



Höskolan
Kristianstad

Introduktion i skattningsformuläret IPOS

Användning av IPOS för att främja en personcentrerad palliativ vård

Ingela Beck, leg. sjuksköterska med diplomering i palliativ omvårdnad,
meriterad lärare, docent i omvårdnad, Höskolan Kristianstad och Palliativt
utvecklingscentrum, Lund

Undersköterska

- Särskilt boende
- Vårdcentral
- Hemsjukvård

Sjuksköterska

- Medicinavdelning
- Specialiserad palliativ vård

Docent i omvårdnad

- Högskolan Kristianstad
- Palliativt utvecklingscentrum
- ASIH & palliativ vård

Ny utbildning ska hjälpa vårdpersonal att prata om ensamhet med äldre



Att våga möta äldres frågor om liv och död är ofta utmanande för vård- och omsorgspersonal. Forskare vid Högskolan Kristianstad har därför tagit fram en utbildning i att prata om existentiell ensamhet.

Meningsfull bedömning av vårdbehov - IPOS

ComPerCe
Färdighetsträning
i att samtala på
personcentrerad
grund



Agenda

- Personcentrerad palliativ vård – idag en ojämlik vård
- Skattningsinstrument för att bedöma palliativa behov
- Skattningsinstrumentet IPOS
- Paus
- Patienter och personals erfarenheter av att använda IPOS
- Samtal på personcentrerad grund och användning av IPOS
- Film där IPOS används som samtalsunderlag.

Personcentrerad palliativ vård

Ett förhållningssätt som syftar till att öka välbefinnandet för den som har livshotande obotlig sjukdom men även att ge stöd till deras närstående

Fokus på att lindra lidande genom att tidigt uppmärksamma och lindra problem, av såväl fysisk, psykisk, social och existentiell karaktär

Vården ska vara personcentrerad och rikta uppmärksamheten mot personens specifika behov och preferenser

Palliativ vård och vård i livets slutskede

Palliativ vård

hälso- och sjukvård i syfte att lindra lidande och främja livskvaliteten för patienter med progressiv, obotlig sjukdom eller skada och som innebär beaktande av fysiska, psykiska, sociala och existentiella behov samt organiserat stöd till närstående.

Palliativ vård i livets slutskede

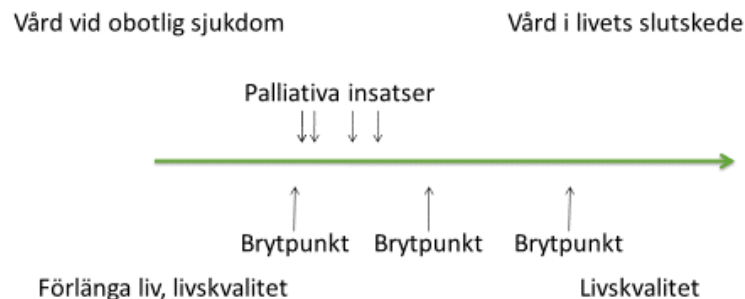
palliativ vård som ges under patientens sista tid i livet, när döden är oundviklig *inom en överskådlig tid och när målet med vården är att lindra lidande* och främja livskvalitet. Vid övergången till palliativ vård i livets slutskede genomförs brytpunktssamtal.

Det är en felaktig föreställning att palliativ vård bara ges till döende personer

Samtal med patienten om vårdens inriktning

Hur tänker patienten om sin sjukdom, önskemål vid försämring, vårdplats och vårdåtgärder?

Läkare leder samtalet och förutom patient och de närstående bör ansvarig sjuksköterska närvara.



Personer i behov av palliativ vård

- Ojämn tillgång till palliativ vård för patienter ex ålder och diagnoser.
- Målgruppen enligt SRiS - patienter med en eller flera livshotande sjukdomar som kan leda till döden inom, veckor, månader eller år
- Beräknas att 70 000 personer årligen har behov av palliativ vård (Majoriteten är äldre, ≥ 80 år)
- Ca 50 000 personer beräknas ha behov av allmän palliativ vård och ca 20000 specialiserad palliativ vård

Vilka patienter med palliativa behov möter du i ditt arbete?



Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp palliativ vård, 2022

*Misstanke om palliativa vårdbehov kan föreligga hos patienter med en eller flera livshotande sjukdomar och vid ett eller flera av följande kriterier:

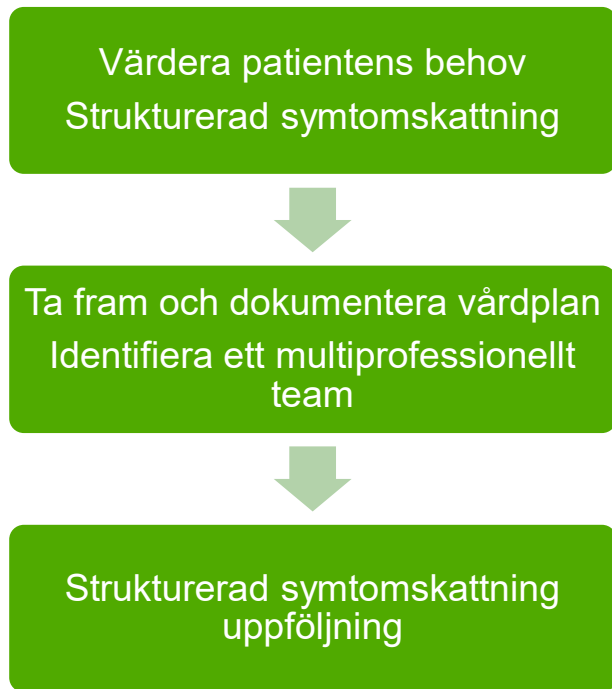
- Successivt försämrat allmäntillstånd trots fortsatt sjukdomsinriktad behandling
- WHO performance status 3-4 (i behov av vila mer än 50% vaken tid)
- Upprepade oplanerade vårdtillfällen på sjukhus utan klinisk förbättring
- Ofrivillig viktnedgång
- Otillräcklig symtomlindring
- Påtaglig oro, ångest eller stress hos patienter eller närstående
- Täta infektionsepisoder som kräver behandling
- Förväntad snabb utveckling av besvärande symtom

Personcentrerat sammanhållet vårdförlopp

Vårdförloppets mål är ökad jämlikhet och kvalitet i palliativ vård

- Erbjuder berörda patienter regelbunden systematisk och evidensbaserad symtomskattning
- I samråd med patienten ta fram och regelbundet uppdatera vårdplan
- Samla ett multiprofessionellt team runt patienten utifrån dennes behov.

Strukturerad symtomskattning en viktig del för en jämlik och kvalitativ vård





Skattningsformulär genererar PROM

Ett frågeformulär som patienten besvarar genererar patientrapporterade utfallsmått, PROM

- Patientens egen upplevelse/känsla/beskrivning av sin hälsa:
- Ex. Symtom, Funktionsförmåga, Livskvalitet

(Dawson et al. 2010)

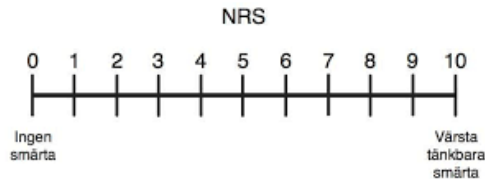
När någon annan svarar i patientens ställe genom att sätta sig in i patientens situation (s.k. proximätning)

Varför använda skattningsformulär?

Vid användning av skattningsformulär och patienter får skatta sina problem i jämförelse med att ställa en öppen fråga - **10 ggr fler problem** rapporterades av patienter.

Genom att vårdpersonal tar del av patienters skattningar ökar medvetenhet om **icke tillgodosedda vårdbehov** och leder till att patienters **emotionella och psykologiska problem lindras**.

