

## 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:

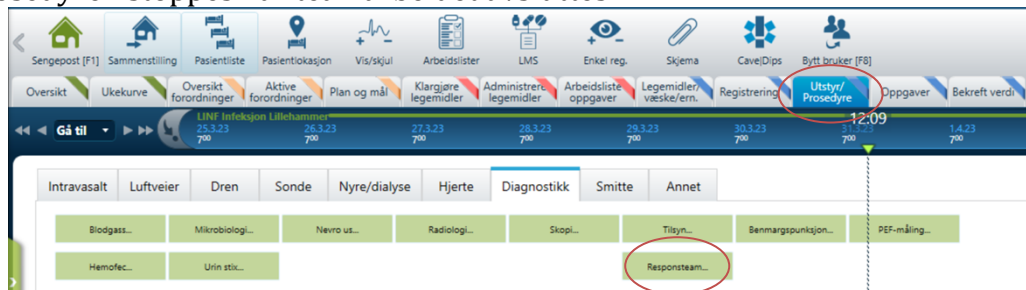
- Tilkalle MAT på bakgrunn av aktiveringskriterier – se: [Pasientsikkerhetskort - NEWS2 og klinisk respons](#). Kriteriene er veiledende.

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

- 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.

**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/06.03-41](#)

[Utløkaliserte pasienter - Kriterier, oppgaver og dokumentasjon ved utlokalisering](#)

[SI/06.08.01-05](#)

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

[SI/06.08.01-12](#)

[Pasientsikkerhetskort - NEWS2 og klinisk respons](#)

[SI/15.02-08](#)

[MetaVision - Dokumentasjon i DIPS og MetaVision](#)

[SI/17.27-17](#)

[NEWS2 - Ansvar og gjennomføring](#)