

Funktionsbeskrivelse	Kirurgisk mellemvagt
Fysisk arbejdsområde	8-16 Akutafdelingen plan 1+2 16-08 Akutafdelingen samt OP og sengeafdelingerne, når der er behov
Tidsrum	Dagvagt 07.45-16.00 Nattevagt 16.00 – 08.30
Kalder/DECT telefon	46460 Logger altid ved vagtens begyndelse ind i anywhere med telefonnummer Skifter altid ved vagtens begyndelse ansvarlig læge ud på de kirurgiske patienter
Faste konferencetider	Kirurgisk morgenkonference 07.45-08.00 Røngtenkonference 08.00 – 08.20 Overlevering MV til MV 08.20 – 08.30 Overlevering MV til MV 16.00 – 16.15
Arbejds- og ansvarsområder	Døgnet rundt varetager det kirurgiske vagthold gennemgange og bidrager til indlæggelser af kirurgiske patienter i tæt samarbejde med akutlægerne og akutafdelingens øvrige læger i de relevante teams. Ustabile patienter håndteres i samarbejde med den relevante akutlæge. Kirurgisk BV orienteres hvis relevant. Hvis KIR MV og BV er på OP kan anæstesibagvagten inddrages. Det er akutlægen i det relevante team der har det overordnede ansvar for ustabile patienter, herunder at disse modtages og vurderes rettidigt efter triagegrad. Kirurgisk bagvagt superviserer og bistår mellemvagten i akutafdelingen og med øvrige relevante opgaver. I tilfælde af AHA-patienter orienteres kirurgisk BV straks i forhold til koordinering af det videre forløb. Akutafdelingen: Står for gennemgang af akutte kirurgiske patienter herunder opfølgning, stuegang og udskrivelser. Herunder tilhører: ▪ Bestilling af planlagte tilsyn og billeddiagnostiske undersøgelser. ▪ Signering af alle indkomne prøvesvar og EKG ▪ Medicingennemgang og afstemning af medicinliste. ▪ Løbende tilbagemeldinger til sygeplejerske ansvarlig for patienten ▪ Opdatering på Klinisk logistik/Anywhere

	▪ Udfærdigelse af "akut notat" med plan. Heri stillingtagen til væskeplan, observationsplan (TOKS) og fornyede blodprøver det næste døgn: (Skal skrives direkte i journalen ikke dikteres) ▪ Booke patienter til operation samt koordinering med anæstesi og OP-personale. ▪ Udfærdigelse af epikrise ved udskrivelse samt ajourførelse af FMK. Bidrager til indlæggelse af patienter mistænkt for kirurgisk sygdom. Supervision af akutafdelingens læger omkring modtagelse, vurdering og første behandlingsplan af akutte organkirurgiske patienter. Tilsyn på patienter indlagt i akutmedicinsk regi eller i skadestuen mistænkt for kirurgisk sygdom. Operationsgangen Udfører og Assisterer ved operative indgreb i vagten. Mave- og Tarmkirurgisk sengeafsnit Modtagelse af åbne indlæggelser Tilsyn på dårlige patienter Ligsyn
Døgnrytme/team fordeling for akutafdelingens læger	<u>Team organisering</u> Plejepersonalet er døgnet rundt organiseret i 3 teams: Dagtid hverdage 8-18, arbejdet er organiseret i 3 teams med hver en ansvarlig akutlæge <u>Team 1</u> Akutlæge 1 45115 <u>Team 2</u> Akutlæge 2 45028 MV teamleder 45051 <u>Team 3</u> Akutlæge 3 45030 Aften/nat (18-08). Lægearbejdet er organiseret i 2 teams: Plan 1= Team 1 Ansvarlig akutlæge 45115 Plan 2 = Team 2+3 Akutlæge 3 8-21 Akutlæge 2 45028 Døgnet rundt Weekends Plan 1 = team 1 Akutlæge 1 45115 24/7 Plan 2 = Team 2+3 Ansvarlig akutlæge 45028 Akutlæge 3 45030 i tidsrummet 10-21

Samarbejde	Kirurgisk MV orienterer koordinator, når denne forlader akutafdelingen for at gå på OP eller andre steder i en længere periode. Når kirurgisk MV er på OP beder vedkommende operationssygeplejersken notere CPR-nummer / kontakt telefon når akutafdelingens læger kontakter dem OG vender selv tilbage til relevante kollega efter operationen. Når Kirurgisk MV returnerer til akut afdelingen efter operationer orientere de sig i anywhere om status for de patienter som er indlagt i kirurgisk regi og kontakter ved evt. supplerende spørgsmål mv den ansvarlige akut læge i relevante team. Ved forventede lange ventetider på opfølgning ved kir læge/ kir tilsyn kontaktes akutlæge 1 45115 og informeres om dette Kirurgisk mellemvagt opdaterer løbende anywhere incl behandlingsnote for at informere ansvarlige akut læge om status og hvor det er relevant kontaktes
Redigeret	