

Funksjonsbeskrivelse lege i spesialisering, LIS-leger, ved Medisin 5C Overvåking

Gjelder for: Hele SiV
Dokumenttype: Avdelingens dokumentasjon
Sist endret: 15.01.2019

1. Stillingsbetegnelse

- Lege i spesialisering, Med 5C Overvåking (LIS-MOV).

2. Plass i organisasjonen

- LIS ved Med 5C Overvåking (LIS-MOV) er i sin fagutøvelse underlagt overlege MOV, evt. overlege for den spesialitet pasienten tilhører. Administrativt er LIS underlagt avdelingssjef for medisinske fag i medisinsk klinikk.

3. Stillingens formål

- Ha ansvar ved MØT-alarmer. Lede stansteamet, bl.a. fordele oppgaver i teamet under utførelse av HLR ved hjertestans i sykehuset. LIS-MOV telefon 1131, calling 708337.
- Ha ansvar for medisinsk behandling av pasienter innlagt på MOV i samarbeid med overlege.
- Ha ansvar for pasienter i indremedisinske seksjoner kveld/natt når overlege i vakt ikke er til stede.

4. Kvalifikasjonskrav

- LIS med minst tre måneders tjeneste som selvstendig vaktgående lege i Akuttmottaket.
- Ha gjennomført opplæringsvakter på MOV (5 dagvakter, 2 nattevakter).
- Ha godkjent AHLR-sertifisering og BiPAP-sertifisering.

5. Ansvar og myndighetsområde

- MOV er en teknisk post som driftes av LIS-MOV i samarbeid med overlege, se pkt. 2. Overlegen har det overordnede medisinske ansvar for pasientene på MOV.
- Når overlege MOV ikke er til stede (i vaktperioden), har LIS-MOV best kjennskap til MOV-pasientenes medisinske tilstand og behandlingsbehov. Hvis det må foretas prioritering av plass på MOV skal derfor vurdering fra LIS-MOV tillegges vekt. Den overlege som legger ny pasient på MOV har etter drøfting med LIS-MOV det avgjørende ansvar, også for grad av videre behandling av pasient som i denne situasjonen må flyttes ut fra MOV.

6. Arbeidsoppgaver/funksjoner

- Ha oversikt over den medisinske tilstand hos pasienter innlagt på MOV.
- Kjenne prosedyrer som er aktuelle ved MOV og følge disse i praktisk arbeid.
- Gjennomføre felles, tverrfaglig previsit og visitt på MOV, se pkt. 7.
- Sørge for tilstrekkelig og oversiktlig pasientdokumentasjon.
- Samarbeide med overlege, ansvarshavende sykepleier (ANS) og øvrige sykepleiere på MOV.
- Sørge for nødvendig og tilstrekkelig informasjon til pasienter og pårørende. Oppgaven kan overlates til annen lege hvis det er best, f.eks. at annen lege har større kjennskap til pasienten.
- Ha ansvar for vurdering av telemetrier utenfor ordinær dagarbeidstid.
- Utføre akutte elektrokonverteringer.

- Sørge for kontakt med leger fra andre seksjoner ved behov.
- Bidra til at ANS får beskjed om nye, meldte pasienter til MOV, telefon 2670.
- Være til stede ved ankomst av nye pasienter på MOV. Vurdere pasientenes medisinske tilstand, iverksette behandling og fortløpende evaluere utviklingen.
- LIS-MOV deltar i vurdering av pasienter som meldes til MOV etter gjeldende kriterier. Ved behov kontaktes anestesilege, telefon 1110, for å drøfte om pasienten bør til intensivenheten eller MOV.
- LIS-MOV er den som utenfor ordinær dagarbeidstid (i vaktperioden) har best oversikt over totalsituasjonen på MOV. Dersom det meldes pasient til MOV som medfører behov for å prioritere plass for pasienten, skal den meldte pasientens behandlingsbehov vurderes i forhold til behandlingsbehov hos allerede inneliggende pasienter på MOV (pkt. 5).

7. Daglige rutiner

07.30 Delta på morgenmøtet for medisinske leger.

For mulighet til tverrfaglig drøfting av pasienter skal hver seksjon stille med overlege på morgenmøtet. LIS-MOV nattevakt refererer aktuell pasient(er) fra MOV.

Diskusjonsgrunnlaget skal være forberedt i forkant av møtet.

