

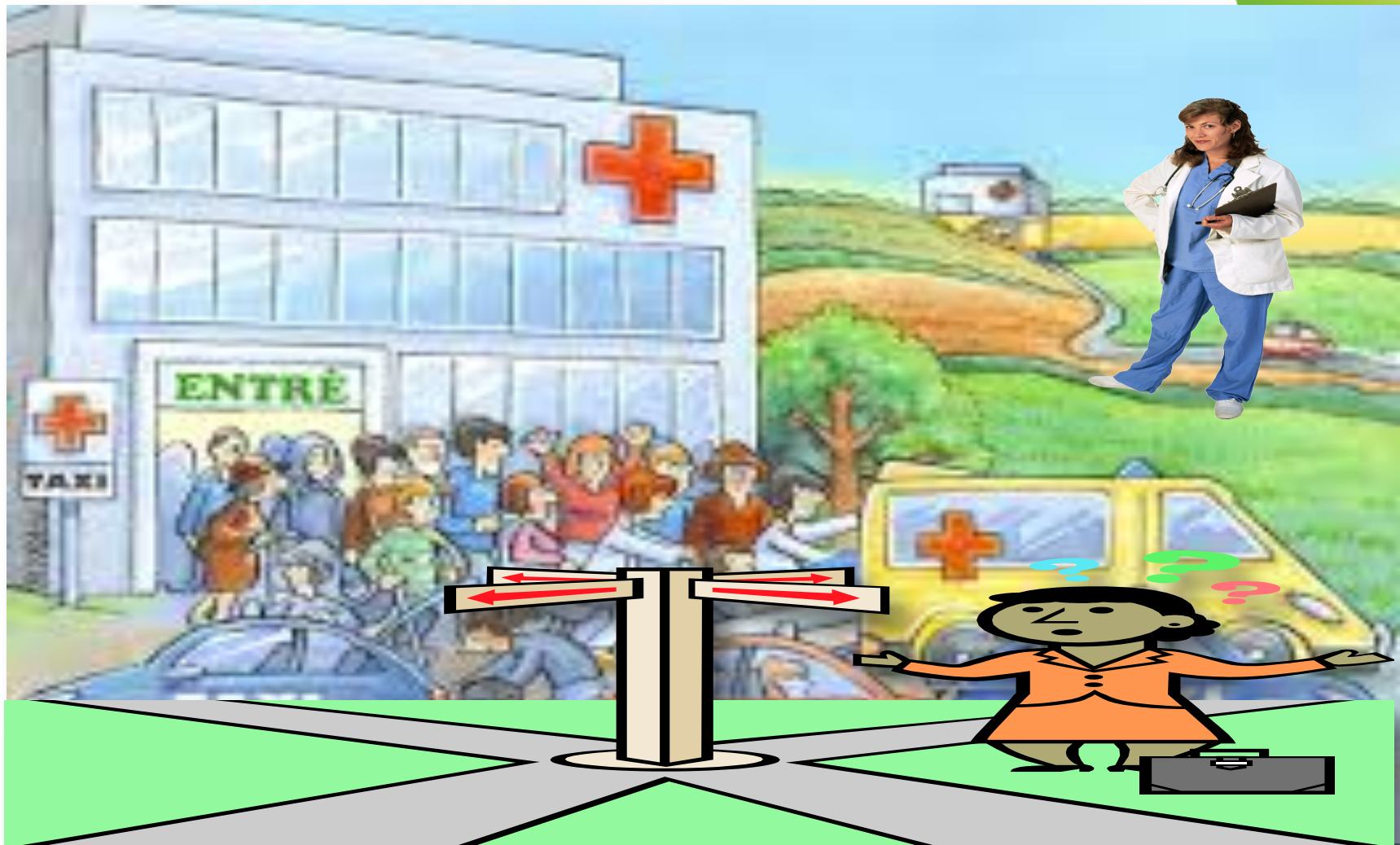
Hur avgörs optimal vårdnivå utifrån patientens förutsättningar?

ViSam



Eller var ska den fortsatta vården bedrivas?

Vad är optimal vårdnivå?



