

Vård- och omsorg

Ansvarig

Helen Hansson Malmgren
Medicinskt ansvarig sjuksköterska

Upprättad den

2015-06-08

Upprättad av

Helen Hansson Malmgren

Reviderad den

2021-06-08

Rutin för kontakt med legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal och läkare

Patienten ska alltid få den bedömning och behandling som hälsotillståndet kräver. I första hand tas kontakt med ansvarig sjuksköterska, arbetsterapeut eller fysioterapeut då det uppmärksammas att en patients tillstånd behöver medicinsk bedömning. Sjuksköterska, arbetsterapeut eller fysioterapeut gör en första bedömning och kontaktar därefter läkare eller annan hälso- och sjukvårdspersonal om så behövs.

Om patientens tillstånd är AKUT exempelvis vid svår andnöd, medvetslöshet kontaktar personalen SOS Alarm 112 direkt. Om beslut tas att ambulans ska komma till patienten ska personal alltid stanna kvar hos patienten tills ambulanspersonal anländer.

Inom varje verksamhet ska det finnas en telefonlista med uppgifter var legitimerad personal och omvårdnadspersonal kan nås dygnet runt.

Omvårdnadspersonal ska kontakta sjuksköterska

Omvårdnadspersonal ska stanna kvar hos patienten när kontakt tas med sjuksköterska och ha HSL-pärmen till hands för att kunna svara på frågor om patientens sjukdomar, läkemedelsordinationer mm.

Sjuksköterska kontaktas för patienter som har hemsjukvård:

- Vid akuta sjukdomstillstånd och förändringar hos patienten.
- Om patientens hälsotillstånd förändras eller om patienten själv önskar kontakt.
- När det finns oklarheter om ordinationer, läkemedelshantering, provtagningar etc.
- Vid behov av råd och stöd i hälso- och sjukvårdsfrågor.
- Vid tillbud och avvikelser i vården.
- När en person har fallit (detta utesluter inte fallrapportering enligt rutin).

Omvårdnadspersonal ska ringa SOS alarm 112 utan att först kontakta sjuksköterska om de bedömer att det föreligger ett livshotande tillstånd. Omvårdnadspersonal ansvarar sedan för att kontakta närstående och sjuksköterska.

När en patient som har hemsjukvård försämras ska en bedömning av sjuksköterska i första hand ske i form av hembesök. Sjuksköterska ska alltid följa upp händelsen.

Sjuksköterska kan kontaktas för råd och stöd för personer som inte har hemsjukvård

Omvårdnadspersonal ska kunna kontakta sjuksköterska för råd och stöd oavsett om personen har hemsjukvård eller inte. Exempel på råd kan vara att kontakta sjukvårdsupplysningen, vårdcentralen eller uppsöka sjukhus samt att ge stöd med telefonnummer och tillvägagångssätt. Sjuksköterska kan besluta att göra ett hembesök om denne anser att det behövs för att kunna göra en bedömning. Innan beslut om eventuellt hembesök ska personen informeras och godkänna att hembesöket är förknippat med en avgift.

Omvårdnadspersonal ska kontakta arbetsterapeut/fysioterapeut

- Om patientens hälsotillstånd förändras som innebär förändring av dennes funktionsförmåga.
- Vid behov av råd och stöd gällande rehabiliteringsfrågor, tekniska hjälpmedel samt förflyttningar med eller utan lyfthjälpmedel

Kontakt med läkare

Legitimerade hälso- och sjukvårdspersonalen ansvarar för:

- Bedömning och för att kontakt tas med patientansvarig läkare eller jourläkare vid behov.
- Att inför akuta kontakter med läkare ha genomfört en första undersökning och bedömning av patienten genom att använda Visam som beslutsstöd.
- Fortsatt handläggning av läkarkontakt och ansvar för att läkarens ordinationer fullföljs och dokumenteras.

Akuta hembesök av läkare från Falcks läkarbil

Akuta hembesök av Falck läkarbilar omfattar befolkningen i hela Skåne och vårdbegäran om hembesök kan göras av sjuksköterska i kommunal hälso- och sjukvård samt personal vid LSS boende mellan klockan 18–08 veckans alla dagar.

Bokning av hembesök: Falck Läkarbilars sambandscentral: 0771-75 25 25.

Uppgifter att lämna vid beställning

- Namn
- Personnummer
- Adress (eventuell portkod, våningsnummer, lägenhetsnummer)
- Telefonnummer
- Symtombild/sjukdomstillstånd
- Status vitala parametrar enligt ABCDE (till exempel med stöd av Triagehandboken eller Visam)

- Vid smärta ange denna enligt Triagehandboken, VAS eller NRS (jämförelse finns i Triagehandboken)
- Aktuell medicinering, om möjligt
- Anledning till hänvisning
- Hänvisande personals namn och enhet samt telefonnummer där man är nåbar under den tid/väntetid som kan bli aktuell

Rapporteringsstöd SBAR

SBAR står för: **S**ituation, **B**akgrund, **A**ktuellt tillstånd, **R**ekommendation och är en metod i att lämna och ta emot viktig information, strukturerat och snabbt.

SBAR ska användas vid rapportering från omvårdnadspersonal till legitimerad personal och ska både användas vid samtal per telefon och via dokumentation i Lifecare (SoL) och Procapita (HSL).

Rapportering enligt SBAR

Situation

Presentation av dig själv med namn, titel, område och av vårdtagaren med namn, ålder, personnummer och adress.

Vad är problemet/anledningen till kontakten?

Bakgrund

Kort sjukhistoria och pågående hälsoproblem.

Aktuellt

Rapportera fakta om nuläget gällande allmäntillståndet: t ex temp, puls, blodtryck, andning, medvetandegrad samt ev. p-glukos.

Rekommendation

Jag vill ha hjälp med bedömning/behandling/ordination/hembesök.

Avsluta med att bekräfta åtgärden: Finns fler frågor? Är vi överens?

Mer om SBAR finns att läsa på

<https://vardsamverkanskane.se/stodmaterial/beslutsstod-enligt-visam-modellen/>