

Post Intensivvårdsgrupp (PIG), SÄS

Förändringar sedan föregående version

Redaktionella ändringar, giltighetstiden förlängd.

Sammanfattning

För att göra övergången från intensivvård till vårdavdelningen säkrare och tryggare för både patienter, personal och anhöriga införs PIG (post-IVA-grupp). Patienter som uppfyller inkluderings kriterierna kommer att följas upp under tre dagar efter utskrivning från intensivvården av en intensivvårdssjuksköterska för att kunna stötta avdelningen samt snabbt identifiera sviktande patienter.

Innehållsförteckning

Förändringar sedan föregående version	1
Sammanfattning	1
Innehållsförteckning	1
Bakgrund och syfte	2
Förutsättningar.....	2
Utförande.....	3
Relaterad information	Error! Bookmark not defined.
Arbetsgrupp	5
Källförteckning	5

Bakgrund och syfte

Skillnaden i vårdnivå mellan intensivvård och vårdavdelning är påtaglig avseende personalresurser samt övervakning av vitala parametrar.

För att stärka och förbättra det specifika omvårdnadsbehovet och det medicinska omhändertagandet, förebygga komplikationer samt minska återinläggningen på intensivvårdsavdelningen införs PIG (post-IVA-grupp) på Södra Älvsborgs sjukhus. Förhoppningen är också att öka samarbetet mellan vårdavdelningen och intensivvårdsavdelningen.

Syftet är att

- Skapa en naturlig länk mellan intensivvårdsavdelningen och vårdavdelningen samt öka samarbetet.
- Identifiera och reducera medicinska och omvårdnadsspecifika oklarheter kring patienten på vårdavdelningen i samråd med avdelningspersonalen.
- I ett tidigt skede identifiera patienter med posttraumatiskt stressyndrom.
- Tidigt upptäcka svikt av vitala funktioner och vidta åtgärder för att minska morbiditet och mortalitet.
- Minska återinläggningen på intensivvårdsavdelningen.

Förutsättningar

Ansvar

Avdelningsläkaren är patientansvarig och eventuella ordinationer av läkemedel eller undersökningar sköts av avdelningsläkaren.

Omvårdnadsansvaret ligger hos avdelningspersonalen. PIG-besök med tillhörande kontroller är bara ett komplement utöver den skötsel och omvårdnad patienten normalt får.

Om patienten uppvisar svikt av vitala funktioner övrig tid, eller om patienten behöver tätare övervakning kontaktas MIG enligt riktlinje

[Mobil intensivvårdsgrupp \(MIG\) för vuxna patienter vid SÄS](#)
alternativt [Mobil intensivvårdsgrupp \(MIG\) för barn och ungdomar, SÄS](#).

Inklusionskriterier

Beslut om vilka patienter som ska följas upp enligt PIG-konceptet tas i samband med utskrivning från IVA. Detta görs i samråd mellan läkare och sjuksköterska, enligt inkluderingskriterierna nedan:

- Patienter som vårdats på intensivvårdsavdelning i mer än 4 dygn.
 1. Patienter som har flera riskfaktorer (uttalad somatisk belastning, sekret/slemproblematik, immobilisering m.m.) där det befaras risk för framtida komplikationer.
- Patienter med kvarvarande trakealkanyl.
- Patienter med uttalad oro och ångest.

Utförande

Utskrivande intensivvårdssjuksköterska rapporterar till arbetsledare samt registrerar patienten som en PIG-patient i personalpärmerna och upprättar ett [PIG-protokoll \(se bilaga\)](#).

OBS! Patientens identitets uppgifter ska skyddas i pärmerna.

I PIG-protokollet fyller sköterskan i datum, avdelning, vikt och en SBAR om patienten. Utskrivande sjuksköterska dokumenterar även i Melior under planering. Arbetsledaren ansvarar för att dagligen utse en lämplig PIG-sjuksköterska, samt undersköterska om detta är möjligt.

Det är önskvärt att avdelningspersonalen besöker patienten på IVA innan utskrivningen, om tid och resurs finns.

- PIG-sjuksköterskan läser på om patienten och tar kontakt med avdelningen för att bestämma en lämplig tid för första besöket samt stämmer av om aktuella problem/frågor. Uppföljningen sker företrädevis under förmiddagar.

- Vid uppföljningen utförs kontroller enligt PIG-protokoll. Nya NEWS2-kontroller tas i syfte att få en uppfattning om patientens fysiska och psykiska mående.
- Utifrån bedömningen ges rekommendationer om eventuella åtgärder.
- Fortsatt planering sker i dialog mellan patientansvarig personal och PIG-sjuksköterska där specifik problematik diskuteras. Om behov finns konsulterar PIG-sjuksköterska narkosläkare.
- Uppföljningarna sker under tre dagar och kan utökas eller glesas ut beroende på patientens tillstånd. Detta sker i samråd mellan PIG-sjuksköterska och avdelningspersonal.

