

Gäller för: VE An Op IVA

Giltig från: 2026-05-29

Innehållsansvar: Marie Eriksson, (marer20), Ivasjuksköterska

Giltig till: 2026-08-30

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Överflyttning från intensivvård till vårdavdelning

Revideringar i denna version

Förlängd giltighet i väntan på revidering.

Bakgrund, syfte och mål

Tillämpas i Skövde. Rutiner vid överflyttning av patient från IVA till vårdavdelning.

Arbetsbeskrivning

När en patient överflyttas från intensivvårdsavdelningen (IVA) till en vårdavdelning övergår omvårdnadsansvaret till vårdpersonalen på avdelningen. Tidigare studier har visat att det finns problem i samband med att en intensivvårdspatient flyttas över till en lägre vårdnivå, då vårdavdelningens förutsättningar och begränsade resurser har svårt att möta patientens vårdbehov. Rädslan att flytta från en känd miljö till en annan okänd skapar oro, känsla av ensamhet och svårigheter till anpassning både för patienten och dess närstående. För att hjälpa och stödja dessa patienter, närstående och vårdpersonal på avdelningen krävs noggranna förberedelser för att öka patientsäkerheten inför och efter överflyttning. Viktigt är att alla i teamet runt patienten är delaktiga och blir lyssnade på och att kommunikationen i samband med överflyttningen utförs så att viktig information inte förloras.

Syfte

Att skapa en säker och trygg överflyttning till vårdavdelning för patient, närstående och vårdpersonal. Instruktionen gäller framför allt de patienter som vårdats en längre tid på IVA.

Målgrupp

Arbetsinstruktionen omfattar vårdpersonal på IVA-Postop, SkaS Skövde.

Arbetsbeskrivning

Omvårdnadsansvarig sjuksköterska (OAS) och omvårdnadsansvarig undersköterska (OAU) och/eller patientansvarig omvårdnadspersonal planerar och utvärderar tillsammans med patientansvarig IVA-läkare överflyttningsprocessen. Den bör ske i samråd med patient, närstående och personal på vårdavdelning och dokumenteras i Melior. Vid behov upprättas en individuell vårdplan (IVP).

Information/kommunikation:

- Öppen kommunikation om patientens hälsostatus med syfte att tidigt kunna börja planera överflyttningsprocessen till vårdavdelning.
- Tidig kontakt med koordinator/sektionsledare på vårdavdelning för att informera om att överflyttningsprocessen startat och vid behov bestämma tid för vårdplaneringsmöte.

- Ansvarig IVA-läkare informerar dagligen patient och närstående om hälsotillstånd och planerad överflyttning till vårdavdelning.
- Förklara skillnaderna mellan IVA och vårdavdelning för patient och närstående gällande miljö, övervakning och personaltäthet. Visa dagboken och gå igenom informationen "Efter intensivvården" som finns längst bak i dagboken.

Miljö/övervakning:

- Initiera om möjligt förflyttning av patienten till mindre sal. Om detta inte är möjligt försökt avgränsa runt patienten.
- Se till att patienten får på sig kläder och inte ligger nerbäddad. Följ utarbetat dagsschema eller den individuella dygnsplaneringen för patienten.
- Avveckla övervakningsutrustningen successivt efter överenskommelse med ansvarig IVA-läkare.
- Initiera ringklocka till patienten. Lämna rummet kortare stunder, öka tiden successivt. Detta skall ske i samråd med ansvarig IVA-läkare.
- Ta om möjligt med patient och närstående på besök till vårdavdelningen. Uppmuntra avdelningspersonal att besöka patienten på IVA.
- Målet är att patienten skall ha samma övervakningsnivå sista dygnet på IVA som på vårdavdelning. Patienten skall kunna vara ensam och vara kapabel att ringa på ringklocka.

Undervisning/samarbete/kontinuitet:

- Planera tillsammans med vårdavdelning tidpunkt för överflyttning. I första hand bör överflyttning ske dagtid. Undvik oplanerade/akuta överflyttningar samt överflyttning under jourtid. Ej heller på dag innan helgdag i den mån det går. Natlig utskrivning är enligt SIR (Svenska Intensivvårdsregistret) en komplikationsrisk och kan leda till oplanerad återinläggning och dödsfall.
- Vid mer komplex omvårdnads-/medicinsk situation kan en vårdplanering anordnas för att diskutera överflyttningen med mottagande personal.
- Informera avdelningspersonal om patientens individuella omvårdnadsbehov. Vid speciella behov kan utbildning och bredvidgång anordnas på IVA.
- Säkerställ att vårdavdelningen har den specifika utrustning/material som patienten kan behöva t.ex. sugutrustning, material för trakeostomivård och lyfthjälpmedel.
- Uppmana sjukgymnast och arbetsterapeut att rapportera och rekommendera för vidare mobilisering till mottagande kollega.
- För att skapa en patientsäker överflyttning från IVA till vårdavdelning finns en medicinsk riktlinje som innehåller en checklista som **alltid** ska användas inför utskrivning. Var god se ["Utskrivning av intensivvårdad patient, medicinska riktlinjer - checklista"](#)
-
- Skriv slutanteckning och rapportera muntligt enligt SBAR. Slutanteckningen bör ha lästs igenom av den mottagande sjuksköterskan innan den muntliga rapporten ges. IVA-sjuksköterskan får här en möjlighet att påtala det som är viktigt, visa vilka infarter och övrig utrustning patienten har samt svara på övriga frågor. Patientens aktuella läkemedel och utdelningslistan i Meliors läkemedelsmodul är viktigt att gå igenom vid överrapporteringen.
- Uppmana vårdavdelningen att vid behov kontakta IVA för råd och stöd.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

- OAS och OAU gör ett uppföljningsbesök på vårdavdelningen de närmaste dagarna. Se anvisningar för uppföljningssamtal. I enstaka fall kan det vara motiverat att IVA-sjuksköterska och/eller IVA-läkare följer upp patienten i ett tidigt skede efter utskrivningen.
- Patienten kallas till uppföljningsbesök på Post-IVA-mottagningen cirka 2 månader efter överflyttningen. OAS/OAU deltar vid besöket (om det finns möjlighet).

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE An Op IVA

Innehållsansvar: Marie Eriksson, (marer20), Ivasjuksköterska

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9696-242963441-134

Version: 15.0

Giltig från: 2026-05-29

Giltig till: 2026-08-30