

# Lämna från akutambulans till lättvårdsambulans Ambulansverksamheten

**Gäller för:** Ambulansverksamhet

**Utförs på:** Ambulansverksamhet

Som ett led i att öka tillgängligheten av akutambulanser ser vi en möjlighet för sjuksköterska i akutambulans att lämna över patienter för vidare handläggning till sjuksköterska i lättvårdsambulanserna (LVA).

Men detta måste ske så att inte patientsäkerheten äventyras.

I första hand ska detta gälla i områden då det annars riskerar att det står tomt på akutambulanser, d.v.s. de perifert liggande stationerna.

En förutsättning är naturligtvis att patienterna i övrigt uppfyller de krav vi har för transport av lättvårdsambulans vad gäller kontaktbarhet och rörlighet.

## Patientkategorier.

- A. Det kan alltid vara aktuellt för den kategori patienter som medicinskt faller under våra riktlinjer för att ”lämna hemma ” men som inte vill stanna hemma.
- B. Det kan också vara aktuellt för patienter där man har en klar diagnos och nu har behov av sjukhusvård, men det försämrade hälsoläget inte är av akut karaktär.
- C. En tredje kategori kan vara de som fått en behandling av ambulansen som klart förbättrat patientens tillstånd men det kvarstår behov av senare kompletterande behandling/utredning på sjukhus. Ytterligare behandling av ambulanssjuksköterska bedöms som osannolik.

## Hur ska det gå till?

Följande förutsätter naturligtvis att en korrekt undersökning är utförd och dokumenterad.

### *Kategori A.*

Kontakt tas med sjuksköterska i LVA för kontroll av tillgänglighet samt rapport. Tidpunkt för när patienten kan hämtas ska beräknas. Om inget talar mot det kan ambulansen välja att återgå till station innan LVA anländer.

### *Kategori B.*

Patient med känd diagnos där patientens tillstånd gradvis försämrats. Någon behandling utförd av ambulanssjuksköterska inte nödvändig, men patienten behöver till vårdinrättning. Kontakt tas med sjuksköterska i LVA för kontroll av tillgänglighet samt rapport. Tidpunkt för när patienten kan hämtas beräknas. Ambulansbesättning meddelar sig gripbara för prio 1-uppdrag men kvarstannar hos patienten tills LVA anländer.

### *Kategori C.*

Patientens akuta symtom behandlats framgångsrikt av ambulansen. Ytterligare behandlingar bedöms som osannolika inom närtid, men patienten bör vara under uppsikt tills annan vårdgivare tar över. Kontakt tas med sjuksköterska i LVA för kontroll av tillgänglighet samt rapport. Ambulansen gripbar först när patienten övertagits av LVA.

### **Påbörja transport för att senare lämna över till LVA.**

I vissa lägen kan det vara tidsmässigt värdefullt att man tar med sig patienten för att möta LVA och sedan lämna över. En absolut förutsättning är att patienten (och eventuella anhöriga) informeras om detta innan transporten påbörjas. Men man ska då vara medveten om att man inte är ”fullt gripbar” förrän mötet skett. I praktiken är detta av värde bara när patienten bor rejält ”avsides” och där det tidsmässigt är värdefullt för tillgängligheten att möta lättvården.

### **Dokumentation mm**

Samma journal ska användas under hela det sammantagna uppdraget. Möjlighet finns i nuvarande Mobimed för övertagande av journal. Den sköterska som har hand om patienten initialt ska i Mobimed välja ”Stäng och överlämna”. Den övertagande sköterskan loggar in, öppnar och fortsätter på journalen. Någon ny undersökning/anamnes är inte nödvändig.

För att undvika missförstånd ska dialog föras direkt mellan akutambulans och LVA för att kunna avgöra om ett överlämnande är möjligt.

Efter diskussion med LVA tar akutambulans kontakt med SOS-Alarm för att de formellt ska larma ut LVA.

Denna händelse kommer att resultera i två uppdrag med samma händelsenummer.

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