Dokumentation

- Utskrivande sjuksköterska upprättar ett PIG-protokoll, det vill säga ett arbetsformulär för IVA-personal, och skriver in patienten i PIG-registret, meddelar arbetsledaren på IVA samt skriver in det under patientens planering i Melior. Fliken "annan planering" öppnas; välj den tomma rutan. I rutan skrivs *PIG-patient* in, samt startdatum då första uppföljningsmötet ska ske.
- PIG-sjuksköterskan fyller i PIG-protokollet i samband med besök hos patienten samt fyller i NEWS-kontroller under mätvärden i Melior efter besöket.
- Aktuellt status och rekommenderade åtgärder dokumenteras för varje PIG-besök i slutenvårdskontakt ssk i Melior.
- Samma slutenvårdsanteckning används under samtliga PIG-besök. Dessa besök numreras *Dag 1, Dag 2, Dag 3* och så vidare.
- PIG-protokoll är en hjälp vid PIG-besök. Protokollet förvaras i PIG-pärmen hos sekreteraren på IVA. PIG-protokollet är en journalhandling och ska skannas till patientens journal och kasseras efter utförd skanning.
- Dokumentera utförd arbetstid under "arbete utanför avdelning".

Arbetsgrupp

För innehållet svarar

Jasreen Atwal, överläkare, VO anesthesi operation intensivvård, SÄS

Lena Lyckdal, iva-sjuksköterska, VO anesthesi operation intensivvård/IVA, SÄS

Susanne Nordgren, iva-sjuksköterska, VO anesthesi operation intensivvård/IVA, SÄS

Remissinstanser

Verksamhetschefer, SÄS

Källförteckning

- Mobil intensivvårdsgrupp (MIG) för vuxna patienter vid SÄS.
Sjukhusövergripande riktlinje, SÄS
<https://insidan.vgregion.se/forvaltningar/sodra-alvsborgs-sjukhus/styrande-dokument>
- Mobil intensivvårdsgrupp (MIG) för barn och ungdomar, SÄS.
Sjukhusövergripande riktlinje, SÄS
<https://insidan.vgregion.se/forvaltningar/sodra-alvsborgs-sjukhus/styrande-dokument>

Bilaga

PIG-protokoll	Patient-id:
Utskrivningsdatum från IVA:	Utskriven till:
Avslutad/exkluderad från PIG-uppföljning, datum:	Orsak:
Vikt vid utskrivning från IVA:	

S:			
B:			
A:			
R:			
	Dag 1:	Dag 2:	Dag 3:
PIG-ssk			
Avd.ssk			
Avd-läkare			
IVA-läkare			

Ut IVA:		Värde	Poäng	Värde	Poäng	Värde	Poäng
	AF						
	Syremätt. 1						
	Syremätt. 2						
	Tillförd O2						
	BT						
	Puls						
	Medvetande						
	Temp						
	Summa						
Mätvärden inskrivna?							
Tid utanför avd. Registrerat?							

		DAG 1	DAG 2	DAG 3
A	Slemproblematik?	JA / NEJ	JA / NEJ	JA / NEJ
	PEEP-pip används?	JA / NEJ	JA / NEJ	JA / NEJ
	Track-skötsel utförd enl. rutin	JA / NEJ	JA / NEJ	JA / NEJ
B	Andningsproblem?	JA / NEJ	JA / NEJ	JA / NEJ
	Obstruktivitet? (auskultera)	JA / NEJ	JA / NEJ	JA / NEJ
	Ökat syrgasbehov?	JA / NEJ	JA / NEJ	JA / NEJ

	Mobiliserad till sittande?	JA / NEJ	JA / NEJ	JA / NEJ
	Inhalationer?	JA / NEJ	JA / NEJ	JA / NEJ
	Behov av hostmaskin?	JA / NEJ	JA / NEJ	JA / NEJ
C	Marmorering/ödem/intorkning	JA / NEJ	JA / NEJ	JA / NEJ
	Vikt	_____ kg	_____ kg	_____ kg
	Vätskeintag	_____ ml	_____ ml	_____ ml
	Urinproduktion	_____ ml	_____ ml	_____ ml
D	Tecken till PTSD (ångest, ilska, nedstämdhet, sömnproblem, mardrömmar, koncentrationssvårigheter)	JA / NEJ	JA / NEJ	JA / NEJ
	Hallucinationer?	JA / NEJ	JA / NEJ	JA / NEJ
	Försämrad medvetandegrad	JA / NEJ RLS:	JA / NEJ RLS:	JA / NEJ RLS:
E	Kroppundersökning (hudstatus/sår m.m.)			
	CVK/infarter skötsel enl. rutin	JA / NEJ	JA / NEJ	JA / NEJ
	Avföring	JA / NEJ	JA / NEJ	JA / NEJ
N	Kaloribehov /intag Dietistkontakt?	Behov: Intag:	Behov: Intag:	Behov: Intag:
	Illamående	JA / NEJ	JA / NEJ	JA / NEJ
	Smärta	JA / NEJ	JA / NEJ	JA / NEJ
	Adekvat smärtlindring	JA / NEJ	JA / NEJ	JA / NEJ
	Muskelsvaghet	JA / NEJ	JA / NEJ	JA / NEJ
	Mobiliseringsproblem	JA / NEJ	JA / NEJ	JA / NEJ

DAG 1**Aktuellt/
problematik****Rekommendation****DAG 2****Aktuellt/
problematik****Rekommendation**

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Lena Lyckdal, (lenly), Ivasjuksköterska

Granskad av: Lena Lyckdal, (lenly), Ivasjuksköterska

Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

Dokument-ID: SAS9642-738863596-655

Version: 2.0

Giltig från: 2025-10-14

Giltig till: 2027-10-13