

Rapport ved overlevering av pasient fra operasjon/anestesi til intensiv/oppvåkning

Gjelder for: Hele SiV
Dokumenttype: Retningslinje
Sist endret: 25.05.2026

1. HENSIKT

Legge til rette for å kvalitetssikre rapport ved overlevering av pasient med dokumentasjon i to elektroniske pasientjournaler, DIPS Arena og MetaVision (MV).

2. ANSVAR

Intensivsykepleier/sykepleier, operasjonssykepleier/kirurg og anestesisykepleier/anestesilege.

3. FREMGANGSMÅTE

Rapport ved pasientsengen skal som hovedregel foregå etter prinsippene for kommunikasjon med ISBAR og ABCDE-vurdering.

[ABCDE og ISBAR - lommekort](#)
[ISBAR sjekkliste](#)

Rekkefølgen for rapport vil være:

Intensivsykepleier/sykepleier

- Har orientert seg om pasienten i DIPS Arena før ankomst.
- Starter opp DIPS Arena og MV hver for seg ved sengeplassen.
- Anviser pasient til sengeplass.
- Kontroller at rett pasient er aktivert.
- Registrer sengeplass i DIPS Arena.
- MetaVision: Velg tidsangivelse 30 minutter og gjennomgå fanene:
 - Hovedside/Oversikt
 - Legemidler/væske/ernæring
 - Arbeidsliste legemidler
 - Utstyr/Prosedyre
 - Eventuelt Plan og mål
- [Dobbeltkontroll](#) av infusjonspumper, inkludert epiduralpumpe.
- Avklare hvem som kontakter ansvarlig kirurg/anestesilege ved uklarhet rundt postoperativ legemiddelforordning.
- Kontroll av monitoreringsutstyr og annet MTU: Innstillinger og alarmer

Anestesisykepleier/anestesilege

- Før overflytning: Anestesisykepleier og ansvarlig kirurg/anestesilege gjennomgår punkt om medikamentforordning i sjekkliste Trygg kirurgi.
- Operasjonssykepleier og anestesisykepleier samarbeider om påkobling av utstyr for monitorering.
- Felles gjennomgang av journalinformasjon og aktuell tilstand, etter prinsippene for ABCDE.
- Dersom legemidler er gitt under overflytting, logger anestesisykepleier seg på i MV (F8) for dokumentasjon.

Operasjonssykepleier/kirurg

- Før overflytning: Gjør tidsregistrering i DIPS Arena - «postoperativ inn».
- Samarbeider om påkobling av utstyr for monitorering.
- Overvåkningsmonitor: Velg Hurtiginnskrivning – Legg inn fødselsdato.
- Felles gjennomgang av behandlingsplan i DIPS Arena og plan for videre pasientoppfølging.
- Felles gjennomgang i MV: Utstyr opprettet peroperativt.
- Felles visuell kontroll av i.v./arterielle katetre, dren, urinkateter og annet utstyr.
- Felles sjekk/bekreftet kontroll av hudstatus og pasientleie.

Alle problemstillinger bør være avklart og eventuelle spørsmål besvart før anestesi- og operasjonssykepleier, anestesilege og kirurg forlater intensiv/oppvåkingsposten.

4. GENERELT

5. INTERNE REFERANSER

- [1.1.8.10.1.1](#) [ABCDE og ISBAR - lommekort](#)
- [1.7.2.12.1.1](#) [Tidlig identifisering av akutt og kritisk syke pasienter](#)
- [1.7.3.1.1](#) [DIPS Arena - Prosedyrer og brukerveiledninger](#)
- [1.7.3.1.15.5](#) [Tidsregistrering av operasjon i DIPS](#)
- [1.7.3.2.1](#) [Klinisk dokumentasjon i DIPS og MetaVision](#)
- [1.7.3.2.7](#) [MetaVision - arbeidsflyt og kurveføring for pasienter til elektiv og ø. hjelps operasjon](#)
- [2.8.5.2.1.1.4.1.6](#) [Egenkontroll og dobbeltkontroll av legemidler - Intensiv 4H](#)

6. EKSTERNE REFERANSER

- [Metodebok - Behandlingsplan - opprette, redigere og evaluere](#)
- [Metodebok - Overordnet føring for klinisk dokumentasjon av sykepleie \(KDS\)](#)
- [Metodebok - Veileder for overlappende funksjonalitet KDS](#)
- [Metodebok - Operasjon - Registrere operasjonstider](#)

7. VEDLEGG