

Gäller för: Verksamhet Anestesi Operation IVA Östra, Verksamhet Kirurgi Östra,
Verksamhet Infektion, Verksamhet Medicin Geriatrik och Akutmottagning Östra
Innehållsansvar: Alexander Haner, (aleha3), Överläkare
Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad
Godkänd av: Sofia Ekdahl, (sofek1), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-10-29

Giltig till: 2027-10-21

Ansvarsfördelning mellan kliniker på Akutmottagning Östra

Förändringar sedan föregående version

Justering av ledningsläkarens tid i stycket arbetsbeskrivning.

Syfte

Att förtydliga ansvarsfördelningen mellan kliniker för patienter som behandlas på akutmottagningen för att undvika patientsäkerhetsrisker, bristande rapportering och otydligt ledarskap.

Arbetsbeskrivning

Dagtid klockan 9-22 har ledningsläkaren (LL) övergripande ansvar för all vård som ges på akutmottagningen, oavsett vad patienten söker för eller vilken specialitet patienten triagerats till.

LL närvarar på alla larm, är inte patientnära utan leder arbetet. Den läkare som är patientnära (Team1 medicin eller Team4 kirurgi) undersöker patienten och journalför.

Ledningsläkaren samverkar med operationsjour, medicin-3-jour, narkosjour, infektionsjour eller annan kompetens som befinner sig på akutmottagningen.

Narkosjour ansvarar för bedömning av patienter med hotade vitala funktioner. Beslutar narkosjour att patienten är i akut behov av intensivvård ansvarar narkosjour för eventuell påbörjad intensivvård och transport av patienten från akutmottagningen. Kallas medicin-3-jour, husjour kirurgi eller infektionsjour till akuten och beslut fattas att patienten skall vårdas på respektive klinik, övergår ansvaret för vården från läkaren på akuten till denna funktion. I de fall annan jour inte kallas till akuten ansvarar akutens läkare för vården tills patienten befinner sig på mottagande avdelning och är rapporterad.

För patienter där det beslutats att IVA är adekvat vårdnivå men som inte är i omedelbart behov av intensivvård övergår vårdansvaret till respektive specialitet då patienten anländer till mottagande enhet. Alla patienter som vårdas på IVA skall vara rapporterade till respektive husjour då huvudansvaret för vården ligger på respektive bakavdelning.

Tider då ledningsläkare saknas bör respektive husjour tillkallas direkt för att ta över vårdansvaret för kritiskt sjuka patienter. Vård av dessa patienter kan ske i samråd med narkosjour men som beskrivits ovan har alltid respektive bakavdelning ett vårdansvar.

Ansvar

Alla läkare inom MGAÖ, Kirurgi, AnOpIVA och Infektion skall arbeta utefter denna rutin och respektive verksamhetschef bär ansvar för att rutinen blir känd. VÖL på Akutmottagning Östra ansvarar för att vid behov revidera rutinen.

Uppföljning, utvärdering och revision

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Granskare/arbetsgrupp

Johan Ingemarsson, sektionschef Akutmottagning Östra

Anna Grahn, verksamhetschef Infektion

Malin Ragnmark Ek, verksamhetschef Kirurgi Östra

Martin Hubrich, verksamhetschef AnOpIVA Östra

Sofia Ekdahl, verksamhetschef MGAÖ

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Anestesi Operation IVA Östra, Verksamhet Kirurgi Östra, Verksamhet Infektion, Verksamhet Medicin Geriatrik och Akutmottagning Östra

Innehållsansvar: Alexander Haner, (aleha3), Överläkare

Granskad av: Alexander Haner, (aleha3), Överläkare, Malin Ragnmark Ek, (malek3), Verksamhetschef, Martin Hubrich, (marhu11), Verksamhetschef, Anna Grahn, (annpe88), Verksamhetschef

Godkänd av: Sofia Ekdahl, (sofek1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9772-1276147733-201

Version: 2.0

Giltig från: 2025-10-29

Giltig till: 2027-10-21