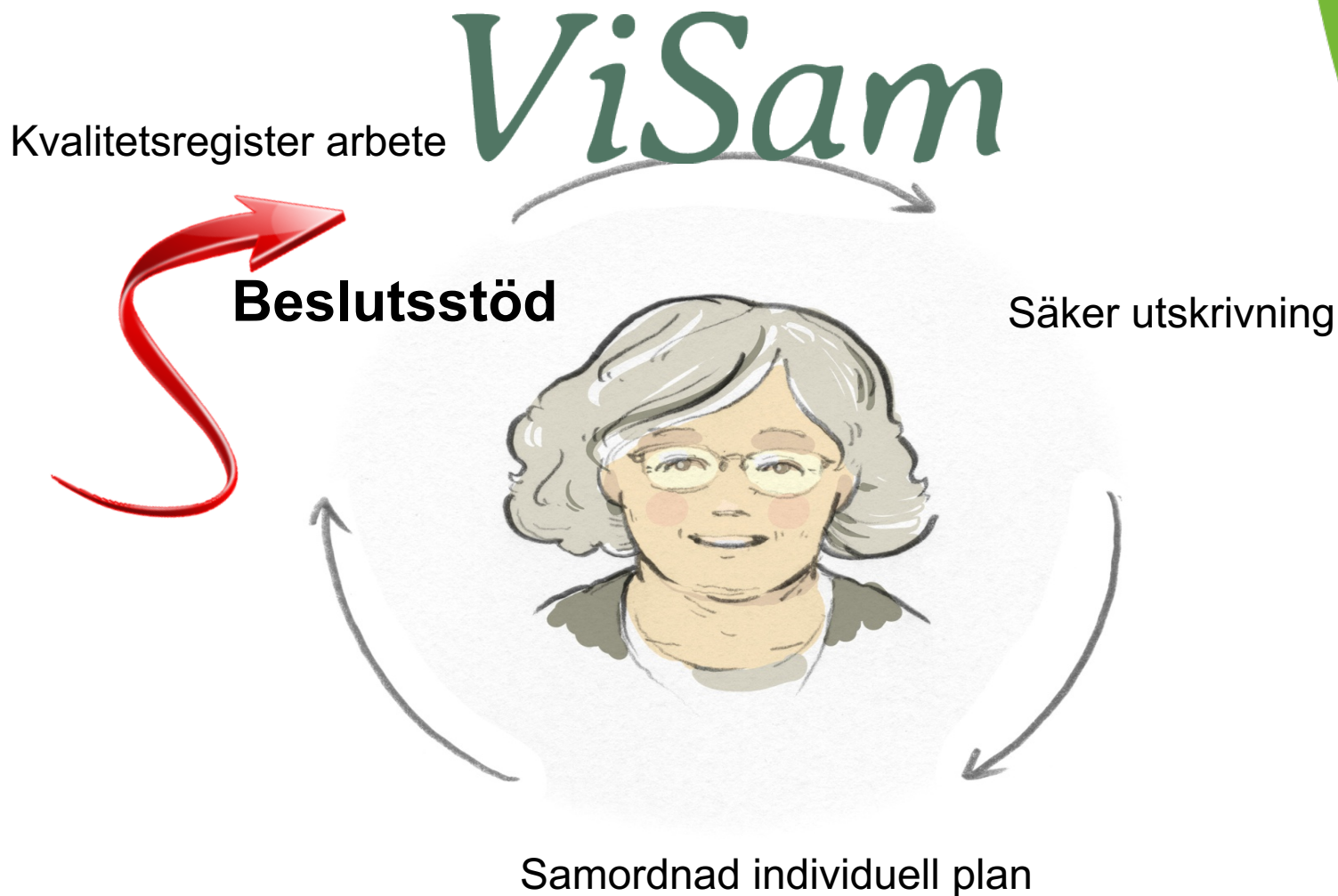
Inte helt enkelt!

- ofta multisjuka äldre
- palliativt beslut
- antal äldre ökar
- har omfattande insatser
- akutmottagningen är en ogynnsam miljö för våra äldre och i synnerhet för patienter som befinner sig i livets slutskede

**Målet med sjukhusbesök - mervärde för den enskilde patienten
som vi inte kunnat tillgodose på annat vis.**

ViSam







visamregionorebro.se

BESLUTSSTÖD



ViSam

**Ett stödverktyg för sjuksköterskan inom
hemsjukvård vid val av vårdnivå**



Region Örebro län

Patient ID: _____
 Namn: _____
 Person nr: _____

Checklista beslutsstöd

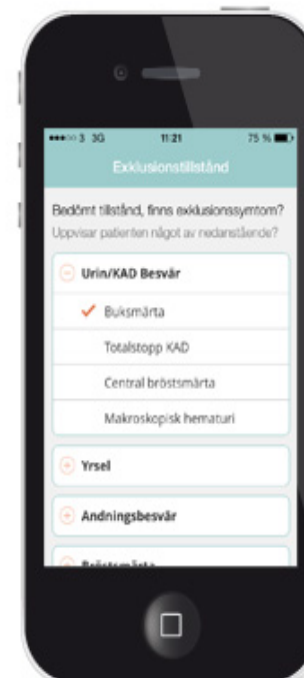
1. Finns utredningsplan eller planerade
 värden med tillräckliga intervaller för
 symtomregistrering i hemmet?

JA → Kvar hemma
 Beskriv enligt
 SBAK
 TSB (Läkaren
 Läkaren via
 Telefon)

NEJ →

2. Kontrollera samtliga vitalparameter
 Är vitalparameter normal?

	Värde	JA	NEJ
A. Friluftsliv? (Från patienten?)			
B. Andningsfrekvens mellan 9-25/min			
C. Saturation över eller lika med 92 %			
D. Mindre 90% saturation över eller lika med 90%			
E. Läkare frekvens mellan 50-100/min			
F. Systoliskt blod över eller lika med 100 mmHg			
G. Medeltemperatur är 36,5			
H. En kontroll av pulsfrekvens, blodtryck			
I. Temp 36-36,5			



Mål och syfte

Trygghet för patienten och vård på optimal vårdnivå utifrån behov och situation.

