

Gäller för: Flera enheter - se eftersättsblad  
Innehållsansvar: Per Persson, (perpe8), Överläkare  
Granskad av: Per Persson, (perpe8), Överläkare  
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-02-25

Giltig till: 2028-02-23

# Akut - Akuta situationer ansvarsfördelning

## Revideringar i denna version

260223 Förlängning av giltighetstid

## Syfte

Utifrån patientsäkerhet tydliggöra ansvarsfördelningen vid akut situation samt skapa en struktur för teamets handlande.

## Arbetsbeskrivning

**Ansvarig läkare dagtid 08–16** är i första hand salsansvarig läkare. Vem som är salsansvarig skall framgå av dygnsjournal och i rapportering mellan arbetspassen.

Det finns dock situationer då annan läkare än salsansvarig är patientansvarig:

1. Vid inläggning från akutlarm eller MIG-kontakt, ansvarar den läkare som gjort bedömningen och följer med patienten in på sal. Detta gäller fram till dess att salsansvarig läkare fått rapport enligt SBAR och tagit över ansvaret.
2. När man larmat från sal till befintlig patient, ansvarar den först anländande läkaren fram till dess att salsansvarig eller senior läkare anlönt och tar över ansvaret.

**Ansvarig läkare jourtid 16–08** är primärjouren eller annan jour som är först på plats. När flera läkare arbetar på salen skall de tydliggöra vem av dem som har primäransvaret. Primäransvaret tas regelmässigt av salsansvarig läkare alternativt mer senior kollega.

Ansvarig läkare leder arbetet kring patienten och prioriterar i vilken ordning åtgärder skall utföras. I allmänhet följer behandlingen ABCD principen och läkaren skall meddela klart och tydligt varje steg som skall göras. Så långt som möjligt ska ansvarig läkare stå (still) vid sängens huvudända alternativt bredvid ansvarig sjuksköterska vid fotändan och ha direktkontakt med ansvarig sjuksköterska.

**Ansvarig sjuksköterska** är i första hand den som är patientansvarig på salen. Primäransvaret kan överlåtas till annan sjuksköterska efter överenskommelse vilket skall meddelas tydligt till den ansvarige läkaren. Så långt som möjligt ska ansvarig sjuksköterska stå (still) vid sängens fotända och ha direktkontakt med ansvarig läkare vid sängen huvudända.

Ansvarig sjuksköterska har fokus på den plan som läkaren lägger upp och fördelar uppgifter till övriga sköterskor på salen. Exempel:

- Blanda läkemedel
- Ge läkemedel
- Assistera läkaren manuellt
- Dokumentera
- Hämta saker
- Ta hand om anhöriga
- Ta hand om ev. medpatient
- Begränsa antalet personer på rummet

**Ansvarig undersköterska** är den som är placerad på salen. Om fler undersköterskor finns tillgängliga kan han/hon fördela uppgifter till dem. En prioriterad uppgift är att koppla upp koldioxidslangen inför eventuell intubation.

**Åtgärderna dokumenteras** löpande på protokoll ”Akuta Situationer” eller på ordinarie dygnsjournal.

**Kommunikation** skall vara tydlig kring ordinationer då de ges, tas emot och har utförts. Övriga diskussioner hålls på ett minimum och låg ljudnivå eftersträvas.

**Uppmärksamhet** behövs från alla på vilka åtgärder som är prioriterade.

Ansvarig läkare tar en ”time out” så fort patientens tillstånd tillåter och informerar kort om situation och planerade åtgärder för all personal enligt **SBAR**.

Om möjligt samlas delaktig personal då läget ”normaliserats” för en kort avstämning om vad som varit bra/kunde ha gjorts bättre. Salsansvariga sjuksköterskan och undersköterskan ansvarar för att initiera denna genomgång.

### **Reflektera över**

- Hur fungerade de olika ansvarsområdena?
- Hur fungerade kommunikationen i teamet?
- Hur fungerade vårdinsatserna?
- Finns potentiella förbättringar?

## **Granskare/arbetsgrupp**

**Arbetsgrupp HLR vuxen CIV A, An/Op/IVA, Område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset**

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård  
Sahlgrenska, Postoperativ vård Sahlgrenska,  
Neurointensivvårdsavdelning, Central intensivvårdsavdelning,  
Avdelning 95B postoperativ vård, Avdelning 95A postoperativ  
vård, Avdelning 22 postoperativ intensivvård

**Innehållsansvar:** Per Persson, (perpe8), Överläkare

**Granskad av:** Per Persson, (perpe8), Överläkare

**Godkänd av:** Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-792

**Version:** 11.0

**Giltig från:** 2026-02-25

**Giltig till:** 2028-02-23