

# Transport, overflytting av barn/ungdom- HOVEDDOKUMENT. Beslutning og ansvar. BUA, Barne- og ungdomsposten.

 Dokument ID:  
**1.3.3.25-7**

 Godkjent dato:  
**19.03.2025**

 Gyldig til:  
**19.03.2027**

 Revisjon:  
**2.00**

Fagspesifikke prosedyrer/Barn og unge/Pasienttransport

## 1.0 Hensikt

Retningslinjen skal avklare ansvarsforhold, type transport og valg av følgepersonell ved overflytning/transport av barn som skal overflyttes til/fra andre sykehus og til/fra Barne- og ungdomsposten SSA eller SSK.

## 2.0 Ansvar

Behandelende lege avgjør behov for følgepersonell og type transport. Intensive barn skal følges av voksen Intensiv transportteam.

### Ansvar under transport

- Behandelende lege ved avleverende avdeling utenfor SSHF avgir ansvaret når pasienten forlater avdelingen, men skal være tilgjengelig pr. telefon under transporten.
- Spesialsykepleieren/sykepleieren skal under transporten forholde seg (pr. telefon) til vakthavende lege ved avleverende avdeling.

## 3.0 Handling

Pasienter skal kun overflyttes hvis den potensielle gevinsten er større enn risiko ved transporten. Indikasjon for, og avtale om overflytting skal være avklart mellom ansvarlig lege (bakvakt eller overlege på post) på avleverende og mottaksavdeling, og skal journalføres. Det må avklares om pasienten skal på intensiv eller sengepost.

### SSK:

- Stabile pasienter som overflyttes til et lavere nivå kan overflyttes direkte til sengepost. Dersom pasienten blir ustabil under transporten skal pasienten triageres og vurderes av lege i akuttmottak.
- Pasienter som overflyttes til et høyere nivå eller på grunn av funksjonsfordeling skal triageres og vurderes av lege i akuttmottak.

### SSA:

- Medisinske barn tas direkte imot i post.
- Dersom det utløses barneteam under transport, skal pasienten tas imot i Akuttmottak.

Ved overflytting følg [sjekklisten for transport/overflytting](#).

## 3.1 Tidspunkt for overflytting

### 3.1.1 Akutt overflytting til et høyere nivå

Tidspunkt for overflytting avklares mellom ansvarlig lege, mottaksavdeling og AMK, og gjennomføres gjennom hele døgnet avhengig av medisinsk behov. Det skal vurderes i hvert tilfelle når transporten/overflytting skal gjennomføres. Dersom det gjelder oppstart av behandling for eksempel ved nyoppdaget kreft, skal det vurderes om overflyttingen kan gjennomføres på dagtid med helsebussen.

### 3.1.2 Elektiv overflytting - Tilbake til moderpost


(SSHF må stille med evt følgepersonell)

Tidspunkt for overflytting skal skje på dagtid og ikke i helg. Dette skal avklares mellom ansvarlig lege og mottaksavdeling. Pasienten skal være avklart og stabil.

## 3.2 Kriterier for når pasienter skal ha følgepersonell

Behandelende overlege avgjør behov for følgepersonell i henhold til gjeldende kriterier:

Utarbeidet av: <b>Unni Tveit Hinna og Kåre Danielsen</b>	Fagansvarlig: <b>Anita Torland Kivle</b>	Godkjent av: <b>På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang</b>	Dokumentnr.: D37420
---	---	--	------------------------

		<b>Transport, overflytting av barn/ungdom- HOVEDDOKUMENT.</b> <b>Beslutning og ansvar. BUA, Barne- og ungdomsposten.</b>			<b>Side: 2</b> <b>Av: 3</b>
Dokument-id: I.3.3.25-7	Utarbeidet av: Unni Tveit Hinna og Kåre Danielsen	Fagansvarlig: Anita Torland Kivle	Godkjent dato: 19.03.2025	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 2.00

Fagspesifikke prosedyrer/Barn og unge/Pasienttransport

### 3.2.1 Pasient som skal ha følge av lege og spesialsykepleier/sykepleier

Dersom pasienten er ustabil med manifest eller truende svikt av luftveier, respirasjon eller sirkulasjon følges prosedyren for bruk, varsling og ansvar av [intensiv transportteam](#).

#### Luftambulans er førstevalg ved tidskritiske oppdrag.

- Ved behov for **akutt overflytting**: Vakthavende lege ved Barne- og ungdomspost SSA eller SSK skal ta kontakt med AMK (tlf 64 89 61 03). Luftambulans (helikopter) er førstevalg ved tidskritiske oppdrag.
- Valg av følgepersonell med bilambulans: Lege i Intensiv transportteam skal i samråd med avleverende overlege sette rett følgenivå.
- Mottakende avdeling varsles per telefon (bakvakt eller overlege)

### 3.2.2 Pasient som skal ha følge av spesialsykepleier/sykepleier:

Stabile pasienter med:

- Akutt svikt i et enkelt organ uten svikt av andre vitale organer som krever særlig observasjon og behandling under transport. For eksempel intravenøs væskebehandling, medikamenter
- Ved tvil velges høyere nivå.

Følgende må tas med i vurderingen:

- Pasientens tilstand i øyeblikket, inkludert pågående behandling
- Sannsynlig / mulig utvikling under transporten
- Transporttiden
- Det aktuelle transportpersonellets kompetanse/erfaring

### 3.2.3 Ambulanse med ambulanspersonell:

Stabile, «lette» pasienter som ikke har behov for spesiell observasjon under transporten. [Se prosedyren for bestilling av ambulans](#).

### 3.2.4 Helsebussen:

- Pasient med behov for enklere tilsyn og hjelp.
- Bussen er bemannet med helsepersonell og utstyrt med hjertestarter, oksygen og annet relevant utstyr.

## 3.3 Hastegrad

Hastegrad deles inn i tre kategorier; *akutt*, *haster* og *vanlig*. Hastegrad vurderes etter situasjon og behov. Legen skal ta stilling til hastegrad av oppdraget ved bestilling av ambulans.

Ved hastegrad *akutt* og *haster* krever begge at ambulansen påbegynner oppdraget umiddelbart.

Ved *akutt* kjøres det med blålys og eventuelt sirene.

Ved hastegrad *haster* har en normalt vurdert hendelsen sammen med lege i vakt og ambulansen følger gjeldende fartsgrenser/kjører vanlig.


## 3.4 Under transport

Lege skal ta stilling til:

- Hva som skal overvåkes, hvilken observasjon/behandling som skal utføres under transport.
- Hvilke legemidler som skal tas med.

## 3.5 Dokumentasjon

Det skal dokumenteres i journalnotat indikasjon for, og avtaler med mottaksavdeling vedførende overflytting. Det skal føres dokumentasjon under transporten. Epikrise, sykepleiersammenfatning, kopi av kurve og aktuelle lab ark skal følge med pasienten.

 SØRLANDET SYKEHUS	<b>Transport, overflytting av barn/ungdom- HOVEDDOKUMENT. Beslutning og ansvar. BUA, Barne- og ungdomsposten.</b>				<b>Side: 3 Av: 3</b>
Dokument-id: I.3.3.25-7	Utarbeidet av: Unni Tveit Hinna og Kåre Danielsen	Fagansvarlig: Anita Torland Kivle	Godkjent dato: 19.03.2025	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 2.00

Fagspesifikke prosedyrer/Barn og unge/Pasienttransport

### Kryssreferanser

[I.3.3.25-1](#)

[Transport/overflytting sjekklister, BUA, Barne- og ungdomsposten.](#)

[I.3.3.25-3](#)

[Transport - bekreftelse på rett til ledsager, Barnesenteret, Barneposten SSK](#)

[I.3.3.25-4](#)

[Transport; bestilling av pasientreiser. BUA, Barne- og ungdomsposten SSK](#)

[I.3.3.25-5](#)

[Transport NYFØDTE - HOVEDDOKUMENT, BUA, SSHF](#)

[I.3.3.25-7](#)

[Transport, overflytting av barn/ungdom- HOVEDDOKUMENT. Beslutning og ansvar. BUA, Barne- og ungdomsposten.](#)

[II.SOK.MEK.SSK.2.b-10](#)

[Rutine ved overflytting av pasient fra andre sykehus/akuttmottaket til sengepost - SSK](#)

[II.SOK.AIO.TRA.2.a-1](#)

[Bruk, varsling og ansvar - intensivtransport](#)

### Eksterne referanser