

Gäller för: Verksamhet Hybrid och intervention, Verksamhet Kirurgi Sahlgrenska,
Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska
Innehållsansvar: Sophie Lindgren, (sopli2), Verksamhetschef
Granskad av: Sophie Lindgren, (sopli2), Verksamhetschef
Godkänd av: Sophie Lindgren, (sopli2), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-05-05

Giltig till: 2028-05-05

Hög belastning på akutresursen Operation 1o8

Ansvariga för denna rutin: Sophie Lindgren VC Hybrid och Intervention, Peter Dahm VC AOI, Erik Johnsson VC Kirurgi SU/Område 5.

Syfte: Övergripande rutin för ansvarsfördelning och åtgärder vid hög belastning på akutresursen på Op 1o8. Att tillse att det finns resurser utan att det uppstår oacceptabla patientrisker för patienter som väntar på akutoperation.

Arbetsbeskrivning: Målsättningen är att vid hög belastning upprätthålla medicinska prioriteringar, kommunikation mellan operatörer, anestesiloger och ledningsansvariga sjuksköterskor anestesi och operation (DECT 28110 och 28111) för att optimera flödet genom akutsalarna på Op 1o8. Med hög belastning avses då akuta operationer inte kan genomföras inom utsatt prioriteringstid samt att detta riskerar medföra komplikationer.

Kommunikation:

Vi ska ha en öppen och tydlig dialog i lägen med hög belastning. Alla typer av kommunikation som producerar ett stresspåslag riskerar påverka medicinska teams prestationer negativt och därmed patientsäkerheten. Återhämtning och mikropaus är viktiga för hela operationsteamets prestation, särskilt vid hög belastning. (Se referenser)

Ansvarsfördelning:

Kirurgbakjour: Övergripande ansvar för medicinska prioriteringar av akutpatienter. Se rutin a.

Operatörer: Opanmäler, kommunikation med Kirurgbakjour angående prioriteringar. Se rutin b.

Bryggfunktion: Signalerar till operatör och anestesiläkare när omprioritering behöver ske eller när personalresurs inte räcker till för akutuppdraget. Se rutin c.

Anestesibakjour: Beslutar om inkallande av operations/anestesipersonal vid resursbrist. Se rutin d.

Anestesijour: Utför preoperativa bedömningar. Signalerar när medicinska omprioriteringar behöver ske. Kommunikation med Husjour anestesi och Anestesibakjour. Se rutin e, f.

Husjour anestesi: Signalerar när medicinska omprioriteringar behöver ske. Kommunikerar med Anestesibakjour och Kirurgbakjour. Se rutin e, f.

Stationsansvarig: Samma ansvar dagtid vardagar som anestesijourer har på jourtid. Se rutin g, d.

Arbetsgång:

1. Kirurgbakjour utför en medicinsk prioritering av akutpatienter varje vardag dag kl 07.00. Helger görs detta av Husjour kirurgi och Anestesijour kl 07.15.
2. Vid nytillkomna akuta patienter kontaktar ledningsansvarig operationssjuksköterska (DECT 28111) prioriteringsansvarig kirurg. Ledningsansvarig anestesisjuksköterska (DECT 28110) kontaktar vid behov stationsansvarig anesthesiolog dagtid och anestesijourer jourtid.
3. Vid oenighet eller oklarhet kring angelägenhetsgrad skall inblandade operatörer kommunicera med Kirurgbakjour för att klargöra prioriteringsordningen.
4. Om operation inte kan genomföras inom utsatt prioriteringstid ska information lämnas till operatör av bryggansvarig sjuksköterska dagtid eller motsvarande funktion jourtid.

5. Om operatör bedömer att försening av operation ökar risken för allvarliga komplikationer ska kontakt ske mellan operatör och Kirurgbakjour för re-evaluering av den medicinska prioriteringen.
6. Operatör bedömer om ingrepp kan flyttas och prioriteringsansvarig kirurg kontaktar andra operationsavdelningar för att sondera läget.
7. Prioriteringsansvarig kirurg kontaktar Stationsansvarig anestesilog dagtid eller Anestesijour/Husjour anesthesi jourtid för att vid behov mobilisera operationsresurser.
8. Anestesijour eller Husjour anesthesi kontaktar Anestesibakjour som beslutar om personal behöver kallas in/beordras in vid hög belastning och meddelar ledningsansvarig sjuksköterska anesthesi och operation.

Angränsande rutiner:

- a. Akuta operationer på Op 1o8. Rutin Nr 29266
- b. Akut operation – Orbit. Rutin Nr 38123
- c. Lokal rutin bryggfunktion Op 1o8. Se Rutin 44703
- d. Inringning av personal vid akuta operationer på jourtid Op 1o8 och Op 5. Rutin Nr 14533
- e. Ansvarsfördelning jurer AnOpIVA SU/S. Rutin Nr 17423
- f. Preoperativa bedömningar Op 1o8 – anesthesi. Rutin Nr 48550
- g. Akutverksamhet och akutanmälan Op 5. Rutin Nr 47474

Referenser:

Flin RH, O'Connor P, Crichton MD. *Safety at the sharp end: a guide to nontechnical skills.* Burlington, VT; Aldershot, England: Ashgate 2008.

Riskin A, Erez A, Foulk TA, Kugelman A, Gover A, Shoris I, Riskin KS, Bamberger PA. *The Impact of Rudeness on Medical Team Performance: A Randomized Trial.* Pediatrics. 2015 Sep;136(3):487-95. doi: 10.1542/peds.2015-1385. Epub 2015 Aug 10. PMID: 26260718.

Sofia Erestand. *Aspects of teamwork and intraoperative factors in the operating room.* Avhandling Göteborgs Universitet 2020. <http://hdl.handle.net/2077/65127>

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Hybrid och intervention, Verksamhet Kirurgi Sahlgrenska, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska

Innehållsansvar: Sophie Lindgren, (sopli2), Verksamhetschef

Granskad av: Sophie Lindgren, (sopli2), Verksamhetschef

Godkänd av: Sophie Lindgren, (sopli2), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1790

Version: 3.0

Giltig från: 2026-05-05

Giltig till: 2028-05-05