Samtlig vårdpersonal ser till helheten i vårdkedjan och underlättar i patientens övergångar mellan vårdgivarna.

Effekter&Analys

Region Örebro län

Patient ID: _____
 Namn: _____
 Patient nr: _____

Checklista beslutstöd

1. Före utförandet av tillfällig vård med tillfälliga vårdställen för symtomdöning i hemmet?

JA → Kvar hemma
 Support enligt
 SSKA
 TÖ Övervakning
 Läkare via
 Telefon

NEJ →

2. Kontrollera samtliga vitalparametrar

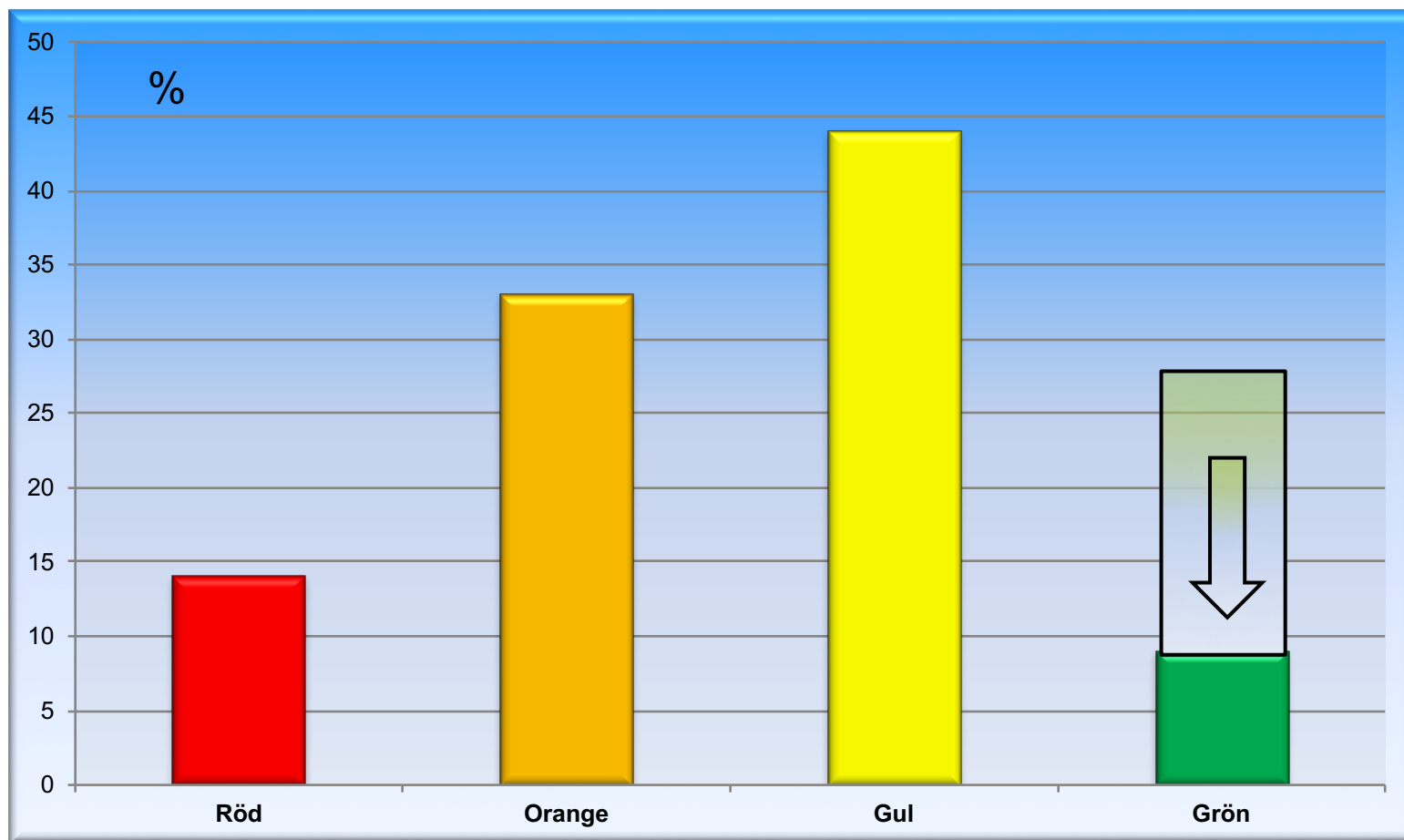
Parameter	Värde	JA	NEJ
A. Fyllt i			
B. Andningsfrekvens mellan 12-20/min			
C. Saturation över eller lika med 92 % Mindre 85% saturation över eller lika med 88%			
D. Cirkulation över eller lika med 100 ml/min			
E. Systoliskt blodtryck över eller lika med 100 mmHg			
F. Medvetenhetsgrad är GCS 1			
G. En kontroll av pupillstorlek / reaktion			
H. Temp 36,0-38,5			



