

Akuta medicinska larm vid SÄS Skene - Tillfällig riktlinje under perioden av ventilationsbyte

Sammanfattning

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

Förändringar sedan föregående version

Med anledning av ventilationsbytet i Skene under 2026 flyttas operations- och narkosverksamheten till Borås, vilket innebär att ingen larmmottagare kommer att finnas på plats. Vid livshotande tillstånd ska personalen omedelbart larma 112. Se rubrik Genomförande.

Bakgrund

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

Förutsättningar

Verksamhet vid SÄS Skene

Verksamheten i Skene består 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 vid 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 SÄS Skene.

Akuta larm

Vid SÄS Skene finns två olika larmtyper, rött larm (livshotande tillstånd) och lila larm (specialistlarm). Eftersom operation och narkos flyttas till Borås under ventilationsbytet 2026, kommer det inte att finnas någon larmmottagare på plats. Detta innebär att inga larmknappar kommer att kunna användas under den perioden.

Genomförande

Tillstånd hos patienten som bedöms som livshotande

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

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

Om händelsen gäller en enhet som har egen läkare på plats på dagtid, agerar denne själv för att omhänderta patienten till dess tillkallad hjälp anländer. I annat fall kontaktas 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 inom VO medicin, 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 VO medicin, som har 2 timmars inställelsetid.

Om närstående, andra besökare eller SÄS medarbetare drabbas av akut sjukdom, larmas alltid ambulans via **112**.

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. 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, tar sjuksköterska på postoperativ avdelning kontakt med anestesibakjour samt bakjour för den specialitet (ortopedi/kirurgi) som patienten hör till och beslutar om överflytt. Patienten transporteras till postoperativ avdelning i Borås 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

Christofer Cardelli, säkerhetssamordnare/systemförvaltare Akuta Medicinska Larm, SÄS

Remissinstanser

Förvaltargrupp Akuta Medicinska Larm SÄS Borås

Linn Svensson, Telefoniservice

Urban Svensson, Medicinsk teknik

Berörda verksamhetschefer

Fastställt av

Jerker Nilson, chefläkare, SÄS

Nyckelord

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

Länkförteckning

Reservrutin vid driftstörning i IP-telefoni, SÄS. Sjukhusövergripande rutin, SÄS
<https://insidan.vgregion.se/forvaltningar/sodra-alvsborgs-sjukhus/styrdokument>

Massmeddelande via Dect-telefoni vid SÄS. Sjukhusövergripande rutin, SÄS
<https://insidan.vgregion.se/forvaltningar/sodra-alvsborgs-sjukhus/styrdokument>

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus SÄS - Skene

Innehållsansvar: Christofer Cardelli, (chrca30),
Säkerhetssamordnare

Granskad av: Christofer Cardelli, (chrca30),
Säkerhetssamordnare

Godkänd av: Christofer Cardelli, (chrca30),
Säkerhetssamordnare

Dokument-ID: SAS9613-696277456-36

Version: 1.0

Giltig från: 2026-05-29

Giltig till: 2027-02-01