Gäller för: Neurointensivvårdsavdelning, Central intensivvårdsavdelning,
Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska
Innehållsansvar: Per Persson, (perpe8), Överläkare
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-11-10
Giltig till: 2026-12-11

Admin - Arbetsordning läkare CIVA

Revideringar i denna version

261110

Syfte

Att klargöra arbetsordningen dagtid på CIVA.

Arbetsbeskrivning

ANSVARSFÖRDELNING PATIENTINLÄGGNING

Inläggningsbeslut fattas dagtid av stationsansvarig (SA) och jourtid av specialistjour (SLIV)/bakjour IVA. Dessa kontaktas alltid vid fråga om inläggning eller medicinska prioriteringar.

Nya patienter fördelas inom avdelningen av PPA och inläggningsansvarig läkare i samråd.
Stationsansvarig telefon 281 61 dagtid, kopplas till specialistjour jourtid.

HÅLLTIDER VARDAGAR

Ca 07.15 **Morgonavstämning av stationsansvarig läkare**
Gå igenom beläggning och prioriteringar med sektionsledaren.
Planera fördelning av läkare på två team och utse teamansvarig läkare.

07.30-7.50 Morgonmöte

Dag	Grupp	Lokal	Ämne
Måndag	Alla	Thorax katastrofrum plan 5 alternativt Cassiopeja	veckogenomgång
Tisdag	Specialister	Thorax katastrofrum plan 5 alternativt Cassiopeja	medicinsk aktualitet
	ST-läkare AT-läkare	AnOpIVA:s konf.rum plan 5	utbildningsfrågor
Onsdag **till 08.30***	Alla	Thorax katastrofrum plan 5 alternativt Cassiopeja	klinikmöte
Torsdag	Placerade på IVA-sektionen	AnOpIVAs konf rum plan 5	sektionsfrågor
Fredag	CIVA placerade	Inget morgonmöte Rapportstart kl 07.30 på respektive läkarexpedition	

*** jämna veckor**

08.00-08.25 Jourrapport i respektive team

Kort patientrapport enligt SBAR, alla i teamet.
Stationsansvarig tar platstelefonen och fördelar MIG- och primärjourstelefonen/sökaren

Motfrågor eller kommentarer undviks under SBAR-rapporten och tas vid behov på sal efteråt.

08.30-10.00 Rond på sal

Teamplanering, klinisk undersökning, dagliga mål, konsulter, registrering.
Kort lägesrapport från teamledare till stationsansvarig ca kl 10.00

Bakavdelning / Konsulter	Tid (cirka)	Lokal	Ämne
Kärl	08.15	Patientsal	Daglig dialog
Trauma kir/ort	09.00	Patientsal	Daglig dialog
Övre gastrokir	08.45	Patientsal	Daglig dialog
Transplantation	10.00	Patientsal	Daglig dialog
Infektion	09.30-10.30	Läkarexpeditionerna	Infektionsfrågor
MAVA	11.30	Patientsal	Daglig dialog
Kardiologi	Innan kl 11.00	Patientsal	Daglig dialog

10.00-10.30 Avstämning inom teamen samt möjlighet till kaffepaus

Genomgång av patienterna på respektive läkarexpedition

11.30-13.00 Lunchavlösning

Ordnas inom teamet.

Minst en specialist och en ST-läkare finns på avdelningen hela tiden.

Patientansvarig läkare måste före rast utanför avdelningen ge rapport till avlösare samt ange dennes namn och DECT nr på dygnsjournalen.

13.00 Fortsatt patientarbete, dokumentation, registrering

PASIVA-anteckningar skrivs före 14.45.

13.45 Röntgenrond

Måndag, onsdag, fredag i CIVAs konferensrum

Medicinsk diskussion (tis) alt ”Journal Club” (tors)

Stora läkarexpeditionen alternativt CIVA:s konferensrum

14.30 Eftermiddagsrond på sal

Mål o plan från morgonen, mobilisering, sömnrutin, prover till nästa dag etc

15.25-16.00 Jourrapporter

Konferensrum i Hybi-korridoren.

Rapportlistor tas ut av sekreterare före 15.00.

Samtliga teammedlemmar är närvarande och rapporterar sina egna patienter.

15.25 - 15.45 rapport från team 1 (sal 1–8).

15.45 - 16.00 rapport från team 2 (sal 9–14).

Teamledaren svarar för att rapporten hålls kort enligt SBAR.

Inga motfrågor eller kommentarer under SBAR rapporten som ska vara KORT
Eventuella kompletteringar/diskussioner kring enstaka patient görs på sal efteråt

16.00 Platsrapport

Stationsansvarig rapporterar platssituationen till de samlade jourerna.

16.03-16.15 Jourvandring

Jourer övertar sökare efter rundvandring (kl. 16.15)

Jourteamet går till utvalda patienter.

Varje doktor är på sin sal redo att svara på frågor av jourteamet.

Om jourteamet ej anlänt till salen innan 16.15 så går dagbemanningen hem.

Önskemål om uttag av flexledighet före 16.15 ska stämmas av med stationsansvarig.

HÅLLTIDER HELGDAGAR

08.00-08.05 Kort avstämning på CIVA mellan alla jourer om hur ronder fördelas samt avstämning mellan avgående och pågående bakjour

Nedanstående fördelning är en utgångspunkt. Modifiering av kan göras efter patientkontinuitet från tidigare arbetspass eller personlig kompetens/erfarenhet.

08.05-08.30 Primära jourrapporter

NIVA rapporteras på NIVA till Primärjour NIVA samt förstärkningsjour IVA.

CIVA rapporteras på CIVA till Primärjour CIVA, Specialistjour CIVA samt Bakjour.

08.30-11.30 Rondarbete på NIVA och CIVA

NIVA: Primärjour NIVA och Förstärkningsjour IVA delar på rondarbetet.

CIVA: Primärjour, Specialistjour samt Bakjour CIVA delar på rondarbetet.

11.30 cirka Avstämning och vidare arbetsfördelning på CIVA

När CIVA och NIVA är färdigrondade görs en intern avstämning på CIVA mellan alla som rondat. Bakjouren ansvarar för att organisera detta om inte alla kan närvara samtidigt.

- Avrapportering från Förstärkningsjour IVA prioriteras före 12.00
- Avstämning kring alla patienter och vidare planering av arbetet på CIVA och NIVA.
- Husjouren kan ev förstärka NIVA om det går med hänsyn till anestesiarbete.

18.00 Rapport till samtliga nattjourer

På respektive avdelning. Husjour deltar i mån av möjlighet på CIVA.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Neurointensivvårdsavdelning, Central intensivvårdsavdelning, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska

Innehållsansvar: Per Persson, (perpe8), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-849

Version: 17.0

Giltig från: 2026-11-10

Giltig till: 2026-12-11