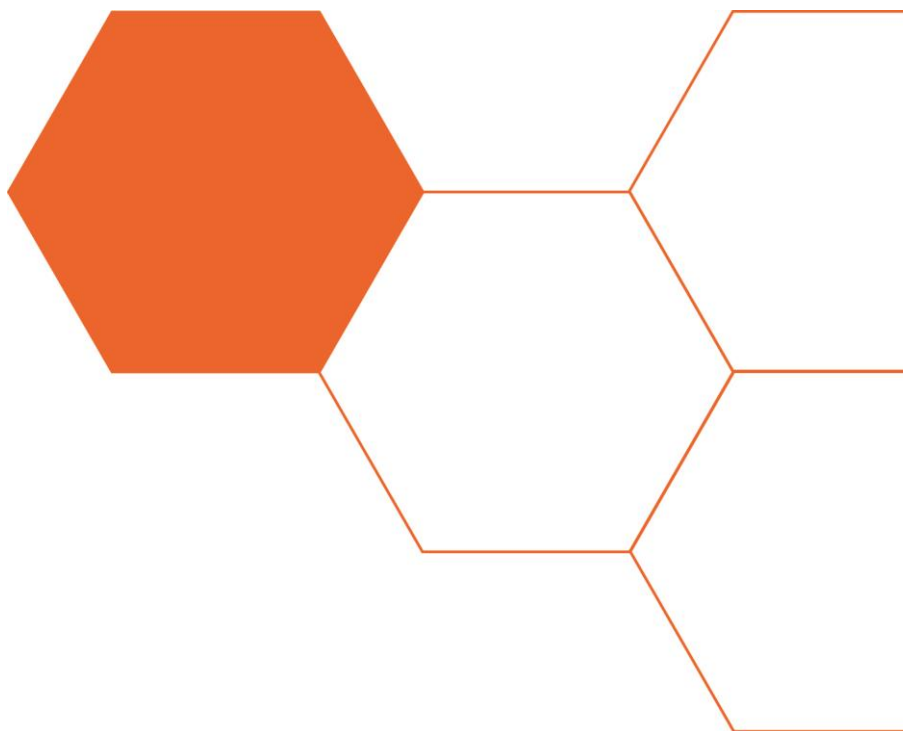


# Regional riktlinje för MIG – mobil intensivvårdsgrupp

---

Riktlinjer för utförare av hälso- och sjukvård i Region Skåne. Regionala riktlinjer har tagits fram i nära samverkan med berörda sakkunniggrupper. Riktlinjerna är fastställda av hälso- och sjukvårdsdirektören.



# Innehållsförteckning

Förord.....	3
Dokumentinformation .....	4
Styrdokument .....	5
Kontakt med MIG.....	5
Arbetsordning för MIG.....	5
MIG-konsultationens omfattning.....	6
MIG-läkarens uppgifter under MIG.....	6
MIG-sjuksköterskans uppgifter under MIG.....	6
Registrering av MIG i Svenska Intensivvårdsregistret SIR .....	6

## Förord

I en allt mer komplex hälso- och sjukvård där allt fler svårt sjuka patienter kan vårdas och räddas är prognoser ofta avhängiga av att man tidigt kan sätta in rätt behandling. Det ställer krav på att vi har metoder för att tidigt identifiera patienter med risk för snabb försämring samt möjlighet att snabbt bedöma dessa patienter och eventuellt vidta åtgärder såsom byte av vårdnivå. Mobila intensivvårdsgrupper (MIG) är en viktig del i detta arbete.

Dessa riktlinjer har tagits fram av den regionala expertgruppen för anestesi/IVA i syfte att stärka patientsäkerhet och standardisera rutinerna i Region Skåne. Riktlinjerna ska ses som ett komplement till de nationella riktlinjer som tagits fram av Svensk Förening för Anestesi och Intensivvård (SFAI). Riktlinjerna fastställs härmed att gälla för hela Region Skåne.



