

Mobilt akutt team (MAT) - Veiledende respons NEWS2.

D45420

 Utgave:
3.04

 Gjelder fra:
28.02.2023

Side 1 av 4

Hensikt og omfang

Mobilt akutteam (MAT) er et lavterskeltilbud for alle poster/enheter.

Hensikten er å sikre rutiner, skape trygghet og faste rammer for personalet som er ansvarlig for pasienter med forverret klinisk tilstand.

Prosedyren gjelder for voksne innlagte pasienter.

Ansvar/målgruppe

- Leger, sykepleiere og annet helsepersonell ved aktuell post/enhet
- Deltagerne i MAT-teamene

MAT-team består av

- Anestesilege
- Intensivsykepleier eller sykepleier med minimum 2 års intensiv erfaring
Elverum: sykepleier i MAT - teamet følger ikke med på utrykning om sommeren
- LIS2 og eventuelt sammen med LIS1 på den aktuelle sengepost
- LIS2 ved ansvarlig avdeling ved utlokaliserte pasienter
- Pasientansvarlig sykepleier på sengeposten

Spesielt for Divisjon Tynset

- Intensivsykepleier eller sykepleier med minimum 2 års intensiv erfaring
- LIS1 sammen med eventuell LIS2 på den aktuelle sengepost
- Konferering og ved behov oppmøte med vakthavende overlege på aktuelle sengepost og vakthavende anestesilege
- Overlege/LIS2-lege er hovedansvarlig for behandlingen (ansvarlig lege) av pasienten
- Ansvarlig sykepleier på sengepost tilkaller/ringer både sykepleier OVA (tlf 38805) og LIS1 (tlf 95799406).

Handling

Pasienten skåres og vurderes - følg: [NEWS2 - Ansvar og gjennomføring](#)

Ved tilkalling

Oppgi følgende:

- Navn på pasient
- Post/enhet
- Problemstilling

Hjelpemiddel: [Pasientsikkerhetskort - ISBAR, sikker muntlig kommunikasjon](#)

Lokale tilkallingsrutiner

Ved tilkalling ved bruk av egen «MAT-knapp»:

Gjelder Hamar og Elverum.

- Knappen kan aktiveres uten å ringe i forkant, alle i teamet blir varslet samtidig.
Obs. Ved varsling av MAT-team til utlokaliserte pasienter, skal vakthavende LIS2 fra moderpost varsles. Ansvar: sykepleier på post/ enhet.
- MAT-knappen erstatter de oppgitte telefonnummer

Ved tilkalling ved bruk av telefon:

Gjelder Gjøvik og Lillehammer.

- Mottak varsles direkte. Oppgi avdeling, romnummer og tilkallingsårsak.
- Pasientansvarlig sykepleier er ansvarlig for å informere om moderpost
 - Elverum: MAT-team tilkalles ved å ringe: 38166
 - Hamar: MAT-team tilkalles ved å ringe: 37160
 - Gjøvik: MAT-team tilkalles ved å ringe: 858391
 - Lillehammer: MAT-team tilkalles ved å ringe: 59352
 - Tynset: MAT-team tilkalles ved å ringe: 38 805

Responstid

MAT-teamet skal være hos pasienten innen 5 minutter

Pasientansvarlig sykepleier på post/ enhet har ansvar for:

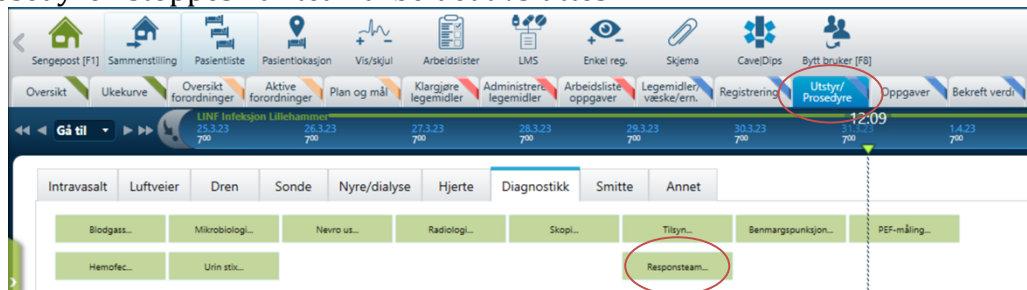
- Tilkalle MAT på bakgrunn av aktiveringskriterier – se: [Pasientsikkerhetskort - NEWS2 og klinisk respons](#). Kriteriene er veiledende.

