

Målsetting

Flytting av pasienter skal skje på en slik måte at sykehusets krav til behandling, pleie og observasjon ivaretas i forbindelse med transport.

Flyttingen skal gjennomføres slik at den medfører minst mulig ulempe for pasienten, og slik at pasienten opplever flyttingen som trygg og profesjonell.

Retningslinjer

Kartlegging av flytteveier

På senternivå gjøres en kartlegging av de aktuelle flytteveier. Med flyttevei menes den rute pasienten skal transporteres fra avleveringssted til mottakssted i nytt senter. Hver enkelt rute for pasientflytting beskrives. Beskrivelsen skal inneholde:

- Beskaffenhet (kulvert, bakkenivå, farbarhet med bil)
- Avstand

Flyttemetode

Som overordnet prinsipp gjelder at all pasienttransport skjer i følge med sykehuspersonale. Transport kan skje:

- Til fots
- I seng

Transport i rullestol kan i noen tilfeller erstatte transport i seng.

- Sengetransport kan skje i kulvert eller i ambulanse fra bygning til bygning.
- Pasienter som flytter til fots kan i noen tilfeller transporteres med taxi fra bygning til bygning.

En nærmere utredning av behovet for ambulanse/biltransport må foretas.

Avleverings og mottakspunkt for ambulanse/biltransport må defineres.

Følgepersonell

Det defineres følgende kategorier for følge av pasienter:

- A. Portør eller hjelpepleier
- B. Sykepleier
- C. Spesialsykepleier intensiv eller anestesi
- D. Lege (anestesi)
- E. Ambulansepersonell

Det forutsettes at hjelpepleiere og sykepleiere fra den enkelte avdeling gjennomfører hoveddelen av pasientflytting.

Foruten avdelingens eget personale må følgende avdelinger/instanser involveres

- Portørtjenesten (Transport og Sikkerhet)
- Anestesiavdelingen
- Ambulansetjenesten

Avtaler med hver enkelt må gjøres på overordnet nivå.

Foruten pasienttransport må logistiske overveielser for flyt av senger avklares.

EKSEMPEL St. Olavs Hospital

Pasientkategorier

På avdelingsnivå gjennomføres en kategorisering av pasienter som skal flyttes. Avdelingsledelsen i samarbeid med flyttekoordinator har ansvar for dette. Et forhåndsestimat for antall, pasienter i den enkelte kategori benyttes i planleggingssammenheng. Følgende kategorier benyttes:

1. Oppegående pasient (kan også være etablert rullestolbruker)
2. Sengeliggende pasient, stabil
3. Sengeliggende pasient m spesielle behov
4. Overåkingspasient
5. Intensivpasient
6. Kan ikke flyttes

Kategori 1

Oppegående pasienter uten kritisk sykdom eller akutte behandlingsbehov. Kan være barn i følge med foreldre. Kan være etablert rullestolbruker.

Det forutsetter at pasienten kan gå fra avleverende avdeling til senter.

Kan følges av portør i grupper på opp til 4 pasienter. Kan transporteres i kulvert eller på bakkenivå.

Kategori 2

Sengeliggende pasienter uten spesielle behandlingsbehov. Stabile pasienter uten akutt truende sykdom. For eksempel pleiepasienter. Kan følges av portør/hjelpepleier. Kan transporteres i kulvert. Må ha ambulansetransport dersom kulvert ikke er tilgjengelig.

Kategori 3

Sengeliggende pasienter med spesielle behov for observasjon men som ikke er akutt, kritisk syke. Følges av sykepleier. Kan transporteres i kulvert. Må ha ambulansetransport dersom kulvert ikke er tilgjengelig.

Kategori 4

Overvåkningspasienter med behov for lett monitorering under transport. Vanligvis ikke intuberte pasienter, men kan være intuberte/trakeostomerte ”langliggere”. Følges av spesialsykepleier. Behov for følge av anestesilege vurderes i hvert enkelt tilfelle. Kan transporteres i kulvert. Må ha ambulansetransport dersom kulvert ikke er tilgjengelig.

Kategori 5

Intensivpasienter og tunge overvåkningspasienter. Intuberte pasienter. Pasienter med behov for avansert monitorering. Assistert ventilasjon. Følge av anestesilege og spesialsykepleier. Kan transporteres i kulvert. Må ha ambulansetransport dersom kulvert ikke er tilgjengelig.

Kategori 6

Pasienter som er for ustabile til å kunne flyttes. For eksempel svært dårlige intensivpasienter eller kuvøse barn.

Organisering på avdelingsnivå

Hovedprinsipper for organisering på avdelingsnivå.

Avdelingsledelsen har i samarbeid med flyttekoordinator ansvaret for gjennomføring av pasientflytting, og planlegger denne på den måte som synes hensiktsmessig for den enkelte avdeling.

Følgende retningslinje foreslås:

Et avleverings- og et mottaksteam etableres. Avleveringsteamet koordinerer flyt av pasienter ut av avdelingen som fraflyttes. Mottaksteam koordinerer mottak av pasienter i det nye senteret. Hvert team består av 2-3 personer.

Postens personale følger pasienten i tråd med avdelingens vanlige fordeling. Behovet for innleie av ekstra personale vurderes på avdelingsnivå.

Informasjon

Informasjon til pasienter og pårørende

Skriftlig, overordnet informasjon om flytting bør utarbeides sentralt ved sykehuset og gjøres tilgjengelig for pasienter som berøres av flyttingen.

Ansvar for informasjon om praktiske forhold rundt selve flyttingen ligger hos avdelingen hvor pasienten er innlagt. Slik informasjon kan gies muntlig, og i god tid før flytting. Pårørende bør ved behov informeres sammen med pasienten.

Informasjon til personalet

Flyttekoordinator har i samarbeid med avdelingsledelsen ansvar for at personalet ved den enkelte avdeling er informert om sine oppgaver i forbindelse med flyttingen. Informasjon skal finnes tilgjengelig i skriftlig form på avdelingen (flyttehåndbok).

Dokumentasjon

Dokumentasjon i forbindelse med pasientflytting kan løses elektronisk eller ved at et skjema følger den enkelte pasient som skal flyttes. Utkast til slikt skjema vedlegges. I påvente av adekvate elektroniske løsninger forutsettes at dette skjemaet følger pasienten gjennom flytteprosessen.

Innflytting i byggfase 2
Overordnede Retningslinjer – Flytting av Pasienter

Dato:
14.02.08

Pasient ID

	Avdeling:	Rom:
Fra:		
Til:		

Tid og dato for start av pasienttransport:	
Tid og dato for mottak i nytt senter:	

Pasientkategori:		1: Oppegående pasient uten kritisk sykdom eller akutte behandlingsbehov. 2: Sengeliggende pasient uten spesielle behandlingsbehov. 3: Sengeliggende pasient med pågående behandling eller monitorering. 4: Overvåkning pasient 5: Intensivpasient 6: Kan ikke flyttes
Følgepersonell:		A: Portør el hjelpepleier B: Sykepleier C: Spesialsykepleier D: Anestesilege E: Ambulansepersonell
Transportmåte:		a: Gående b: Rullestol c: Sengetransport kulvert (ikke aktuelt i Pasienthotellet) d: Taxi/minibuss e: Bårebil f: Ambulanse
Kommentar: (bruk evt. baksiden)		

Bagasje følger pasienten:	
----------------------------------	--

Papirer (journal/kurve) følger pasienten:	
--	--

Signatur ansvarlig lege:
(Før flytting)

Signatur følgepersonell:
(Ved avlevering/mottak)