Beställning och ordination sekundärtransporter

med ambulans

Dokumentnr: 97937141

Dokumentansvarig: Chefläkare Medicinsk service

Bakgrund avseende ansvar

Formella krav enligt SOSFS 2009:10 och HSLF-FS 2017:37

Syftet med dokumentet är att påminna om de formella krav som gäller för **avsändande vårdenhet** och **behandlande läkare** vid överföring av patient mellan vårdenheter med ambulans.

Regelverket syftar till att säkerställa en trygg och medicinskt säker transport för patienten samt en korrekt informationsöverföring till ambulanspersonal och mottagande vårdenhet.

Övergripande medicinskt ansvar 6 kap. 5 § Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2009:10)

- Vid sekundärtransport ansvarar den **behandlande läkaren vid den avlämnande vårdenheten** för patientens medicinska omhändertagande **fram till dess att patienten är bedömd eller registrerad** på mottagande vårdenhet.
- Ansvaret kvarstår under hela transporten
- Ansvaret upphör när mottagande enhet formellt tagit över patienten

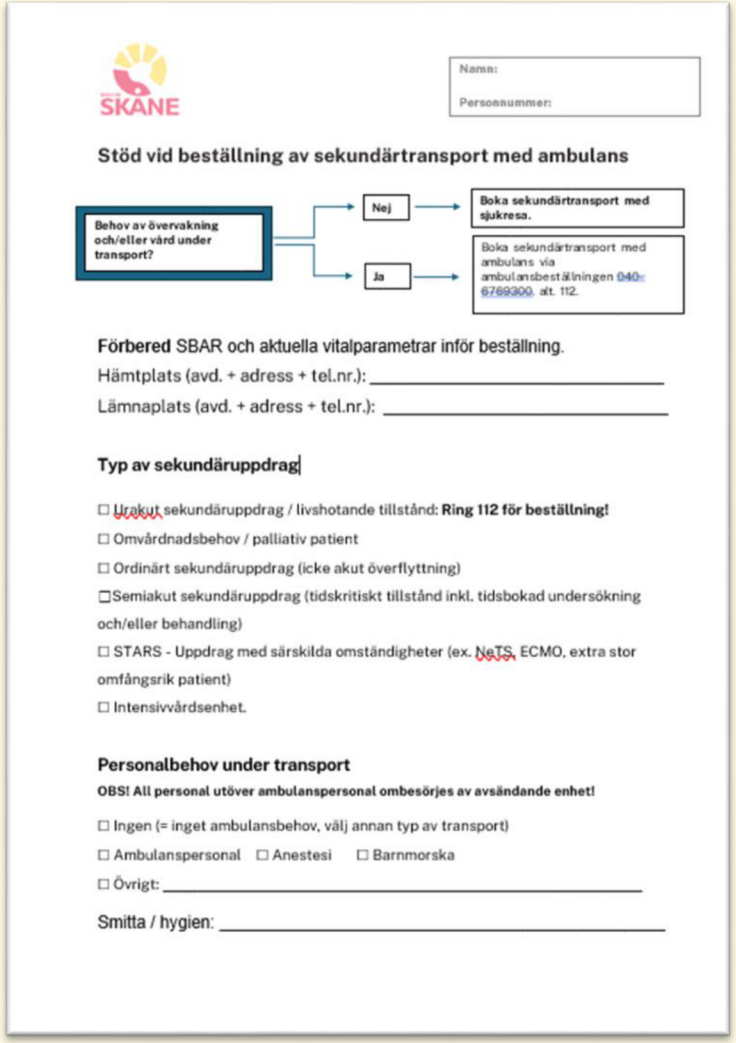
Ambulansbeställning

I samtal med SOS kommer frågor att ställas för att säkra att rätt resurs tilldelas uppdraget.

Det är viktigt att den som beställer har tillräckligt med information avseende patientens behov.

Stöddokument finns att använda.

Länk till dokumentet



SKANE

Namn:

Personnummer:

Stöd vid beställning av sekundärtransport med ambulans

Behov av övervakning och/eller vård under transport?

