

Ansvar vid Interhospitala transporter Ambulansverksamheten

Gäller för: Ambulansverksamhet

Utförs på: Ambulansverksamhet

Samtliga inblandade under transporten har ett ansvar för att patienten transporteras säkert och att hon/han erhåller god vård under hela transporten. Rapportering och ordinationer/instruktioner gällande transporten ska om möjligt ges då alla är på plats.

Ambulanssjuksköterskan ansvarar under transporten för patientens allmänna vård och behandling inom ramen för sin kompetens. Ambulansjournal ska alltid föras.

Anm. Om annan övervakningsutrustning än den som normalt finns i ambulans eller på IVA-bår används under transporten kan ambulansjournalen begränsas.

Medföljande personal med kompletterande kompetens ansvarar för att givna ordinationer och behandlingar utförs.

Patientansvaret övertas av transporterande personal när patienten placerats på ambulansbår. Avsändande patientansvarig läkare är ansvarig för ordinationer inför ambulanstransport.

Kap 6, 5 § Vid ambulansuppdrag i samband med att en patient överförs från en vårdenhet till en annan ska den behandlande läkaren vid den avlämnande vårdenheten ha ett övergripande medicinskt ansvar för patienten fram till dess att han eller hon är bedömd eller registrerad hos den mottagande vårdenheten.

Ansvarsområden vid transporten i de fall ytterligare kompetens tillförts ambulansen.

Medföljande personal ska ha en god kännedom om de speciella förutsättningar som gäller för arbete i ambulans. Man ska ha god kännedom om de risker som finns samt hur de ska undvikas.

1.1.1 Specifikt ansvar.

Föraren av ambulansen:

- Att patienten är korrekt fastspänd på båren.

- Att utrustningen fästs korrekt i ambulansen.
- Att fordonet framförs på ett optimalt sätt.
- Att fordonet har drivmedel i sådan mängd att tankning inte behöver ske under pågående patienttransport.

Ambulanssjuksköterska:

- A. Att dokumentation i patientjournal görs i enlighet med ambulansverksamhetens direktiv.
Anm. I de fall då patienten övervakas med hjälp av annan övervakningsutrustning än den som normalt finns i ambulans eller på IVA-bår, undantas skyldigheten för ambulanssköterska att föra medicinsk journal under transporten. Detta ska då göras av medföljande personal. För närvarande endast neonataltransporter.
- B. Att grundläggande dokumentation av transporten sker.
- C. Att patienten placeras på båren på ett sådant sätt att tryckskador förhindras.
- D. Att ambulansens medicinsktekniska utrustning fungerar och kan användas korrekt.
- E. Att kommunikationen mellan ambulans och omvärld kan upprätthållas.
- F. Att medskickad medicinskteknisk utrustning försörjs med elektricitet och drivgaser.
- G. Att temperaturen i ambulansen är anpassad för patientens behov.
- H. Om något oförutsett sker beträffande patientens hälsotillstånd ansvarar ambulanssjuksköterskan för att patienten i förekommande fall behandlas i enlighet med ambulansverksamhetens generella direktiv.

Anmärkning. Om medföljande är läkare utgår punkten H för ambulanssjuksköterskan.

Medföljande sjuksköterska från avsändande eller mottagande enhet.

1. Ansvarar för att patientens vitala funktioner upprätthålls enligt ordination.
2. Ansvarar för att givna ordinationer utförs och dokumenteras under transporten.
3. Ansvarar för journaldokumentation i de fall annan övervakningsutrustning än den som normalt finns i ambulans eller på IVA-bår används
4. Ansvarar för användande av medskickad medicinskteknisk utrustning beträffande patientfunktioner och inställningar.
5. Ansvarar för att dokumentationen av patientens status sker i enlighet med ordination av ansvarig läkare. Om ingen särskild ordination finns ska ambulansverksamhetens rutiner för dokumentation följas.

Kompetenskrav.

Patient med påverkat medvetande och/eller påverkade vitalparametrar ska omhändertas av specialistutbildad sjuksköterska eller, i vissa fall sjuksköterska med särskild delegering under transporten.

Ambulansverksamhetens direktiv för dokumentation under interhospital transport.

Vid transport av mentalt opåverkad patient och normala mätvärden ska registrering av basala mätvärden göras minst var 15:e minut. Vid försämring av mätvärden ska registrering göras var 5:e minut tills stabilitet åter uppnåtts.

Vid ambulanstransport av patient med påverkat medvetande (RLS >1) ska registrering av basala mätvärden göras med högst 5 minuters intervall. Bedömning av medvetande enligt RLS ska registreras var 15:e minut.

Innan transport påbörjas.

Innan transport påbörjas av patient med påverkan på vitala funktioner ska ambulanssjusköterskan kontrollera att följande finns med i dokumentationen som gäller transporten:

- Namn på ansvarig avsändande läkare samt telefonnummer hen kan nås på.
Namn på mottagande läkare samt telefonnummer hen kan nås på.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare