

## Sjekkliste - intern overflytning eller utskrivning ved dødsfall fra Intensiv

Gjelder for: Hele SiV  
 Dokumenttype: Sjekkliste  
 Sist endret: 15.02.2024

### SJEKKLISTE FOR INTERN OVERFLYTNING ELLER UTSKRIVNING VED DØDSFALL

Vedlegg til retningslinje: Overflytning eller utskrivning av pasient fra Intensiv.  
 Sjekklisten er et hjelpemiddel i forberedelse og gjennomføring og kastes etter bruk.

ANESTESILEGE	x
Muntlig beskjed/rapport til ansvarlig lege ved mottakende seksjon	
<b>DIPS:</b> Intensivnotat og aktuelle signeringer. Ajourføre ICD10 koder og NRCP koder.	
<b>MetaVision:</b> Oppdatere «Aktive forordninger» og «Dagens plan og mål»	
<b>Norsk intensivregister (NIR):</b> Fylt ut og signert	

ANSVARSHAVENDE INTENSIVSYKEPLEIER (A-VAKT)	x
Pasientkoordinator kontaktet (evt. Barne- og ungdomspost eller MOV direkte)	
Klokkeslett for overflytning avtalt med sengepost	
Bestilt seng i PortørCom SIV	
Renholder varslet om planlagt flytting	
Ajourført tavle	
Ved dødsfall/mors: Portør og seng bestilt i PortørCom SIV	

PASIENTANSVARLIG INTENSIVSYKEPLEIER/SYKEPLEIER	x	
<b>Generelle oppgaver</b>	<b>Pårørende</b> er varslet om overflytning	
	<b>Sikre eiendeler:</b> Se prosedyre Verdisaker og eiendeler til pasient, håndtering.	
	<b>DIPS:</b> Oppdatere eiendelsregistrering	
	<b>Private legemidler:</b> Se prosedyre Private legemidler- håndtering ved innleggelse.	
	<b>Legemidler bestilt til enkeltpasient:</b> Sendes med ved overflytning. Retur apotek ved dødsfall.	
	<b>NEMS:</b> Registrert for hele oppholdet	
	<b>NIPaR-skjema:</b> Fylt ut og signert. Leveres til sekretær.	
<b>Sengeplassen:</b> Ryddet, vasket og klargjort etter sjekkliste		

Overflytning til annen seksjon på SiV HF	x
<b>DIPS:</b> SPL Overflytningsnotat med oppdatert behandlingsplan tilpasset sengepost	
Tilbakeføre til moderpost	
Ved overflytting til KPA (psyk/rus), velg «Annen enhet (ikke somatikk) ved egen helseinstitusjon». Det gjøres ingenting med MetaVision-kurven.	
<b>MetaVision:</b> Oppdatere utstyr og oppgaver	
«Rapporter mengde» for væsker som går på frihånd	
Ajourføre Arbeidsliste legemidler	
Registrer baseline for tidlig varslingssskår: NEWS2/ONEWS/PEVS	
<b>Sengepost:</b> Installer pasient med gjennomgang av utstyr	
Felles gjennomgang av dokumentert baseline NEWS2/ONEWS/PEVS	

Muntlig rapport: snu arket	
<b>Utskrivning til annen institusjon</b>	<b>x</b>
Intensivtransport: Benytt «Intensivtransport -sjekkliste transport mellom sykehus»	
Benytt egen mappe til papirutskrifter (under pasienttavle)	
<b>Utskrivning ved dødsfall</b>	<b>x</b>
<b>DIPS:</b> MORS-registrering	
SPL Intensivnotat	
Opprettet gul lapp for etterlattesamtale	

## Lommekort

Overflytning til sengepost	Muntlig rapport på sengepost etter ISBAR prinsippene
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sykepleier på mottakende seksjon tilstreber å orientere seg om pasienten i DIPS og MV før overflytning fra Intensivseksjon</li> <li>• Intensivsykepleier følger pasienten til moderpost</li> <li>• Installerer pasienten og utstyr på post sammen med sykepleier på moderpost</li> <li>• Felles gjennomgang av pasienten etter ABCDE-prinsippene inkludert gjennomgang av utstyr som iv.innganger, bandasje, dren, katetre etc.</li> </ul>	<p><u>DIPS:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Intensivsykepleier/sykepleier logger på i DIPS</li> <li>• Gå gjennom SPL Overflytningsnotat og behandlingsplan</li> </ul> <p><u>MetaVision:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Under fanen «Oversikt»: Gjennomgang av siste 24 timer inkl. NEWS/ONEWS/PEVS</li> <li>• Under fanen «Aktive forordninger»: legemidler i pause</li> <li>• Arbeidsliste legemidler</li> <li>• I bilde «Sammenstilling»:             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Væskebalanse</li> <li>○ Ernæring</li> </ul> </li> </ul>

SYKEHUSET I VESTFOLD

**ABCDE**  
Systematiske pasientobservasjoner

Observer	Bedøm
<b>A AIRWAY</b> Luftveier	Frie luftveier Snakker pasienten uanstrengt
<b>B BREATHING</b> Respirasjon	Respirasjonsfrekvens Respirasjonslyder SpO <sub>2</sub> Hudfarge (sentral cyanose) Rytme og dybde Symmetri
<b>C CIRKULATION</b> Sirkulasjon	Puls (perifer og sentral) Blodtrykk Kapillær fylningsgrad Hjertefrekvens og hjerterytme Hudtemperatur Hudfarge (perifer cyanose) Diurese
<b>D DISABILITY</b> Bevissthet	Bevissthetsnivå (ACVPU/GCS) Pupiller Blodsukker
<b>E EXPOSURE</b> Undersøkelse	Undersøk hele pasienten Temperatur

©SIV, grafikk: AT august 2019

SYKEHUSET I VESTFOLD

**ISBAR – Kommunikasjon om pasienter**

<b>I Identifikasjon</b>	Presenter deg, din funksjon og seksjon Presenter pasientens navn og fødselsdato
<b>S Situasjon</b>	Hva er problemet? Presiser kort kontaktårsak «Jeg ringer fordi ...» (beskriv) <b>Hvis det haster – gjør det klart med en gang!</b>
<b>B Bakgrunn</b>	Pasientens innleggelsesdiagnose og et kort resymé av forløpet
<b>A Aktuell tilstand</b>	Din vurdering av problemet etter A-B-C-D-E (NEW skår) Før og nå. Endring
<b>R Råd</b>	Lag en plan om videre behandling/oppfølgning Avklar ansvar

©SIV, grafikk: AT august 2019