

SBAR Template - Emergency Department

Nurse Name: _____ Department: ED Date/Time of Handover:

Arrival Date/Time: _____ Receiving Department:

Receiving Professional: _____

SITUATION

■ ■ Guidance: ■ ■ • Identify yourself, your unit, and patient location ■ ■ • State the patient's name, age, and current status ■ ■ • Clearly identify why the patient needs to be transferred ■ ■ ■ ■ Clinical Information Required: ■ ■ Patient Name/Age: ■ ■

■ Location (bed/zone): ■ Reason for Transfer:

■ ■ Date/Time of Arrival:

■ BACKGROUND

Guidance: ■ ■ • Provide relevant medical history and admitting diagnosis ■ ■ • Include pertinent information about recent events or changes ■ ■ • Note any significant social or family context if relevant ■ ■ ■ ■ **Clinical Information Required:** ■ ■ Admitting Diagnosis/Primary Complaint:

■ ■ Medical History/Chief Complaint:

Recent Events/Changes:

■ ■ Relevant Social/Family Factors:

ASSESSMENT

Guidance: ■ ■ • Provide current vital signs and clinical observations ■ ■ • Indicate severity/stability of patient's condition ■ ■ • Summarize nursing investigations and key findings ■ ■ ■ ■ Clinical Information Required: ■ ■ Vital Signs (BP/HR/RR/Temp/SpO₂):

Pain Score/Level:

■ ■ Current Status/Condition:

■ ■ Nursing Investigations Completed:

■ ■ (e.g., bloods, ECG, imaging):

Allergies

(Drug/Food/Other): _____

RECOMMENDATIONS

■ ■ Guidance: ■ ■ • State what action is needed or transfer instructions ■ ■ • Specify level of urgency/priority for patient ■ ■ • Note any ongoing care requirements or monitoring needs ■ ■ ■ ■ Clinical Information Required: ■ ■ Transfer Urgency: ■ Immediate ■ Urgent ■ Routine ■ ■ Transfer Mode/Requirements: _____ ■ ■ Ongoing Medications/Fluids:

■ ■ Special Equipment/Monitoring:

■ ■ Isolation Precautions:

■ ■ Special

Instructions/Action Needed: _____ █

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█

█