

Gäller för: Anestesiklinik

Innehållsansvar: Minna Åkesson, (minak), Vårdenhetschef

Granskad av: Martin Henricson, (marhe193), Specialistläkare

Godkänd av: Håkan Joelsson, (hakjo4), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-10-23

Giltig till: 2026-10-23

Samverkan inom verksamhetsområde anestesi, operation och intensivvård under jourtid

Sammanfattning

På verksamhetsområde anestesi, operation och intensivvård krävs att vi under jourtid har ett välfungerande samarbete/samverkan över enhetsgränserna. Detta gäller inte minst när akuta situationer uppstår där den egna enhetens resurser bedöms som otillräckliga.

Förutsättningar

Inför samtliga nattpass kontaktar tjänstgörande arbetsledare (TAL) på op1 tjänstgörande arbetsledare på IVA (tfn 3049) för avstämning av aktuellt läge samt att utsedd bärare av akuttelefon 3117 finns.

Genomförande

När förstärkning behövs på den egna enheten är det i första hand arbetsledarna på respektive enhet, op1 och IVA, som i samråd med bakjour/primärjour bedömer om och hur detta kan ske.

Samarbetet innebär att man i **akuta situationer** tar hjälp av varandra för att lösa en hastigt uppkommen situation där den egna enhetens resurser är otillräckliga. Det är inte frågan om att gå in och **ersätta** personal, utan endast vara en **extra resurs** i en utsatt situation tills läget lugnat sig alternativt att inringd förstärkning är på plats.

Exempel på hjälpinsatser:

- Hämta akutvagnar, svår luftvägsvagn, stora blödningsvagnen
- Hämta defibrillator
- Öppna sterila paket
- Enklare patientövervakning
- Punktinsatser som att dra läkemedel, hämta blod, ge intravenös vätska
- Assistanshjälp vid akuta CVK/artärnålsinläggningar
- Behjälplig vid transport till CT
- Stickhjälp

