

Kommunal akutt døgnplass (KAD) - direkte innleggelse fra avdeling akuttmottak og ortopedisk poliklinikk.

Endring siden forrige versjon

Store endringer. Må leses på nytt.

Hensikt

Sikre at medarbeidere i KAD-enhetene i Østfold, i avdeling akuttmottak og ortopedisk poliklinikk i Sykehuset Østfold kjenner prosess, kommunikasjonsveier og de enkelte virksomheters ansvar for håndtering av pasienter som overføres direkte fra sykehuset til KAD-enhetene.

Sikre at medarbeidere er kjent med sine oppgaver for å unngå unødvendig ventetid for pasienter som oppfyller kriterier for direkte innleggelse.

Målgruppe

Medarbeidere i avdeling akuttmottak, ortopedisk poliklinikk og medarbeidere ved de aktuelle KAD-enhetene.

Fremgangsmåte

Definisjon:

KAD = Kommunal akutt døgnplass

- KAD er et allmennt medisinsk tilbud for pasienter over 18 år med akutt forverring av kjent og/eller avklart medisinsk tilstand, eller med liten risiko for alvorlig forverring, og som ellers ville blitt innlagt på sykehus. KAD har til hensikt å erstatte sykehusinnleggelse.

KAD-direkte:

- Direkte innleggelse av pasienter fra avdeling akuttmottak og ortopedisk poliklinikk SØ, til kommuner som er tilknyttet KAD-enhetene i Østfold.

Avdeling akuttmottak:

- Avdeling akuttmottak består av seksjonene akuttmottak og observasjon

Inklusjonskriterier:

- Pasienten ville uten dette tilbudet blitt innlagt SØ
- Pasienten må ha fått en diagnose.
- Pasienten trenger behandling og legetilsyn daglig
- Pasienten er forventet ferdigbehandlet innen 5 dager.
- Pasienten er stabil både respiratorisk og sirkulatorisk.
- Pasienten er over 18 år.

Aktuell for KAD direkte: (listen er ikke uttømmende)

Stabile pasienter med plager fra:	Inklusjonskriterier	Behandling
Muskel- og skjelett	Fallskader, akutt forverring av kroniske smerter, stabile frakturer og kontusjoner	smertebehandling og mobilisering
Akutte rygg smerter	Akutt lumbago og isjias, prolaps som ikke skal opereres	Smertebehandling og mobilisering
Hodetraumer	Commotio med negativ CT	Observasjon

Nevrologi	Utredet hodepine som ikke kuperes med pasientens vanlige anfallsbehandling	Smertelindring
Øre-nese-hals	Infeksjoner	Intravenøs antibiotika og intravenøs væske
Luftveier	Luftveisinfeksjoner, pneumoni, bronkitt, influensa, KOLS/astma forverring	Intravenøs antibiotika og intravenøs væske, forstøver
Mage og tarm	Obstipasjon, palliasjon, oppkast og diare, divertikulitt	Tømmingsregime, smertelindring, intravenøs antibiotika, intravenøs væske
Urinveier	Øvre og nedre urinveier	Intravenøs antibiotika, intravenøs væske, opplæring RIK og KAD
Gravide	Hyperemesis	Kvalmestillende og væske
Hud	Infeksjoner og erysipelas	Intravenøs antibiotika og intravenøs væske
Infiserte sår	Legg- og trykksår	Behandling utover det hjemmesykepleien klarer å håndtere
Palliasjon	Kjent sykdom	Terminal pleie
Diabetes		Døgnskuttet oppfølging utover det hjemmesykepleien klarer å håndtere.

Ansvarsvarsområder:

1. Pasienter direkte fra avdeling akuttmottak og ortopedisk poliklinikk

- Pasientansvarlig lege kontakter aktuell KAD enhet om innleggelse.
- Pasientansvarlig lege dikterer i journal på hvilken KAD enhet innleggelsen er klarert med.
- Innleggelser til KAD kan gjøres hele døgnet.

1. Pasienten skal ha med seg følgende dokumenter ved overføring til KAD:

- Det viktigste pasienten får med seg er en behandlingsplan eller et plannotat med beskrivelse av hva som skal følges opp/observeres videre. Denne skal inneholde en plan ved forverring av pasientens tilstand og gjerne med hva som bør vurderes av KAD lege påfølgende dag.
- Undersøkelserfunn på blodprøver, bildediagnostikk og andre prøver som er relevante. Det ønskes utskrift av prøvesvar.
- Medikamentliste. Er denne ukomplett, så legg ved det som er kjent. Ny vurdering av medikamentliste vil bli vurdert av KAD lege påfølgende dag.

2. KAD enheten sitt ansvar

- KAD enhetene overtar ansvaret når pasienten innlegges KAD.
- Ved uklarheter om informasjon som følger pasienten, skal sykepleier/lege på KAD enheten ta direkte kontakt med aktuell lege på SØ via vaktansvarlig sykepleier i akuttmottaket på telefon 69 86 82 50 som vil bistå med dette.
- Ved en forverring av pasientens tilstand, skal sykepleier ved KAD enheten ta kontakt med kommunal legevakt om ikke KAD lege er tilstede.

Kontaktopplysninger KAD

KAD-enhet	Lege	Ansvarlig spl.	Merknad
Sarpsborg/Rakkestad/Aremark	Tlf: 474 57 414		Sykepleier etter kl. 16 og helg: Tlf: 474 57 414
Indre Østfold/Marker/Skiptvet	Tlf 404 37 241 (kl.08-16)	Tlf:457 20 967	
Fredrikstad/Hvaler	Tlf: 69 30 67 50 (Kl. 08-16)	Tlf: 69 30 68 90	Etter kl. 16 og helg: Tlf: 48891683

	Vakttilf: 48 89 16 83		
Peer Gynt-Moss/Våler/Vestby/Råde	Tlf: 456 35 241 (Kl. 08-16)	Tlf: 456 35 241	
Halden	Tlf: 474 76 889 (Kl. 08-16)		Sykepleier etter kl. 16 og helg: Tlf: 474 76 889

***KAD-enhetenes opptaksområde:**

KAD Fredrikstad: Fredrikstad og Hvaler

KAD Halden: Halden

KAD Sarpsborg: Sarpsborg, Rakkestad og Aremark

KAD Indre: Indre Østfold, Marker og Skiptvet

KAD Moss: Moss, Våler, Vestby, Råde

Referanser[F/2.2.10-14](#)[Kommunal akutt døgnplass \(KAD\) - kontaktopplysninger](#)[F/3.5.1-12](#)[Samarbeidsavtale - kommuner og sykehus Retningslinje nr. 4 - Øyeblikkelig hjelp døgnopphold i kommunene](#)**Vedlegg****Andre kilder/litteraturliste**

1.

Slutt på Prosedyre