

Gäller för: Sahlgrenska Universitetssjukhuset
Innehållsansvar: Anna Elander, (annel12), Överläkare
Godkänd av: Anna Elander, (annel12), Överläkare

Giltig från: 2024-12-12

Giltig till: 2026-12-12

Akutkirurgi

SU har 16 operationsenheter. Akutkirurgi bedrivs på sju enheter, varav OP3S (thoraxkirurgi) och OP5S (neurokirurgi) i första hand är avsedda för högspecialiserade akutuppdrag. Alla sjukhustomterna har minst en operationsenhet 24/7, som utgör backup för respektive akutintag. Operationsresursen för akut kirurgi är ofta otillräcklig med långa väntetider och äventyrad patientsäkerhet som följd. När detta uppstår kan patienter behöva flyttas till annan operationsenhet, vilket betyder att det krävs omprioriteringar och samarbete mellan operationsavdelningar för att akutpatienterna ska bli opererade i rätt tid. Omfördelning och prioritering av operationer sker utifrån enheternas kompetens, instrumenttillgång, operationssalsbestyckning och tillgång på kringresurser såsom adekvata vårdplatser.

När patientsäkerheten inte kan upprätthållas skall prioriteringsansvarig läkare på respektive operations-avdelning avgöra om akut eller elektiv kirurgi behöver flyttas till annan enhet. Detta ska ske utifrån när i tid patienten bör bli opererad, kompetensbehov, när detta kan tillgodoses på respektive enhet och utifrån huruvida patienten är transportabel mellan tomtorna. Detta ska ske i dialog så att inte högre prioriterad kirurgi på mottagande enhet stryks samtidigt som lägre prioriterad kirurgi på avlämnande enhet fortgår.

Vart? Patienten flyttas till operationsenhet med adekvat kompetens och utrustning (se nedan faktaruta). Om möjligt öppnas tomma salar genom samordning av personal. Omfördelningen till annan enhet görs ur ett rättviseperspektiv, så att den egna produktionen inte påverkas negativt.

Hur? Akuta enheter ska ha en prioriteringsansvarig läkare 24/7, elektiva enheter kl. 7-17. Mottagande enhet övertar ansvaret för att patienten opereras utifrån medicinsk prioritering. Operatör och postop vårdplats löses pragmatiskt utifrån given situation. Operatör och postoperativ vårdplats löses pragmatiskt. Om praktiskt möjligt är principen att ansvarig kirurg följer sin patient samt planerat vårdansvar och vårdavdelning ligger kvar enligt ursprungsplan, trots byte av operationsavdelning.

Alla operationsavdelningar -Hudexcisioner -Sårömläggning -Anläggande och ömläggning av VAC (subcutan, trycksår) -Dränage av subcutan abscess -Lymfkörtelbiopsi axill och ljumske		OP6S	Plastikkirurgi Bröstcancerkirurgi* Ljumskebråck; Perianalabscess
		OP7S	ÖNH-kirurgi Gastroskopi; PEG Okomplicerad tyroideakirurgi Bröstcancerkirurgi*
OP1-8S	Kirurgi; kärlkirurgi; transplantation; rygg; trauma Craniotomi, Thoracotomi, Sternotomi, Tracheotomi	OP1MS	Ortopedi; enklare rygg; akut handkirurgi inkl reimplantation Revision trauma, sår decubitalsår
		OP2MS	Ögon/orbitakirurgi, elektiv/akut
OP2S	Thoraxkirurgi; thoraxtrauma Akut ljumske: embolektomi, blödning. Elektiv carotis- sublaciabypass Accesskirurgi inför dialys	OP3MS	Övervägande dagkirurgi; Ortopedi; handkirurgi; ÖNH: käk/tand; proktologi
		OP4MS	Handkirurgi Ortopedi underarm
OP4S	Gynekologi; urologi Appendicit, Navelbråck, Perianalabscess, Diagnostisk laparoskopi. Okomplicerad second look. Ömläggning buk VAC. Okomplicerad bröstcancerkirurgi*	OP1Ö	Allmän kirurgi Akut kärlkirurgi utan behov av hybridsal Brännskador, Fasceit. Tracheotomi. Akut gynekologi/obstetrik
		OP2Ö	Obstetrik, elektiv/akut Appendicit; Navelbråck/Ljumskebråck; ileus, diagnostik laparoskopi, perianalabscess
OP5S	Neurokirurgi; akut ÖNH/plastikkirurgi Kärlkirurgi hals Enklare ryggkirurgi utan behov LAF tak. Sår och VAC ömläggning efter ryggkirurgi. Accesskirurgi inför dialys. Tracheotomi.	DSBS	Barnkirurgi, all elektiv/akut
		*OP1-8S: Bröstcancer kan flyttas för att ge plats för akuta patienter	

Remissvar från:

VO AOI MS

VO Gynekologi

VO Kirurgi Östra

VO Hybrid och intervention/Kärlkirurgi

VO Neurosjukvård/Neurokirurgi

VO Ortopedi

VO Thorax

VO Ögon

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Innehållsansvar: Anna Elander, (annel12), Överläkare

Godkänd av: Anna Elander, (annel12), Överläkare

Dokument-ID: SU9771-677637494-452

Version: 2.0

Giltig från: 2024-12-12

Giltig till: 2026-12-12