BMC Nursing: 2016

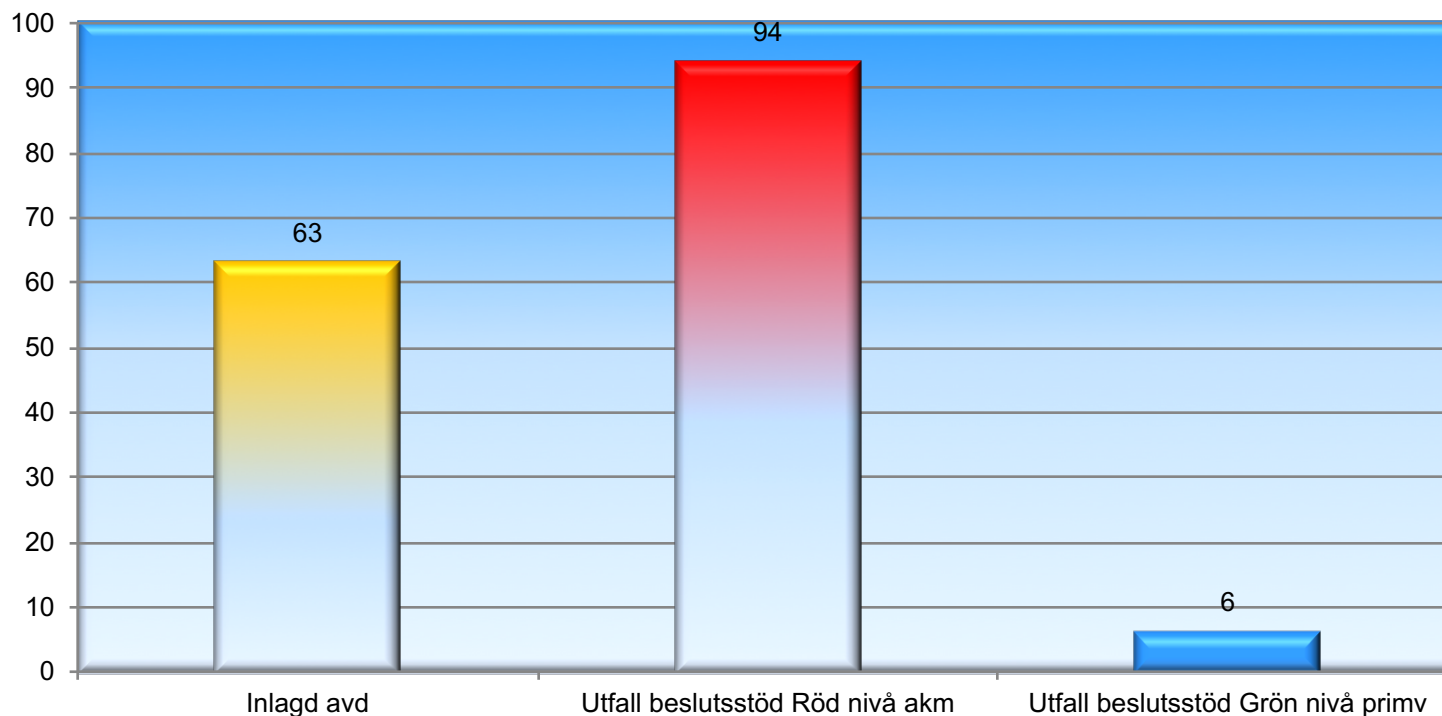
A Decision support system (DSS) for municipal nurses encountering health deterioration among older people

Triageutfall för inkomna till akutmottagning



Uppföljning kommun ssk. Örebro Län

Inskriven vårdavdelning Avser Örebro, Karlskoga, Lindesberg, Nora, Hällefors,

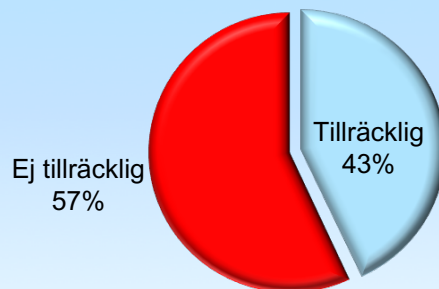


Kommentar:

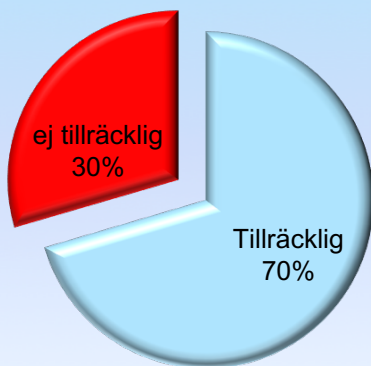
Vid de fallen som analysen avser blev 63 % inlagda på vårdavdelning. Beslutsstödet utfall visade på vårdnivå Akm/röd i 94 % av de inlagda fallen.

