

Dokumenttyp Rutin	Ansvarig verksamhet Ambulanssjukvården	Version 2	Antal sidor 3
Dokumentägare Lena Emanuelsson Vårdutvecklare	Fastställare Andreas Norling Verksamhetschef	Giltig fr.o.m. 2024-03-01	Giltig t.o.m. 2026-03-01

Samverkan mellan Ambulanssjukvård och Kommunal hälso- och sjukvård

Gäller för: Ambulanssjukvården Sjukvårdens larmcentral Värmland

Bedömning och undersökning

Sjuksköterska i kommunen gör en bedömning av patientens situation och status enligt vedertaget instrument för klinisk bedömning. Detta kvalitetssäkrar vården, skapar trygghet för patienten och säkerställer en bra rapport till Sjukvårdens larmcentral (SvLc) och sjuksköterska i ambulans.

Samverkan kring bedömning och undersökning

Sjuksköterska i kommunen kan göra bedömning i samråd med läkare i syfte att besluta om behandling och/eller vårdnivå, dvs om patienten ska skötas av hemsjukvård och/eller primärvård eller om det finns ett behov av akutsjukvård/slutenvård. Vid behov av beslutsstöd kontakter kommunens sjuksköterska läkare på aktuell vårdcentral under dagtid på vardagar, övrig tid ska regionens jourläkare kontaktas. Beslut tagna av kommunens sjuksköterska och läkare ska inte omprövas av ambulanssjukvården.

När sjuksköterska i kommunen inte har möjlighet att göra en klinisk bedömning på plats gör sjuksköterska i ambulansen en bedside bedömning av patienten och rapporterar därefter patientens status till kommunens sjuksköterska. Sjuksköterska i kommunen beslutar i samråd med sjuksköterska i ambulans om lämplig vårdnivå. Om bedömningen leder till att patienten kvarstannar i hemmet ansvarar kommunens sjuksköterska för uppföljning.

Ambulanspersonal avgör efter bedömning vilket transportsätt som är lämpligt och tillser att beställning görs. Om det inte finns behov av ambulans ska kommunens sjuksköterska informeras om vilket färdstätt som valts och förväntad väntetid.

Sjukvårdens larmcentral (SvLc Värmland)

Första bedömning och vårdkoordinering görs av en larmoperatör som är sjuksköterska med god kännedom om regionens vårdutbud. Det medicinska beslutstöd som är används är anpassat för sjuksköterskor.

Det är betydelsefullt att sjuksköterskan på larmcentralen får en utförlig rapport enligt SBAR (Situation, Bakgrund, Aktuellt tillstånd och Rekommendation) inklusive vitala parametrar för att kunna bedöma vårdbehov, lämpligt transportsätt och för att kunna avgöra vilken av alla beställningar som har högst prioritet.

Om kommunens sjuksköterska inte har möjlighet att stanna kvar hos patienten i väntan på ambulans vill sjuksköterskan på larmcentralen ha ett telefonnummer till den personal eller anhörig som stannar kvar hos patienten, för att vid behov inhämta kompletterande uppgifter eller meddela eventuell försening av transport.

Ambulanssjukvårdens bedömningsenheter (Karlstad och Sunne)

De mobila bedömningsenheterna är framför allt till för de medborgare/patienter som inte är inskrivna i kommunal hemsjukvård. Bedömningssjuksköterska kan även bistå kommunens sjuksköterska med bedömning exempelvis då EKG är av värde för den fortsatta handläggningen eller då kommunens sjuksköterska inte har möjlighet att besöka patienten inom rimlig tid. I första hand gäller dock att patienten ska bedömas och undersökas av kommunens sjuksköterska.

Rapportering och dokumentation

Rapportering mellan kommunens och ambulansens sjuksköterskor sker på plats eller via telefon enligt SBAR.

Patienter vars tillstånd kräver övervakning eller behandling och där ambulans har beställts ska kommunens sjuksköterska stanna kvar hos patienten tills ambulans anlänt.

Om kommunens sjuksköterska inte har möjlighet att vara på plats när ambulansen kommer ska denne meddela sitt aktuella telefonnummer till Sjukvårdens larmcentral, telefonnummer 010-839 50 90. Sjuksköterska i ambulans ringer upp kommunens sjuksköterska för överrapportering när man är vid patientens sida. Om kommunens sjuksköterska är upptagen vid det tillfället, kontaktar kommunens sjuksköterska ambulansen senare via Sjukvårdens larmcentral.

Det finns alltid en risk att ambulansen tilldelas ett annat uppdrag med högre prioritet och inte kan fullfölja det påbörjade uppdraget. Därför ska överrapportering aldrig ges innan ambulans är framme hos patient, först då tar ambulansen över patientansvaret.

För patient där kommunen har hälso- och sjukvårdsansvar ska aktuell läkemedelslista medfölja patienten.

Ambulanssjukvården behöver hjälp med uppföljning av patient som är inskriven i kommunal hemsjukvård

När sjuksköterska i ambulans gör bedömning att patienten inte är i behov av akut- eller slutenvård men behöver uppföljning så kan sjuksköterskan inom den kommunala hemsjukvården kontaktas.

Hembesök kan endast erbjudas de patienter som redan är inskrivna i kommunal hemsjukvård.

Liggande sjuktransport - samverkan kring förflyttning till och från bår

När liggande sjuktransport (en personal) hämtar eller lämnar patient så kan föraren behöva hjälp vid förflyttning från rullstol eller säng till båren. Om kommunens personal är på plats hjälps man åt för en säker förflyttning av patienten.

I sjuktransportfordonet finns olika hjälpmedel, ramper som går att lägga ut, trappklättrare till rak och svängd trappa, bärstol, glidbräda. Båren är inte lämplig att bära patient in i bostad. När bärhjälp behövs kan det påverka lämnatid.

Beställa transport

Här hittar du information om hur du beställer: <http://www.regionvarmland.se/sjuktransporter>

Spara gärna länken i din dator och/eller i din telefon. Informationen är anpassad för att kunna läsas i mobiltelefon.

Avvikelse

Dokumentera avvikelsen på blanketten enligt anvisningarna. Hantera gärna avvikelsen också genom lokal samverkan.

[Blankett avvikelsehantering](#)

Sökord: sjuksköterska, ambulans, kommun, bedömning, rapport

Dokumentet är utarbetat av: Lena Emanuelsson Christer Lagerberg, Torbjörn Nyvall

Utarbetad av: Eila Autio (ambulanssjukvården), Elisabeth Almén Larsson (Kristinehamns kommun), Monica Löfgren-Larsson (Filipstads kommun), Carina Fredriksson (Årjängs kommun), Cecilia Bergkvist Dahl (Ambulanssjukvården), Lena Emanuelsson (Ambulanssjukvården), Tina Crafoord (Ambulanssjukvården), Christer Lagerberg (Ambulanssjukvården) Torbjörn Nyvall (Ambulanssjukvården). Granskad av samtliga MAS/MAR i Värmland. Granskad av samtliga ambulanschefer i Värmland (2021).

Reviderad av: Anna-Lena Bryntesson (Eda kommun), Annika Nilsson (Kil kommun), Torbjörn Nyvall (Ambulanssjukvården), Christer Lagerberg (Ambulanssjukvården) och Lena Emanuelsson (Ambulanssjukvården). Granskad av samtliga MAS/MAR i Värmland samt alla ambulanschefer och Catarina Widing i Region Värmland (2023).