

Gemensam akutjournal

JOURNALEN FÖLJER PATIENTEN
HELA VÄGEN TILL SJUKHUS



Överrapportering – en utmaning

Överrapportering mellan olika vårdgivare är en stor utmaning inom vården.

Olika journalsystem ställer till problem.

När du som sjuksköterska ringer 112 och rapporterar en patient används den rapporten för att prioritera uppdraget av Sjukvårdens Larmcentral, SvLc.

Ibland kommer inte allt som du har sagt fram till den ambulanspersonal som får uppdraget. Därför är det viktigt med en gemensam akutjournal.



**Fungerande
överrapportering mellan
vårdgivare skapar en
trygg väg genom vården
för patienten.**

NU-sjukvårdens akutjournal


**VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN**
 NU-SJUKVÅRDEN

Akutjournal, NU-sjukvården
 Pat id:

Rum/Plats:

☐ Id-kontroll / sign
☐ Id-band / sign
 Sektions: ☐ Ja ☐ Nej

Klinisk:

Ankomst Sjukhus / VC datum / tid
☐ Läkarfråga
☐ Ranns
☐ Teckenskriftnak

Larmtid

Amb nr

Vårdare 1

☐ Tid Brsk
☐ Inomhusapp
☐ Överkänslighet
 Konfaktorsak / Adress:

☐ Diabetes, insulint
☐ Njursjuk
☐ Ingen känd
☐ Blodmatta
☐ Ingen känd
☐ Larmtid
☐ Ingen känd

☐ Blodbröstskad
☐ Kardiemboli
☐ Lungsjuk
☐ Misstänkt G-E
☐ Ja ☐ Nej

☐ Cerebralskade
☐ Malignt
☐ MYSA RESBU VPE
☐ Ja ☐ Ingen känd

Läkare inform:

RÖD – Varningsystem

ORANGE – Varningsystem

GUL – Varningsystem

Process:

EKG teget
☐ Jakt
☐ Anst
 Pulser
☐ Luf
☐ Använd
 Sak P-p-p-p-p
☐ Skriv
 Vikt / Längd

VP
 AP
 SpO₂
 Syrgas/Luf
 BT
 Puls
 ACVP
 Temp
 NEWS 2

NEWS 2 Prio

Prioritering
 Insk. klinisk
 bedömning
 Motivering:

Omprioritering
 Sign:

Utrustnings / Ödning / HCGKAD

K1
 Glukos
 Kolesterol
 Blod
 Ph
 Protein
 Hb
 Leukocyt

U-Hög
 Blodtest m/ld / sign
 Blodtest m/ld / sign
 KAD nr / sign
 Taghast m/ld / sign
 Kvalitet
 U-önd
☐ I kyl
☐ Skickad

Prover

K1 / sign
 P-glukos
 B-kolesterol
 Hb
 C-tp
 Skap-A
 F-Hb
 Blododning
 Sändning
 Covid Analys

☐ Pos
☐ Neg
☐ Pos
☐ Neg
☐ M
☐ M
☐ Spolmodning
☐ NPH
☐ Covid PCR/InfRS

Läkareordination på akuten

Läkemedelsordinationer
 O, tim / min

Dos
 Adm
 Läk
 Sak
 KI
 Resultat

KONTROLLER OCH LÄKEMEDLSORDINATIONER

Västtra Region 1.0

Inom ambulansverksamheten i vårt område använder man sig av en akutjournal som NUSjukvården tagit fram.

Akutjournalen följer patienten till akuten och scannas in till patientens journal.

Arbetssätt för ökad säkerhet vid informationsöverföring

- Sjuksköterskor i kommuner som utför IVPA-uppdrag använder akutjournalen för överrapportering till ambulans.
- Sjuksköterska i hemsjukvården som tillkallar ambulans eller sjuktransport på inskrivna patienter kan fylla i akutjournal för patienten. Akutjournalen överlämnas till ambulanspersonal, men om kommunsköterskan inte är kvar hos patienten när ambulansen anländer ska den ifyllda akutjournalen finnas hos patienten.
- Vårdcentral och jourcentral kan också använda akutjournalen när patienten ska åka ambulans eller sjuktransport till sjukhus.