Olika skattningsinstrument



Bekende namen en Educatieve Tijdschriften: Beoordeling van namen - ingevuld door de patiënt										Patiënten namen		
										Datum		
										Tijd		
Wie is dan effe een klein beetje meer dan een jouk?												
Ingen eerste	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vrijste laatste
Ingen tweede (overstap - breed op eenmal)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vrijste laatste overstap
Ingen derde	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vrijste laatste derde
Ingen vierde	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vrijste laatste vierde
Ingen vijfde	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vrijste laatste vijfde
Ingen zesde	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vrijste laatste zesde
Ingen zevende	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vrijste laatste zevende
Ingen	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vrijste laatste achtste
Ingen negende	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vrijste laatste negenste
Ingen tiende	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vrijste laatste tiende
Bekende namen (overstap - breed op eenmal)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Ingen overstap bekende namen
Ingen elfde	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vrijste laatste elfde
Hoe is dan effe een klein beetje meer dan een jouk?												
Ingen eerste	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Vrijste laatste

Figure 1 is a line drawing of a female figure from the front and back, illustrating measurement points. The front view shows bust, waist, hips, and leg measurements. The back view shows waist, hips, and leg measurements. Dashed lines indicate the measurement points for bust, waist, hips, and legs.

IPOS Patientversion



www.pos.se

www.pos.se

Navn: _____

Personnummer: _____

Datum för mätning: ____/____/____

F. Vilka är dina huvudsakliga problem eller besvär under den senaste veckan?

1. _____

2. _____

3. _____

G. Vilket nummer mellan 0 till 10 beskriver hur undermålsdåligt systemet har påverkat dig senaste veckan?

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Smärta											
Andnäst											
Svårighet eller förlust av sömn											
Huvudvärk											
Ögats symt											
Förslappning											
Om eller inte i smärts											
Ömhet											
Nedbukt i ryggrad											

Exempelvis andra system:

Under den senaste veckan:

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
F6. Har du känt ångest eller nervositet sedan förra veckan eller tidigare?											
F7. Har du någon av dessa symtom sedan du började behandlas här på en eller varit barnvård för dig?											
F8. Har du känt dig besvärat?											

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
F9. Har du känt ångest och nervositet?											
F10. Har du besvär för dina symtom har du haft?											
F11. Har du blivit utslädd information som du önskar?											

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
F12. Har du blivit utslädd information som du önskar?											
F13. Har du blivit utslädd information som du önskar?											
F14. Har du blivit utslädd information som du önskar?											

F. Har du blivit utslädd information som du önskar?

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
F15. Har du blivit utslädd information som du önskar?											
F16. Har du blivit utslädd information som du önskar?											
F17. Har du blivit utslädd information som du önskar?											

F. Har du blivit utslädd information som du önskar?

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
F18. Har du blivit utslädd information som du önskar?											
F19. Har du blivit utslädd information som du önskar?											
F20. Har du blivit utslädd information som du önskar?											

F. Har du blivit utslädd information som du önskar?

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
F21. Har du blivit utslädd information som du önskar?											
F22. Har du blivit utslädd information som du önskar?											
F23. Har du blivit utslädd information som du önskar?											

F. Har du blivit utslädd information som du önskar?

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
F24. Har du blivit utslädd information som du önskar?											
F25. Har du blivit utslädd information som du önskar?											
F26. Har du blivit utslädd information som du önskar?											

