

Länsgemensam ledning i samverkan

Inom socialtjänst och angränsande område Hälso- och sjukvård i Kalmar län

Beslutsstöd



Instruktörer

- * Sex Sjuksköterskor
från hemsjukvården
- * Sex sjuksköterskor
från ambulansen

Anette Hultberg,
hemsjukvården
Västervik

Utbildade i par

* En Sjuksköterska från hemsjukvården och en sjuksköterska från ambulansen tillsammans

* Alla sjuksköterskor i hemsjukvården i Kalmar län

Bakgrund

Beslutsstödet

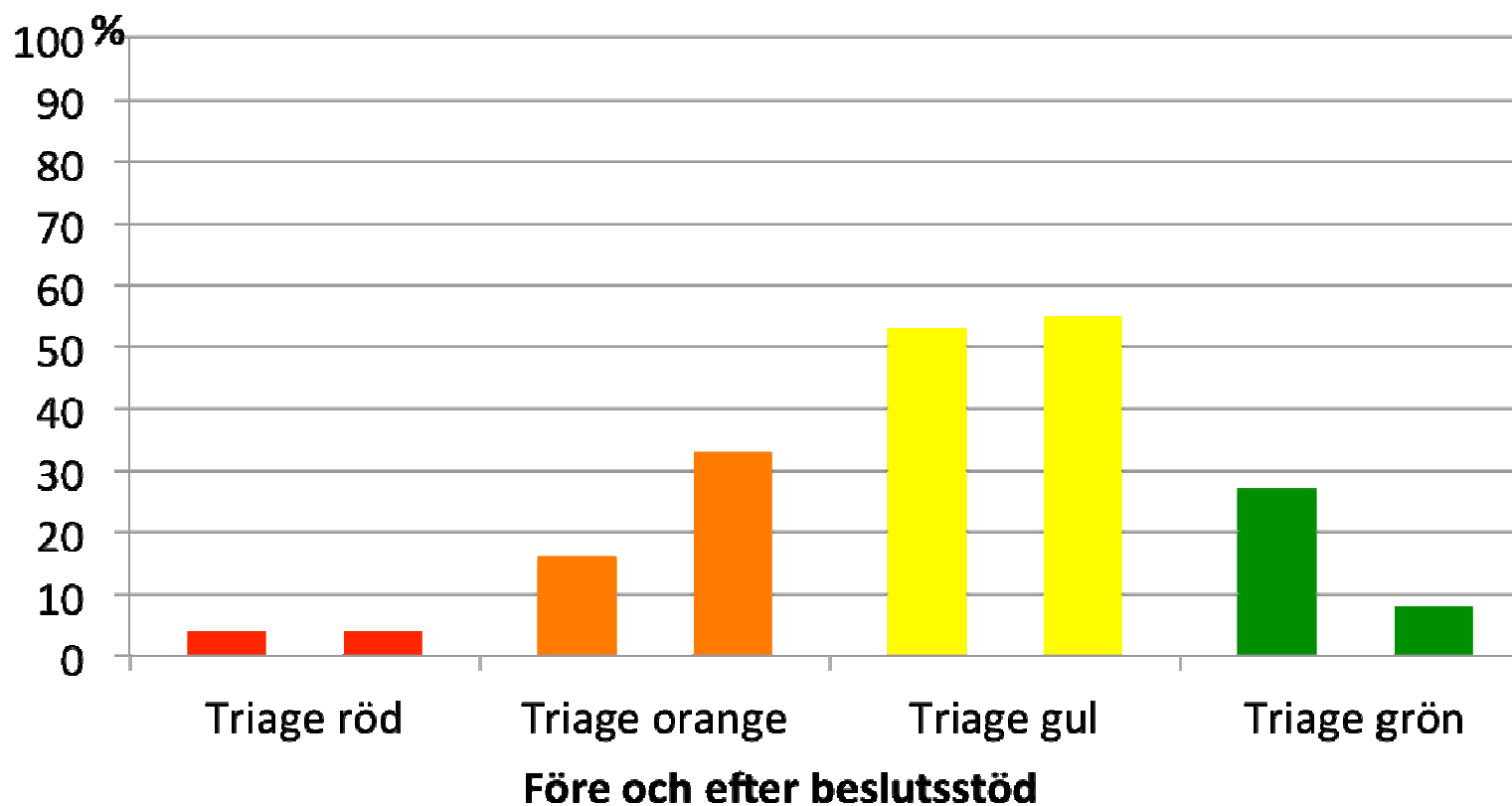
- Är ett verktyg för ssk inom kommunal vård och omsorg
- Ska användas när den enskildes hälsotillstånd försämras
- Ger stöd för var den fortsatta vården ska bedrivas

Bakgrund
Beslutsstödet

- Syftar till att strukturera bedömningen av den sjuka människan och optimera vårdnivån
- Säkrar informationsöverföringen till nästa vårdgivare
- Ökar förståelsen mellan vårdgivare då vi ha en gemensam beslutsgrund

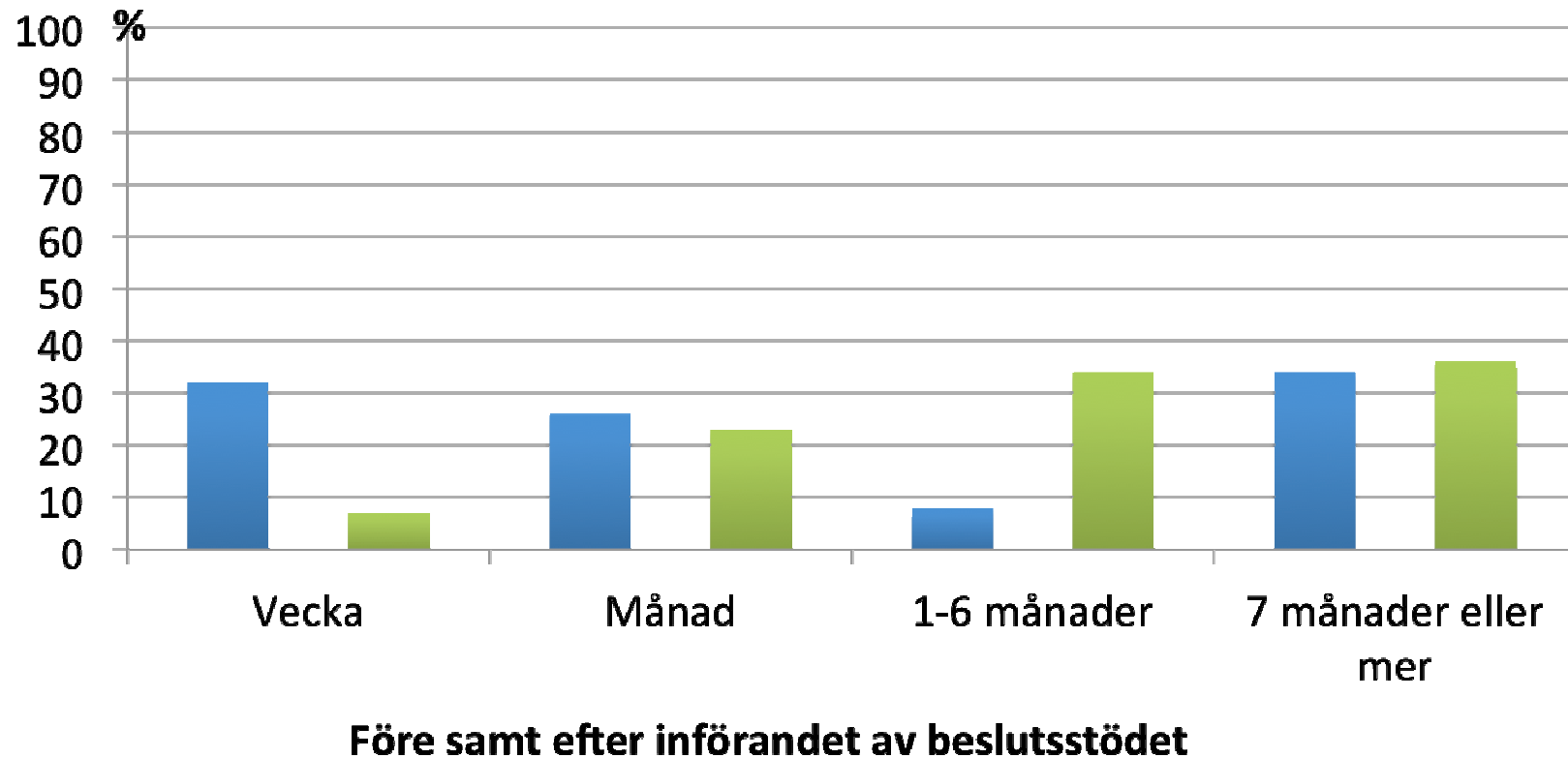
Funkar det då?

Lite statistik



Länsgemensam ledning i samverkan inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård i Kalmar län

Antalet återkommande inom en vecka från utskrivning minskar med ca 25%



Länsgemensam ledning i samverkan inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård i Kalmar län

Så här ser det ut!

Patient ID

Namn: _____
Person nr: _____

Checklista beslutsstöd

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

Ja → Kvar hemma, rapport enligt SBAR till distriktsläkare via telefon

Nej →

Kontrollera samtliga vitalparametrar	Värde	JA	NEJ
A Fri luftväg? Pratar patienten?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B Andningsfrekvens mellan 8-25/min?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B Saturation över eller lika med 92 %. Känd KOL saturation över eller lika med 88%?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C Hjärtfrekvens mellan 50-100 s/min?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C Systoliskt bltr. över eller lika med 100 mmHg?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D Medvetandegrad är RLS 1?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ev kontroll av pupillstorlek/blodsocker			
E Temp 36-38,5?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1

I tillstånd enligt sjuksköterskan, finns också symptom enligt högra fältet? (ja i aktuell ruta)

AD bevr	<input type="checkbox"/> Buksmärta <input type="checkbox"/> Totalstopp iAD <input type="checkbox"/> Central bröstmärta <input type="checkbox"/> Makroskopisk hämaturi
	<input type="checkbox"/> Centrala bröstmärter <input type="checkbox"/> Anamnes på syncope <input type="checkbox"/> Illamående och kräkningar <input type="checkbox"/> Ensidig kraftlöshet <input type="checkbox"/> Bortfallsystem <input type="checkbox"/> Huvudvärk <input type="checkbox"/> Akut debut
bevr	<input type="checkbox"/> Buksmärta <input type="checkbox"/> Centrala bröstmärter <input type="checkbox"/> Syncope <input type="checkbox"/> Känd KOL. Saturation under 88%
trta	<input type="checkbox"/> Nyttkomna bröstsmärta med vegetativa symptom <input type="checkbox"/> Dyspné <input type="checkbox"/> Bröstsmärta som kommer i vila <input type="checkbox"/> Buksmärta
er	<input type="checkbox"/> Buksmärta <input type="checkbox"/> Djupandning <input type="checkbox"/> Acetoadoet <input type="checkbox"/> Lågt blodsocker hos tabletbehandlad diabetiker
	<input type="checkbox"/> Buksmärta <input type="checkbox"/> Central bröstmärta <input type="checkbox"/> Episoder med frossa <input type="checkbox"/> Infektionstecken och svår smärta
allmanllstånd	<input type="checkbox"/> Neurologiska bortfall <input type="checkbox"/> Buksmärta <input type="checkbox"/> Central bröstmärta <input type="checkbox"/> Nyttkomna rygg och/eller extremitetsmärta
trta	<input type="checkbox"/> Neurologiska bortfall och med icke intakt motorik och sensorik <input type="checkbox"/> Akut debut med svår smärta och allmänsväxkan

2

Minst en RÖD → AKM

inom refe-	JA <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
gra fältet?	NEJ <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
ärvärd) be- terska att dkhusvård	NEJ <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
ottagning) ötterska att ligt värdnivå	JA <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>

↓ ↓ ↓

Vårdnivå Offrändrat, kvar hemma. Delkonsulter och uppföljning.	Vårdnivå Primärvård, Rapport enligt SBAR till distriktsläkare via telefon.	Vårdnivå Akutmottagning Rapport enligt SBAR till SOS alarm.
---	--	--

emedel att ta hänsyn till ex Waran? Eventuellt immuno-
l?

3

Rapportering enligt SBAR

i av dig själv med namn, titel, område och av vårdtagaren med namn, ålder och person-
ress.
dnung till kontakten?