Information in till sjukhuset

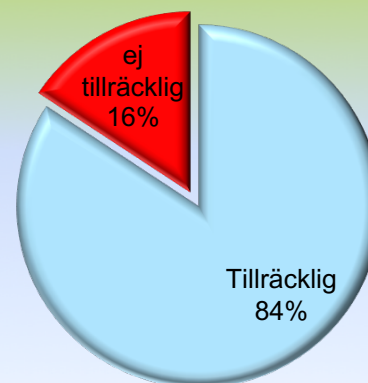
Innan beslutsstöd 2011



2012

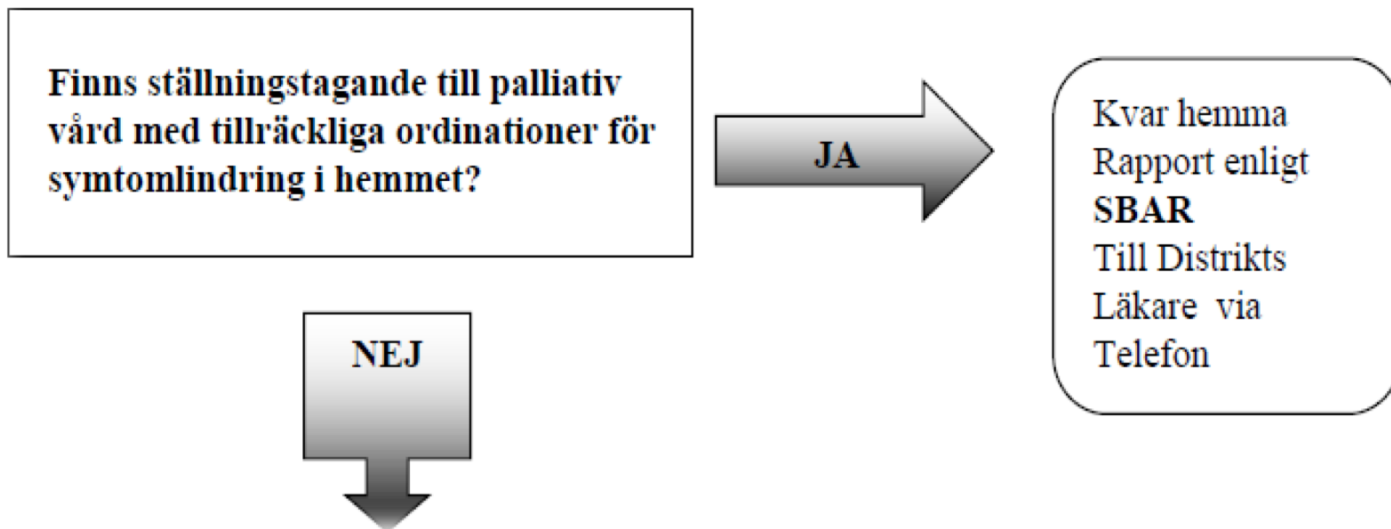


2013



Informationsinnehåll då Meddixmeddelande skickats in till akutmottagningen.
Betydande kvalitetsökning på innehåll i statusmeddelande.

Hur fungerar beslutsstödet?





	Kontrollera samtliga vitalparametrar	Värde	JA	NEJ
	Är vitalparametrar inom?			
A	Fri luftväg? Pratar patienten?		☐	☐
B	Andningsfrekvens mellan 8-25/min		☐	☐
B	Saturation över eller lika med 92 % känd KOL saturation över eller lika med 88%		☐	☐
C	Hjärt frekvens mellan 50-100 s/min		☐	☐



Bedömt tillstånd enligt sjuksköterskan, finns exklusionssymtom ?

(sätt kryss i aktuell ruta)

Urin / KAD besvär	☐ Buksmärta ☐ Totalstopp KAD ☐ Central bröstsmärta ☐ Makroskopisk hematuri
Yrsel	☐ Centrala bröstsmärtor ☐ Anamnes på syncope ☐ Illamående och kräkningar ☐ Ensidig kraftnedsättning ☐ Bortfallsymtom ☐ Huvudvärk ☐ Akut debut
Andningsbesvär	☐ Buksmärta ☐ Centrala bröstsmärtor ☐ Syncope ☐ Känd KOL Saturation under 88%

Sammanställ

Ligger vitalparametrar inom referensvärden? Sid 1	JA ☐	NEJ ☐
Finns exklusionssymtom enligt bedömt tillstånd? Sid 2	NEJ ☐	JA ☐

Överpröva

Minst en RÖD → AKM

Trots utfall Grön (primärvård) bedömer jag som sjuksköterska att uppenbart behov av sjukhusvård föreligger	NEJ ☐	JA ☐
Trots utfall Röd (akutmottagning) bedömer jag som sjuksköterska att patienten bör vårdas enligt vårdnivå Grön (primärvård)	JA ☐	NEJ ☐



Vårdnivå
Primärvården
Rapport enligt
SBAR
Till Distrikts
läkare via
Telefon



Vårdnivå
Akutmottagning
Rapport enligt
SBAR
Till AKM via
Meddix





Rapportering enligt SBAR

S- Situation

Presentation av dig själv med namn, titel, område och av vårdtagaren med namn, ålder och personnummer, adress.