Nej → **Boka sekundärtransport med sjukresa.**

Ja → Boka sekundärtransport med ambulans via ambulansbeställningen 040-6769300, alt. 112.

Förbered SBAR och aktuella vitalparametrar inför beställning.

Hämtplats (avd. + adress + tel.nr.): _____

Lämnaplats (avd. + adress + tel.nr.): _____

Typ av sekundäruppdrag

☐ Urakut sekundäruppdrag / livshotande tillstånd: **Ring 112 för beställning!**

☐ Omvårdnadsbehov / palliativ patient

☐ Ordinärt sekundäruppdrag (icke akut överflyttning)

☐ Semiakut sekundäruppdrag (tidskritiskt tillstånd inkl. tidsbokad undersökning och/eller behandling)

☐ STARS - Uppdrag med särskilda omständigheter (ex. NeTS, ECMO, extra stor omfångsrik patient)

☐ Intensivvårdsenhet.

Personalbehov under transport

OBS! All personal utöver ambulanspersonal ombesörjes av avsändande enhet!

☐ Ingen (= inget ambulansbehov, välj annan typ av transport)

☐ Ambulanspersonal ☐ Anestesi ☐ Barnmorska

☐ Övrigt: _____

Smitta / hygien: _____

Skriftlig information som överlämnas till ambulanspersonal

6 kap. 6-7 §§ Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2009:10)

Den vårdpersonal som ansvarar för patienten vid avlämnande enhet ska **skriftligen** överlämna följande till hälso- och sjukvårdspersonalen i ambulansen:

- **Aktuellt sjukdomstillstånd:** klinisk bakgrund, pågående utredning, vitalparametrar, riskfaktorer, särskilda observationer.
- **Anvisningar om vård och behandling under transport**: pågående behandlingar, särskilda försiktigheter, övervakningsnivå/ intensitet, önskad klinisk målnivå (t.ex. blodtryck, saturation).
- **Uppgifter om destination:** exakt mottagande enhet, kontaktvägar vid frågor eller behov av avstämning.

Informationen ska vara tydlig, komplett och utformad så att ambulanspersonal kan bedriva säker vård under uppdraget.

Tillfälliga läkemedelsordinationer under transport

SOSFS 2009:10, 6 kap. 7 §

Avsändande läkare

Om patienten behöver **läkemedel under färd**, ska den behandlande läkaren **skriftligen ordinera** detta. Ordinationerna ska följa formalia enligt HSLF-FS 2017:37 och inkludera:

- läkemedelsnamn/aktiv substans
- läkemedelsform och styrka
  dosering och maxdos under transporten (vid behovsordinationer)
- administrationssätt
- tidpunkter för administrering
- behandlingslängd (vid relevans)
- ordinationsorsak
- uppföljnings-/avslutsanvisning
- eventuella skäl till att läkemedlet inte får bytas ut

Ordinationerna ska dokumenteras i patientjournalen.

Sjuksköterska i ambulans dokumenterar om läkemedlet ges

- Uppgifter om läkemedelsordinationen, inklusive **vilket läkemedel som ordinerats, dos, administrationssätt samt effekt**. Om förval finns för läkemedlet används det.
- **Namn /RSID på ordinerande läkare**.

Muntliga läkemedelsordinationer

HSLF-FS 2017:37, 6 kap. 13–15 §§

Avsändande läkare

Läkemedel får ordineras muntligt **endast när omedelbar behandling behövs**. Exempel på detta kan vara att patienten under transport utvecklar STEMI som ska behandlas med Heparin.

Vid muntlig ordination gäller följande:

- Ordinatören ska dokumentera ordinationen **omedelbart eller så snart som möjligt**

Sjuksköterska i ambulans dokumenterar

Uppgifter om läkemedelsordinationen, inklusive **vilket läkemedel som ordinerats, dos, administrationssätt samt effekt**. Om förval finns för läkemedlet används det.