1
i sjukhistoria, pågående läsningsproblem, pågående vård- och om-
smält läkemedelsintag, ADL, eventuella allergier, smittorisk

edömning

rapportera fakta om utslaget gällande allmanllståndet: temp, puls,
sfrekvens, saturation, medvetandegrad samt ev. p-glukos. Vid
testat urinavsektion och eller förstoppning.
smärta: lokaliserad, smärta vid förlymning,
teckning av problemet.

ndation

nderar att beslutsstödet utfall följs/inte följs
slp med bedömning/behandling/ordination/ämnesbesök. Avsluta
ttna åtgärden. Finns fler frågor? Är vi överens?

Anteckningar

<p>RLS-skalan</p> <p>Kontakthor</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Fullt vaken 2. Sit eller oklar 3. Mkt till yllar oklar <p>Ej kontakthor</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Lokaliserat 5. Undrandragande 6. Sjögretelie 7. Ströktrelie 8. Ingen reaktion
--

Ansvarig sjuksköterska
Namn: _____
Telefonnummer dagtid/ Jourtid: _____
Datum och tid: _____

4



Långgemensam ledning i samverkan inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård i Kalmar län

Vilken slutsats kan vi dra av det här?

- Fler av patienterna som inkom till Akh var "sjukare" (högre triagerade)
- Minskad risk för oplanerad återinläggning
- Bättre information till distriktsläkarna samt till akutmottagningen
- Leder till en ökad användning av kompetens som finns hos sjuksköterskan

Vilken slutsats kan vi dra av det här?

- Patienten blir omhändertagen på optimal vårdnivå
- Skapar trygghet i bedömningen både för sjuksköterskan anhörig och patienten
- Genomför en tydlig strukturerad bedömning, alla gör lika
- Enklare att dokumentera och följa upp
- Kvalitetssäkring av utförd insats

SBAR



Situation

Bakgrund

Aktuellt tillstånd - status

Rekommendation - åtgärd

Bristande kommunikation är en av de vanligaste orsakerna till att det blir fel i vården. SBAR är ett sätt att lämna och ta emot viktig information strukturerat och snabbt.

Finns ställningstagande till palliativ vård med tillräckliga ordinationer för symtomlindring i hemmet?

Om frågan besvaras med nej.
Följ då beslutsstödet flöde.

Patient ID
Namn: _____
Person nr: _____

Checklista beslutsstöd

Finns ställningstagande till palliativ vård med tillräckliga ordinationer för symtomlindring i hemmet?

Ja → Kvar hemma, rapport enligt SBAR till distriktläkare via telefon

Nej ↓

Kontrollera samtliga vitalparametrar	Värde	JA	NEJ
A Fri luftväg? Pratar patienten?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B Andningsfrekvens mellan 8-25/min?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B Saturation över eller lika med 92%. Känd KOL saturation över eller lika med 88%?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C Hjärtfrekvens mellan 50-100 s/min?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C Systoliskt bltr. över eller lika med 100 mmHg?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D Medvetandegrad är RLS 1? Ev. kontroll av pupillstorlek/blodsöcker		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E Temp 36-38,5?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1

Kontrollera samtliga vitalparametrar A,B,C,D och E enligt beslutsstödet: när samtliga parametrar är kontrollerade, följ flödet vidare.

Patient ID

Namn: _____

Person nr: _____

Checklista beslutsstöd

Finns ställningstagande till palliativ vård med tillräckliga ordinationer för symtomlindring i hemmet?

Ja → Kvar hemma, rapport enligt S&AR till distriktsläkare via telefon

Nej ↓

Kontrollera samtliga vitalparametrar	Värde	JA	NEJ
A Fri luftväg? Pratar patienten?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B Andningsfrekvens mellan 8-25/min?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B Saturation över eller lika med 92 %. Känd KOL saturation över eller lika med 88%?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C Hjärtfrekvens mellan 50-100 s/min?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C Systoliskt bltt. över eller lika med 100 mmHg?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D Medvetandegrad är RLS 1?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ev. kontroll av pupillstorlek/biodsocker			
E Temp 36-38,5?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1

Nästa steg är att bedöma orsaken till den upplevda försämringen:

- **Bedömt tillstånd enligt sjuksköterskan, finns också nytillkomna symtomenligt det högra fältet.**
- **Utifrån kontaktorsaken.**

Bedömt tillstånd enligt sjuksköterskan, finns också symtom enligt högra fältet?
(sätt kryss i aktuell ruta)


Urin / KAD besvär	<input type="checkbox"/> Buksmärta <input type="checkbox"/> Totalstopp KAD <input type="checkbox"/> Central bröstsmärta <input type="checkbox"/> Makroskopisk hematuri
Yrsel	<input type="checkbox"/> Centrala bröstsmärtor <input type="checkbox"/> Anamnes på syncope <input type="checkbox"/> Illamående och kräkningar <input type="checkbox"/> Ensidig kraftsedsättning <input type="checkbox"/> Bortfalllyntom <input type="checkbox"/> Huvudvärk <input type="checkbox"/> Akut debut
Andningsbesvär	<input type="checkbox"/> Buksmärta <input type="checkbox"/> Centrala bröstsmärtor <input type="checkbox"/> Syncope <input type="checkbox"/> Känd KOL, Saturation under 88%
Bröstsmärta	<input type="checkbox"/> Nytillkommen bröstsmärta med vegetativa symtom <input type="checkbox"/> Dryps <input type="checkbox"/> Bröstsmärta som kommer i vila <input type="checkbox"/> Buksmärta
Diabetiker	<input type="checkbox"/> Buksmärta <input type="checkbox"/> Djupandning <input type="checkbox"/> Acetondoft <input type="checkbox"/> Lågt blodsocker hos tabletbehandlad diabetiker
Feber	<input type="checkbox"/> Buksmärta <input type="checkbox"/> Central bröstsmärta <input type="checkbox"/> Episoder med frösa <input type="checkbox"/> Infektionstecken och svår smärta
Påverkat allmäntillstånd	<input type="checkbox"/> Neurologiska bortfall <input type="checkbox"/> Buksmärta <input type="checkbox"/> Central bröstsmärta <input type="checkbox"/> Nytillkommen rygg och/eller extremitetsmärta
Ryggsmärta	<input type="checkbox"/> Neurologiska bortfall och med icke insatt motorik och sensorik <input type="checkbox"/> Akut debut med svår smärta och allmänpåverkan

2

Nu ska du som sjuksköterska sammanfatta din bedömning:


Minst en RÖD → AKM

Ligger vitalparametrar inom referensvärden? Sid 1	JA <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
Finns symtom enligt högra fältet? Sid 2	NEJ <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
Trots utfall Grön (primärvård) bedömer jag som sjuksköterska att uppenbart behov av sjukhusvård föreligger.	NEJ <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
Trots utfall Röd (akutmottagning) bedömer jag som sjuksköterska att patienten bör vårdas enligt vårdnivå Grön (primärvård).	JA <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>




Vårdnivå

Offeändrat, kvar hemma.
Dokumentera och uppföljning.



Vårdnivå

Primärvård.
Rapport enligt SBAR till distriktläkare via telefon.



Vårdnivå

Akutmottagning
Rapport enligt SBAR till SOS alarm.

OBS: Finns särskilda läkemedel att ta hänsyn till ex Waran? Eventuellt immunsupprimerande läkemedel?

JA NEJ

3

**Finns särskilda läkemedel att ta hänsyn till t.ex
Waran, Eliquiz m.fl, Methotrexate eller andra
immunosupprimerande läkemedel?**

Ja eller Nej

Nu till sista delen av beslutsstödet, rapportering enligt SBAR.

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 omvårdplan, aktuell läkemedelslista, ADL, oväntade allergier, smittorisk

A- Aktuell bedömning
Bedöm och rapportera fakta om nuläget gällande allmänstillståndet: temp, puls, bltr, andningsfrekvens, saturation, medvetandegrad samt ev. p-glukos. Vid bekymräta: utslut urinretention och eller förstoppning.
Vid fall/riskledda: felställning, smärta vid förflyttning.
Ge en rimlig tolkning av problemet.

R- Rekommendation
Jag rekommenderar att beslutsstöds utfall följs/inte följs
Jag vill ha hjälp med ~~A~~ bedömning/behandling/ordination/besök. Avsluta med att bekräfta åtgärden. Finns fler frågor? Är vi överens?

