

Gäller för: Verksamhet Anestesi Operation IVA Östra
Innehållsansvar: Hanna Linde, (hanli36), Ivasjuksköterska
Granskad av: Gustaf Ledin, (gusle5), Överläkare
Godkänd av: Martin Hubrich, (marhu11), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-03-31

Giltig till: 2028-03-31

PIG - Post intensivvårdsgrupp

Förändringar sedan föregående version

Ny dokumentmall

Bakgrund och syfte

Uppföljning för patienter som vårdats inom intensivvården är viktig (Svenska Intensivvårdsregistret, 2018). Trots komplicerade vårdförlopp och komplexa sjukdomstillstånd överlever en majoritet av patienterna men ofta med både fysiska, kognitiva och psykiska svårigheter och komplikationer. Genom uppföljning av patienten kan dessa problem tidigt identifieras och åtgärdas vilket kan förbättra patientens situation men också bidra till att utveckla intensivvården för att förbättra framtida vård och omhändertagande (Riksföreningen för anestesi och intensivvård, 2017; Svenska Intensivvårdsregistret, 2018).

Uppföljningen av intensivvårdspatienten bör ske av ett team som är multiprofessionellt och patienten bör få hjälp med eventuella problem men också få möjlighet till information och att ställa frågor (Riksföreningen för anestesi och intensivvård, 2017).

Då intensivvårdsavdelningens och vårdavdelningens resurser skiljer sig åt gällande bemanning och tillgång till övervakning kan en Post IntensivvårdsGrupp (PIG) ge möjlighet till att minska detta glapp och skapa en tryggare övergång mellan dessa vårdnivåer. Syftet är därmed att:

- Förbättra intensivvårdspatientens möjlighet till återhämtning och tillfrisknande genom tidig uppföljning och identifiering av riskpatienter på vårdavdelning.

- Eventuellt minska återinläggning på IVA genom att tidigt identifiera och åtgärda risker och försämringar i patientens tillstånd.
- Vara behjälplig med specifika vårdåtgärder (exempelvis trachvård och sugning av luftvägar).
- Kunna utbilda och höja kompetensnivån hos vårdpersonal.
- Bidra till en tryggare övergång mellan intensivvården och vårdavdelningen både för patient och personal samt skapa ett närmare samarbete mellan vårdinstanserna.

Förutsättningar

Den personal som behövs för en PIG-uppföljning är en intensivvårdssjuksköterska, en narkosläkare och om möjligt en undersköterska.

Avgränsningar

Dokumentet är en rutin för vårdpersonal på avdelning 343 Östra sjukhuset.

De patienter som inkluderas för PIG-uppföljning är:

- Patienter som vårdats på IVA >4 dygn.
- Patient som lämnar IVA med trachealkanyl.
- Patient som har flera riskfaktorer (uttalad somatisk belastning, sekret/slemproblematik, immobilisering) och där personal upplever oro/risk för framtida komplikationer.

Det är endast patienter som skrivs ut till vårdavdelningar på kirurg- och medicinkliniken Östra sjukhuset som inkluderas i PIG.

Utförande

- Vid utskrivning från IVA görs en bedömning av ansvarig intensivvårdsläkare tillsammans med intensivvårdssjuksköterska och undersköterska om patienten skall vara en del av PIG- uppföljningen med stöd av inklusionskriterierna. När patienten är utskrivningsklar informeras också avdelningen att patienten är aktuell för PIG-uppföljning.
- PIG-protokollet fylls i och placeras i PIG-pärmen. Det är sedan PPA:s ansvar att utse vilken sjuksköterska och eventuellt undersköterska som

går på PIG-bedömningen liksom det är stationsansvarig läkares uppgift att utse vilken läkare som ska gå.

- PIG-teamet besöker patienten en dag efter utskrivning från intensivvården och gör därefter en bedömning om patienten skall följas upp ytterligare, upp till max tre dagar.
- Bedömning av patientens tillstånd utförs på avdelningen av PIG-teamet och eventuella åtgärder genomförs. PIG- protokollet som ligger till stöd för bedömningen fylls i och dialog/avstämning mellan PIG- teamet och patientansvarig sjuksköterska, undersköterska samt läkare på avdelningen sker.
- Om patientens tillstånd kräver tätare kontroller/uppföljning av intensivvårdspersonal mer än 1 gång dagligen hanteras det som ett MIG-uppdrag.
- Dokumentation sker i PIG-protokollet vid utskrivning från intensivvården (patient-id, kort SBAR, orsak till uppföljning av PIG och NEWS2 kontroller) samt vid uppföljning.
- Efter genomförd uppföljning dokumenterar intensivvårdssjuksköterskan i Melior och intensivvårdsläkare dokumenterar vid behov.

Om det inte finns möjlighet för PIG-uppföljning som planerat på grund av resursbrist ska avdelningen informeras om detta och ny bedömning kan ske nästkommande dag. Avstämning kan ske över telefon om det vid resursbrist skjuts upp en dag.

Det är fortsatt avdelningsläkaren som är medicinskt ansvarig för patienten.

Uppföljning

PIG-uppföljning sker i max tre dagar och utvärderas dagligen under denna tidsperiod.

Relaterad information

[PIG-protokoll](#)

[PIG - Lathund](#)

Arbetsgrupp

Hanna Linde, intensivvårdssjuksköterska, Intensivvård och postoperativ vård
Östra, Område 5.

Elin Örn, intensivvårdssjuksköterska, Intensivvård och postoperativ vård Östra,
Område 5.

Källförteckning

Riksföreningen för anestesi och intensivvård. (2017). *Nationella rekommendationer för uppföljning av patienter efter intensivvård.*

Riktlinjer-för-uppföljning-efter-IVA-efter-tredje-korr.pdf (aniva.se)

Svenska Intensivvårdsregistret. (2018). *Riktlinje för PostIVA uppföljning.* PostIVA (icuregswe.org)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Anestesi Operation IVA Östra

Innehållsansvar: Hanna Linde, (hanli36), Ivasjuksköterska

Granskad av: Gustaf Ledin, (gusle5), Överläkare

Godkänd av: Martin Hubrich, (marhu11), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-3509

Version: 1.0

Giltig från: 2026-03-31

Giltig till: 2028-03-31