Fyll i akutjournalen så här

**Fyll i datum
och klockslag**

Fyll i kontaktorsak

Fyll i vitala parametrar

News 2 fylls i av ambulans!

Fyll i om du tagit kontroller/prover

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN Akutjournal, NU-sjukvården
NU-SJUKVÅRDEN

Pat id

Klinik: Rum/Plats: Pet id

Ankomst Sjukhus / VC datum / kd:

☐ Läkarbilage
☐ Remiss
☐ Tolkebehov/språk

☐ Id-kontroll / sign
☐ Id-band / sign
Sekretess ☐ Ja ☐ Nej

Datum Larmtid Amb nr Vårdare 1

☐ Tid frisk ☐ Diabetes, ins'tabl ☐ Blodbränag/AK-Behandl ☐ Kardiovasksjd ☐ Cerebrovasksjd ☐ Endokrinjsjd
☐ Immunsuppr ☐ Njursjd ☐ Leversjd ☐ Lungsjd ☐ Malignt/tet
Överkänslighet ☐ Ja ☐ Ingen känd **Blodsmitte** ☐ Ja ☐ Ingen känd **Misstänkt G-E** ☐ Ja ☐ Nej **MRSA/ESBL/VRE** ☐ Ja ☐ Ingen känd
Kontaktorsak / Åtkäallt:

Läkare inform kl:

RÖD – Varningsymtom ORANGE – Varningsymtom GUL – Varningsymtom

Triage och Process

VP KI: KI: KI: KI: KI: KI: KI: KI: KI: EKG taget Läk sign:
AF AMIS
SpO₂ AKIM
Syrgas/Luft Pulspiller ☐ Kontin
BT / / / / / / / / ☐ ut
☐ Avvikelse
Puls Bsk Ritg-remis Sign
ACVPU ☐ Skrivn
Temp. Vikt / Längd
NEWS 2

NEWS2 Prioritet: ≥7 5-6 Isolerad 3 0-4 Sign: ☐

Prioritering Inr klinisk bedömning Sign: ☐

Motivering: NEWS 2 3 2 1 3 1 2 3
AF ≥8 9–11 12–20 21–24 ≥25
Saturation ≤91 92–93 94–95 ≥96
Syrgas/Luft syrgas luft
BT syst. ≤90 91–100 101–110 111–219 ≥220
Puls ≤40 41–50 51–90 91–110 111–130 ≥131
ACVPU A C O V P
Temperatur ≤35 36,1–36 36,1–36 36,1–39 ≥39,1

Omprioritering Sign: ☐ Pvk lokalisationsdragn ☐ Pvk utgått
☐ Pvk lokalisationsdragn ☐ Pvk utgått

Urinsticka / Odling/HCG/KAD Läkarkoordination på akuten Tagna Prover
KI Obåkos U+Hcg
Ketoner Bladder ml /kd /sign
Biod Bladder ml /kd /sign
Ph KAD nr Kult mvt/ml
Proteinier Tapad ml/sign
Nitrit Kissal
Leukocyt U-odling ☐ H-kyl ☐ Skickad
Provör
KL/sign
P-glucos
B-ketoner
Hib
CRP
Strep-A ☐ Pos ☐ Neg
F-Hib ☐ Pos ☐ Neg
Blododling ☐ 1 kl: ☐ 2 kl:
Särodling ☐ Svälgodling ☐ Sputumodling ☐ NPf ☐
Covid Antigen ☐ Covid PCR/Int/RIS ☐

Läkemedelsordinationer Dos Adm Läk Ssk KI Resultat
Q, liter / min

KONTROLLER OCH LÄKEMEDELSORDINATIONER

Fyll i patientuppgifter och kryssa i om du satt id-band

**Fyll i överkänslighet,
blodsmitta, sjukdomar mm**

Fyll i om du satt pvk

Fyll i om du gett patienten några läkemedel

Fyll i relevant information till situationen. Även akuten antecknar i denna ruta.

