

# Cosmic – Rutin In- och utfarter

---

## Hitta i dokumentet

### [Syfte](#)

[Länk till regional eller förvaltningsövergripande rutin](#)

### [Bakgrund](#)

[Huvudtabell In- och utfarter](#)

[Dokumentation inklusive anestesi, IVA och operation](#)

### [Specifika journaltabeller för in- och utfarter](#)

[Avslut/utsättning av in- eller utfart](#)

[Avsluta journaltabell](#)

[Vårdövergångar](#)

[Tillfälliga in- och utfarter](#)

[Uppdaterat från föregående version](#)

---

**Rutinen är inte fullständig men ska användas tills vidare.**

## Syfte

Rutinen syftar till att förklara funktionalitet för journaltabell *In- och utfarter* och dennes avsedda användning i Region Halland. Rutinen riktar sig till olika professioner inom Region Halland beroende på medarbetaruppdrag och kontext. Syftet med en rutin för journaltabell *In- och utfarter* är att säkerställa informationsöverföring inom och vid vårdens övergångar genom att befästa ett enhetligt arbetssätt för dokumentation i denna tabell.

Rutinen hanterar inte generell funktionalitet för journaltabeller, för information om journaltabellers generella funktionalitet, se [rutin Journaltabeller](#).

## Länk till regional eller förvaltningsövergripande rutin

[Rutin Journaltabeller](#)

## Bakgrund

Journaltabellen *In- och utfarter* har tagits fram för att medarbetare på ett strukturerat sätt ska få en samlad dokumentation av patientens alla in- och utfarter. Samtliga in- och utfarter ska dokumenteras i journaltabellen *In- och utfarter*. Undantag är de in- och utfarter som tillfälligt sätts in i samband med ett besök. Undantaget gäller endast där detta är en del av standardförfarandet.

Journaltabellen ska ses som en gemensam dokumentationsyta som används över förvaltnings- och vårdgivargränser, såväl inom öppenvård som sluten- och heldygnsvård. Patienten rekommenderas att endast ha **en** aktiv *In- och utfarter* – tabell.

Vid användande av journaltabellen *In- och utfarter* utgår dokumentationen alltid i en huvudtabell med ett standard innehåll. Journaltabellen *In- och utfarter* är uppdelad i tre områden:

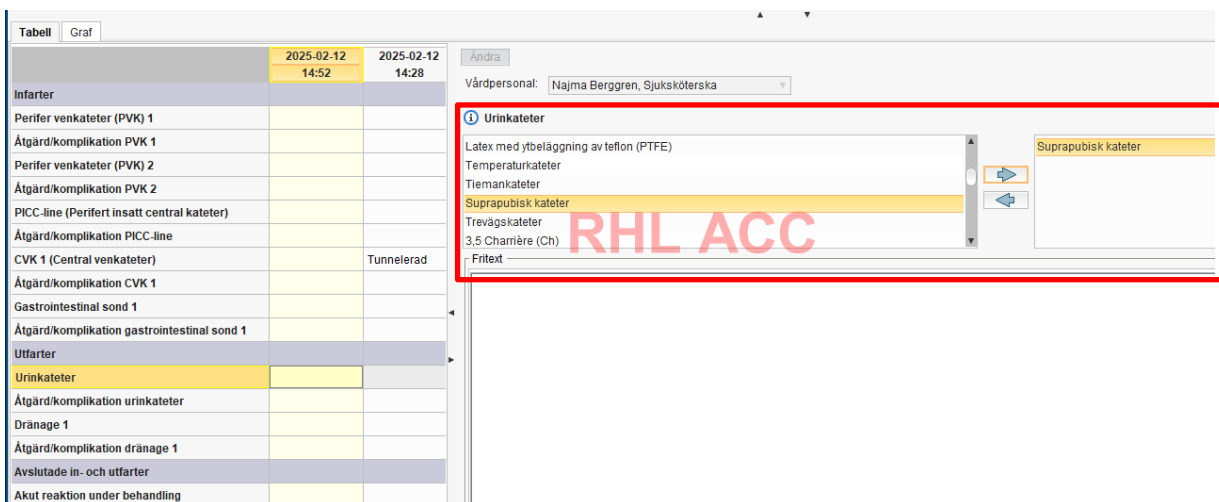
- Infarter
- Utfarter
- Avslutade in- och utfarter

