

Akuta medicinska larm vid SÄS Skene

Sammanfattning

Riktlinjen beskriver ansvar, larmrutiner och handläggning av patienter med både livshotande och mindre allvarliga tillstånd vid SÄS Skene inkl handläggning vid beslut om transport till SÄS Borås.

Innehållsförteckning

Sammanfattning	1
Bakgrund	1
Förutsättningar	1
Verksamhet vid SÄS Skene	1
Ansvar	2
Verksamhetschefernas ansvar	2
Genomförande	2
Tillstånd hos patienten som bedöms som livshotande	2
Dagtid vardagar	2
Jourtid	2
Tillstånd hos patienten som bedöms som mindre allvarligt.....	3
Beslut om transport till SÄS Borås	3
Patient som är i behov av fortsatt akuta livsuppehållande insatser eller IVA-vård	3
Patient som kan vårdas på vårdavdelning	3
Ambulanstransport	3
Dokumentinformation	3

Bakgrund

Syftet med riktlinjen är att klargöra rutiner för handläggning av patienter både med livshotande och mindre allvarliga tillstånd vid SÄS Skene efter driftsättning av ny organisation.

Förutsättningar

Verksamhet vid SÄS Skene

Verksamheten i Skene består endast av planerad verksamhet. Det finns en vårdenhet för inneliggande patienter för dygnet runt-vård. Liknande form av verksamhet bedrivs på flera sjukhus i regionen och nationellt. Mottagningsverksamheten består endast av specialistmottagningar.

Ansvar

Verksamhetschefernas ansvar

- Att rutiner är kända av medarbetare gällande larm vid livshotande tillstånd.
- Att lokala rutiner finns och är kända angående kontakt vid mindre allvarliga tillstånd hos patient på verksamhetens enheter.
- Att verksamheter med mottagnings- eller dagvårdsverksamhet har rutiner så att läkare inom verksamheten kan agera vid akuta medicinska situationer.
- Att individuella vårdplaner som gäller kommande vårdinsatser finns för varje patient inom respektive verksamhetsområde. HLR-indikation ska vara bedömd och begränsningar tydligt dokumenterade i vårdplanen.
- Att vårdplaner uppdateras vid flytt av patienter mellan SÄS Borås och Skene.

Genomförande

Vid osäkerhet om det finns dokumenterade begränsningar av vårdinsats i journalen får akut behandling och larm inte fördröjas.

Tillstånd hos patienten som bedöms som livshotande

Dagtid vardagar

1. Påbörja akut behandling efter behov, t.ex. HLR.
2. Larma **112**.
3. Via telefon **9184** larmas narkosläkare, som kommer om det ur medicinsk synvinkel är möjligt att lämna operation.
Narkosläkare finns på operationscentrum måndag-torsdag 07:30-16:30, fredag 07:30-12:20. Undantag vid helger och vissa semesterperioder.
4. Om händelsen gäller en enhet som har egen läkare på plats dagtid, agerar denne själv för att omhänderta patienten till dess tillkallad hjälp anländer.

Jourtid

1. Påbörja akut behandling efter behov, t.ex. HLR.
2. Larma **112**.

Kontakta berörd jour angående eventuell överflyttning av patienten till SÄS Borås.

- Kirurg bakjour, SÄS Borås, via telefonväxeln **033 - 616 10 00**.
- Ortopeden primärjour, SÄS Borås, tfn **033 - 616 35 13**.
- Övriga patienter: Kontakta husjouren vid medicinkliniken, SÄS Borås, tfn **033 - 616 10 06** eller via telefonväxeln **033 - 616 10 00**. Om inte frågan kan lösas direkt via telefon, tar husjouren kontakt med bakjouren på medicinkliniken, som har 2 timmars inställetid.

Tillstånd hos patienten som bedöms som mindre allvarligt
Handläggs enligt lokal rutin för respektive verksamhet.

Beslut om transport till SÄS Borås

Patient som är i behov av fortsatt akuta livsuppehållande insatser eller IVA-vård

Vid akuta livshotande tillstånd ska patienten efter kontakt med läkare/jouren transporteras direkt till akutmottagningen för bedömning av fortsatt vårdbehov och på vilken avdelning. Dagtid då narkosläkare bedömt patienten i Skene, kan denne ta direktkontakt med IVA i Borås och patienten, vid behov, överförs direkt till IVA. Ansvarig läkare i Skene ska informera ansvarig läkare på ”bakavdelning” på SÄS Borås inför överflyttningen.

Patient som kan vårdas på vårdavdelning

För patient som under jourtid, via telefonkontakt bedömts av jourläkare, och är i behov av vidare vård vid SÄS Borås, är det medicins husjour/bakjour eller kirurg- alternativt ortopedjouren, som i samråd med VPSO SÄS Borås, tar beslut om till vilken avdelning vid SÄS Borås patienten ska transporteras för direktinläggning.

Så snart patienten anländer till beslutad avdelning, ska den jourhavande läkare som deltagit i beslutet om överflyttning, se till att patienten omedelbart blir omhändertagen och undersökt av jourhavande läkare.

Under tid som inte är jourtid tas kontakt med enheten i Borås enligt ordinarie rutiner.

Ambulanstransport

Ring tfn **112** vid behov av ambulanstransport till SÄS Borås. Prioritering görs enligt SOS-alarms bedömning.

Dokumentinformation

För innehållet svarar

Maria Nilsson, beredskapssamordnare/systemförvaltare Akuta Medicinska Larm, SÄS

Remissinstanser utgåva 1

Berörda verksamhetschefer

Fastställt av

Jerker Nilson, chefläkare, SÄS

Nyckelord

Larm, livshotande tillstånd, akut, Skene, AML, akuta medicinska larm, larmrutiner, akutlarm, larmsystem, patientsäkerhet, journalsökare, beredskapsplanering