Vad är anledning till kontakten?

B- Bakgrund

Kort relevant sjukhistoria, pågående hälsoproblem, pågående vård- och omsorgsplan, aktuell läkemedelslista, ADL, eventuella allergier, smittorisk

A- Aktuell bedömning

Bedöm och rapportera fakta om nuläget gällande allmäntillståndet: temp, puls, bltr, andningsfrekvens, saturation, medvetandegrad samt ev. p-glukos.

Vid buksmärta: uteslut urinretention och eller förstoppning.

Vid fall/skelettskada: felställning, smärta vid förflyttning.

Ge en rimlig tolkning av problemet.

R- Rekommendation

Jag rekommenderar att beslutsstödet utfall följs/inte följs

Jag vill ha hjälp med bedömning/behandling/ordination/hembesök.

Avsluta med att bekräfta åtgärden. Finns fler frågor? Är vi överens?

RLS-skalan

1. Fullt vaken
2. Slö eller oklar
3. Mkt slö eller oklar

Kontaktbar

Ej kontaktbar

4. Lokaliserar
5. Undandragande
6. Böjrörelse
7. Sträckrörelse
8. Ingen reaktion

Effekter:

- Tydliggör vikten av palliativt ställningstagande.
- Ger sjuksköterskan trygghet för vilken vårdnivå som ska väljas.
- Tydlig information till läkaren och nästa vårdgivare.
- Tar tillvara sjuksköterskans och distriktsläkarens ansvar och kompetens.
- Undviker onödiga besök på akutmottagningen.
- Ger patient och närstående trygghet.
- Kvalitetssäkring av utförd insats



ViSam

Gemensamt språk

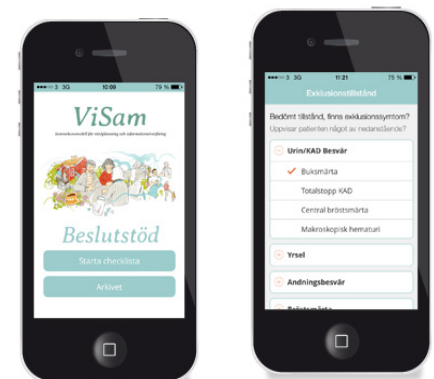
- Sjuksköterskor i kommunen, läkare och ambulanspersonal talar samma språk.
- Rapport enligt SBAR.
- Större förståelse för varandra och därmed ett bättre omhändertagande av individen.



ViSam

BESLUTSSTÖD

- Checklista för strukturerad bedömning av Gretas hälsotillstånd
- Stöd för optimal vårdnivå
- Palliativ vård
- Systematisk kontroll av vitalparametrar
- Symtom
- Sammanfattande bedömning – sjuksköterskan
- Summering och rapport



ViSam

Checklista beslutstöd

1. Finns ställningstagande till palliativ vård med tillräckliga ordinationer för symptomlindring i hemmet?

JA → Kvar hemma. Rapport enligt SBAK. Till Distrikts Läkar- och Telefon.

NEJ →

2. Kontrollera samtliga vitalparametrar. Är vitalparametrar inom?

Fråga	Ja	Nej
A. Fri luftväg? Pratar patienten?		
B. Andningsfrekvens mellan 8-25/min		
C. Saturation över eller lika med 92 % känd KOL saturation över eller lika med 88 %		
D. Hjärtfrekvens mellan 50-100/slag/min		
E. Systoliskt blodtryck över eller lika med 100 mmHg		
F. Medelvärdegrad är RLS 5		
G. Kontroll av pupillstorlek/öfverlock		
H. Temp 36-38,5		

Beslutstöd inom kommunal hälso- och sjukvård

1. Finns ställningstagande till palliativ vård med tillräckliga ordinationer för symptomlindring i hemmet?

JA → Kvar hemma. Rapport enligt SBAK. Till Distrikts Läkar- och Telefon.

NEJ →

Checklist for Decision Support

1. Is there a standpoint for palliative care which involves that the patient can receive pain relief symptoms related to his or her illness?

YES → Patient stays at home, report according to the SBAK in the "Decision Support" via telephone.

NO →

2. Control of all vital parameters (and the values within)

Fråga	Value	YES	NO
A. Open airway? Does the patient speak?			
B. Breathing frequency within 8-25/min			
C. Saturation above or equal to 92% Known COPD saturation above or equal to 88%			
D. Temp 36-38,5			

Göteborgs Stad

Patient ID: _____
Namn: _____
Person nr: _____

Checklista beslutstöd

1. Finns ställningstagande till palliativ vård med tillräckliga ordinationer för symptomlindring i hemmet?

JA → Kvar hemma. Rapport enligt SBAK. Till Distrikts Läkar- och Telefon.