Varje in- och utfart i områdena *Infarter* och *Utfarter* består av två sökordsrader; en för insatt/utsatt med information om lokalisation och storlek, samt en för åtgärd/komplikation

(t.ex. inspekterad, spolad, rodnad eller svullnad). För att underlätta användande av journaltabellen går det att anpassa huvudtabellen genom att välja till olika tilläggstabeller (*Ny rad*).

## Huvudtabell In- och utfarter

I huvudtabellen *In- och utfarter* registreras perifera och centrala venkatetrar, gastrointestinala sonder, urinkatetrar och dränage. För respektive sökord finns det listval, där medarbetare i första hand ska välja det som överensstämmer med det som ska dokumenteras, se *bild 1*. Fritextfältet används endast för kortare beskrivning av det som utförts, t.ex. resultat av inspektion eller komplikation. Notera att fritextfältet inte ska användas vid större åtgärder eller komplikationer, då dokumentation görs i separat journalanteckning.



The screenshot shows a software interface for a journal table. On the left is a table with columns for dates (2025-02-12) and times (14:52, 14:28). The table lists various catheter types under the heading 'Infarter'. A dropdown menu is open for 'Urinkateter', showing options like 'Latex med ytbeläggning av teflon (PTFE)', 'Temperaturkateter', 'Tiemankateter', 'Suprapubisk kateter', 'Trevägskateter', and '3,5 Charrière (Ch)'. A red box highlights this dropdown menu. A large red watermark 'RHL ACC' is visible over the interface.

Bild 1. Journaltabell In- och utfarter, med listval för sökord Urinkateter.

De in- och utfarter som ingår som standard i huvudtabellen är:

- Perifer venkateter 1
- Perifer venkateter 2
- PICC-line
- CVK 1
- Gastrointestinal sond  
*Alla sonder som används för tillförsel eller avlastning t ex Nasogastrisk sond, Nutraxilsond, PEG, Ventrikelsond*
- Urinkateter  
*Alla typer av urinvägskaterar t ex Suprapubiskateter*
- Dränage  
*Alla sorters dränage*

## Dokumentation inklusive anestesi, IVA och operation

När patienten har en aktiv journaltabell *In- och utfarter* ska information om in- och utfarter dokumenteras i denna. Det är medarbetaren som sätter in-/utfart alternativt noterar komplikation och/eller utför åtgärd på patient, som är ansvarig för att dokumentera i journaltabellen. Ansvarig medarbetare kan i vissa undantag göra avsteg från detta. Det krävs då att det är överenskommet och beslutat i lokal rutin/lokalt arbetssätt. Exempel kan vara att assisterande vårdpersonal dokumentera åt läkare, när denne lägger en CVK på operation.

