Kirurgi Östra, Stödjande dokument

Korttidsvård på avdelning 350

Innehållsansvarig: Anders Rosemar, Sektionschef, Läkare kirurgi Östra (andro2)

Revideringar i denna version

Reviderad 2020-08-21
Avsnitt ”Hantering av tillgängliga vårdplatser på korttidsvården (KIR 9) reviderat.
Tillägg under ”Rond”.
Språkliga ändringar.
”Kolorektala patienter rondas av avdelningsansvarig kolorektalkirurg”

Syfte

Att säkra rutiner för handläggning och vård av patienter som vårdas på korttidsvården på avdelning 350.

Arbetsbeskrivning

Hantering av tillgängliga vårdplatser på korttidsvården (KIR 9)

- KIR 9 har 10 vårdplatser öppna måndag klockan 13:00 till fredag klockan 16:00.
- Operationskoordinatorerna planerar in rätt antal patienter utifrån befintliga vårdplatser i samråd med vårdenhetschef alternativt administrativ stödresurs på avdelning 350 senast veckan innan planerad inläggning. Planerad inläggning och hemgång kommuniceras.
- Kan patienten inte gå hem på planerad dag under vardagarna kan detta lösas på olika sätt:
    - Alternativ 1: Det finns tillgänglig plats på KIR 9 fortsatt och patienten vårdas färdigt förutsatt hemgång senast fredag klockan 16:00.
    - Alternativ 2: Uppkommen komplikation efter operation och alternativ 1 inte föreligger; fortsatt vård på respektive vårdavdelning. Kolorektala patienter skrivs över till avdelning 351 alternativt avdelning 350 och rondas av kolorektalkirurg. Övriga patienter till avdelning 350. KAVA-teamets patienter rondas av teamets läkare på avdelning 350.
    - Alternativ 3: Patienten kan inte gå hem på fredag klockan 16:00. Patienten läggs över på respektive avdelning. Kolorektala patienter skrivs över till avdelning 351 alternativt avdelning 350. Övriga patienter till avdelning 350. KAVA-teamets patienter rondas av teamets läkare på avdelning 350.

Planering av inläggningar

- Morgondagens inläggningar ska planeras kvällen före.
- Beställ transport på kvällen för de patienter som opereras som nr 1. Max 3 sängar.
- Planerade inläggningar skrivs med **grön** penna på tavlan. Inneliggande patienter skrivs med **svart** penna. Skriv även upp planerat hemgångsdatum samt initialer på operatör.
- Kontrollera att alla sängar är bäddade och märkta med namn och sängplats.
- Rätt patient i rätt säng! Tänk på att obesitaspatienter behöver säng som klarar deras vikt samt går att sätta i hjärtsängsläge.

Vi blandar män och kvinnor på rummet. I kallelsebrevet är patienterna informerade om detta.

Inläggningsdagen

Patienterna går direkt till operationsmottagningen. Om patienten läggs in på avdelningen innan operation förbereds de av sjuksköterska på avdelningen.

Kirurgi Östra, Stödjande dokument

Korttidsvård på avdelning 350

Rond

Det är i första hand operatören som rondar och skriver ut sina egna patienter. Kolorektala patienter rondas av avdelningsansvarig kolorektalkirurg.

Patienterna kommer att rondas mellan kl. 08.00 – 09.00 (onsdag mellan 09.00 – 10.00). Förberedelser och utskrivning sker så tidigt som möjligt.

Inför rond, ställ frågorna; behövs:

- Behövs sjukskrivning?
- Behövs E-recept?
- Behövs återbesök?

Utskrivning

Vår sekreterare skriver in och ut patienterna i ELVIS.

Om det planeras ett återbesök för patienten, skriv detta på åtgärdslistan.

Glöm inte att skicka följande med patienten hem:

- Informationsblad utifrån ingrepp.
- Sårinfektionsregistrering.
- Distriktssjuksköterskeremiss för suturtagning vid behov.
- Visitkort med telefonnummer till avdelningen samt kontaktpunkten.
- Skicka med injektion Innohep vid behov samt informationsmaterial.

Ansvar

Verksamhetschef, verksamhetsområde kirurgi, område 2, Sahlgrenska Universitetssjukhuset ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och följer gällande författningar/lagar.

Samtlig personal på verksamhetsområde kirurgi, område 2, Sahlgrenska Universitetssjukhuset ska delges direktivet via verksamhetschef, sektionschef, vårdenhetschef och enhetschef.

Uppföljning, utvärdering och revision

Vårdenhetschef avdelning 350, verksamhetsområde kirurgi, område 2, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, ansvarar för att detta dokument uppdateras och revideras. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Dokumentation

Stödjande dokument skall finnas åtkomligt för hela verksamhetsområdet på gemensam Sharepoint-yta.

Granskare

Anders Rosemar, sektionschef KAVA/akutsektionen samt t.f. sektionschef ÖGI, verksamhetsområde kirurgi, område 2, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.