

Gäller för: VE Akutmott Ambulans

Innehållsansvar: Mikael Ryndel, (mikry1), Överläkare

Granskad av: Hans Hallén, (hanha9), Verksamhetschef

Godkänd av: Christer Printz, (chrpr), Chefläkare

Giltig från: 2025-03-05

Giltig till: 2027-03-05

# Ledningsläkare akutmottagningen SkaS

## Förändringar sedan föregående version

Ny rutin

## Bakgrund och syfte

Ledningsläkaren arbetar med ledning och prioritering av vårdinsatser på akutmottagningen och fungerar som beslutsstöd och kunskapsbärare av akutsjukvårdens arbetssätt och rutiner. Arbetet sker i nära samarbete med ledningssjuksköterskan och syftar till att verka för en patientsäker akutsjukvård med god arbetsmiljö.

## Förutsättningar

Ledningsläkarfunktionen bemannas vardagar 07:45-15:45 av specialistläkare med erfarenhet av akutsjukvård och god kännedom om akutens och sjukhusets organisation och arbetssätt.

Ledningsläkaren nås på telefon med anknytning 93300 (0500-493300) och utgår från övervakningsenheten på akuten.

## Utförande

### Arbetsledning

Ledningsläkaren överblickar belastningen på akuten som helhet och på teamnivå och samverkar med ledningssjuksköterskan med att leda och fördela arbetet på akutmottagningen.

Leder tillsammans med ledningssjuksköterskan pulsmötet klockan 08.00 vardagar och ansvarar för att korta utbildningar hålls veckovis i anslutning till dessa.

Initierar vid behov avstämningar med akutens team för stöttning i planstyrt arbetssätt och strukturerad kommunikation.

Larmas vid ambulanslarm för kännedom om dessa patienter och samverkan med ledningssjuksköterskan vid sammanställning av larmteam med fokus på vilken läkare som skall leda larmet. Ansvarar för att "sign in" genomförs.

Leder avstämningen av läget på medicinakuten vardagar klockan 13:

1. Beskrivning av nuläget på akuten med antal väntande på medicinteamen, förväntade medicinpatienter från triage och översiktligt belastningsläge på akuten som helhet .
2. Bemanningssituation för omvårdnadspersonal (av ledningssjuksköterska om närvarande).
3. Vårdplatsläge medicin (av medicinbakjour om närvarande).
4. Informera om tillfälliga rutiner och påminna om överenskomna arbetssätt vid behov av bättre efterlevnad.
5. Avstämning mot primärjoursgruppen. Lunchavlösning?  
Patientfall?

### **Rådgivning till enheter utanför akutmottagningen**

Ledningsläkaren kontaktas av enheter utanför akuten som vill hänvisa eller remittera patienter till akutmottagningen för att bedöma om patienten är i behov av akutsjukvård eller lämpligare handläggs på annan vårdnivå.

Sjukhusets egna mottagningar kontaktar alltid ledningsläkare innan hänvisning till akutmottagningen.

Följande enheter kontaktar ledningsläkare innan hänvisning eller transport till akuten vid minsta tveksamhet om akutsjukvårdsbehov föreligger:

1. 1177
2. Ambulans
3. Primärvård
4. Särskilda boenden

### **Handläggningsstöd på akutmottagningen**

Ledningsläkaren främjar en strukturerad handläggning av den akuta patienten med värdering av risken kontra nyttan med olika handläggningsalternativ ur ett medicinskt, logistiskt och etiskt perspektiv i enlighet med [Akutmottagningens uppdrag \(vgregion.se\)](http://vgregion.se).

Ledningsläkaren säkerställer att rätt läkarkompetens finns på plats vid omhändertagande av larmpatienter och närvarar vid behov på akutrummet för stöd i handläggningen.

Primärjour konsulterar ledningsläkare vid behov av stöd i handläggning av patienter på akuten. Sekundärjour söker i första hand stöd av sin primärjour och konsulterar ledningsläkaren om primärjouren inte är tillgänglig inom rimlig tid.

Sjuksköterska i triage konsulterar ledningsläkaren för stöd i hänvisning till annan vårdnivå, vilket team en patient ska börja bedömas och för initiering av tidig plan (provtagning, undersökning) för att förbättra patientflödet.

Bedsidebedömning tillsammans med den som handlägger patienten eftersträvas vid svårbedömda fall och görs alltid innan kontakt med konsult som inte kan bedöma patienten på plats på akuten.

### **Eget patientarbete**

Eget patientarbete fokuseras till patienter med kort förväntad handläggningstid för att säkerställa bibehållen överblick över akutflödet och tillgänglighet för frågor.

### **Hantering av överbelastning**

Ledningsläkaren samverkar med ledningssjuksköterskan med att styra akutens resurser dit de behövs bäst och att signalera inom sjukhuset när det akuta vårdbehovet överstiger tillgängliga resurser.

Informerar berörd bakjour om överbelastat läge på aktuell jourlinje eller på akuten som helhet, där denna ansvarar för att förstärka läkarbemanningen på respektive jourlinje enligt [Bakjour - arbetsuppgifter och ansvar \(vgregion.se\)](http://vgregion.se).

Samverkar med ledningssjuksköterska och vårdplatskoordinatören vid vårdplatsbrist för beslut om när avdelningsklara patienter måste lämna akuten. Beslutar om vilka patienter som är prioriterade för inläggning

och vid behov på vilka avdelningar de bäst vårdas.

Placerar sig på överbelastat team som beslutsstöd för alla läkare på teamet och bedömer patienter tillsammans med juniora läkare som tar över fortsatt handläggning och administration.

## Relaterad information

[Akutmottagningens uppdrag \(vgregion.se\)](http://vgregion.se)

[Bakjour - arbetsuppgifter och ansvar \(vgregion.se\)](http://vgregion.se)

## Arbetsgrupp

Martin Hellgren, spec. akutsjukvård

Josefine Nyström, spec. akutsjukvård, processchef akutmottagningen

Jonathan Fahlén Godö, spec. akutsjukvård

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** VE Akutmott Ambulans

**Innehållsansvar:** Mikael Ryndel, (mikry1), Överläkare

**Granskad av:** Hans Hallén, (hanha9), Verksamhetschef

**Godkänd av:** Christer Printz, (chrpr), Chefläkare

**Dokument-ID:** SKAS9678-1600500551-92

**Version:** 1.0

**Giltig från:** 2025-03-05

**Giltig till:** 2027-03-05