07.45 Undervisning

08.45 NEWS møte

09.00 Previsitt og visitt

Fordeling av pasientansvar mellom LIS-MOV og overlege MOV avtales. Rekkefølge for visitt skjer på grunnlag av pasientenes medisinske tilstand (NEWS og ABCDE). De dårligste pasienter tilses først. Deretter prioriteres visitt til utskrivningsklare pasienter.

Pasienter innlagt på MOV skal ha felles, tverrfaglig previsitt med

- a. overlege MOV og/eller LIS-MOV
- b. pasientansvarlig sykepleier
- c. grenspesialist når pasienten ikke tilhører lungeseksjonen

Enhver vurdering og/eller endring i behandling som visittgående grenspesialist fortar, skal kommuniseres direkte til legen med MOV-ansvar og den pasientansvarlige sykepleier. For å unngå samtidighetskonflikter er det avtalt faste tidspunkt for previsitt/visitt med de mest aktuelle grenspesialistene. De øvrige seksjoner bør kontaktes for avtale om tidspunkt.

Tid	Seksjon	Telefon
08:30	Nyre	1089
08:45	Gastro	6697
09:00	Hjerte	1052
09:15	Infeksjon	1088
Ring	Hema	1094
Ring	Nevro	8232
Ring	Endo	1093
Ring	Geriatri	1092

Funksjonsbeskrivelse lege i spesialisering, LIS-leger, ved Medisin 5C Overvåking

Gjelder for: Hele SiV
Dokumenttype: Avdelingens dokumentasjon
Sist endret: 15.01.2019

- 12.00 Tverrfaglig møte med anestesileger
Inneliggende pasienter på MOV drøftes med anestesileger for å vurdere tilstand, behandling og behandlingsnivå. Ved behov forutsettes samarbeid med anestesileger utover faste møtetidspunkt.
- 11.30 Lunsj
- 12.30 Risikomøte
LIS-MOV og/eller overlege deltar aktivt på risikomøtet sammen med sykepleierne på MOV.
- 15.00 LIS-MOV nattvakt
LIS-MOV på dagtid har ansvar for å gi tilstrekkelig informasjon til påtroppende LIS-MOV nattevakt vedr. pasientenes medisinske tilstand og evt. forventede endringer i belegg og behandlingsplaner. LIS-MOV nattevakt skaffer seg ved vaktstart nødvendig oversikt over den medisinske tilstand til pasientene som er innlagt på MOV, og gjennomfører deretter visitt til ustabile, uavklarte og nye pasienter.
- 18.30 Risikomøte
LIS-MOV deltar aktivt på risikomøtet sammen med sykepleierne på MOV.
- 19.00 Tverrfaglig møte med anestesileger
Inneliggende pasienter på MOV drøftes med anestesileger for å vurdere tilstand, behandling og behandlingsnivå. Ved behov forutsettes samarbeid med anestesileger utover faste møtetidspunkt.
- 19.15 Rapportmøte med legene i Akuttsenteret
LIS-MOV deltar i det felles vaktlegemøtet i Akuttsenteret. I dette møtet utveksles bl.a. informasjon vedr. aktuelle eller forventede oppgaver på de øvrige seksjoner som LIS-MOV har ansvar for etter at overlege i vakt ikke lenger er til stede.

Avklaringer før natten

LIS-MOV bør avklare spørsmål rundt pasientene på MOV med sykepleier før LIS forlater MOV. Det bør gis beskjed til ANS når man planlegger å forlate MOV for natten.

LIS-MOV har ansvar også for pasientene i de øvrige indremedisinske seksjoner når overlege i vakt ikke er til stede. LIS-MOV bør, hvis mulig, før natten bidra til at spørsmål som forventes å dukke opp på seksjonene ila. natten avklares på

forhånd. Sykepleierne i seksjonene har det primære ansvar for å melde fra i tide om slike spørsmål, men et godt samarbeid trykker alle parter.

9. REFERANSER

- | | |
|--------------------------------------|--|
| <u>1.7.1.1.1.2</u> | <u>Tverrfaglig teammottak - Medisinsk akutteam</u> |
| <u>1.7.1.3.13</u> | <u>Pasienter med behov for intensivbehandling eller overvåking - plassering</u> |
| <u>1.7.1.16.16</u> | <u>Oppgavefordeling i akutteamet under utførelse av HLR ved hjertestans ved SiV-Tønsberg</u> |
| <u>2.1.1.1.1.3.2</u> | <u>Funksjonsbeskrivelse overlege Medisinsk overvåking, MOV-overlege</u> |