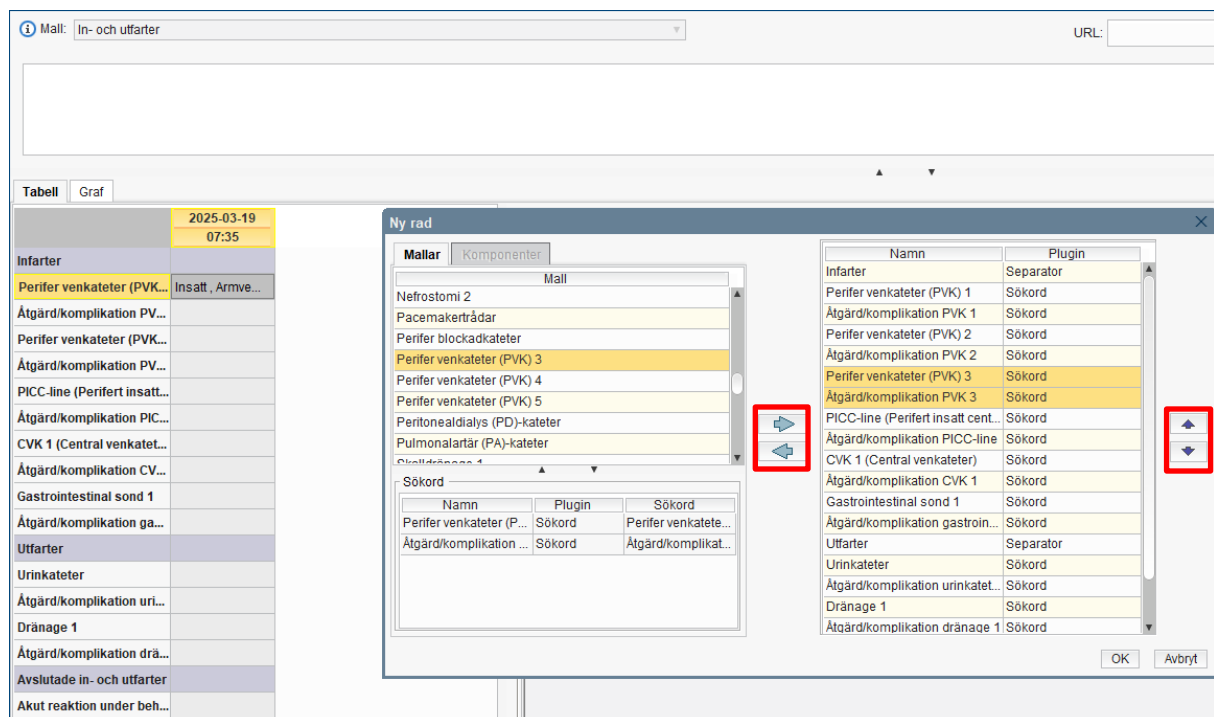
Vid insättning av större in-/utfarter där medarbetare på anestesienhet är ansvarig för proceduren kring in-/utfarter krävs det även att dokumentation utförs i journalmall *Proceduranteckning*.

**Notera att:** under sökord *Akut reaktion under behandling* ska endast hänvisning till separat journalanteckning göras.

### Tilläggstabeller till In- och utfarter

Det finns ett flertal tilläggstabeller (grupp med rader) som går att lägga till i huvudtabellen *In- och Utfarter*. En tilläggstabel läggs till när antalet rader för ett specifikt sökord inte räcker till alternativt när sökord saknas i huvudtabellen.

En tilläggstabel läggs till med funktionen *Ny rad*, via knapp nere till höger i journaltabellsfönstret alternativt genom högerklick i kolumn. När en tilläggstabel läggs till i journaltabell behöver medarbetaren först välja vilken tilläggstabel som är aktuell och pila över den till högra listan. Den högra listan representerar raderna i huvudtabellen, vilket innebär att medarbetaren ska justera placering för de nya raderna med uppåt/neråt pilarna innan man klickar på OK, se *bild 2*.



*Bild 2. Dialogfönster för funktionen Ny rad.*

Det finns ett flertal framtagna tilläggstabeller. I tabell nedan listas vilka tilläggstabeller som ska användas i kombination med huvudtabellen *In- och utfarter* i Region Halland. Tabellen nedan tydliggör även när det finns specifika rutiner vid användning, exempelvis när det är aktuellt att även aktivera en vårdplan.

