

Dokumenttyp Rutin	Framtagen inom Samverkansarenan Nya perspektiv	Organisation Region Värmland	Version 4
Dokumentägare Lena Emanuelsson Vårdutvecklare	Fastställare Beredningsgruppen Nya perspektiv	Giltig fr.o.m. 2026-06-25	Giltig t.o.m. 2028-06-24

Samverkan mellan ambulanssjukvård och kommunal hälso- och sjukvård

Gäller för: Hälso- och sjukvård, Kommunal vård och omsorg
Utarbetad av: Lena Emanuelsson, Urban Jörnmark, Annika Nilsson

Samverkan kring bedömning och undersökning

Sjuksköterska i kommunen kan göra bedömning i samråd med läkare i syfte att besluta om behandling och/eller vårdnivå, det vill säga om patienten ska skötas i regional eller kommunal primärvård eller om det finns ett behov av akutsjukvård/slutenvård. Vid behov av beslutsstöd kontaktar kommunens sjuksköterska läkare på aktuell vårdcentral under dagtid på vardagar, övrig tid ska regionens jourläkare kontaktas.

Arbets sättet för samverkan är i grunden att sjuksköterska i kommunen gör en klinisk bedömning på plats av patientens situation och status inklusive vitala parametrar/NEWS2. Detta kvalitetssäkrar vården, skapar trygghet för patienten och säkerställer en bra rapport till sjukvårdens larmcentral (SvLc) och sjuksköterska i ambulans.

Det finns situationer där sjuksköterska i kommunen inte har möjlighet att göra en klinisk bedömning på plats eller inte har möjlighet att stanna kvar hos patienten i väntan på ambulans. I stället vill då sjuksköterskan på larmcentralen ha ett telefonnummer till den personal eller anhörig som stannar kvar hos patienten för att vid behov inhämta kompletterande uppgifter eller meddela eventuell försening av transport.

I de fall när ambulans har tillkallats gör sjuksköterska i ambulansen en bedside bedömning av patienten och rapporterar därefter patientens status till kommunens sjuksköterska. Sjuksköterska i kommunen beslutar i samråd med sjuksköterska i ambulans om lämplig vårdnivå. Om bedömningen leder till att patienten kvarstannar i hemmet ansvarar kommunens sjuksköterska för uppföljning.

Ambulanspersonal avgör efter bedömning vilket transportsätt som är lämpligt och tillser att beställning görs om transportsättet inte blir ambulans. Blir bedömningen att patienten inte transporteras med ambulans ska kommunens sjuksköterska informeras om vilket färd sätt som valts

Sjuksköterska i ambulans kan även bistå kommunens sjuksköterska med bedömning exempelvis då EKG är av värde för den fortsatta handläggningen för kommunens sjuksköterska. Detta kan ske i mån av lediga ambulanser utifrån det aktuella resursläget för ambulanssjukvården.

Sjukvårdens larmcentral (SvLc Värmland)

Första bedömning och vårdkoordinering görs av en larmoperatör som är sjuksköterska med god kännedom om regionens vårdutbud. Det medicinska beslutet som är används är anpassat för sjuksköterskor.

Det är betydelsefullt att sjuksköterskan på larmcentralen får en utförlig rapport enligt SBAR (Situation, Bakgrund, Aktuellt tillstånd och Rekommendation) inklusive vitala parametrar/NEWS2 för att kunna bedöma vårdbehov, lämpligt transportsätt och för att kunna avgöra vilken av alla beställningar som har högst prioritet.

Rapportering och dokumentation

Rapportering mellan kommunens och ambulansens sjuksköterskor sker på plats eller via telefon enligt SBAR.

Hos patienter vars tillstånd kräver övervakning eller behandling, och där ambulans har beställts, ska kommunens sjuksköterska stanna kvar hos patienten tills ambulans anlant.

Det finns situationer där kommunens sjuksköterska inte har möjlighet att kvarstanna på plats tills ambulans anlant. Sjuksköterskan meddelar då sitt aktuella telefonnummer till sjukvårdens larmcentral, telefonnummer 010-839 50 90. Sjuksköterska i ambulans ringer upp kommunens sjuksköterska för överrapportering när man är vid patientens sida. Om kommunens sjuksköterska är upptagen vid det tillfället, kontaktar kommunens sjuksköterska ambulansen senare via sjukvårdens larmcentral.

Det finns alltid en risk att ambulansen tilldelas ett annat uppdrag med högre prioritet och inte kan fullfölja det påbörjade uppdraget. Därför ska överrapportering aldrig ges innan ambulans är framme hos patient, först då tar ambulansen över patientansvaret.

Liggande sjuktransport - samverkan kring förflyttning till och från bår

När liggande sjuktransport (en personal) hämtar eller lämnar patient så kan föraren behöva hjälp vid förflyttning från rullstol eller säng till båren. Om kommunens personal är på plats hjälps man åt för en säker förflyttning av patienten.

I sjuktransportfordonet finns olika hjälpmedel, ramper som går att lägga ut, trappklättrare till rak och svängd trappa, bärstol, glidbräda. Båren är inte lämplig att bära patient in i bostad. När bärhjälp behövs kan det påverka lämnatid.

Beställa transport

Här hittar du information om hur du beställer [Sjuktransporter och sjukresor - Region Värmland](#)

Avvikelse

Dokumentera avvikelsen på blanketten enligt anvisningarna. Hantera gärna avvikelsen också genom lokal samverkan.

Länk till [Blankett avvikelse](#)