

# Överflyttning från IVA till vårdavdelning

**Gäller för:** Region Kronoberg

**Faktaägare:** Joakim ahvenainen medicinskt utvecklingsansvarig IVA Växjö

På grund av den begränsade tillgången av IVA-platser är en effektiv användning av dessa viktig. IVA-tillgänglighet kan begränsas av antalet sängplatser men även av andra begränsande faktorer, t.ex. personaltillgång, respiratortillgång etc. Det viktigt att både inskrivnings- och utskrivningskriterier klart definieras eftersom nya patienter tillkommer akut under alla dygnets timmar.

Om kausal behandling inte gett önskat resultat och man bedömer att fortsatt behandling inte är till gagn för patienten, ska behandlingsinriktningen ändras eller avbrytas och palliativ behandling ges. Efter beslut om avbrytande av livsuppehållande intensivvård och övergång till palliativ vård skall patienten vårdas på den avdelning som är bäst lämpad för detta. En patient som är döende bör inte utskrivas från IVA om det bedöms att döden är nära förestående.

## Riktlinjer för utskrivning från IVA

1. Vårdtiden på IVA anpassas till patientens tillstånd och behov av medicinska respektive omvårdnadsåtgärder.
2. När patienten inte uppfyller kriterier för intensivvårdsbehov ska åtgärder inriktade mot överflyttning till vårdavdelning påbörjas.
3. Översyn av patientens intensivvårdsbehov görs dagligen av ansvarig IVA-läkare i samråd med moderkliniken läkare.
4. Såväl IVA som vårdavdelningen bör sträva efter att förbereda överflyttningen dagen innan, så att en planerad flyttning kan ske. Detta kommer att förbättra flödet från IVA till vårdavdelningen och förhindra att patienter kvarstannar på IVA i onödan.
5. Patienter där intensivvårdsåtgärder har avslutats ska överföras till lämplig vårdnivå så snart plats kan iordningställas.
6. Döende patienter bör inte överföras till avdelning om döden är nära förestående.
7. Överflyttning till vårdavdelning ska undvikas nattetid.
8. Särskilt komplicerade patienter bör överflyttas efter vårdplanering/teamkonferens.

## Prioritering vid utskrivning

Vid tillfällen med begränsat antal IVA-platser ska prioritering ske av såväl inskrivning som utskrivning. Den medicinskt ansvarige läkaren på IVA har övergripande ansvar för detta. Överflyttning av patienter till andra sjukhus är ett alternativ i denna situation.

En prioritering baserad på patienternas tillstånd och behov upprättas vid behov och de med störst intensivvårdsbehov inläggs och/eller de med minst behov överflyttas till annan vårdnivå.

Ingen utskrivning bör ske utan föregående samråd med moderkliniken läkare. Vid situationer med avvikande uppfattningar har ansvarig IVA-läkare det slutliga ansvaret för beslutet. På jourtid bör bakjouren konsulteras när primärjouren inte är specialist.

## Överflyttning

1. IVA-personal gör en MEWS beräkning.
2. Moderkliniken läkare kontaktas för att bekräfta att patienten kan vårdas på vårdavdelning.
3. I **Växjö**, på dagtid, kontaktas vårdplatskoordinator för att bereda en plats för patienten på rätt vårdavdelning. På jourtid ringer man direkt till vårdavdelning eller tar kontakt med bakjour på moderkliniken.  
I **Ljungby**, på dagtid och jourtid, kontaktas patientens vårdavdelning.
4. Omvårdnadsepikris färdigställs.
5. Medicinsk daganteckning/slutanteckning görs.
6. Ordinationslista i Cosmic ska vara uppdaterad. Ansvaret för detta åvilar moderkliniken läkare. För att uppnå största säkerhet för detta är det lämpligt att ansvarig IVA-läkare och PAL gör en läkemedelsavstämning på IVA innan patienten åker till vårdavdelning.
7. IVAs ordinationslista gäller enbart på IVA utom i undantagsfall och då med IVA läkares godkännande.

**Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.**