<p>MAT → Aktiveringskriterier</p> <ul style="list-style-type: none">• NEWS2 \geq 7: aktivering av MAT team• NEWS2 5-6:<ul style="list-style-type: none">- Ansvarlig sykepleier vurderer behov for MAT eller ansvarlig lege- Ansvarlig lege vurderer behov for MAT og overflytning til overvåkningsavdelingen.• MAT team kan også tilkalles dersom du føler deg «bekymret» for pasienten, selv om NEWS2 aktiveringskriteriene ikke er oppfylt. <p>Tilleggsmomenter</p> <ul style="list-style-type: none">• Åpenbar dårlig perifer perfusjon (blåmarmorering)• BE < -5 eller s-Lactat > 4
--

- Varsle vakthavende LIS2 ved moderpost (hvor pasienten er utlokalisert fra) ved varsling av MAT-team til utlokalisert pasient. Se: [Utlokaliserte pasienter - Kriterier, oppgaver og dokumentasjon ved utlokalisering](#)
- Markere aktuelt pasientrom med kjegle eller annen markering tilpasset i divisjonen
- Hente tralle med laptop og gjøre informasjon og pasientens journal tilgjengelig for MAT- teamet

Ved teamets tilstedeværelse:

- Gi et kort resyme av forløpet og årsaken til MAT-utkalling når teamet er ankommet, slik at situasjonforståelsen er lik.
- Registrere tilkalling av MAT- team via prosedyre «Responsteam» i MetaVision. Prosedyren stoppes når teamarbeidet avsluttes.



- Registrere vitale parameter eks. BT, puls og saturasjon som innhentes.
- Dokumentere og eventuelt administrere legemidler forordnet muntlig av lege (Forordning på vegne av lege, tilsvarende telefonforordning) Forordningen sendes til ansvarlig lege på post/ enheten for godkjenning i etterkant.
- Dokumentere legemidler som administreres av andre i teamet. Noter navn på den som administrerte, i dosekommentarfeltet.

Ny rutine som må gjennomgås lokalt og implementeres.

- Dokumentere i DIPS:
 - Dokumentasjonen skal inneholde vurderingen og bakgrunn for tilkallingen av MAT-teamet
 - Hendelsesnotat skal opprettes dersom pasienten blir gjenværende på sengepost
 - Ved overflytting til intensiv, brukes kun DIPS Overflytningsnotat

Intensivsykepleier har ansvar for:

- Oppkobling av overvåkningsutstyr
- Administrere legemidler
- Dobbeltsignere i MetaVision for legemidler de selv har administrert, som er dokumentert av postsykepleier, se eventuelle prosedyrer for unntak fra krav om dobbelkontroll.
- Dobbeltkontrollere og dobbeltsignere i MetaVision for legemidler administrert av postsykepleier under pågående responsteam, med mindre det allerede er dobbeltsignert av annen sykepleier
- Registrere i MATskjema (elektronisk eller papir)
- Dokumentere uttrykningene i Nettskjema i ettertid. Dokumentasjon av alle utrykninger er viktig for å evaluere og kontinuerlig forbedre MAT-systemet. Evaluering av denne dokumentasjonen vil avdekke behov for forbedringer og styre eventuelle endringer i den opprinnelige innføringen for MAT eks. responstid, intervensjonsmetoder, kommunikasjons-metoder og andre viktige aspekter ved teamet.
- MAT- tralla- er stasjonert på intensiv. Husk å sette tralla tilbake på plass, rengjøre og tilkoble strøm etter bruk. Utstyr og legemidler suppleres.

Utgave: 3.04	Mobilt akutt team (MAT) - Veiledende respons NEWS2.	D45420 Side 4 av 4
-----------------	--	-----------------------

LIS 2 på aktuell sengepost/ enhet eller fra moderpost er leder for MAT- teamet og har ansvar for:

- Å godkjenne muntlige forordninger registrert i MetaVision under pågående responsteam i etterkant
- Dokumentere gjennomførte behandlingstiltak og videre plan og mål i pasientens journal.

For nærmere beskrivelse av dokumentasjon, se [MetaVision - Dokumentasjon i DIPS og MetaVision](#)

Referanser

SI/06.03-34	Utlokaliserte pasienter - Kriterier, oppgaver og dokumentasjon ved utlokalisering
SI/06.08.01-05	Pasientsikkerhetskort - ISBAR, sikker muntlig kommunikasjon
SI/06.08.01-11	Pasientsikkerhetskort - NEWS2 og klinisk respons
SI/15.06-06	DIPS Arena - Overlappende funksjonalitet KDS, MetaVision - Arena
SI/17.27-13	NEWS2 - Ansvar og gjennomføring