



När och hur ska jag kontakta legitimerad personal VÄF

(Arbetsterapeut, Fysioterapeut eller Sjuksköterska)

Ansvarig legitimerad personal ska **alltid** kontaktas vid tveksamheter kring hur patienten mår.

Innan kontakt: Läs patienten vård-/rehabplan i VIVA journalsystem/i patientens pärm. Eventuellt kan du lösa situationen med stöd i vård-/rehabplanen.

Inför kontakt med legitimerad personal ska du (enligt SBAR):

- Berätta vem du är, var du arbetar, vilken patient det gäller namn och personnummer.
- Ge en kort bakgrund om problemet. Berätta hur patienten mår i nuläget, om det finns några mätvärden: ex. blodtryck, puls, feber, Blodsocker om det är diabetiker
- Berätta vad du önskar hjälp med, ex. hjälp med bedömning eller behöver du råd.

Telefonkontakt ska omgående tas med patientansvarig/ tjänstgörande sjuksköterska vid: **OBS journalanteckning/åtgärdsregistrering ska göras**

- Vid fallolycka När personen är inskriven i den kommunala hälso- och sjukvården ska legitimerad personal kontaktas. Vid händelser på kvällar, nätter eller helger kontaktas tjänstgörande sjuksköterska.
- tecken på lågt eller högt blodsocker (som du ej kan lösa enligt vårdplan)
- fått fel läkemedel, inga läkemedel alls eller inte kan ta sina läkemedel
- nytillkommen eller förvärrad oro eller ångest (Som ej kan hanteras enligt vårdplan)
- nytillkommen eller förvärrad smärta
- nytillkommen yrsel, svaghet, känselförändringar eller synbortfall
- nytillkommen talsvårighet (sluddrigt tal, svårt att få fram ord)
- nytillkomna eller förvärrade andningssvårigheter
- nytillkomna tecken på begynnande trycksår (rodnad, blåsa med mera)
- ont i bröstet
- krampar
- förhöjd kroppstemperatur med frossa
- vid blödning som blod i urin, svart avföring, blodig eller svart kräkning
- svimmat. Är chockpåverkad (blek, kallsvettig och har snabb puls) eller är medvetslös
- Information efter besök på vårdinrättning ex. vårdcentral/sjukhus, både planerade och oplanerade besök.
- avlidit

Dokumentägare: Carina Molander Ivarsson
Gäller för: Vård- och äldreförvaltningen/ VÄF Hälso- och sjukvård
Version: 12
Senast reviderad: 2026-03-11
Revidering av dokumentet sker kontinuerligt.



Kontaktad legitimerad personal bedömer situationen och tar ställning till vilka åtgärder som ska vidtas.

Akuta situationer

I vissa akuta situationer vid t ex medvetslöshet, svåra andnings eller hjärtbesvär, når du inte alltid sjuksköterskan eller hinner inte tillkalla denne. Då ska du se till att patienten får vård genom att tillkalla ambulans.

Ring först 112 till ambulans och uppgi vem du är, telefonnumret där man kan nå dig, adress samt patientens symtom, namn och personnummer. Därefter kontaktar du sjuksköterskan. ID-handling och aktuell läkemedelslista ska alltid skickas med.

Stanna kvar hos patienten till ambulans anländer.

Kontakt, via meddelandegrupp i VIVA, tas med sjuksköterska då patienten har:

OBS journalanteckning/åtgärdsregistrering ska föras, men räknas EJ som kontakt/meddelande, ssk kommunicerar ej via journalanteckningar:

- behov av information om sin sjukdom eller behandling
- förhöjd kroppstemperatur (över 37,5° C)
- lokal rodnad, värmeökning, svullnad, blåmärke, sår eller ömhet i huden
- haft svårt att sova under längre tid
- långvarig hosta
- problem med mat- eller vätskeintag eller gått ner i vikt
- urin- eller avföringsproblem
- illamående/kräkningar
- inkontinensprodukter som inte fungerar eller är slut.
- om kallelse kommit till boendet, som avser besök på vårdinrättning.

Kontakt, via meddelandegrupp i VIVA, tas med fysioterapeuten då patienten har:

OBS journalanteckning/åtgärdsregistrering ska föras, men räknas EJ som kontakt/meddelande, FT kommunicerar ej via journalanteckningar:

- har problem med ett av fysioterapeut ordinerat träningsprogram eller behandling
- har smärta från muskler eller leder
- har svårt att förflytta sig t.ex. gå, resa sig, sätta sig eller att vända sig i sängen.
- fysisk funktionsförmåga förändras t.ex. balans, styrka, kondition, koordination, rörlighet, ökad fallrisk
- gånghjälpmedel, som t.ex. rollator, gåbord eller käpp, inte fungerar som det ska.



OBS! Komplettera med telefonsamtal om patienten riskerar att skadas till följd av trasigt hjälpmedel.

Kontaktad legitimerad personal bedömer situationen och tar ställning till vilka åtgärder som ska vidtas.

Om problem uppstår med madrass kontakta SSK, och för AT/FT när det gäller personlyft och lyftsele.

Kontakt, via meddelandegrupp i VIVA, tas med arbetsterapeut då patienten har:

OBS journalanteckning/åtgärdsregistrering ska föras, men räknas EJ som kontakt/meddelande, AT kommunicerar ej via journalanteckningar:

- försämrats i aktivitetsförmåga (t ex klädsel, förflyttningar, personlig hygien, toalettbesök)
- får problem med utprovat hjälpmedel t.ex. rullstol, dynor exempelvis rullstolsdynor, handortos
- inte kan genomföra av arbetsterapeut ordinerat träningsprogram eller behandling.
- riskerar att tappa förmågan att utföra aktiviteter i vardagen som är meningsfulla för hen
- behöver stöd för en bättre balans mellan aktiviteter och vila
- behöver stöd för planering/struktur av vardagens aktiviteter

OBS! Komplettera med telefonsamtal om patienten riskerar att skadas till följd av trasigt hjälpmedel.

Kontaktad legitimerad personal bedömer situationen och tar ställning till vilka åtgärder som ska vidtas.

Kontaktuppgifter

Telefonnummer

Se separat telefonrutin på boendet/hemtjänstlokalen eller snabbnummer inlagt i arbetsmobilen.

Meddelandegrupper i VIVA (kontrolleras dagtid)

Viktigt att ange personnummer, namn och boende på den patient det gäller i ämnesraden

Namn på meddelandegrupper: Alla grupper börjar med VÄF HSV Team 1 – 9

Mail i Outlook (används om VIVA inte finns)

Till ansvarig/legitimerad personal i tjänst, ex. kalle.karlsson@boras.se