F. Har du blivit utslädd information som du önskar?

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Fysiska problem

Psykologiska

Social situation

Andlig/existentiell fråga

Olika skattningsinstrument

Observationsskalor:

FLACC: Face, Legs, Activity, Cry, Consolability

	0	1	2
Ansikte	Neutralt ansiktsuttryck eller ler	Brister uppöpp, rynkar pannan av och till, tillbakadragen, ointresserad	Frekvent eller konstant rynkad panna, darrande haka, hopöppna käkar
Ben	Normal ställning eller avslappnad	Oroliga, rastlösa eller spända ben	Spårar eller oppdragna ben
Aktivitet	Ligger lugn, normal position, rör sig obehindrat	Skrivar sig, ändrar ofta ställning, spänd	Spänthåge, rycker till eller stel
Gråt	Ingen gråt (vaken eller sover)	Gnäller eller jänner sig, klagar av och till	Gråter ihållande, skriker eller snyftar, klagar ofta
Tröstbarhet	Nöjd, avslappnad	Kan lugnas med beröring, kramar eller prat, Avledbar	Svår att trösta eller lugna

Printed with permission © 2002, The Regents of the University of Michigan. Original validation article: Merkel, S., Voepel Lewis T., Shaywitz J. & Malloy S. The FLACC: A behavioral scale for scoring postoperative pain in young children. Pediatric Nursing 1997; 23:290-297. Översatt av Hanna Lindblad, Pernilla Westerlind och Bert Forsström, 2003-09-17, Drottning Silvias BOUS, Göteborg Reviderad 2004-02-23 av Bert Forsström.

Abbey Pain Scale - För bedömning av smärta hos personer som har svårt att själva beskriva sin smärta.
Observera personen, fäst i riktlinjer och besvara frågorna.

Inte alls=0 Sällan=1 Bland=2 Ofta=3

1. Röstuttryck/ljud - I ex gnyr, jänner sig eller tårar

2. Ansiktsuttryck - I ex spändt, rynkat näsa, grimaserar

Inte alls=0 Lite=1 Måttligt=2 Mycket=3

3. Färdighet kroppsspråk - I ex rastlös, valgar, skryddar en kroppsdelt eller hopknäpnen

4. Färdighet beteende - I ex ökad värmning, matvägran, ökad eller minskad kroppsvärme

5. Fysiologisk Mätning - I ex färdighet kroppstemperatur, pulsbet, svettningar, rodnad/blåhet i huden

6. Kroppsliga färdigheter - I ex rivet skinn, tryckkador, konditioner eller andra skador

0480 - 41 80 40
PainRelief

Typ av smärta: Långvarig ☐ Akut ☐ Blandad ☐

Ingen=0 - 2 Milt=3 - 7 Måttligt=8 - 12 Svår=14+

Summa:

IPOS-Dem



Fråga 2. Välj den ruta som bäst beskriver hur personen med demens har blivit påverkad av följande symptom den senaste veckan.

	Inte alls	Lite	Måttligt	Mycket	Värsta tänkbara	Kan inte bedömas
Smärta	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐
Andnöd	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐
Svag eller energilös	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐
Illamående	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐
Kräkningar	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐
Dålig aptit	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐
Förstoppning	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐
Problem med tänder eller tandproteser	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐
Munproblem inklusive smärta eller torrhet	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐
Trötthet (dåsigthet)	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐
Begränsad rörlighet (svårighet att gå, kan inte ta sig ur sängen, ostadig)	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐



r dryck fel och släpper i halsen, behåller mat i munnen)

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

eller hostförsökade

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

här saker som inte är där) och/eller vanföreställningar

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

i andra symptom? Om så är fallet, ange ruta som du upplever stämmer bäst överens med hur personen den senaste veckan.

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

ygskolan
stianstad



Vilka skattningsinstrument
använder du i ditt arbete för
att uppmärksamma
palliativa behov?



