



Namn på dokumentet: Katastrofläge/förstärkningsläge - Ortopedbakjour	Dokumenttyp: Riktlinje (rutin, PM)	Giltigt från: 2021-01-19 Giltigt Till: 2022-01-19
Verksamhetsområde/ansvarig enhet/Ämnesområde: 3.09.04 Trauma	Upprättad av: Annelie Pettersson	

Instruktion för ortopedbakjour (BJ) vid förstärkningsläge och katastrofläge i hus 52

BJ blir informerad av primärjouren (PJ) att beslut om förstärkningsläge eller katastrofläge har tagits. Beslutet tas av chefläkaren i samråd med kirurgbakjouren.

Bege dig då snarast möjligt till hus 52/AKM för briefing!

Därefter utförs följande åtgärder:

1. Informera direkt Verksamhetschefen (Vch) om det som inträffat.
 2. Ta beslut, tillsammans med Vch, om inkallande av extra personal till Akutrummen i hus 52, ortopedakuten, ortopedoperation och vårdavdelningar. BJ ansvarar för att antingen själv eller via delegering ringa in extra personal enligt nedan.
 3. Minst en bakjournskompetent kollega bör ringas in till arbete på C-op vid förstärkningsläge, och minst två vid katastrofläge. Minst en extra specialist bör ringas in till arbete på Akutmottagningen vid förstärkningsläge. Vid katastrofläge bör minst 2 ST/Specialister ringas in till ordinarie akutmottagningen, 2 Specialister till akutrummen i hus 52 och 2 Specialister till evakueringsavdelning 59E.
 4. Se till att **enbart urakuta operationer** på redan inneliggande patienter påbörjas på ortopedoperation.
 5. I väntan på patienter från skadeplatsen, bistå primärjouren på Ortopedakuten med vilka patienter som skall skickas hem, hänvisas till annan vårdnivå eller annan dag samt vilka som skall läggas in direkt eller kvarstanna på akuten. Beslut om att hänvisa eller skicka hem patienter skall tas av specialistkompetent läkare.
- Medicinakutens patienter kommer vid katastrofläge att evakueras till Ortopedakuten. Dessa omhändertas av medicinläkare.
6. Efter detta, bege dig skyndsamt till Akutrummen i hus 52 för att under ledning av, och i samarbete med kirurgbakjouren, planera och delta i det direkta arbetet med patienter från skadeplatsen.
 7. BJ skall inta en övergripande, konsulterande och koordinerande roll med ansvar över sina ortopedkollegors arbete, och endast vid akut behov ta "egna" patienter. BJ ska avgöra om antalet ortopeder på akutrummen i hus 52 räcker, eller om fler ska ringas in.
 8. BJ skall skapa en egen skriven lista över från katastrofplatsen inlagda patienter som behöver ortopedisk kirurgi. Detta för enkel och snabb rapportering till de inringda bakjournskollegor som ansvarar för operationerna på C-op.
 9. Vid förstärkningsläge/katastrofläge leds operationsavdelningen av kirurgbakjouren i samråd med extra, inringda, ortopedbakjourer, som utför de ortopediska ingreppen.

Målgrupp: Läkare ortopedi	Granskad av: Annika Swedenhammar		
Fastställd av: Mats Salemyr	Diariernr	Infosäkerhetsklass: K1	Dokumentid: DSVT-S-612697