

# Urologpatient som övernattar på postop, SÄS Borås

## Förändringar sedan föregående version

Redaktionella ändringar, giltighetstiden förlängd.

## Sammanfattning

Överenskommelse mellan postop och kirurgavdelningen avseende urologiska patienter som planeras in som ”överliggare” på postop, även om postoperativ vård inte är medicinskt och/eller omvårdnadsmässigt motiverat.

## Bakgrund och syfte

Syftet är att minimera antal interna överflyttningar av patienter inom sjukhuset, förbättra patientflödet samt spara slutenvårdsplatser på vårdavdelning inom opererande vårdgolvet.

## Förutsättningar

Upp till två urologiska ”lättpatienter” planeras in på måndagar och onsdagar för övernattnings på den postoperativa enheten (postop). Detta görs med så god framhållning som möjligt utifrån patientunderlag, operationskapacitet samt nattplatskapacitet på postop.

Exempel på patienter som anses lämpliga för denna planering:

- Patienter som planeras för percutan stenextraktion, endoluminalt ingrepp och där nattplats på avdelningen är planerad.
- TUR-B, där ingreppet förväntas bli litet.

- Övriga patienter där övernattningen endast är motiverad av att de inte har någon hemma första dygnet efter mindre omfattande kirurgi och där övernattning på hotellet är uteslutet.
- Vid eventuella komplikationer eller försämring under natten, kontaktas i första hand kirurgens primärjour som i sin tur får ta kontakt med urologins bakjour om behov finns.

**OBS!** Om avsteg behöver göras från denna rutin, t.ex. gällande klockslag till avdelningen eller annat, ska detta ske efter kommunikation och samråd mellan personal på postop och personal på kirurgiavdelning.

## Avgränsningar

Patienter som *inte* är aktuella för denna planering:

- Patient som redan har pågående kommunal insats eller som efter aktuellt ingrepp beräknas ha behov av kommunal insats.
- Patienter som beräknas vara i behov av nya mer omfattande insatser från annan tredje part (t.ex. primärvård).

## Utförande

### Förberedelser

- Planeringssjuksköterska (plan.ssk) inom urologi identifierar lämpliga patienter, se rubrik *Förutsättningar*.
- Kontroll görs i SAMSA för att utesluta att patienten har pågående kommunala insatser. Då denna identifiering är gjord kontaktas aktuell vårdenhetschef på postop för att planera in patient/-er för övernattning.
- I Orbit 5 vid ”information till vårdenhet/preop” ska plan.ssk notera **”överliggare på postop”** samt att patienten eventuellt kommer till kirurgiavdelning dagen efter ingreppet. Denna notering utförs för att kirurgiavdelning ska kunna särskilja dessa patienter från de patienter som har medicinskt och/eller omvårdnadsmissigt motiverad nattplats på postop.

## Operationsdagen

- När patienten är medicinskt färdigvårdad utifrån postops utskrivningskriterier kopplas patienten bort från Philipsövervakning och noteras som ”klar för utskrivning” i Orbit. Patienten kan med fördel placeras på sal 5 på postop.
- Matbricka på operationsdagens eftermiddag ombesörjs av vårdavdelningen, då postop inte har matleverans. Beställning av matbricka görs av koordinator på kirurgiavdelning operationsdagens förmiddag.

## Dagen efter operation

- Dagen efter patientens ingrepp påbörjar avdelningsansvarig urolog rond på postop innan rondstart på kirurgiavdelningen, dock senast kl. 08:30.
- Patienten ska i första hand skrivas ut direkt från postop innan kl.10:00. Om inte det går tas patienten upp till avdelningen så skyndsamt som möjligt, dock senast kl. 11:00 om inget annat har överenskommit mellan enheterna.

## Dokumentation

- Patienten registreras som slutenvårdspatient på kirurgiavdelning med placering på op-plats i Elvis samt skrivs in i Melior. Denna registrering sköts av sekreterare eller koordinator på kirurgiavdelningen beroende på vilket klockslag patienten kommer till sjukhuset.
- I de fall patienten skrivs ut direkt från postop kontaktar personal på postop koordinator på kirurgiavdelning (anknytning **1052**) och meddelar klockslag för patientens hemgång för administrativ utskrivning i Elvis och Melior.

## Arbetsgrupp

### För innehållet svarar

Kristoffer Nydén, vårdenhetschef, kirurgiavdelning, SÄS, *sammankallande*

Magnus Tallinger, vårdenhetschef, anestesiklinik, SÄS

### Remissinstanser

Medicinskt beredningsråd SÄS, 2023-11-15

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Eija Hägg, verksamhetschef, VO kirurgi, ortopedi och öron-näsa-hals, SÄS  
Håkan Joelsson, verksamhetschef, VO anesthesi, operation, intensivvård, SÄS

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Södra Älvsborgs Sjukhus

**Innehållsansvar:** Kristoffer Nydén, (kriny4), Vårdenhetschef

**Granskad av:** Kristoffer Nydén, (kriny4), Vårdenhetschef

**Godkänd av:** Jerker Nilson, (jern1), Chefläkare

**Dokument-ID:** SAS9642-738863596-652

**Version:** 2.0

**Giltig från:** 2025-10-10

**Giltig till:** 2027-10-08