NEJ →

Region Gotland

Patient ID: _____
Namn: _____
Person nr: _____

Checklista beslutstöd

1. Finns ställningstagande till palliativ vård med tillräckliga ordinationer för symptomlindring i hemmet?

JA → Kvar hemma. Rapport enligt SBAK. Till Distrikts Läkar- och Telefon.

NEJ →

Region Dalarna

Patient ID: _____
Namn: _____
Person nr: _____

Checklista beslutstöd

1. Finns ställningstagande till palliativ vård med tillräckliga ordinationer för symptomlindring i hemmet?

JA → Kvar hemma. Rapport enligt SBAK. Till Distrikts Läkar- och Telefon.

NEJ →

Region Örebro län

Patient ID: _____
Namn: _____
Person nr: _____

Checklista beslutstöd

1. Finns ställningstagande till palliativ vård med tillräckliga ordinationer för symptomlindring i hemmet?

JA → Kvar hemma. Rapport enligt SBAK. Till Distrikts Läkar- och Telefon.

NEJ →

Region Örebro län

Patient ID: _____
Namn: _____
Person nr: _____

Checklista beslutstöd

1. Finns ställningstagande till palliativ vård med tillräckliga ordinationer för symptomlindring i hemmet?

JA → Kvar hemma. Rapport enligt SBAK. Till Distrikts Läkar- och Telefon.

NEJ →

Umeå Kommun

Patient ID: _____
Namn: _____
Person nr: _____

Checklista beslutstöd inom kommunal hälso- och sjukvård

1. Finns ställningstagande till palliativ vård med tillräckliga ordinationer för symptomlindring i hemmet?

JA → Kvar hemma. Rapport enligt SBAK. Till Distrikts Läkar- och Telefon.

NEJ →

Region Halland

Patient ID: _____
Namn: _____
Personnummer: _____

CHECKLISTA BESLUTSSTÖD

1. Finns ställningstagande till palliativ vård med tillräckliga ordinationer för symptomlindring i hemmet?

JA → Kvar hemma. Rapport enligt SBAK ut distriktsläkare via telefon.

NEJ →

2. Kontrollera samtliga vitalparametrar. Är vitalparametrar inom?

Fråga	Ja	Nej
A. Fri luftväg? Pratar patienten?		
B. Andningsfrekvens mellan 8-25/min		
C. Saturation över eller lika med 92 % känd KOL saturation över eller lika med 88 %		
D. Hjärtfrekvens mellan 50-100/slag/min		
E. Systoliskt blodtryck över eller lika med 100 mmHg		
F. Medelvärdegrad är RLS 5		
G. Kontroll av pupillstorlek/öfverlock		
H. Temp 36-38,5		

Region Örebro län

Patient ID: _____
Namn: _____
Person nr: _____

Checklista beslutstöd

1. Finns ställningstagande till palliativ vård med tillräckliga ordinationer för symptomlindring i hemmet?

JA → Kvar hemma. Rapport enligt SBAK. Till Distrikts Läkar- och Telefon.

NEJ →

Region Örebro län

Patient ID: _____
Namn: _____
Person nr: _____

Checklista beslutstöd

1. Finns ställningstagande till palliativ vård med tillräckliga ordinationer för symptomlindring i hemmet?

JA → Kvar hemma. Rapport enligt SBAK. Till Distrikts Läkar- och Telefon.

NEJ →

Region Örebro län

Patient ID: _____
Namn: _____
Person nr: _____

Checklista beslutstöd

1. Finns ställningstagande till palliativ vård med tillräckliga ordinationer för symptomlindring i hemmet?

JA → Kvar hemma. Rapport enligt SBAK. Till Distrikts Läkar- och Telefon.

NEJ →

Västmanland

Patient ID: _____
Namn: _____
Person nr: _____

Checklista beslutstöd

1. Finns ställningstagande till palliativ vård med tillräckliga ordinationer för symptomlindring i hemmet?

JA → Kvar hemma. Rapport enligt SBAK. Till Distrikts Läkar- och Telefon.

NEJ →

Region Örebro län

Patient ID: _____
Namn: _____
Person nr: _____

Checklista beslutstöd

1. Finns ställningstagande till palliativ vård med tillräckliga ordinationer för symptomlindring i hemmet?

JA → Kvar hemma. Rapport enligt SBAK. Till Distrikts Läkar- och Telefon.

NEJ →

Region Örebro län

Patient ID: _____
Namn: _____
Person nr: _____

Checklista beslutstöd

1. Finns ställningstagande till palliativ vård med tillräckliga ordinationer för symptomlindring i hemmet?

JA → Kvar hemma. Rapport enligt SBAK. Till Distrikts Läkar- och Telefon.