Typ av in- och utfarter	Tilläggstabel	Vårdplan som ska aktiveras
Artärnål	Artärkateter 1, Artärkateter 2 Artärkateter 3	
Central dialyskateter (CDK)	Central dialyskateter	

Central venkateter 2 (CVK)	Central venkateter, CVK 2	
Dränage	Dränage 2, Dränage 3 Dränage 4, Dränage 5	
Fekalkateter	Fekalkateter	Vårdplan, Omvårdnad, <i>Elimination</i>
Fekalpåse	Fekalpåse	Vårdplan, Omvårdnad, <i>Elimination</i>
Gastrointestinal sond 2	Gastrointestinal sond 2	
Gastrostomi	Stomi 1 Stomi 2	Vårdplan, Omvårdnad, <i>Nutrition eller</i> Vårdplan, <i>Enteral nutrition</i>
Jejunostomi	Stomi 1 Stomi 2	Vårdplan, Omvårdnad, <i>Nutrition</i>
Midline/ Långtids PVK	Midline/perifer långtidskateter	
Navelartärkateter	Navelartärkateter	
Navelvenkateter	Navelvenkateter	
Nefrostomi (Pyelostomikateter)	Nefrostomi 1 Nefrostomi 2	
Peritoneal Dialys kateter (Påsdialyskateter)	Peritonealdialys PD-kateter	Vårdplan, Omvårdnad, <i>Elimination</i> används för att beskriva t ex skötsel av PD-kateter
Perifer venkateter (PVK)	Perifer venkateter (PVK) 3 Perifer venkateter (PVK) 4 Perifer venkateter (PVK) 5	
Subkutan kvarliggande kateter	Subkutan kvarliggande kateter	
Tarmsond	Tarmsond	Vårdplan, Omvårdnad, <i>Elimination</i>
Tarmstomi	Stomi 1 Stomi 2	Vårdplan, Omvårdnad, <i>Hud.</i> <i>Vid nyopererad tarmstom eller vid</i> <i>problem med stomi</i>
Thoraxdrän (Pleuradränage)	Thoraxdrän 1, Thoraxdrän 2 Thoraxdrän 3, Thoraxdrän 4	Vårdplan, Omvårdnad, <i>Andning</i>
Trakealkanyl	Trakealkanyl	<i>Journaltabell aktiveras om Vårdplan,</i> <i>Trakealkanyl inte används</i>
Trakeostomi	Stomi 1 Stomi 2	<i>Journaltabell aktiveras om Vårdplan,</i> <i>Trakealkanyl inte används</i>
Urostomi	Stomi 1 Stomi 2	Vårdplan, Omvårdnad, <i>Hud.</i> <i>Vid nyopererad urostomi eller vid</i> <i>problem med stomi</i>

## Specifika journaltabeller för in- och utfarter

### Subkutan venport

All dokumentation som berör infarten subkutan venport utförs i journaltabell *Subkutan venport* (SVP) t ex insättning av venportsnål. Journaltabellen aktiveras när venporten opererats in och behålls aktiv så länge som venporten finns kvar.

### Journaltabeller vid avancerad smärtbehandling

Smärtbehandling där infusionspump används har egna huvudtabeller. Dokumentation av såväl skötsel av infart samt avläsning av infusionspump registreras i den aktuella tabellen. Ordination och administration av läkemedel dokumenteras/hanteras dock enbart i läkemedels-listan i Region Halland.

Journaltablerna för avancerad smärtbehandling är:

- Smärtbehandling EDA/PCEA
- Smärtbehandling Intratekalkateter
- Intravenös smärtbehandling, PCA

## Avslut/utsättning av in- eller utfart

När en in- eller utfart tas bort dokumenterar medarbetaren den som utsatt på aktuellt sökord/rad. Därefter behöver de aktuella raderna manuellt förflyttas ner under rubriken *Avslutade in- och utfarter*. Vid utsättning ska medarbetaren alltid flytta både aktuell rad för in-/utfart samt tillhörande rad för *Åtgärd/komplikation*, se bild 3.