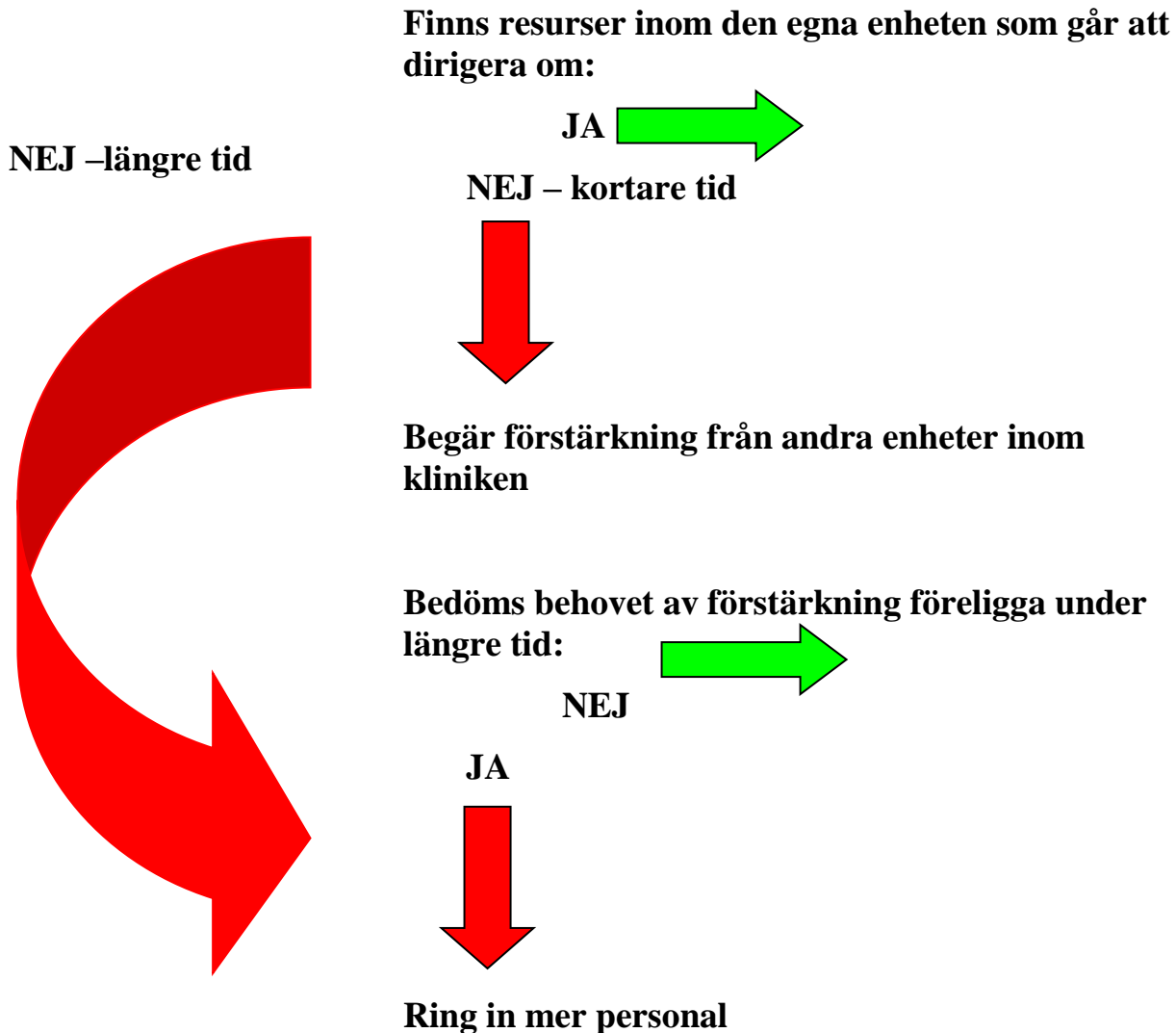
Befintliga arbetsledardokument på operation 1 och IVA ska vara aktuella.

Uppföljning

Sammanfattning

1. Akut situation uppstår på den egna enheten och befintlig resurs bedöms som otillräcklig→
2. Går det att i samråd med bakjour/primärjour omorganisera inom den egna enheten för att lösa problemet? Vid svar nej! →
3. Begär förstärkning från andra enheter inom kliniken med hjälpinsatser som personen i fråga behärskar
4. Om behov av förstärkning bedöms föreligga för längre tid: Ring in mer personal

Flödesschema vid resursbrist personal på op1 – IVA – postop 1 – anestesiläkare



Flödesschema vid resursbrist postoperativa övervakningsplatser på IVA

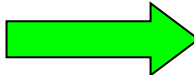
Finns möjlighet att öppna postop med befintlig personal på IVA:

JA 

NEJ



Finns möjlighet att övervaka patienten på op1:

JA 

Anestesiläkare avgör detta i samråd med arbetsledare op1/IVA

NEJ



Ring in förstärkning och öppna postop 1

Dokumentinformation

För innehållet svarar

Fredrik Gabrielsson, vårdenhetschef operation 1, VO AnOpIVA, SÄS
Borås

Remissinstanser:

Anna Wikström, vårdenhetschef intensivvårdsavdelning, VO AnOpIVA,
SÄS Borås

Fastställt av

Håkan Joelsson, verksamhetschef, VO AnOpIVA, SÄS Borås

Nyckelord

IVA; övervakningsplatser; jourtid; Samverkan; postop;

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Anestesiklinik

Innehållsansvar: Minna Åkesson, (minak), Vårdenhetschef

Granskad av: Martin Henricson, (marhe193), Specialistläkare

Godkänd av: Håkan Joelsson, (hakjo4), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9004-593667208-40

Version: 5.0

Giltig från: 2024-10-23

Giltig till: 2026-10-23