NEJ →

Region Örebro län

Patient ID: _____
Namn: _____
Person nr: _____

Checklista beslutstöd

1. Finns ställningstagande till palliativ vård med tillräckliga ordinationer för symptomlindring i hemmet?

JA → Kvar hemma. Rapport enligt SBAK. Till Distrikts Läkar- och Telefon.

NEJ →

Region Örebro län

Patient ID: _____
Namn: _____
Person nr: _____

Checklista beslutstöd

1. Finns ställningstagande till palliativ vård med tillräckliga ordinationer för symptomlindring i hemmet?

JA → Kvar hemma. Rapport enligt SBAK. Till Distrikts Läkar- och Telefon.

NEJ →

Beslutstöd för sjuksköterska vid akut insjuknad patient

1. Finns ställningstagande till palliativ vård med tillräckliga ordinationer för symptomlindring i hemmet?

JA → Kvar hemma. Rapport enligt SBAK. Till Distrikts Läkar- och Telefon.

NEJ →

CHECKLISTA BESLUTSSTÖD

1. Ställningstagande till palliativ vård med tillräckliga ordinationer för symptomlindring i hemmet?

JA → Kvar hemma. Rapport enligt SBAK. Till Distrikts Läkar- och Telefon.

NEJ →

2. Kontrollera vitalparametrar. Är vitalparametrar inom?

Fråga	Ja	Nej
A. Fri luftväg? Pratar patienten?		
B. Andningsfrekvens 8-25 / min		
C. Saturation över eller lika med 92 % känd KOL saturation över eller lika med 88 %		
D. Hjärtfrekvens 50-100 slag / min		
E. Systoliskt blodtryck över eller lika med 100 mmHg		
F. Medelvärdegrad är RLS 5		
G. Kontroll av pupillstorlek/öfverlock		
H. Temp 36-38,5		

Checklista beslutstöd

1. Finns ställningstagande till palliativ vård med tillräckliga ordinationer för symptomlindring i hemmet?

JA → Kvar hemma. Rapport enligt SBAK. Till Distrikts Läkar- och Telefon.

NEJ →

2. Kontrollera vitalparametrar. Är vitalparametrar inom?

Fråga	Ja	Nej
A. Fri luftväg? Pratar patienten?		
B. Andningsfrekvens 8-25 / min		
C. Saturation över eller lika med 92 % känd KOL saturation över eller lika med 88 %		
D. Hjärtfrekvens 50-100 slag / min		
E. Systoliskt blodtryck över eller lika med 100 mmHg		
F. Medelvärdegrad är RLS 5		
G. Kontroll av pupillstorlek/öfverlock		
H. Temp 36-38,5		

Region Örebro Län Örebro, Kumla, Askersund, Hallsberg, Lekeberg, Karlskoga, Degerfors, Laxå, Ljusnarsberg, Nora, Lindesberg, Hällefors, **Region Skåne** Östra Göinge, Osby, Perstorp, Kristianstad, Bromölla, Hässleholm, Simrishamn, Sjöbo, Skurup, Tomelilla, Ystad, Helsingborg stad, Trelleborg, Vellinge, Kävlinge, Burlöv, Staffanstorps, Svedala, **Blekinge** Karlskrona, Karlskrona, Olofström, Ronneby, Sölvesborg, **Region Halland** Falkenberg, Varberg, Kungsbacka, Hylte, Laholm, Halmstad, **Region Kronoberg** Alvesta, Lessebo, Växjö, Ljungby, Markaryd, Tingsryd, Uppvidinge, Älmhult, **Region Västerbotten** Skellefteå, Umeå, **Region Dalarna** Borlänge, Falun, Rättvik, Leksand, Mora, Älvdalen, **Kalmar**, Borgholm, Emmaboda, Hultsfred, Högsby, Kalmar, Mönsterås, Möryrbylånga, Nybro, Oskarshamn, Torsås, Vimmerby, Västervik, **Norråtlä, Västmanland**, Fagersta, Norberg, **Region Jönköpings län**, Vetlanda, Jönköping, Eksjö, Värnamo, Arneby, Gislaved, Gnösjö, Håbo, Mullsjö, Nässjö, Sävsjö, Tranås, Vaggeryd, **SIMBA**, **Tjörn**, **Stenungsund**, **Kungälv**, **Åre**. **Region Gotland**, **Göteborgs Stad**. **Skaraborg**. **Stockholms län**: Sollentuna. **Region Uppsala Län**, Enköping, östhammar

Tips vid implementering!

- Förankring, plan för uppföljning
- Överenskommelse om medicinteknisk utrustning
- Utbildning i klinisk bedömning
- Utbildning av sjuksköterskor i beslutsstödet
- Presentation till distriktsläkarna
- Återkoppling till användarna



ViSam

fredrik.svensson@regionorebrolan.se



www.visamregionorebro.se

Fredrik Svensson

fredrik.svensson@regionorebrolan.se