

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Giltig från: 2025-11-12

Innehållsansvar: Maya Landenhed Smith, (maysm1), Överläkare

Giltig till: 2027-11-10

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Revideringar i denna version

Inga

Arbetsbeskrivning

BAKGRUND

Av olika anledningar som tex akut tillkommande operation eller platsbrist på TIVA eller vårdavdelning kan en patient inför en thoraxoperation bli uppskjuten med kort varsel. Rutin har tagits fram för tillvägagångssätt för att information ska komma till patient så snart beslutet om struken operation har tagits.

TILLVÄGA- GÅNGSSÄTT

Inskrivningsdag:

- Operationskoordinator meddelar Preoperativa Thorax-mottagningen alt. avdelning där patient befinner sig.
- Ansvarig sjuksköterska på Preoperativa Thorax-mottagningen alt. avdelning informerar patient om uppskjuten operation och ordnar med ev. hemtransport.
- **För dagen tilltänt, ansvarig** kirurg informerar patient samt ordinerar läkemedel i Melior vb. Hänsyn skall tas för de läkemedel som pausats inför operation (tex antikoagulation, trombocythämmare och antidiabetikum)
- Ansvarig kirurg/programansvarig kirurg/sektionschef gör en medicinsk prioritering och beslutar om ny operationstid.
- Inskrivande sjuksköterska meddelar patient om ny operationstid.

Operationsdag:

- PA (koordinator på operation) meddelar avdelning där patient befinner sig. PA informerar även operationskoordinator samt berörd kirurg.
- Ansvarig sjuksköterska på berörd avdelning informerar patient om uppskjuten operation. Eventuell svält kan då avbrytas och möjligen kan hjälp med hemtransport behöva ordnas.
- **För dagen tilltänt, ansvarig** kirurg informerar patient samt ordinerar läkemedel i Melior vb. Hänsyn skall tas för de läkemedel som pausats inför operation (t.ex. antikoagulation, trombocythämmare och antidiabetikum)
- Ansvarig kirurg/programansvarig kirurg/sektionschef gör en medicinsk prioritering och beslutar om ny operationstid.
- Operationskoordinator meddelar patient om ny operationstid
- Patienter som förblir ineliggande på avd. 12-25 skall rondas som vanligt av avdelningsläkare.
- Vid utskrivning är utskrivande läkare ansvarig.

Syfte

Rutinen syftar till att ge en enhetlig vård samt dokumentation baserad på kunskap, erfarenhet och forskningsresultat. Att systematisera och effektivisera omvårdnadsarbetet och säkerställa patientens vård och omhändertagande på ett optimalt sätt, samt att förebygga risker och tidigt identifiera brister. Samt underlätta introduktionen av nya medarbetare.

Ansvar

Medicinskt ansvarig sektionschef på enheten är tillsammans med vårdenhetschefen på enheten ansvarig för att rutinen är känd och följs.

Uppföljning, utvärdering och revision

Avvikelse från rutinen ska dokumenteras i patientjournalen och inträffade negativa händelser ska rapporteras i avvikelssystemet Med Control Pro där aktuell linjechef ansvarar för utredning, åtgärd och uppföljning.

Utvärdering och revidering av rutindokumentet ska ske senast två år efter godkännande. Ansvar för revidering har avd 12-25 rutinansvarig tillsammans med vårdenhetschefen.

Dokumentation

Styrande dokument arkiveras i Barium. Redovisande dokument ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

Granskare/arbetsgrupp

Operationskoordinatorer Thorax

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Innehållsansvar: Maya Landenhed Smith, (maysm1),
Överläkare

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9777-819499373-352

Version: 11.0

Giltig från: 2025-11-12

Giltig till: 2027-11-10