Höskolan
Kristianstad

Utvecklingen av IPOS*

1999



- POS – multidimensionellt instrument – internationellt välkänt och använt instrument
- POS-S -vanligt förekommande symtom

2014

IPOS – Integrering av frågor från POS och POS-S och Afrikan POS

2016

IPOS- översatt och anpassats till svenska förhållande
(3 dagar & 7 dagar; patient och proxirapportering)

*IPOS Integrated Palliative care Outcome Scale

IPOS från England till Sverige



**IPOS - vägen från
brittisk idé till
användning i Sverige**

Bild från Palliativ vård, nr 3 2023

Ett kort och enkelt frågeformulär som utvecklats i England vid Cicely Saunders-institutet
Översatt till 18 olika språk

I Sverige används IPOS idag inom

- Specialiserad palliativ vård ex ASIH
- Allmän palliativ vård ex kirurgavdelning, Säbo, Hemsjukvård

IPOS - INTEGRATED PATIENT CARE OUTCOME SCALE

Ett **multidimensionellt** skattningsformulär utvecklats och testats för att användas i palliativ vård och till patienter med **palliativa behov**. Består av både skattning och öppna frågor. Jämfört med andra skattningsformulär fångar IPOS inte symtomens intensitet utan **hur det påverkar patienten**.

Beck et al. 2017

In collaboration with:

Huvudsakliga problem
Vanligt förekommande
symtom

Eventuella andra symtom

Ibland	Ofta	Ja, hela tiden
☐	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐

Ibland	Vid enstaka tillfällen	Nej, inte alls
☐	☐	☐

Känslomässiga problem
och frågor om
kommunikation och
praktiska problem

Frågor om närstående

Andnöd	☐
Svaghet eller bristande energi	☐
Illamående	☐
Kräkningar	☐
Dålig aptit	☐
Förstoppning	☐
Ont eller torr i munnen	☐
Dårsighet	☐
Nedsatt rörlighet	☐
Eventuella andra symtom:	
1. _____	☐
2. _____	☐
3. _____	☐

Integrated Patient care Outcome Scale

www.pos-pal.org.uk
Sida 1 av 2

IPOSv1-P7-SW SW35-04-2016

IPOSv1-P7-SW SW35-04-2016
Sida 2 av 2

Översättning och validering av IPOS

Olika vårdsammanhang

- Specialiserad palliativ hemsjukvård
- Vård och omsorgsboende för äldre
- Kirurgisk vårdavdelning

Deltagare i intervjuer

- Patienter (n=13), 50-94 år, 8 kvinnor
- Personal (n=15) 11 SSK och 4 USK, 25-60 år, 12 kvinnor

Beck et al. BMC Palliative Care (2017) 16:49
DOI 10.1186/s12904-017-0232-w

BMC Palliative Care

RESEARCH ARTICLE

Open Access



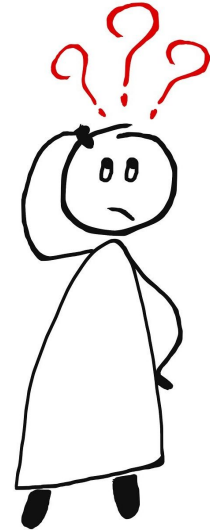
Translation and cultural adaptation of the Integrated Palliative care Outcome Scale including cognitive interviewing with patients and staff

Ingela Beck^{1,2,3*}, Ulrika Olsson Möller^{1,3}, Marlene Malmström^{1,4}, Anna Klarare⁵, Henrik Samuelsson⁶, Carina Lundh Hagelin^{7,8}, Birgit Rasmussen^{1,9} and Carl Johan Fürst^{1,3}

Lär känna frågeformuläret IPOS

Läs frågorna i IPOS och
besvara det utifrån känslan
när du senast var sjuk:

Ex. låg nerbäddad i
influensa etc.



