|  |  |
| --- | --- |
|  | **CHECKLISTA FÖR AVSLUTAD PATIENT AKM** |
| Akuta ord | **Vad behöver patienten nu?**  **Har jag sett till att akuta ordinationer utförs?**  Läkemedel? Interventioner? Iv vätska? Smärtlindring?  **Monitorering**: nivå övervak: uppkoppling? Ut/in från rum? |
| Diff dx | **Vad är det med patienten?**  Symtom/arbetsdiagnos.  Stämmer sjukdomsmönstret, eller är det något som sticker ut?  Tänk ut 2 farliga, en vanlig diffdiagnos. |
| PLAN | **Plan: vad skall göras? Vad väntar patienten på, och vad händer i nästa steg?** Planering skall vara känd av team och patient. |
| HEM? | **Skall pat hem?**  Recept, instruktioner, remisser, uppföljning? Subakut tid?  Patientinfobroschyr ifylld. PVK ut.  SAMSA? Läkemedel/hjälpmedel med hem? KAD? |
| INLÄGGNING | **Skall pat läggas in? Vilket sjukhus tillhör patienten?**  Syftet med inläggning: Utredning? Behandling? Övervakning?  **Vårdnivå?** Enkelrum? Smitta? IVA?  **Monitorering:** vad letar vi efter?   * NEWS första dygnet, eller andra kontroller? MålPOX, korrigerad NEWS. * Telemetri /ischemiövervak?   Vad skall man göra vid försämring? När nästa läkarkontakt?  Planerad utredning/behandling första dygnet? Utfört på akuten – görs på avd?  Ordinationer: Akuta ordinationer på akutblad /muntligt – givet på AKM? På avd?  Medicinlistan. Smärtlindring? Vätska? Insulin? Antibiotika? Trombosprofylax? Blod? Fasta? Op-amäld? Sidomarkering?  NIHSS med till avd, lipidstatus kompletteras för stroke/TIA/AKS pat.  Något svar som skall bevakas? Nya akuta prover/undersökningar?  Behöver läkare/jour kontaktas? När? |
| AKM | **Skall pat stabiliseras/behandlas/utredas på akuten?**  Symtom/arbetsdiagnos?  PLAN: Vad måste göras innan beslut om pat kan gå hem/ läggas in?  Monitorering? Placering? Behandling? Undersökning?  Hur påverkas handläggningen av bestämda behandlingar/utredningar? |
| ELVIS | Har du skrivit korta instr i ELVIS; eller gett muntliga besked till ssk/usk?  **Är patienten dragen i ELVIS?** Läkare drar i ELVIS listan till ”Läkare”. Teamet drar till ”färdig”, ssk/usk gör övriga ELVIS reg. |

## Kontrollfråga från ssk-usk:

* Akut ordination?
* In eller hem?
* Ut från rum? Uppkoppling bort?
* Smärtlindring? Måste de vara fastande. (op inom 6h rimligt?)
* Dra patienten i ELVIS