

Gäller för: Verksamhet Öron- Näs- och Halssjukvård, Verksamhet  
Specialistmedicin, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska,  
Lungmottagning Sahlgrenska  
Innehållsansvar: Moustafa Mohsen Abed, (moumo), Överläkare  
Granskad av: Haris Durakovic, (hardu1), Specialistläkare  
Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-06-26

Giltig till: 2028-06-26

# Svårt Lungsjuka i behov av invasiv åtgärd som handläggs av Lungmedicin, Anestesi och ÖNH tillsammans

## Förändringar sedan föregående version

Korrigerat verksamhetens namn till Specialistmedicin. Två små  
förtydliganden tillagda under underrubriken Val av operationsavdelning.

## Bakgrund och syfte

Tydliggöra ansvarsfördelning avseende medicinskt ansvar för att  
förbättra vårdkvaliteten för patientgruppen.

## Förutsättningar

Innehållsansvarig och arbetsgrupp ansvarar för att arbeta utefter denna  
rutin och att rutinen blir känd.

Rutinen publicerad för sektion Lungmedicin, verksamhet  
Specialistmedicin, verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård  
Sahlgrenska och verksamhet Öron-, Näs- och Halssjukvård.

## Utförande

### Val av vårdavdelning

Patienter med lungsjukdom där grundsjukdomen behandlas av  
lungmedicin vårdas på lungmedicinsk vårdavdelning eller annan  
vårdavdelning som utlokaliserad patient efter överenskommelse med  
berörd verksamhet. Lungmedicin har vårdansvar för patienten och är  
rondansvariga. Ovanstående gäller även för regionpatienter.

## Val av operationsavdelning

Patienter med luftvägsproblematik ovanför huvud Carina-nivå, i behov av intervention, där ÖNH har huvudansvar för interventionen, sker detta på ÖNH-operation. I fall där ECMO-pågår sker operation på Thoraxoperation. Planering av ingreppet sker via operationskoordinatorer vid ÖNH vid behov i samråd med lungläkare, operationsansvarig ÖNH läkare och narkosläkare på ÖNH operation. Vid behov av regionvård ska alltid ansvarig kirurg på ÖNH ha direkt kontakt med patientansvarig läkare på hemsjukhuset, för att värdera behovet av kirurgi. Operatör ska alltid få tillfälle att informera patient och/eller anhöriga om risker och förväntat förlopp under och efter operation.

## Dokumentation

All dokumentation avseende patientvård sker i Melior. Extra viktigt vid telefonkontakter med regionens kliniker då dessa ingrepp inte sällan kan röra regionvård.

## Avsteg från rutin

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

## Uppföljning

Ansvar för uppföljning/revision av innehållet i rutinen har verksamhetschef, verksamhet Lungmedicin, allergologi och palliativ medicin, SU. Utvärdering och revidering av rutindokumentet ska ske vid behov, dock senast två år efter godkännande.

## Arbetsgrupp

Anders Ebenfelt, Vårdenhetsöverläkare ÖNH, Erik Renvall  
Verksamhetschef Verksamhet ÖNH, Catharina Dellborg Överläkare  
Lungmedicin samt Charlotte Widell, Verksamhetschef Lungmedicin,  
allergologi och palliativ medicin/SU

Föregående version av rutinen godkänd av Erik Renvall,  
verksamhetschef, verksamhet Öron- Näs- och Halssjukvård och  
Charlotte Widell, verksamhetschef Lungmedicin, allergologi och  
palliativ medicin.

Denna version reviderad av: Moustafa Mohsen Abed, Överläkare, läkare  
lungmedicin, verksamhet Specialistmedicin.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Öron- Näs- och Halsjukvård,  
Verksamhet Specialistmedicin, Verksamhet Anestesi-Operation-  
Intensivvård Sahlgrenska, Lungmottagning Sahlgrenska

**Innehållsansvar:** Moustafa Mohsen Abed, (moumo), Överläkare

**Granskad av:** Haris Durakovic, (hardu1), Specialistläkare

**Godkänd av:** Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9788-135611145-172

**Version:** 7.0

**Giltig från:** 2026-06-26

**Giltig till:** 2028-06-26