Ev även kontaktuppgifter till anhöriga.

Namnes / Hålschistoria / kl / Sign:		Omvelatus / kl / Sign: Kommunikation, ändring, cirkulation / kapillär återflyttad, smärta, nutrition, elimination, hud, välbefinnande, aktivitet	
Soc bakgrund:			
OMV behov ☐ Ja ☐ Nej		Säng Tid/Sign	
		Pat. Skjorta Tid/Sign	
		Ökad fallrisk ☐ Ja ☐ Nej	
		Ökad trycksårerisk ☐ Ja ☐ Nej	
Tid/Sign:			
Info:			
Nut:			
Eit:			
Bladder			
Blöja			
Vård Rygg			
Öv. ex: Hud/Sår			
Omv: kl.		Sign	Omv: kl.
Tillvarataget		Kommentar	
☐ Vårdesakerkläder ☐ Vårdesaker lämnade till närstående Sign: _____			
Relation	Namn	Telefon	Kontaktd
			☐ Ja ☐ Nej
			☐ Ja ☐ Nej
			☐ Ja ☐ Nej
☐ Hemjänst		Tel nr:	☐ Ja ☐ Nej
☐ Hemskövård		Tel nr:	☐ Ja ☐ Nej
☐ Söbo		Tel nr:	☐ Ja ☐ Nej
☐ Eget boende			
Kontaktad vid hemgång			Vid hemgång
Närstående ☐ Nej ☐ Ja Hemjänsförboende ☐ Nej ☐ Ja Hemskövård ☐ Nej ☐ Ja Meddelands / SAMSA ☐			Nycklar finns ☐ Nej ☐ Ja
Hämtas av närstående kl. _____ Transport beställd kl. _____			

ACVPU – skala som mäter medvetande

TRIAGE OCH PROCESS	VP	KI:	KI:
	AF		
	SpO ₂		
	Syrgas/Luft		
	BT	/	/
	Puls		
	ACVPU		
	Temp.		
	NEWS 2		
	NEWS2 Prio	≥7	5-6

Amerikansk medvetandeskala som kan användas för såväl vuxna som barn. Man uttrycker patientens medvetande med den bokstav som svarar mot givet stimuli.

A = Alert – vaken

C = Confusion – nytillkommen eller förvärrad förvirring

V = Voice – svarar på tilltal

P = Pain – reagerar på smärta

U = Unresponsive – reagerar inte på smärta/stimuli

Överrapportering enligt SBAR

Hur ger jag en bra muntlig rapport enligt SBAR, med akutjournalen som stöd?

Tänk SBAR och ha alltid den modellen som grund när du rapporterar patienten, oavsett vart du har antecknat uppgifter. När du har fyllt i en akutjournal kan du använda den som stöd när du ger muntlig rapport.



Överrapportering enligt SBAR

Framsida akutjournal

GÄSTRIKLANDS
Hälsö- och vårdregionen
NU-SJUKVÅRDEN

Akutjournal, NU-sjukvården

Pat Id

Klinisk:		Rum/Plats:		Pat Id	
Ankomsttid Spårhus / VC datum / Kl:		☐ Id-kontroll / sign			
☐ Läkarkäring		☐ Id-band / sign			
☐ Rentes		Skoleksee ☐ Ja ☐ Nej			
☐ Tolkbehov/översätt					
Datum		Larmtid		Amb nr	
☐ Tid risk		☐ Diabetes, insulint		☐ Blodtryck/ÅK Behandl	
☐ Immunosuppr		☐ Njur		☐ Lendvagn	
☐ Överkänslighet ☐ Ja ☐ Ingon känd		☐ Blodsmitta ☐ Ja ☐ Ingon känd		☐ Missfallstest ☐ Ja ☐ Nej	
Kontaktskär / Akkutid				☐ MRSA/ESBL/VRE ☐ Ja ☐ Ingon känd	
Läkare inform kl					
RÖD – Varningssymtom		ORANGE – Varningssymtom		GUL – Varningssymtom	
Process:					
VP	KI:	KI:	KI:	KI:	KI:
AP					
SpO ₂					
Syrgas/Luft					
BT					
Puls					
ACVPU					
Temp.					
NEWS 2					
NEWS 2 Prio					
Prioritering					
Motivering:					
Ömperiering					
Urestriska / odling/HQ/GKAD					
Läkareordination på akuten					
Läkemedelsordinationer					
Ös liter / min					

