

## 6. Kontakt med läkare eller annan hälso-och sjukvård när patientens tillstånd fordrar det

MAS Riktlinjer hälso-och sjukvård, Danderyds kommun

Diarienummer	Fastställt	Senast uppdaterad	Beslutsinstans	Ansvarig processägare
SN 2022/0141	2023-06-15		Medicinskt ansvarig sjuksköterska	Medicinskt ansvarig sjuksköterska

### Dokumentets syfte

Riktlinjer är en politiskt beslutad vägledning som anger ramarna för handlingsutrymmet gällande det specifika området som riktlinjerna gäller.

### Dokumentet gäller för

”MAS riktlinjer hälso-och sjukvård, Danderyds kommun” gäller för vårdgivare och dess verksamheter som bedriver hälso-och sjukvård inom kommunens egen regi samt privata utförare enligt avtal med kommunen.

### Bakgrund

Enligt hälso-och sjukvårdförordningen ska kommunens medicinska ansvariga sjuksköterska ansvara för att patienten får en säker och ändamålsenlig hälso-och sjukvård av god kvalitet inom kommunens ansvarsområde<sup>1</sup>

För att säkerställa en säker och ändamålsenlig hälso- och sjukvård ska vårdgivaren upprätta rutiner utifrån MAS riktlinjer som är relevanta för verksamheten och som anpassas efter lokala förutsättningar.

De lokala rutinerna ska ha en tydlig koppling till hälso-och sjukvårdspersonalens kompetensområden samt vara väl kända och lätt tillgängliga för personalen.

Lokala rutiner ska även innefatta reservrutiner och beakta att verksamheten ska kunna bedrivas under kris, extraordinära händelser och höjd beredskap. Väsentliga rutiner ska finnas utskrivna i händelse av driftstopp.

<sup>1</sup> 4 kap. 6§ Hälso-och sjukvårdförordningen

## Kontaktuppgifter

---

Kontaktuppgifter till tjänstgörande läkare och sjuksköterska dygnet runt veckans alla dagar ska finnas lätt tillgängliga för all berörd personal i verksamheten.

Utsedd ansvarig ska finnas som kontrollerar att kontaktuppgifterna är aktuella och tillgängliga för personalen.

## Förändrat hälsotillstånd

---

Verksamhetschef enligt HSL har det övergripande ansvaret för att säkerställa så att patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet i vården tillgodoses<sup>2</sup>.

En av grundförutsättningarna är att tjänstgörande sjuksköterska alltid informeras av omsorgspersonal om förändringar i patientens hälsotillstånd. Omsorgspersonal ska alltid dokumentera att kontakt med sjuksköterska har skett.

Fysioterapeut/sjukgymnast och/eller arbetsterapeut ska alltid kontaktas vid förändrat hälsotillstånd där undersökning och bedömning av rehabiliteringsåtgärder krävs. Kontakten ska dokumenteras.

Sjuksköterska, fysioterapeut/sjukgymnast och arbetsterapeut ansvarar för att göra en bedömning när patienten av medicinska skäl fordrar en kontakt med läkare eller annan hälso- och sjukvårdspersonal.

## Akuta sjukhusbesök

---

Om det bedöms att patienten är i behov av akut sjukhusvård, ska sjuksköterskan i första hand kontakta ansvarig läkare. Om detta innebär en fördröjning och det därmed skulle finnas risk för patientens liv och hälsa, ska sjuksköterskan omedelbart tillkalla en ambulans och ifylld transportjournal ska skickas med.

Läkare informeras därefter så snart som möjligt oavsett tid på dygnet. Vid uppenbara akuta tillstånd och det inte finns tjänstgörande sjuksköterska på enheten ska ambulans larmas via larmnumret 112. Därefter kontaktas sjuksköterska så snart som möjligt. Vidtagna åtgärder och kontakt med sjuksköterska ska dokumenteras.

Vid akuta sjukhusbesök ansvarar sjuksköterskan för att nödvändig patientinformation skickas med samt att patienten förses med ID-band. Har patienten aktuell legitimation kan den skickas med.

I de fall sjuksköterskan inte finns på plats och patienten måste skickas in akut, ansvarar omsorgspersonalen för att patienten förses med ifyllt ID-band. *Observera att detta ska vara en delegerad uppgift av sjuksköterska.*

Vid akuttransport till sjukhus ansvarar omsorgspersonalen för att patienten inte lämnas ensam och att följa instruktioner från legitimerad personal tills ambulans anlät och ambulanspersonalen övertagit ansvaret.

---

<sup>2</sup> 4 kap. 1§ Hälso- och sjukvårdsförordningen (2017:80).

## Processer och Rutiner

---

Vårdgivaren ska identifiera och fastställa de processer, aktiviteter och rutiner som behövs för att kontakt tas med läkare eller annan hälso-och sjukvårdspersonal när patientens tillstånd fordrar det. Rutinerna ska vara lokalt anpassade vilket innebär beskrivning av vad (för aktivitet), hur (ska aktiviteten utföras/följas upp), av vem/vilka, när/hur ofta, etc. Lokala rutiner ska även innefatta reservrutiner och beakta att verksamheten ska kunna bedrivas under kris, extraordinära händelser och höjd beredskap.

Rutinerna ska innefatta av (men är inte begränsade till):

- a. exempel på vid vilka situationer kontakt med tjänstgörande sjuksköterska ska göras av omsorgspersonal
- b. exempel på vid vilka situationer omsorgspersonal ska tillkalla ambulans först och därefter kontakta tjänstgörande sjuksköterska
- c. beskrivning hur omsorgspersonal kontaktar tjänstgörande sjuksköterska eller ambulans vid förändringar i patientens hälsotillstånd oavsett tid på dygnet
- d. aktuella kontaktuppgifter till sjuksköterska oavsett tid på dygnet. Det ska även framgå vid vilka tider på dygnet dessa kontaktuppgifter gäller t.ex. vid anlitande av sjuksköterskepatrull kväll/natt/helg
- e. aktuella kontaktuppgifter till läkare oavsett tid på dygnet. Det ska även framgå vid vilka tider på dygnet dessa kontaktuppgifter gäller t.ex. ansvarig läkare respektive jourläkare.
- f. aktuella kontaktuppgifter till arbetsterapeut och fysioterapeut/sjukgymnast
- g. aktuella kontaktuppgifter till dietist
- h. var information och kontaktuppgifter finns tillgänglig för personalen
- i. vilken information som ska skickas med vid akuta sjukhusbesök
- j. vilken information som ska skickas med vid mottagningsbesök eller inläggning i slutenvård
- k. vem som bär ansvaret för att uppdatera kontaktlistor, telefonnummer etc.
- l. hur kontakter och information ska dokumenteras