

Gäller för: Skaraborgs Sjukhus

Giltig från: 2026-03-13

Innehållsansvar: Christer Printz, (chrpr), Chefläkare

Giltig till: 2028-03-13

Granskad av: Magnus Olsson, (magol1), Chefläkare

Godkänd av: Annette Trengre Jarlshammar, (antr2), Utvecklingschef

Patienttransporter inom SkaS

Förändringar sedan föregående version

Förtydligande om åtgärd vid försämrad patient.

Syfte

- Att vård- och patientsäkerhetsansvaret är tydligt vid transport av patient utanför egen klinik.
- Att alla transporter sker på ett patientsäkert sätt.

Bakgrund

Verksamhetschef har det övergripande ansvaret för patientsäkerheten inom sitt verksamhetsområde, enligt HSL.

All personal inom SkaS har ett eget ansvar att medverka till hög patientsäkerhet bland annat genom att känna till befintliga rutiner och efterleva dem.

Vårdansvar

- Vid alla transporter utanför egen klinik kvarstannar vårdansvaret på den klinik där patienten är inskriven, så länge inget annat är överenskommet
- Akutmottagningen ansvarar för patienter som transporteras därifrån. Ansvaret upphör när patienten är överlämnad till mottagande avdelnings personal

Vid akut försämrad patient återvänd till den vårdenhet som patienten hämtats från.

Transport av patient med egen personal

Transport av patient med behov av kontinuerlig övervakning eller läkemedelstillförsel.

Den patientansvarig läkare/jourläkare som fattar beslut om åtgärd, som innebär att patienten måste transporteras från avdelningen, ansvarar för att transporten äger rum på ett säkert sätt. Inför transport ska ansvarig läkare ta ställning till patientens vårdbehov och hur detta ska tillgodoses under transporten. Det åligger ansvarig läkare att försäkra sig om att transporterande personal har tillräcklig kompetens för uppdraget. Vid förflyttning av stabil, okomplicerad patient mellan vårdenheter krävs ingen läkarbedömning.

Nedanstående parametrar ligger till grund för bedömning:

- pågående syrgasbehandling/infusioner
- behov av övervakning/kontroller
- relevanta vitalparametrar (NEWS2-skattning bör användas)
- extra uppmärksamhet relaterat till psykisk ohälsa eller funktionsnedsättning

Transport

- Vid transport av instabil patient, eller en patient med hotande svikt i de vitala funktionerna, bör minst två personer med medicinsk kompetens (sjuksköterska och/eller läkare) medverka. Detta kan i vissa fall innebära bistånd med transport får påkallas från annan enhet. Tillse att telefon finns tillgänglig för kommunikation
- Vid akut försämrad patient återvänd till den vårdenhet som patienten hämtats från
- Hjärtlarma vid hjärtstillestånd och starta HLR

Rutin för transport av patient till/från An/Op/IVA

- Vårdavdelning som patienten är inskriven på ansvarar för transporter till An/Op/IVA och gör bedömningen vilken kompetens som krävs för transporten
- Om patienten är anmäld för akut operation inom 6 timmar eller kortare, ska transport ske med vårdutbildad personal
- Alla transporter från An/Op/IVA ska ske med minst en vårdutbildad personal
- AnOpIVA ansvarar för transporter under tid som patienten vårdas på An/Op/IVA

Klinikens vårdansvar åvilar ytterst patientansvarig läkare eller under jourtid jourläkare.

Patient på Bild- och funktionsmedicin (BFM)

- Vårdande klinik svarar för patientsäkerheten även under den tid patienten vistas på BFM på samma sätt som under transport till och från BFM. BFM har ansvar för patientsäkerhet som är relaterad till aktuell undersökning. Vårdande klinik kan inte förutsätta att patienten övervakas ur patientsäkerhetssynpunkt av personal på BFM
- Skulle tillståndet för en opåverkad patient under vistelse på BFM försämrats så att övervakning blir nödvändig åligger det BFM att underrätta behandlande klinik om detta och att svara för övervakning till dess personalen från hemkliniken tar över
- I de fall patientens hemavdelning inte ligger på det sjukhus där undersökningen utförs ansvarar angiven bakavdelning för eventuellt behov av ytterligare omvårdnad eller medicinska insatser. Detta kan exempelvis uppstå då återtransport till hemavdelning försenas

Transport av patienter där vårdintyg utfärdas eller som vårdas med stöd av LPT/LRV

- Patienter som ska förflyttas mellan olika enheter inom SKAS Skövde transporteras med minst två personal
- Vid rymningsrisk eller hotfull patient kan väktare tillkallas som stöd vid förflyttning utöver personal
- Om patienten vägrar förflyttning eller är mycket svårhanterbar tas kontakt med psykiatrisk bakjour för diskussion. Psykiatrisk bakjour tar beslut om tvångsåtgärder alternativt om handräckningsbegäran ska utfärdas till polisen

Se även styrdokument [Transport av patienter – psykiatri](#).

Transport med transportör från Fastighet, stöd och service

Observera att Patienttransporter/Fastighet, stöd och service, självständigt, enbart utför transporter av patienter som inte behöver medföljande personal med någon grad av vårdutbildning/kunskap. Patienten kan transporteras i säng eller rullstol, alternativt gå själv.

Transport av transportör från Fastighet, stöd och service kan även beställas för att tillsammans med vårdpersonal transportera patient.

- Inför beställning av transport som ska utföras av transportör från Fastighet, stöd och service är utgångsläget att patientens tillstånd är stabilt och inte kräver närvaro av medicinskt utbildad personal.
- Vid akut försämrad patient återvänd till den vårdenhet som patienten hämtats från

Beställande enhet ansvarar för att mottagande enhet fått nödvändig information om patienten, inkluderande eventuell smitta. Beställande enhet ansvarar också för att transportör från Fastighet, stöd och service informeras om eventuell smitta och eventuellt behov av skyddsutrustning samt tillhandahåller utrustningen.

Inför transport görs bedömning av sjuksköterska/motsvarande legitimerad personal.

Nedanstående parametrar ligger till grund för bedömning:

- pågående syrgasbehandling/infusioner
- behov av övervakning/kontroller
- relevanta vitalparametrar (NEWS2-skattning bör användas)
- extra uppmärksamhet relaterat till psykisk ohälsa eller funktionsnedsättning

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Skaraborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Christer Printz, (chrpr), Chefläkare

Granskad av: Magnus Olsson, (magol1), Chefläkare

Godkänd av: Annette Treng Jarlshammar, (anntr2),
Utvecklingschef

Dokument-ID: SKAS9730-1455443510-230

Version: 2.0

Giltig från: 2026-03-13

Giltig till: 2028-03-13