

CHECKLISTA AVSÄNDANDE SJUKSKÖTERSKA

Används som stöd i samband med ifyllande av **TRANSPORTORDINATION
AMBULANSUPPDRAG**.

1. **Skriv ut**
**TRANSPORTORDINATION
AMBULANSUPPDRAG**. Besvara
och fyll i de delar som skall ifyllas
av dig som sjuksköterska.
2. **Ge sedan**
**TRANSPORTORDINATION
AMBULANSUPPDRAG** till den
avsändande läkaren för ifyllande.
Den avsändande läkaren är
ansvarig för patienten under
transporten.
3. Om det är en **kuvöstransport**, ett
barn < 18 år, **extra personal**
behöver medfölja, patienten har
smittsam sjukdom/är
infektionskänslig eller att **annan**
anledning finns, så accepteras inte
samåkning med annan patient!
4. **Behöver/måste**
närstående/vårdare medfölja
under transporten?
5. **Kontrollera patientens in- och**
utfarter. Dessa ska vara
välfungerande och ordentligt
fixerade.
6. **Minimera antalet pågående**
infusioner. Sker i samråd med
avsändande läkare.
7. **Märk upp och skicka med**
patientens personliga
tillhörigheter. Normalt kan
tillhörigheter motsvarande ”ett
handbagage” medfölja under
transporten. **Inga rullstolar eller**
rullatorer kan tas med!
8. **Iordningställ och skicka med**
läkemedel som skall ges under
transporten. Inkludera även ”vid
behovsmediciner”. (Förteckning
över läkemedel i ambulansen i
Stockholms län:
<http://www.webbhotell.sll.se/Globa/l/prehospitala/dokument/Medicinsk/a%20riktlinjer/Preparathandbok/IL%c3%a4kemedelslista.pdf>)
9. **Kopiera och skicka med aktuella**
journalanteckningar och ev.
röntgenbilder.
Journalanteckningarna skall finnas
tillgängliga under transporten.
10. **Kontakta SOS Stockholm för**
beställning av ambulans! Tel. nr:
08-454 21 00.
11. **Rapportera till medföljande**
personal.
12. **Informera patienten att han/hon**
eventuellt kommer att samåka
med annan patient. När detta är
aktuellt!
13. **Ge de ifyllda blanketterna till**
ambulanspersonalen.
14. **Överrapportera till**
sjuksköterska på mottagande
avdelning/sjukhus.