

Innleggelse av pasienter i Intensivpost 4H eller Oppvåkningspost 4H og medisinske ansvarsforhold

Gjelder for: []
Dokumenttype: Prosedyre
Sist endret: 18.10.2023

1. HENSIKT

Sikre plass til pasienter som har behov for intensivbehandling, og sikre at ansvarsforholdene for pasienter som venter på plass på intensivpost er helt klare, og at pasientene sikres en forsvarlig oppfølging og medisinsk behandling i ventetiden.

2. ANSVAR

- Behandlingsansvarlig lege på den aktuelle fagavdeling har det medisinske ansvaret så lenge pasienten er på sengepost.
- Ved overflytting til intensivposten overtar vakthavende anestesilege behandlingsansvaret for pasienten.

3. FREMGANGSMÅTE

- Ved behov for intensivbehandling eller overvåkning av en pasient skal behandlingsansvarlig lege på sengeposten pasienten ligger kontakte vakthavende anesthesi-/intensivlege per telefon.
- Anestesilege avgjør om det er indikasjon for intensivbehandling/overvåkning ved å tilse pasienten, eller unntaksvis per telefon.
- Ved indikasjon, men manglende plass, må vakthavende anestesilege ved tilsyn vurdere om pasienten kan vente til det blir plass her, eller om pasienten må sendes til intensivavdeling ved annet sykehus. Anestesilegen må da undersøke om det finnes intensivplass ved annet sykehus, samt arrangere transport med kvalifisert personell.
- Når behovet er fastslått, men det av kapasitetsmessige hensyn tar tid å få overflyttet pasienter fra sengepost til intensiv, skal vakthavende anestesilege og rekvirerende lege bli enige om behandling i ventetiden.
- Ved forverring av tilstanden i ventetiden må rekvirerende lege vurdere ny kontakt med vakthavende anestesilege. En ny vurdering av pasientens tilstand og behandlingsbehov bør utføres av anestesilegen sammen med rekvirerende lege.
- For pasienter som skal ha overvåkning etter operasjon/anestesi se egen retningslinje.
- Ved overføring av pasienter fra andre sykehus og behov for intensivplass her, må det avklares med vakthavende anesthesi-/intensivlege, om vi kan stille intensivplass, før overflytting aksepteres.
- For pasienter innlagt på Intensivpost eller Oppvåkningspost 4H, skal forordninger av legemidler eller blodprodukter gjøres av behandlingsansvarlig anesthesi-/intensivlege. Alle forordninger skal gjøres i Metavision.
- Lege fra moderavdeling/sengepost skal ta kontakt med pasientansvarlig anesthesi-/intensivlege dersom det ønskes tillegg i pasientbehandlingen. Dette gjelder f.eks. forordning av legemidler, blodprodukter, intervensjoner og prosedyrer.

4. GENERELT

Indikasjon for innleggelse i intensivposten er behov for overvåkning eller behandling av svikt eller truende svikt av vitale funksjoner. Den enkelte pasient skal ha nytte av behandlingen med tanke på overlevelse og/eller livskvalitet.

De kliniske avdelinger skal ikke starte transport av pasient til intensiv/postoperativ før dette er klarert med vakthavende anestesilege. Dersom en pasient likevel kommer uanmeldt til intensiv eller postoperativ, skal denne ikke avvises, men vurderes først av anestesilege.

5. INTERNE REFERANSER

[1.6.1.2.2.1](#)

[Intensivtransport til/fra SiV HF Hoveddokument](#)

[1.6.1.3.14](#)

[Pasienter med behov for intensivbehandling eller overvåking - plassering](#)

[2.1.5.1.1.4.2.40](#)

[Postoperative overvåkingstider](#)

Retningslinjer for intensivvirksomhet i Norge, oktober 2014

6. VEDLEGG