Namn på ordinerande läkare. För ambulansverksamhet rekommenderas även att läkarens **RS-ID** dokumenteras, eftersom hörbarheten vid telefon ibland kan vara begränsad.

Akuta situationer under transporten

SOSFS 2009:10, 6 kap. 7 §, sista stycket

- Vid akut uppkommen medicinsk situation får ambulanspersonal ge vård enligt gällande generella direktiv.
- Exempel skulle kunna vara att patient utan krampsjukdom plötsligt krampar.
- Övergripande medicinska ansvaret under transporten kvarstår hos avsändande läkare.

Behandlingsbegränsningar under transporten

- Om det finns beslut om behandlingsbegränsningar som ska gälla under transporten – exempelvis *ej-HLR* eller andra beslut om avstående från livsuppehållande åtgärder, ska dessa framgå skriftligen och överlämnas till ambulanspersonalen innan transporten påbörjas.
- Beslutet bör vara dokumenterat i patientjournalerna enligt gällande föreskrifter och tydligt beskriva vilka åtgärder som inte ska initieras under transporten.
- Dokumenteras i ambulansjournalen om situationen uppstår där begränsningen träder i kraft.

➢ Utan information förutsätts fulla åtgärder

Krav på transportgodkänd utrustning

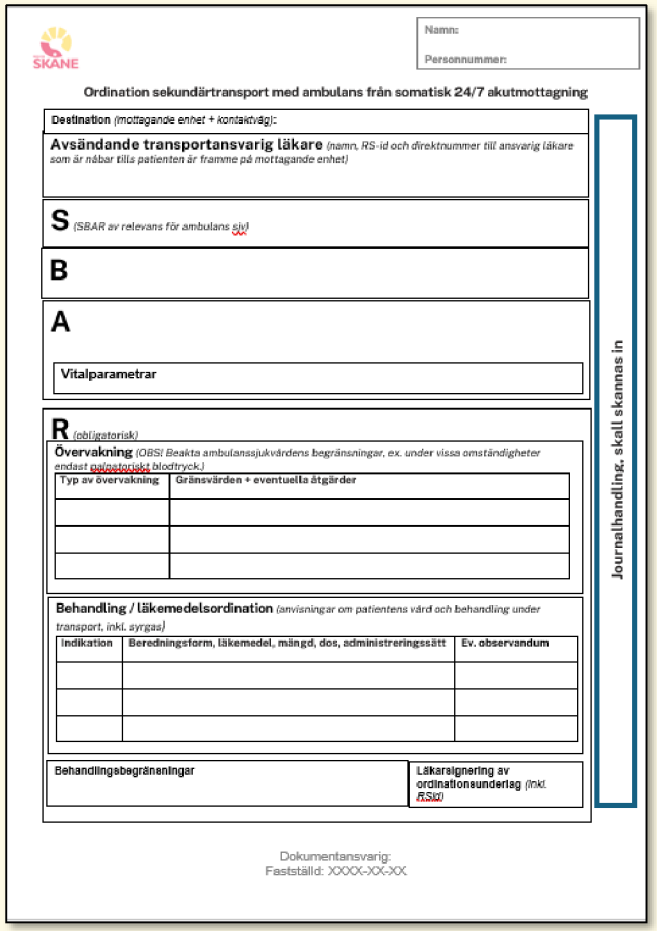
- Endast utrustning som är transportgodkänd får medföras och användas i ambulans. Den ska uppfylla gällande krav avseende patientsäkerhet, infästning och funktion under transport.
- All utrustning ska vara anpassad för att säkert kunna förankras i ambulansens godkända fästsystem eller vara integrerad i ambulansens fasta utrustning. Medtag inte lös eller icke-förankringsbar utrustning.
- Ambulanspersonal har rätt att avvisa utrustning som bedöms vara icke transportgodkänd eller säkerhetsmässigt olämplig, även om detta innebär att transporten behöver omplaneras.
- Avsändande vårdenheten som ansvarar för att säkerställa att utrustning som medföljer patienten vid transport är transportgodkänd och förenlig med ett säkert genomförande av uppdraget. Vid osäkerhet ska utrustningen inte medtas, alternativt ska annan transportform övervägas, t ex. STARS-bilen där annan typ av lastsäkring finns tillgänglig.
- För sekundäruppdrag med **barn** används i regel ambulansens transportutrustning.

