

Gäller för: Verksamhet Anestesi Operation IVA Östra  
Innehållsansvar: Patrik Martner, (patma2), Överläkare  
Godkänd av: Martin Hubrich, (marhu11), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-04-07  
Giltig till: 2027-04-07

# Handlingsplan vid ofullständig bemanning av prehospital intensivvård (PIV)

## Syfte

Tydliggöra hur PIV-enheten ska användas vid ofullständig bemanning

## Bakgrund

PIV-enheten bemannas av en specialistläkare inom anestesi- och intensivvård samt en anestesisköterska med prehospital erfarenhet. Denna bemanning säkrar hög kvalitet och säkerhet vid patientomhändertagande. Om bemanningen blir ofullständig minskar vår kompetens och därmed även vårt normala driftsätt.

## PIV-enheten drift vid ofullständig bemanning

### Om sköterska saknas

Om sköterska saknas och PIV-läkare i tjänst har gått larmförarutbildning kan enheten vara i drift enligt befintliga larmkriterier. Dock är det aktuell PIV-läkare som själv får värdera och besluta om drift beroende på hur trygg densamme är med att arbeta ensam på enheten. Alternativet till befintliga larmkriterier är endast sekundärlarm enligt rubriken nedan ”om läkare saknas”. Det är således inget krav att jobba enligt normala larmkriterier utan beslutet är alltid upp till aktuell PIV-läkare.

## Om PIV är i drift med enbart läkare och befintliga larmkriterer måste följande beaktas

- Endast i absoluta nödfall får PIV-bilen lämnas kvar obevakad på hämtplats.
- För att undvika situationen ovan kan PIV-enheten vid larm som kräver två patientnära vårdare inte ersätta en akutambulans. Vid larm såsom hjärtstopp eller större trauma ska därför två akutambulanser alltid dras i tillägg till PIV-bilen
- Som alltid väljer ansvarig PIV-läkare själv vilka larm hen åker på men detta är extra viktigt att betona under drift ensam.

## Om läkare saknas:

Om enbart sköterska är i tjänst, läkare med larmförarutbildning saknas eller om aktuell PIV-läkare tar beslutet att enheten ej ska vara i normal drift ska enheten enbart användas för sekundärtransporter enligt gängse rutin men med skillnader enligt nästföljande rubrik.

## Sekundärtransporter av IVA-patient vid ofullständig bemanning på PIV

- Ansvarig avsändande läkare värderar tillsammans med PIV huruvida en extra IVA- eller anestesikompetent person från sjukhuset behöver medfölja i transporten.
- Om ingen extern resurs behövs ska akutambulans alltid användas för att tillse två patientnära vårdare.

## Kontakt med SOS och IB

SOS och IB ska alltid meddelas på vilket sätt PIV-enheten är i drift om bemanningen är ofullständig.

## Alternativa arbetsuppgifter:

När enheten används enbart för sekundäruppgifter kommer driftstiden vara låg. Förutom bilvård och genomgång av utrustning enligt rutin ska övrig tid utnyttjas till administrativa uppgifter såsom arbete med ämnesfält inom PIV,

förberedelse av patientfall eller annat som utvecklar verksamheten. Kontakta gärna ledningen inom PIV för att efterhöra var det behövs en arbetsinsats.

## Ansvar

Medarbetare på prehospital intensivvårdsenhet ansvarar för att arbeta utefter denna rutin. Vårdenhetschefen och vårdenhetsöverläkaren ansvarar för att rutinen är känd och följs. Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar och lagar.

## Uppföljning, utvärdering och revision

Vårdenhetsöverläkaren har ansvaret för att rutinen följs upp, utvärderas och revideras. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga avvikelser från rutin rapporteras i Med Control PRO.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Anestesi Operation IVA Östra

**Innehållsansvar:** Patrik Martner, (patma2), Överläkare

**Godkänd av:** Martin Hubrich, (marhu11), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-3235

**Version:** 3.0

**Giltig från:** 2025-04-07

**Giltig till:** 2027-04-07