RLS-skalan

Kontaktab

1. Fullt vakna
2. Slö eller oklar
3. Mkt slö yeller oklar

Ej kontaktab

4. Lokaliserar
5. Undandragande
6. Böjströelse
7. Sträckströelse
8. Ingen reaktion

Anteckningar

Ansvarig sjuksköterska

Namn: _____

Telefonnummer dagtid/ Jourtid: _____

Datum och tid: _____

4

SBAR

SBAR – akut situation	
<p>S Situation Vad är problemet/ anledningen till kontakt?</p>	<p>Ange Eget namn, titel, enhet patientens namn, ålder, eventuellt personnummer. Jag kontaktar dig för att ...</p>
<p>B Bakgrund Kortfattad och relevant sjukhistoria för att skapa en gemensam helhetsbild av patientens tillstånd fram till nu.</p>	<p>Informera om Tidigare och nuvarande sjukdomar av betydelse. Kort rapport av aktuella problem och behandlingar tills nu. Eventuell allergi. Eventuell smittorisk.</p>
<p>A Aktuellt tillstånd Status</p> <p>Bedömning</p>	<p>Rapportera A: liv/väg B: andning C: puls, blodtryck, saturation D: medvetandegrad, smärta, orienterad till tid/ rum/person E: temperatur, hud, färg, buk, urinproduktion, yttre skador. Jag tror att problemet/ anledningen till patientens tillstånd är ...</p>
<p>R Rekommendation Åtgärd</p> <p>Tidsram</p> <p>Bekräftelse på kommunikationen</p>	<p>... därför föreslår jag: omedelbar handläggning övervakning/överflyttning utredning behandling. Hur ofta ska jag ... ? Hur länge ... ? När ska jag ta kontakt igen? Finns fler frågor? Är vi överens?</p>

SBAR – icke akut situation	
<p>S Situation Vad är problemet/ anledningen till kontakt?</p>	<p>Ange Eget namn, titel, enhet patientens namn, ålder, eventuellt personnummer. Jag kontaktar dig för att ...</p>
<p>B Bakgrund Kortfattad och relevant sjukhistoria för att skapa en gemensam helhetsbild av patientens tillstånd fram till nu.</p>	<p>Informera om Tidigare och nuvarande sjukdomar av betydelse. Kort rapport av aktuella problem och behandlingar tills nu. Eventuell allergi. Eventuell smittorisk.</p>
<p>A Aktuellt tillstånd Status</p> <p>Bedömning</p>	<p>Rapportera viktiga funktioner Aktuellt status kopplat till situationen. Jag bedömer att ...</p>
<p>R Rekommendation Åtgärd</p> <p>Tidsram</p> <p>Bekräftelse på kommunikationen</p>	<p>... därför föreslår jag: övervakning utredning/behandling vidskrivning/hjälpsöket överflyttning vårdplanering Hur ofta ... ? Hur länge ... ? När? Finns fler frågor? Är vi överens?</p>

Länsgemensam ledning i samverkan inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård i Kalmar län

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

Annica Kihlgren, Fredrik Svensson, Conny Lövbrand, Mervyn Gifford and Annsofie Adolfsson, Bio Med Central Nursing, 2016 15:63

Deras studie visar att då vi använder beslutstödet så befinner sig "rätt" sjuka patient från hemsjukvården på akuten.

Därmed kan den äldre mest sköra patienten besparas timmar på akuten som förmodligen kunde orsakat både förvirring och sämre upplevd hälsa.

När beslutstödet används så förbättrades kommunikationen mellan vårdgivaren, kommun, primärvård och slutenvård en förbättrad kommunikation sågs därmed också mellan de olika aktörerna i sina professioner. Naturligtvis så har användandet också resulterat i en ökad förståelse för varandras arbete.

Författarna kunde också påvisa att det behövs vidare forskning om beslutstödet dessutom stödjer vitalparametrar relaterat till dokumentet

TACK!

Powerpointmaterial och beslutsstöd:

<http://www.vardriktlinjer.se/sv/mestsjukaaldre/STARKA-VARDKEDJAN/Beslutsstod/>

<http://www.rfkl.se/sv/Verksamheter/Befolkning-och-valfard/Vard-Omsorg/Kunskapsutveckling-socialtjansten/Aldre/>

SBAR:

Korten finns att beställa på Sveriges kommuner och landsting.

Finns här för nedladdning och beställning:

<http://webbutik.skl.se/sv/artiklar/sbar-kort.html>

Visam:

www.visamregionorebro.se

Vårdriktlinjer.se Beslutstödet

<http://www.vardriktlinjer.se/sv/mestsjukaaldre/STARKA-VARDKEDJAN/Beslutsstod/>