

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

**Rutin**

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Martin Henricson, (marhe193), Verksamhetschef

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Jerker Nilson, (jern1), Chefläkare

Giltig från: 2025-10-16

Giltig till: 2027-10-16

# Mottagningsoperationer – underlag vid verksamhetsförändringar, SÄS

## Förändringar sedan föregående version

Redaktionella ändringar, giltighetstiden förlängd.

## Sammanfattning

Rutinen utgör ett stöd vid planerade verksamhetsförändringar som rör lokaler för behandling och mindre operativa ingrepp på mottagningar.

## Bakgrund och syfte

Obligatoriskt innehåll.

Bakgrund till framtagande av styrdokumentet? Vad syftar styrdokumentet till?

## Förutsättningar

Se rutinen [Mottagningsoperationer, SÄS](#).

## Utförande

Bilagan är tänkt att användas som stöd när verksamheten planerar ombyggnation, andra förändringar eller byte av lokaler där behandlingar och mindre operativa ingrepp utförs. Ifyllt underlag med beskrivning av aktuellt nuläge och förutsättningar vid en förändring, ska ingå i beslutsunderlaget tillsammans med ett vårdhygieniskt ställningstagande i syfte att säkerställa patientsäkerheten. Ifyllt underlag ska diarieföras i Public360 som underlag inför beslut om verksamhetsförändring

## Arbetsgrupp

Remissinstanser

- Operationsstyrrådet SÄS, 2023-03-24
- Vårdhygien, SÄS
- Chefläkare, SÄS

## Bilaga - Frågeställningar att beakta inför förändringar eller utökning av operativa ingrepp som en del i att säkerställa patientsäkerheten

Rekommendationen är att enheten utför en checklista per operativt ingrepp. Läs vad som gäller för de olika nivåerna och notera i de högra vita kolumnerna vad som gäller idag och vad förutsättningarna blir efter förändringarna.

### Riskvärdering

Riskenivå	Låg	Mellan	Hög	Om ingreppet utförs inom SÄS: Vad gäller för ingreppet idag?	Vad blir det efter förändring?
<b>Operationsklassifikation</b>	Småkirurgiska ingrepp	Minimal invasiv kirurgi utanför operationsavdelning	Operativa ingrepp med krav på hög mikrobiologisk renhet (infektionskänslig kirurgi) som utförs på perifer operationsenhet	Klassifikation/ riskenivå:	Klassifikation/ riskenivå:
<b>Exempel på ingrepp</b>	Små ingrepp (ovan fascian) t.ex. naevus, hudtumörer cystoskopi, rektoskopi, loop recorder implantat	Fullhudsexcision, CVK-inläggning, karpaltunnel, gyn-operation i lokalanestesi, PEG-inläggning	Inläggning av främmande material t.ex. stent, subcutan venport, pacemaker	Vilket ingrepp:	Vilket ingrepp:
<b>Lokalförutsättning</b>					
<b>Placering</b>	Ordinärt undersökningsrum	Perifer del av mottagning med låg aktivitet i korridor	Operationssal i perifer del av mottagning som uppfyller operationsstandard	Placering:	Placering:

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Riskenivå	Låg	Mellan	Hög	Om ingreppet utförs inom SÄS: Vad gäller för ingreppet idag?	Vad blir det efter förändring?
Lokalens storlek i m <sup>2</sup>	Anpassas till ingreppet och den personalstyrka som krävs.			Lokalens nuvarande storlek:	Lokalens önskvärda storlek:
Ventilation/ Luftombyte sker vanligtvis 2–4 ggr/h på mottagning	cfu/m <sup>3</sup> ej relevant	Ej överskrida ett medelvärde över 100 cfu/m <sup>3</sup>	Ej överskrida ett medelvärde över 10 cfu/m <sup>3</sup>	Ventilationskrav:	Ventilationskrav:
Tryckdifferens	Ej relevant	Övertryck rekommenderas	Övertryck	Tryckdifferens:	Tryckdifferens:
Preoperativ handtvätt	Tvättställ i lokalen tillåtet	Tvättställ inte lämpligt i lokalen pga. smittorisk. Säkerställ preoperativ handtvätt i angränsande rum	Tvättställ får inte finnas i lokalen. Säkerställ preoperativ handtvätt i angränsande rum	Preoperativ handtvätt:	Preoperativ handtvätt:
Omklädning	Ej relevant, se nedan	Värdera behov av omklädningsrum för personal respektive patient	Behov av omklädningsrum för personal respektive patient	Omklädning:	Omklädning:

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Riskenivå	Låg	Mellan	Hög	Om ingreppet utförs inom SÄS: Vad gäller för ingreppet idag?	Vad blir det efter förändring?
<b>Klädsel/utrustning, material och städning</b>					
<b>Preoperativ dusch</b>	Tvål och vatten	Enligt rutin preoperativ dusch med tvål	Enligt rutin preoperativ helkroppsdesinfektion	Preoperativ dusch:	Preoperativ dusch:
<b>Patientklädsel</b>	Privata kläder	Sjukhuskläder rekommenderas	Sjukhuskläder	Patientklädsel:	Patientklädsel:
<b>Personal-klädsel*</b>	Avdelningens arbetsdräkt samt plastförkläde	Operationsklädsel Sterilklädsel av operatör samt assistent	Operationsklädsel Sterilklädsel av operatör samt assistent	Personalklädsel:	Personalklädsel:
<b>Operations mössa</b>	Vid behov	Ja	Ja	Operations mössa:	Operations mössa:
<b>Munskydd</b>	Vid behov	Ja	Ja	Munskydd:	Munskydd:
<b>Sterila handskar</b>	Ja	Ja	Ja	Sterila handskar:	Sterila handskar:
<b>Sterildrapering</b>	Vid behov	Ja	Ja	Sterildrapering:	Sterildrapering:

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Riskenivå	Låg	Mellan	Hög	Om ingreppet utförs inom SÄS: Vad gäller för ingreppet idag?	Vad blir det efter förändring?
<b>Inventarier, utrustning och material på salen</b>	Minimera mängden utrustning. Förvaring och lagerhållning av material i stängda skåp.	Minimera mängden utrustning. Förvaring och lagerhållning av material i stängda skåp.	Minimera mängden utrustning. Förvaring och lagerhållning av material i stängda skåp.	Inventarier, utrustning, material:	Inventarier, utrustning, material:
<b>Städning Rengöring Desinfektion</b>	Daglig städning. Material och ytor som använts rengörs/desinfekteras efter varje ingrepp.	Daglig städning. Material och ytor rengörs och desinfekteras inför dagens första operation och efter varje ingrepp.	Daglig städning. Material och ytor rengörs och desinfekteras inför dagens första operation och efter varje ingrepp.	Städning, rengöring, desinfektion:	Städning, rengöring, desinfektion:

\*Enheter med operationsventilation använder specialarbetsdräkt. Övriga enheter använder konventionell arbetsdräkt.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

## Uppföljning

	Vad gäller för era ingrepp idag?	Vad blir det efter förändring?
<b>Vilken personalkategori instrumenterar?</b>		
<b>Hur följer ni förändringar i infektionsfrekvens för era ingrepp?</b>		
<b>Hur säkerställs screening av multiresistenta bakterier?</b>		
<b>Hur säkerställs det pre- och postoperativa omhändertagandet av patienter utifrån riskfaktorer* för smittspridning?</b>		

\*Oläkta sår, diarré, hosta, in- och utfarter, bristande kommunikation

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Södra Älvsborgs Sjukhus

**Innehållsansvar:** Martin Henricson, (marhe193),  
Verksamhetschef

**Granskad av:** Martin Henricson, (marhe193), Verksamhetschef,  
Susanne Roos, (susro4), Hygiensjuksköterska

**Godkänd av:** Jerker Nilson, (jerni1), Chefsläkare

**Dokument-ID:** SAS9642-738863596-646

**Version:** 2.0

**Giltig från:** 2025-10-16

**Giltig till:** 2027-10-16