Baksida akutjournal

[illegible]

SITUATION, här ska du presentera dig själv, rapportera patientuppgifter och anledningen till kontakt. Ta hjälp av den här informationen på akutjournalen.

BAKGRUND, här ska du rapportera patientens tidigare och nuvarande sjukdomar av betydelse, ge kort rapport av aktuella problem och behandlingar tills nu samt informera om eventuell allergi och smittorisk. Ta hjälp av den här informationen på akutjournalen.

AKTUELLT TILLSTÅND, här ska du rapportera status och bedömning, rapportera patientens vitala parametrar enligt ABCDE tillsammans med din bedömning av problemet/anledningen till patientens tillstånd. Ta hjälp av den här informationen på akutjournalen.

REKOMMENDATION, här ska du föreslå åtgärd, som exempelvis ambulanstransport till sjukhus för vidare bedömning/behandling/övervakning/utredning.

Akutjournalen ersätter inte SAMSA!

Tänk på att fylla i en vårdbegäran via SAMSA när du skickat in en hemsjukvårdspatient till sjukhus.

Vårdbegäran bör fyllas i snarast, helst inom 30 min, efter patientens avfärd till mottagande enhet.

The screenshot displays the SAMSA web application interface. At the top, the SAMSA logo is visible next to a star icon and the number 19 370719-. Below this is a navigation bar with links: Logga ut, Inkorg(10), Meddelanden, Översikt, Patient admin, and Betalr. A date and time filter is set to 2020-02-11. A table shows a list of requests, with the selected row highlighted in red: P18596, Plan utskr.klar, Vårdbegäran, Inskrivning, and Plane. Below the table, there are tabs for Ärende, Vårdbegäran, Inskrivning, Planering, Info vid utskr., and Utskriv. The Vårdbegäran tab is active, showing a form for a patient named Sjukhus, UTB-Avdelning 42. The form includes fields for Vårdinitiativ, Boendeform, Kommentar till boendeform, Orsak till vårdbegäran, Frågeställning, and Åtgärd innan ankomst. The current version is 1, and it was updated on 2020-02-11.

SAMSA ★ 19 370719-

Logga ut Inkorg(10) Meddelanden Översikt Patient admin Betalr

2020-02-11 Prel 2020-02-14 2020-02-11 2020-02-11 2020-02-11

P18596 Plan utskr.klar Vårdbegäran Inskrivning Plane

Ärende Vårdbegäran Inskrivning Planering Info vid utskr. Utskriv

Sjukhus + Primärvård

UTB-Avdelning 42 - UTB Närhä

Avbryt Redigera Spara SparaSänd Omsänd Kvittera Felsänt

Vårdbegäran Aktuell version: 1 Uppdaterad: 2020-02-11

Vårdinitiativ: Remitterande hälso- och sjukvårdsproducent

Boendeform: Ordinärt boende

Kommentar till boendeform

Boende i villa, 1,5 plan, trappor in till bostaden

Orsak till vårdbegäran

Kramper

Frågeställning

Åtgärd innan ankomst

Hustru larmat på trygghetslarmet, ringt 112

FRÅGOR?

Kontakta oss på Samverkande sjukvård

www.samverkandesjukvard.se

Therese Aronsson

Vårdutvecklare Samverkande sjukvård

Tel: 010-435 10 26

Mail: therese.s.aronsson@vgregion.se

Emma Lind

Kommunikatör Samverkande sjukvård

Tel: 010-435 10 28

Mail: emma.j.lind@vgregion.se