Sammanfattning – avsändande läkares ansvar

Inför varje sekundärtransport förväntas avsändande läkare säkerställa:

- **att** patientens tillstånd är bedömt och stabiliserat inför transport
- **att** vårdnivån under transport är medicinskt adekvat
  Om en ensam ambulanssjuksköterska inte kan förväntas hantera patientens behov ska transporten förses med kompletterande personal/kompetens, alternativt ska vårdnivån justeras och dokumenteras eller transporten avstås
- **att** det medicinska ansvaret kan förvaltas tills mottagande enhet formellt tagit över
- **att** skriftlig medicinsk information, enligt 6 kap. 6-7 §§ SOSFS 2009:10, är komplett och överlämnad till ambulanspersonalen
- **att** läkemedelsordinationer som kan behövas under transport är skriftligen utfärdade enligt HSLF-FS 2017:37
- **att** hänsyn är tagen till att ambulanspersonalen endast ska behöva ge akut, oförväntad vård inom ramen för generella direktiv eller delegeringar
- **att** medsänd medicinskteknisk utrustning är transportgodkänd

Ordination för sekundäruppdrag – 2 olika dokument utvärderas



Namn:
Personnummer:

Ordination sekundärtransport med ambulans från somatisk 24/7 akutmottagning

Destination *(mottagande enhet + kontaktväg):*

Avsändande transportansvarig läkare *(namn, RS-id och direktnummer till ansvarig läkare som är nåbar tills patienten är framme på mottagande enhet)*

S *(SBAR av relevans för ambulans sjuk)*

B

A

Vitalparametrar

R *(obligatorisk)*

Övervakning *(OBS! Beakta ambulanssjukvårdens begränsningar, ex. under vissa omständigheter endast palpatoriskt blodtryck.)*

Typ av övervakning	Gränsvärden + eventuella åtgärder

Behandling / läkemedelsordination *(anvisningar om patientens vård och behandling under transport, inkl. syrgas)*

Indikation	Beredningsform, läkemedel, mängd, dos, administreringssätt	Ev. observandum

Behandlingsbegränsningar

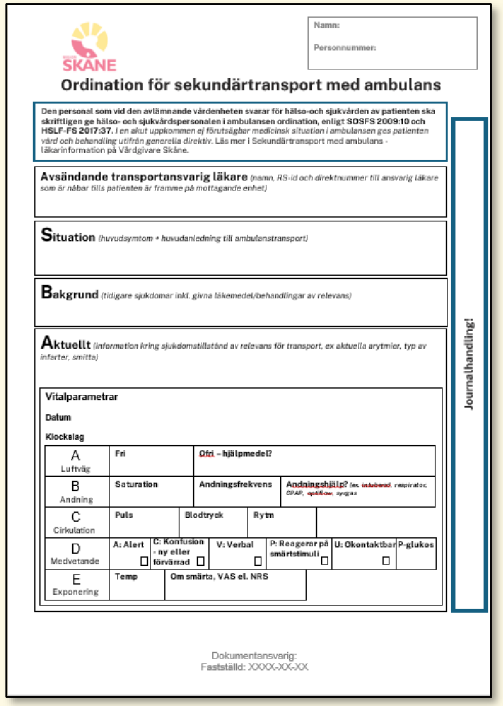
Läkarsignering av ordinationsunderlag *(inkl. RSid)*

Journalhandling, skall skannas in

Dokumentansvarig:
Fastställd: XXXX-XX-XX

24/7 somatisk vuxenakut

Länk till dokument



Namn:
Personnummer:

Ordination för sekundärtransport med ambulans

Den personal som vid den avlämnande vårdenheten svarar för hälso-och sjukvården av patienten ska skriftligen ge hälso- och sjukvårdspersonalen i ambulansen ordination, enligt SOSFS 2009:10 och HSLF-FS 2017:37. I en akut uppkommen ej förutsägbar medicinsk situation i ambulansen ges patienten vård och behandling utifrån generella direktiv. Läs mer i Sekundärtransport med ambulans - läkarinformation på Vårdgivare Skåne.

