

DASAIM's rekommandation for ressourceudnyttelse i forbindelse med anæstesi

Revideret af DASAIM's anæstesiudvalg
Godkendt af DASAIM's bestyrelse August 2017
Revision August 2020

Det anæstesiologiske speciale indbefatter en række kliniske opgaver. Afhængigt af den lokale organisering kan disse opgaver indeholde klinisk anæstesi, intensiv terapi, avanceret smertebehandling, tilsyn/behandling af akut syge patienter og præhospital behandling. Ved planlægning af ressourceudnyttelsen lokalt, påhviler det afdelingens øverste ledelse at tage højde for patientsikkerheden i disse opgaver. Dette sideløbende med den uddannelses - og forskningsforpligtigelse der påhviler afdelingen.

Anbefalingen udstikker retningslinjer for den anæstesiologiske ressource, som er nødvendig for patientsikkerheden i det perioperative forløb (klinisk anæstesi).

En forudsætning for varetagelse af patientsikkerheden er, at en speciallæge* i anæstesi er umiddelbart tilgængelig.

Det overordnede ansvar for det anæstesiologiske tilsyn, revurdering inden anæstesi, indledning, vedligeholdelse og afslutning af anæstesi og postoperativ terapi i observationssafsnit påhviler altid en speciallæge* i anæstesi.

I praksis, og med hensyntagen til oven - og nedenstående forhold, kan opgaven uddelegeres til anæstesisygeplejersker og/eller yngre anæstesilæger, men en speciallæge* i anæstesi skal være umiddelbart tilgængelig.

Det er DASAIMs anbefaling, at en speciallæge* i anæstesiologi kan være ansvarlig for 1-4 sideløbende anæstesier, afhængigt af patienternes kliniske tilstand, indgrebenes art og erfaring hos det anæstesiologiske team.

Den lokale anæstesiologiske ledelse er ansvarlig for at sikre en tilstedeværelse af det antal speciallæger, som er nødvendigt for varetagelse af patientsikkerheden.

For særligt risikofyldte indgreb og hos patienter med betydelig co-morbiditet, anbefales det at speciallægen* er ansvarlig for én anæstesi.

Dette indbefatter som minimum:

- Patienter med en ASA score >3
- Luftvejshåndtering hos patienter med forventet eller kendt vanskelig luftvej
- Børn < 2 år
- Ved følgende typer af kirurgi: Ekstensiv ortopædkirurgi og abdominalkirurgi, hjertekirurgi, thoraxkirurgi (lunger/eosofagus), karkirurgi på centrale kar, neurokirurgi i centralnervesystem.

*Med betegnelsen speciallæge forstås en læge med speciallægeuddannelse eller i sidste år af speciallægeuddannelsen.