

Gäller för: VE Barn o Kvinna

Giltig från: 2026-04-10

Innehållsansvar: Jessica Hjärtqvist, (jeshj1), Vårdadministrativ sekreterare

Giltig till: 2028-04-30

Granskad av: Emelie Ottosson, (emery1), Enhetschef

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

Poliklinisk gynekologisk operation

Revideringar i denna version

Revidering markerad med gult.

Bakgrund, syfte och mål

Rutin för preoperativ utredning vid dagkirurgiska operationer.

Arbetsbeskrivning

SkaS Lidköping	SkaS Skövde
Förekommade ingrepp	
<ul style="list-style-type: none"> • Laparoskopi: diagnostik/operativ. • Abrasio. • Exeres. • NovaSure. • LEEP, konisering, kolposkopi. • Hysteroskopi: diagnosik/operativ. • TVT, TOT. • Främre och/eller bakre prolapsplastik. • Vulvoplastik. • Övrigt, till exempel spiral/p-stav, PIN, biopsi. 	<ul style="list-style-type: none"> • Laparoskopi: diagnostik/operativ. • Abrasio. • Exeres. • LEEP, konisering. • Hysteroskopi: diagnostisk/operativ. • TVT. • Främre och/eller bakre plastik, cervixamputation. • Cervixamputation/Manchester. • Vulvoplastik. • Övrigt.
Hälsoenkät	
Hälsoenkät ska finnas på alla. Om annan kliniks journal behövs beställs denna av sekreterare.	

Prover
<i>Provtagning sker i samband med läkarbesöket eller via inremitterande speciallist</i>
<ul style="list-style-type: none">• Blodgruppering tas om uppgift om detta saknas i InterInfo, se styrdokument Preoperativa prover vid polikliniska gynekologiska operationer.• Hb, blodstatus, se styrdokument Preoperativa prover vid polikliniska gynekologiska operationer.• Elstatus då patienten behandlas med diuretika, blodtrycksmedicin eller har SLE eller diabetes.• EKG, inte äldre än sex månader på patienter över 65 år och vid hypertoni-behandling, diabetes, SLE och litiumbehandling samt på patienter under 65 år med känd hjärtsjukdom om ingen förändring skett för patienten.• Övriga prover enligt ordination.• Urinodling för prolaps tidigast tre veckor före operation, remiss skickas tillsammans med kallelsen. Urinprov för inkontinensoperation lämnas på dagkirurgiska avdelningen.• Odling för multiresistenta bakterier, MRB, då patient med smitta vårdats utomlands på sjukhus det senaste året.• Registrering i Gynop-registret för berörda patienter görs av ansvarig sekreterare.• Mätvärden.• Narkosbedömning vid läkarbesöket.
Anestesikonsult
De flesta patienter kommer inte på fysiskt besök utan bedöms via Orbitanmälan. Remiss endast för de patienter där det finns en medicinsk indikation.
Kontroll enligt ovan vid operationsplaneringsmöte och eventuell komplettering sker av anmälade läkare.
Prelbokning
Operationsanmälan registreras i Orbit av kvinnoklinikens läkare utom de patienter som är inremitterade av externa läkare, dessa tas upp på operationsplaneringsmöte med läkare. Sekreterare registrerar remissen i ELVIS.
Hur patienten får tid
<i>Operationskoordinatorer:</i>

<ul style="list-style-type: none"> • Definitivbokar patienten i Orbit och salsplacerar dagkirurgiska patienter. • Skickar kallelse till patienten och lämnar patientinformation, abrasio, hysteroskopi, laparoskopi, inkontinens, dagkirurgisk prolaps, värmebehandling och hyvling. • Bokning av telefontolk. • Operationskoordinator registrerar i ELVIS. 	<ul style="list-style-type: none"> • Definitivbokar patienten i Orbit och salsplacerar dagkirurgiska patienter. • Skickar kallelse till patienten, lämnar patientinformation, abrasio, laparoskopi, TVT och dagkirurgisk prolaps etc. • Bokning av telefontolk vid behov. • Operationskoordinator registrerar patienten i ELVIS.
<p>Operationsplaneringsläkare och operationskoordinator kontrollerar</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • Att Orbitanmälan är komplett och korrekt. Rimlig indikation. • Hälsoenkät och eventuell Gynop-registrering. • Blodgruppering kontrolleras i InterInfo. Om det står ”Kontakta Blodcentralen” ansvarar gynmottagningens personal för att eventuella frågeställningar åtgärdas och signerar i Orbit att det är gjort. I dessa fall ska de även dokumentera detta i Melior. • Aktuella provsvar kontrolleras och åtgärdas av anmälade läkare alternativt operationsplanerande läkare. • Vid sterilisering – påskriften bekräftelse. • Se även lathund Operationsplanering av nyanmälda för dagkirurgi. • Operationsplanerande läkare granskar och operationsanmäler patienter vid inkommande remisser som är inremitterade från externa läkare. 	
<p>Journalhantering före operation</p>	
<p>Eventuell restjournal och hälsoenkät lämnas senast kl 14.00 dagen före operation på anesthesiexpeditionen.</p>	<p>Journalgenomgång vid storrond måndagar kl 08.30. Läkare och inskrivande sjuksköterska.</p>
<p>Journalhantering efter operation – sköts av personal på gynekologmottagningen</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • Anestesijournaler skickas av operationspersonal via internposten till gynmottagningen Skövde där de scannas av sekreterare. 	<ul style="list-style-type: none"> • Anestesijournaler skickas via internposten upp till gynmottagningen där de scannas av sekreterare.

<ul style="list-style-type: none">• Alla dagkirurgiska operationer klassificeras i ELVIS av gynavdelningssekreterare.• Operationsberättelse dikteras i Melior. PAD läggs i respektive läkares låda. Scannas sedan. Undantag SVF som läggs till dagbakjour.	<ul style="list-style-type: none">• Alla dagkirurgiska operationer klassificeras i ELVIS av gynavdelningssekreterare.• Operationsberättelse dikteras i Melior. PAD läggs i respektive läkares låda. Scannas sedan.
Avbokning av operationstid	
<ul style="list-style-type: none">• Alla avbokningar ska ske till operationskoordinator, telefon 010-473 92 20, telefontid mån, ons, fre 10.00–11.00 eller via 1177.• Avbokningar till programansvarig narkosköterska eller dagkirurgen noteras tydligt i journalen.• Operationskoordinatör ger patienten en ny operationsdag.	<ul style="list-style-type: none">• Alla avbokningar ska ske till operationskoordinator, telefon 010-473 92 20, telefontid mån, ons, fre 10.00–11.00 eller via 1177.• Avbokningar till programansvarig narkosköterska eller dagkirurgen noteras tydligt i journalen.• Operationskoordinatör ger patienten en ny operationsdag.
Ersättning vid inställd operation	
<p>Blankett för detta ges till eventuella patienter som kommit till dagkirurgiska enheten, dock inte till patienter över 65 år/pensionärer.</p>	

Se även anestesis styrdokument [Läkemedel och fasta inför operation](#).

Arbetsgrupp

Jessica Hjärtqvist och Karin Ellvig.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Barn o Kvinna

Innehållsansvar: Jessica Hjärtqvist, (jeshj1), Vårdadministrativ sekreterare

Granskad av: Emelie Ottosson, (emery1), Enhetschef

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9716-1940753776-230

Version: 10.0

Giltig från: 2026-04-10

Giltig till: 2028-04-30