

Gäller för: Verksamhet Kirurgi Sahlgrenska

Giltig från: 2025-06-11

Innehållsansvar: Andreas Muth, (andmu), Verksamhetschef

Giltig till: 2027-06-11

Granskad av: Magdalena Granung, (maggr), Verksamhetsutvecklare

Godkänd av: Andreas Muth, (andmu), Verksamhetschef

Organisation – Rondrutiner

Revideringar i denna version

Revision 2025-04-29

Byter namn på rutinen till Organisation – Rondrutiner

Tillagt Syfte

Lagt till rondrutin av akutpatienter som tillhör elektiv sektion inom VO Kirurgi Sahlgrenska

Revision 2024-12-02

Bakjour deltar i rond på avd. 132 eller 137 samt eventuellt på egen sektion.

Patienter på CIVA rondas i första hand av ansvarig sektion. Bakjour har yttersta ansvaret för att detta blir genomfört.

Syfte

Att förtydliga rondfördelning och ansvar för akutpatienter som tillhör elektiv sektion och arbetsordning för helgrund.

Arbetsbeskrivning

Patienter som läggs in via akuten tillhör initialt ABT (Akut buk- och traumasektionen). Beslut om inläggning ska alltid förankras med akutkonsult/husjour på Kirurgi Sahlgrenska.

Akutpatienter och rondansvar

- Om man lägger in, accepterar för övertag eller opererar en patient har man ansvar för att dokumentera tydlig plan i journalen och vilken sektion patienten tillhör. Sektionen patienten tillhör ska

ronda och följa upp patienten. Önskar man att patienten ska följas av annan sektion än man själv tillhör ska man ta kontakt med konsult (läkare-läkare) på den sektionen i samband med att patienten läggs in.

- Patienter med pågående onkologisk behandling ska i första hand läggas in på onkologen. Gäller även patienter som haft palliativ onkologisk behandling
- Varje sektion rondar alla patienter som ryms inom det egna uppdraget, oavsett på vilken avdelning de befinner sig
- Om patient identifieras vid rond som bör omhändertas av annan sektion kontaktas (läkare-läkare) konsult på den sektionen. Om patienten fortsatt ska rondas av annan sektion ska detta överenskommas och dokumenteras tydligt i journalen. Tills patienten är övertagen av annan sektion är man ansvarig för rond, läkemedelsordination osv.
- Underläkarna finns för att stötta alla sektioner och kan hjälpa till med administrativa uppgifter.

Helgrondning:

Bakjour deltar i rond på avd. 132 eller 137 samt eventuellt på egen sektion. Ska stämma av med övriga rondande läkare när rondarbetet är färdigt och vid behov omfördela resurser innan vederbörande lämnar sjukhuset.

Husjour sköter konsulter, operation, deltar i rond på avd 132 eller 137 samt eventuellt egen sektion. Har kontakt med samordnare på avdelning 137 för information och samförstånd.

Traumabakjour rondar traumapatienter på TVE och CIVA, deltar i rond på avd 137 samt rondar akutpatienter på CIVA.

Patienter på CIVA rondas i första hand av ansvarig sektion. Bakjour har yttersta ansvaret för att detta blir genomfört.

Rondläkare schemaläggs till de patienter som ej blir rondade enligt ovan.

Ansvar

Gäller för all personal på kirurgi Sahlgrenska/Område 5/SU. Ansvar för spridning och implementering har VEC/EC. Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar/lagar.

Uppföljning, utvärdering och revision

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

Granskare/arbetsgrupp

Anna-Karin Elf, Sektionschef Endokrin- och sarkomkirurgi, Sahlgrenska

Erik Öberg Westin, Sektionschef Akut buk och trauma, Sahlgrenska

Svein Olav Bratlie, Sektionschef Övre abdominell kirurgi, Sahlgrenska

Jenny Heiman, Sektionschef Bröst- och melanomkirurgi, Sahlgrenska

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Kirurgi Sahlgrenska

Innehållsansvar: Andreas Muth, (andmu), Verksamhetschef

Granskad av: Magdalena Granung, (maggr),
Verksamhetsutvecklare

Godkänd av: Andreas Muth, (andmu), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9785-1904528390-139

Version: 10.0

Giltig från: 2025-06-11

Giltig till: 2027-06-11