

Gäller för: Verksamhet Ortopedi

Giltig från: 2025-03-17

Innehållsansvar: Vladislavs Gordins, (vlag01), Sektionschef

Giltig till: 2027-03-17

Granskad av: Elin Andersson, (elian84), Verksamhetsutvecklare

Godkänd av: Anna Nilsson, (annni155), Verksamhetschef

# Sidomarkering av patient

## Förändringar sedan föregående version

Version 7 190510 - Verksamhetschef och en sektionschef nya. Uppdaterade författningar, tydliggörande kring syftet med sidomarkering.

Version 8 191201 - Ny verksamhetschef

Version 9 211018 revidering enligt rutin, inga förändringar

Version 10 230509 – förtydligande av vad sidomarkering innebär samt vad som gäller om patienten sidomarkerats vid inskrivningsbesök

Version 11 250306- ny innehållsansvarig, namnförändring innehållsgranskare

## Bakgrund och syfte

Enligt [SOSFS 2011:9](#) är varje vårdgivare ansvarig för att utveckla ett fungerande ledningssystem som fortlöpande säkrar verksamhetens kvalitet. Utifrån detta är syftet med rutinen att förhindra förväxling vid operation av extremitet eller parigt organ.

Området för ingreppet märks med färg som ej försvinner vid steriltvättning. Hudmarkering ska utföras före premedicinering och så långt det är möjligt i samförstånd med patienten. Operatören är den som är ansvarig för att patienten är korrekt sidomarkerad och ska alltid innan påbörjande av ingreppet förvissa sig om att rätt sida opereras. Sidomarkering innebär att operatören (eller kollega med samma kompetens) godkänt att patienten är klar för operation.

## Utförande

### Sidomarkering sker med signatur och datum

Patient som läggs in akut ska sidomarkeras av den jourhavande läkare som utfärdar operationsanmälan. Patient som opereras elektivt sidomarkeras på vårdavdelningen eller i sänghallen på operation. Om sidomarkering skett vid inskrivningsbesök ansvarar

operatör för kontroll av patienten så att inget tillkommit utan att patienten är klar för operation enligt ovan.

Det åligger sjuksköterska som fyller i checklista inför operation att kontrollera och ange om sidomarkering finns eller inte. Om sidomarkering saknas kontaktas operatör eller operationsansvarig ortoped. Förekomst av sidomarkering rapporteras vid överlämnande till sänghallens personal. Patienten får inte lämna sänghallen utan sidomarkering. Operatören ska alltid innan påbörjande av ingreppet kontrollera att sidomarkering finns och att rätt sida är markerad.

## Ansvar och uppföljning

Verksamhetschefen ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och att verksamheten arbetar enligt SOSFS 2011:9.

Rutinen revideras vart annat år samt vid behov. Avsteg från rutinen dokumenteras i Melior och MedControlPRO om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras endast i MedControlPRO.

## Arbetsgrupp

### *Innehållsansvarig*

Vladislav Gordins, Sektionschef, läkare Verksamhet Ortopedi, Sahlgrenska  
Universitetssjukhuset

### *Innehållsgranskare*

Elin Andersson, verksamhetsutvecklare, Verksamhet ortopedi, Sahlgrenska  
Universitetssjukhuset

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Ortopedi

**Innehållsansvar:** Vladislavs Gordins, (vlag01), Sektionschef

**Granskad av:** Elin Andersson, (elian84), Verksamhetsutvecklare

**Godkänd av:** Anna Nilsson, (annni155), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9809-955733808-43

**Version:** 11.0

**Giltig från:** 2025-03-17

**Giltig till:** 2027-03-17