Avsändande transportansvarig läkare *(namn, RS-id och direktnummer till ansvarig läkare som är nåbar tills patienten är framme på mottagande enhet)*

Situation *(huvudsymtom + huvudanledning till ambulanstransport)*

Bakgrund *(tidigare sjukdomar inkl. givna läkemedel/behandlingar av relevans)*

Aktuellt *(information kring sjukdomstillstånd av relevans för transport, ex aktuella arytmier, typ av infarter, smitta)*

Vitalparametrar

Datum

Klockslag

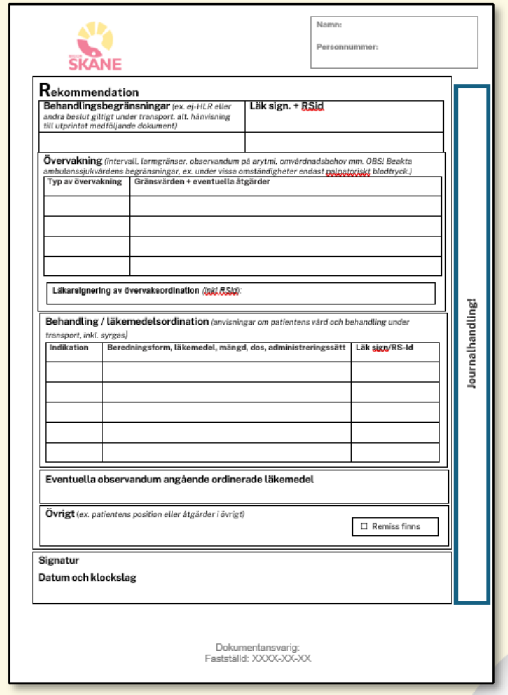
A Luftväg	Fri	Ofri - hjälpmedel?				
B Andning	Saturation	Andningsfrekvens	Andningshjälp? (ex. inhalerad, respirator, CPAP, syrgasbox, syrgas)			
C Cirkulation	Puls	Blodtryck	Rytm			
D Medvetande	A: Alert ☐	C: Konfusion - ny eller förvärrad ☐	V: Verbal ☐	P: Reagerar på smärtstimuli ☐	U: Okontaktbar ☐	P-glukos
E Exponering	Temp	Om smärta, VAS el. NRS				

Journalhandling!

Dokumentansvarig:
Fastställd: XXXX-XX-XX

Närakuterna

Länk till dokument



Namn:
Personnummer:

Rekommendation

Behandlingsbegränsningar *(ex. ej-HLR eller andra beslut giltigt under transport, alt. hänvisning till utprintat medföljande dokument)*	Läk sign. + RSid

Övervakning *(intervall, larmgränser, observandum på arytmi, omvårdnadsbehov mm. OBS! Beakta ambulanssjukvårdens begränsningar, ex. under vissa omständigheter endast palpatoriskt blodtryck.)*

Typ av övervakning	Gränsvärden + eventuella åtgärder

Läkarsignering av övervakningsordination *(inkl. RSid)*:

Behandling / läkemedelsordination *(anvisningar om patientens vård och behandling under transport, inkl. syrgas)*

Indikation	Beredningsform, läkemedel, mängd, dos, administreringssätt	Läk sign/RS-id

Eventuella observandum angående ordinerade läkemedel

Övrigt *(ex. patientens position eller åtgärder i övrigt)*

☐ Remiss finns

Signatur

Datum och klockslag

Journalhandling!

Dokumentansvarig:
Fastställd: XXXX-XX-XX