Åtgärd/komplikation urinkateter		
Dränage 1		
Åtgärd/komplikation dränage 1		
Avslutade in- och utfarter		
Perifer venkateter (PVK) 1	Utsatt	Insatt , Armve...
Åtgärd/komplikation PVK 1	Vätskar	
Akut reaktion under behandling		

Bild 3. Avslutade in- och utfarter, med manuellt nedflyttade rader.

Följ nedan steg och se bild 4, för att manuellt flytta rader till rubrik *Avslutade in- och utfarter*:

1. Öppnad funktionen **Ny rad**.
2. Markera aktuella rader i högra listan som ska flyttas. För att markera mer än en rad ska **Ctrl** hållas nere vid markering.
3. Använd uppåt/nedåt pil till höger för att flytta markera rader.
4. När rader är placerade korrekt i listan, klicka på **OK**.

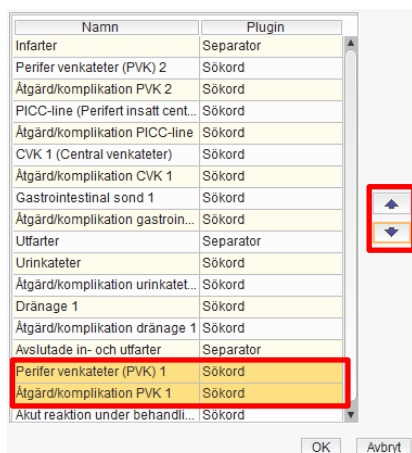


Bild 4. Högra listan med markerade och nedflyttade rader i funktionen *Ny rad*.

## Avsluta journaltabell

När alla in- och utfarter är borttagna ska journaltabellen avslutas.

Om patienten vid utskrivning har kvarliggande in- eller utfarter behålls journaltabellen aktiv. Vid besök inom öppenvården utförs dokumentationen av skötsel av in- eller utfart i samma tabell.

I de fall en patient ska förflyttas till annat sjukhus utanför regionen och har kvarstående in- och utfarter kan journaltabellen *In- och utfarter* i vissa fall behållas aktiv. Detta sker i de fall patienten planeras komma tillbaka. Medarbetaren ska då skriva en kommentar i fritextfältet

vid respektive sökord. Förväntas patienten inte komma tillbaka ska journaltabellen avslutas och dokumentation om kvarstående in- och utfarter sker i lämplig journalmall.

## Vårdövergångar

Journaltabell *In- och utfarter* behålls aktiv så länge patienten har kvarliggande in- eller utfarter, i kombination med att patientens vårdtillfälle/vårdbehov kvarstår. Detta gäller både vid förflyttningar mellan sluten- och heldygnsvårdens kliniker, inklusive anestesi, operation och uppvakningsenheter, samt vid övergång mellan sluten- och heldygnsvård och öppenvård. Journaltabellen *In- och utfarter* ska på samma grunder hållas aktiv vid vårdövergångar över vårdgivargränser inom Region Halland. Vid övergångar över vårdgivargränser krävs det att medarbetaren inhämtar och registrerar samtycke till **Sammanhållen Vård- och Omsorgsdokumentation (SVOD)**.

För ytterligare information om hantering av journaltabeller vid vårdövergångar läs rutin **Journaltabeller**.

## Tillfälliga in- och utfarter

De in- och utfarter som tillfälligt sätts in i samband med ett besök, exempelvis röntgenundersökning, behöver inte dokumenteras i journaltabell. De ingår som en del av standardförfarandet vid den typen av besök, och insättning och borttag är planerat i förväg. Indikation för insättning och utsättning dokumenteras i kronologisk journal på relevant sökord som till exempel *Åtgärd*.

Tillfälliga infarter som används under öppenvårdsbesök t.ex. PVK som sätts inför blodtransfusion dokumenteras i lämplig journalmall under sökord, *Tillfälliga in- och utfarter under besök*, notera att detta sökord inte finns i alla journalmallar. Om sökordet saknas använd sökordet *Åtgärd*.

### Uppdaterat från föregående version

Här kan man skriva en kort information om de viktigaste uppdateringarna.