

Gäller för: Barnhjärtcentrum

Innehållsansvar: Frida Grankvist Forsman, (frigr2), Vårdenhetschef

Godkänd av: Cathrine Gatzinsky, (catwi3), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-03-05

Giltig till: 2028-03-04

Familjerond Barnhjärtcentrum avdelning

Revideringar i denna version

Nytt dokument

Syfte

Ronden är ett viktigt arbetsmoment där vi sammanställer all aktuell information kring patienten för att kunna planera fortsatt vård och insatser. Barn och föräldrar ska få vara delaktiga i vården med möjlighet att påverka beslut. Syftet med familjerond är att öka barns och föräldrars delaktighet men också att göra vården patientsäker och effektiv för alla i teamet.

Att samla teamet runt barnet och familjen i samband med familjerond ger bra förutsättning att tillsammans arbeta mot gemensamma mål på ett patientsäkert och effektivt sätt. En tydlig arbetsbeskrivning för rond är också ett bra hjälpmedel för alla deltagare i teamet.

Arbetsbeskrivning

Familjerond genomförs helgfria vardagar med ordinarie läkarbemannning. På familjeronden medverkar barn och familj samt teamet bestående av läkare, sjuksköterska och undersköterska. Information till barn och familjer kring familjerond lämnas i samband med inskrivning. Information finns också i pärm på patientrummen.

Förberedelser

Läkare:

- Delta på 8-möte
- Fördela vilken läkare som rondar vilket team. Obs! Försök i möjligaste mån att ha sammanhängande team för en tidseffektiv rond där alla i teamen kan vara med.
- Biva-rond
- Informera avdelningsansvarig VEC/samordnare/team vilka patienter som är färdiga att flyttas från BIVA till avdelning

- Läsa journalanteckningar på de patienter man ska ronda och vara ansvarig för (journalanteckningar, provsvar, mätvärden, undersökningar och läkemedelslista)
- Larmgranska telemetrier

Sjuksköterska:

- Fått rapport från föregående team
- Läsa journalanteckningar på de patienter man ska vara ansvarig för (journalanteckningar, provsvar, mätvärden, undersökningar och läkemedelslista)
- Bedömning av patientens aktuella status
- Kontrollera in-och utfarter
- Provtagning
- Ge ordinerade läkemedel
- Aktuell vikt
- Kontroller vätskebalans
- Kontroller dränförluster/övriga förluster
- Förbereda barn och familj inför rond

Undersköterska:

- Fått rapport från föregående team
- Läsa journalanteckningar på de patienter man ska vara ansvarig för (journalanteckningar, provsvar, mätvärden och undersökningar)
- Bedömning av patientens aktuella status
- Ta ordinerade kontroller och SWE-PEWS samt föra in i journal
- Aktuell vikt
- EKG
- Förbereda barn och familj inför rond

Genomförande

Familjerond startar helgfria vardagar kl. 08:30-09:00 förutom måndagar och fredagar då det är senare start pga. möten. Ansvarig läkare stämmer av med sjuksköterska/undersköterska i teamet och bestämmer tid för rond för att kunna planera arbetet

Gröna/gula teamet:

- Kort samling med läkare, sjuksköterska och undersköterska på teamstationen för att identifiera vilka vi är i teamet som ska vara med på familjerond. Något vi vill lyfta innan?
- Bestämna i vilken ordning man går in till patienternas rum. Någon som är prioriterad? Är det bokad tolk till någon patient på bestämd tid?

- Valfritt om ansvarig läkare önskar ta med sig bärbar dator in på rummet för att kunna uppdatera ordinerade kontroller, läkemedelslista, ordinationer osv. under pågående familjerond
- Max 10–15 min/patient, längre samtal bokas separat
- Genomgång av aktuellt status tillsammans med barnet och familjen enligt SBAR
- Tillsammans göra en plan för dagen samt en plan för resten av vårdtillfället
- Efter avslutad familjerond inne hos patienterna finns möjlighet för de läkare som inte vill arbeta med bärbar dator på rummet att sitta ner på teamstationen tillsammans med sjuksköterska/undersköterska för att uppdatera ordinerade kontroller, övriga ordinationer och läkemedelslista.

Röda teamet:

- Teamet samlas på röda teamets övervakningsrum för genomgång och uppdatering av mätvärden, provsvar, ordinerade kontroller, läkemedelslista samt andra ordinationer.
- Genomgång av aktuellt status inne på övervakningsrummet tillsammans med barnet och familjen enligt SBAR. Använd hörselkåpor till övriga anhöriga på rummet vid behov.
- Tillsammans göra en plan för dagen samt en plan för resten av vårdtillfället
- Max 10–15 min/patient, längre samtal bokas separat.

Allt arbete som inte behöver göras under pågående rond, exempelvis skriva remisser, sparas till efteråt för att effektivisera tiden för familjerond.

Ansvar

Rutinen gäller för Barnhjärtcentrum avdelning. VC ansvarar för gällande rutiner.

Sektionschef, avdelningschef och vårdenhetschefer ansvarar för att rutinen är känd hos medarbetarna. Gemensamt ansvar för alla i teamet att rutinen följs.

Uppföljning, utvärdering och revision

Ansvarig läkare och sjuksköterska ansvarar för att rutinen följs. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPro.

Granskare/arbetsgrupp

Thomas Bokemark, Överläkare, Barnhjärtcentrum

Frida Grankvist Forsman, Vårdenhetschef, Barnhjärtcentrum

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Barnhjärtcentrum

Innehållsansvar: Frida Grankvist Forsman, (frigr2),
Vårdenhetschef

Godkänd av: Cathrine Gatzinsky, (catwi3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9774-1570060579-797

Version: 2.0

Giltig från: 2026-03-05

Giltig till: 2028-03-04