Pia Lundbom  
Hälso- och sjukvårdsdirektör

## Dokumentinformation

	Namn	Position	E-postadress
Huvudansvarig	Lars Gillberg	Överläkare	lars.gillberg@skane.se
Fastställt av	Pia Lundbom	Hälso- och sjukvårdsdirektör	pia.lundbom@skane.se
Sakkunniggrupp	Expertgrupp anestesi och intensivvård		
Kontaktperson Koncernkontoret	Rasmus Havmöller	Regional chefläkare	rasmus.havmoller@skane.se
Administrativ kontaktperson	Carina Åkesson	Publicerare	carina.i.akesson@skane.se

## Giltighet

	Giltigt från och med	Giltigt till och med	Ansvarig/huvudförfattare
Ursprunglig version	2015-08-25	2019-04-30	Martin Spångfors
Revidering	2021-03-01	2023-02-28	Martin Spångfors Lars Gillberg
Revidering	2021-04-07	2023-02-28	Rasmus Havmöller
Revidering			
Revidering			

## Sökord

MIG	intensivvård	NEWS2

## Styrdokument

Mobil intensivvårdsgrupp (MIG) syftar till att optimera handläggningen av kritiskt sjuka patienter på vårdavdelningar och i vissa fall även akutmottagningar. MIG bygger på att förutse, förebygga, behandla och kommunicera enligt ett strukturerat prioriteringssystem.

Målsättningen med MIG är i huvudsak att:

- tidigt identifiera riskpatienter på vårdavdelning – eventuellt förebygga inläggning på IVA genom tidiga åtgärder på vårdavdelning
- tidig diskussion om vårdnivå
- tidigt omhändertagande på IVA vid livshotande tillstånd
- reducera antalet hjärtstopp på sjukhus
- reducera sjukhusmortalitet

## Kontakt med MIG

- **Vid hjärtstopp eller urakut livshotande tillstånd gäller 50 000-larm och inte MIG.** En patient som ska bedömas av MIG ska kunna vänta 30 min då inställetiden är beroende på arbetsbelastningen för MIG-teamet
- MIG kontaktas för konsultation och stöd vid sviktande eller hotande svikt i vitala funktioner, NEWS2  $\geq 7$  eller ONEWS2  $\geq 6$
- MIG teamet utgörs av IVA-läkare och IVA-sjuksköterska. På de sjukhus i regionen som ej har IVA-läkare ska denna funktion fyllas av en från verksamheten utsedd läkarlinje som är tillgänglig inom 30 – 60 min dygnet runt
- MIG kontaktas av ansvarig läkare (eller sjuksköterska om läkaren är förhindrad t.ex. upptagen med operation). **OBS! När kontakt med MIG ska tas från akutmottagningen bör detta ske efter kontakt med egen specialistläkare/bakjour**
- Ansvarig läkare skall närvara vid MIG-konsultationen
- MIG ersätter inte egen primärjour eller bakjour
- MIG tar ej över behandlingsansvar för patienten
- MIG-läkaren avgör om fallet är en uppgift för MIG-teamet

## Arbetsordning för MIG

Ansvarig läkare ringer MIG-teamet.

Rapport sker enligt SBAR och inkluderar NEWS2/ONEWS2.

Under A (i SBAR) rapporteras A-B-C-D-E enligt följande:

- A – Luftvägsproblem
- B – Andningsfrekvens, syremättnad, syrgasbehandling
- C – Pulsfrekvens, BT, vätskebehandling
- D – Vid medvetandesänkning: B-glukos, Pupiller
- E – Kroppstemperatur

## **MIG-konsultationens omfattning**

- Bedömning av vitala parametrar och NEWS2 eller ONEWS2
- Beslut om behandlingsstrategi (inklusive behandlingsbegränsningar)
- Behandlingsrekommendationer

Om patienten skall överflyttas till intensivvårdsavdelning (IVA) ansvarar MIG-teamet för transporten

## **MIG-läkarens uppgifter under MIG**

- Bedöma patienten tillsammans med MIG-sjuksköterska och ansvarig personal
- Bedöma vårdbehov, ge behandlingsrekommendationer och överenskomma med ansvarig läkare om behandlingsmål och uppföljning
- Bistå ansvarig läkare i beslut om behandlingsstrategi (inklusive behandlingsbegränsningar)
- Besluta om patienten skall överföras till IVA
- Dokumentera i mallen MIG-konsult i Melior

## **MIG-sjuksköterskans uppgifter under MIG**

- Tillsammans med IVA-läkare bedöma patienten och dokumentera i Melior-mallen MIG-konsult i Melior
- Hjälpa personalen på den berörda enheten att initiera vårdåtgärder så dessa ej fördröjs
- Bevaka att planerad uppföljning sker

## **Registrering av MIG i Svenska intensivvårdsregistret SIR**

För kvalitetssäkring av MIG-verksamheten i regionen bör MIG-uppdrag på patienter >15 år som utförs på ett sjukhus med intensivvårdsavdelning registreras i Svenska intensivvårdsregistret. SIR:s riktlinje för registrering av vårdbegäran enligt MIG ska då följas och verksamheten avsätta tid för registrering.