IPOS värden

✓ IPOS värden (0-4) relaterade till enskilda frågor

0=Inte alls, 1=Lite, 2=Måttligt, 3=Mycket, 4=Värsta tänkbara

✓ En förändring på 1 ex från 3 till 2 anses som en kliniskt relevant skillnad

IPOS fråga	15 feb	22 feb	15 mars
F1) huvudsakliga problem	se IPOS	se IPOS	se IPOS
F2) Smärta	3	2	1
Andnöd	0	0	0
Svaghet	2	2	2
Illamående	3	2	1
Kräkningar	0	0	0
Dålig aptit	1	1	1
Förstoppning	1	1	1
Ont eller torr i munnen	3	3	0
Dåsighet	2	2	2
Nedsatt rörlighet	3	3	3
Annat symtom (se IPOS)	3	3	0
F3) ångest eller oro	2	2	0
F4) närsteändes oro	3	3	0
F5) nedstämd	1	0	0
F6) lugn och ro	3	2	1
F7) berättat för närstående	2	1	0
F8) information	1	0	0
F9) praktiska problem	0	0	0

IPOS - patient och personalversion

IPOS Patientversion - utgångspunkten är att det är patientens som ska ges möjlighet att skatta sin subjektiva upplevelse

IPOS Personalversionen – används när patienter inte kan svara på frågorna. Syftet är fortfarande att det är patientens subjektiva upplevelse som ska skattas.

IPOS – finns med olika tidsfönster

IPOS Patientversion

In collaboration with:

www.pos-pal.org www.palluc.se

F1. Vilka har dina huvudsakliga problem eller bekymmer varit de senaste 3 dagarna?

1. _____

2. _____

3. _____

F1. Vilka har dina huvudsakliga problem eller bekymmer varit den senaste veckan?

1. _____

2. _____

3. _____

Användning av IPOS

IPOS användning som ett vanligt frågeformulär patienten besvarar
I en studie inom akutsjukvården beskrev personal:

- att användningen *bidrar till personcentrerad vård*
- att hinder för användningen var *utmaningen i att samtala* om palliativ vård och frågor om oro för sjukdom och behandling med dem det berör

En viktig faktor för användning av IPOS och dokumentation i journalen var att personalen på enheten deltagit i *utbildningen om palliativ vård och IPOS*

Användning av IPOS som samtalsunderlag

Received: 5 February 2019 | Revised: 4 May 2019 | Accepted: 7 May 2019
DOI: 10.1111/nin.12297

FEATURE

Nursing Inquiry WILEY

Patients' experiences of using the Integrated Palliative care Outcome Scale for a person-centered care: A qualitative study in the specialized palliative home-care context

En studie inom specialiserad palliativ vård

Patienter upplevde att användningen främjade deras säkerhet

- Deras behov uppmärksammas och vården anpassas efter deras behov
- Det underlättar för dem att samtala om viktiga saker med sjuksköterskan
- Det ger dem möjlighet att reflektera över sitt välbefinnande och sin livssituation

Högberg, et al. 2019

Användning av IPOS som samtalsunderlag

EMPIRICAL RESEARCH QUALITATIVE

NursingOpen WILEY

Nurses' experiences of using the Integrated Palliative care Outcome Scale with patients in specialized palliative care—A qualitative focus group study

En studie inom specialiserad palliativ vård

Sjuksköterskors upplevelser var att IPOS användningen:

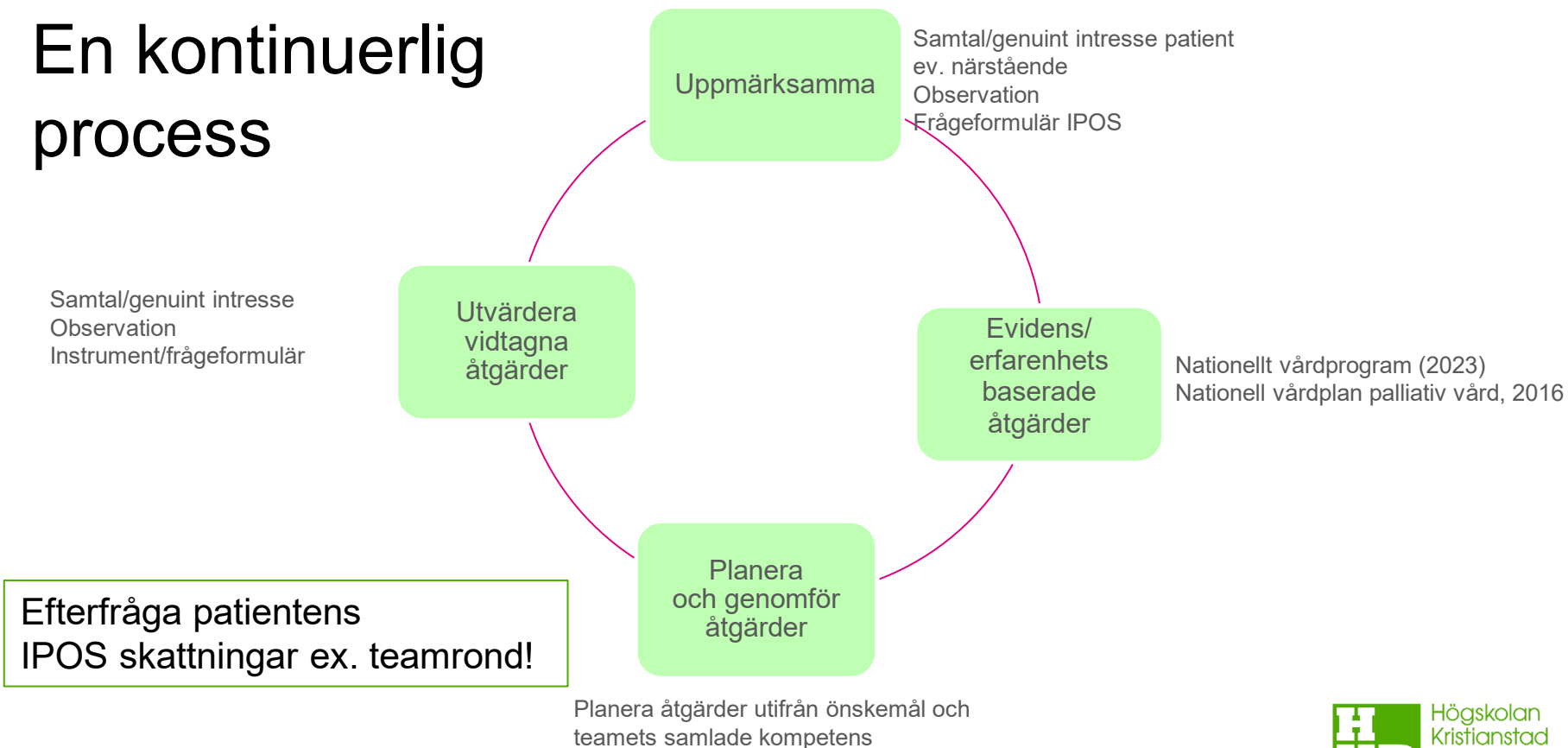
Ger dem möjlighet att förstå patientens symtom och behov

Ger dem möjlighet att föreslå lämpliga vårdåtgärder utifrån önskemål och behov

Att det är en balansgång att få till ett samtal som känns naturligt vilket kräver vana och träning i att använda IPOS på ett flexibelt sätt

Beck et al. 2023

En kontinuerlig process



Förslag till åtgärder i palliativt vårdprogram

- 13.1 Välbefinnande
- 13.2 Symtomlindring vid palliativ omvårdnad
- 13.3 Vårdmiljö
- 13.4 Kommunikation
- 13.5 Andning
- 13.6 Elimination
- 13.7 Personlig hygien, hudskador och sår
- 13.8 Kroppstemperatur
- 13.9 Sömn och vila
- 13.10 Fatigue
- 13.11 Fysisk aktivitet och träning
- 13.12 Arbetsterapi och det mänskliga görandet
- 13.13 Sexualitet och intimitet
- 14 Nutrition
- 16 Symtom



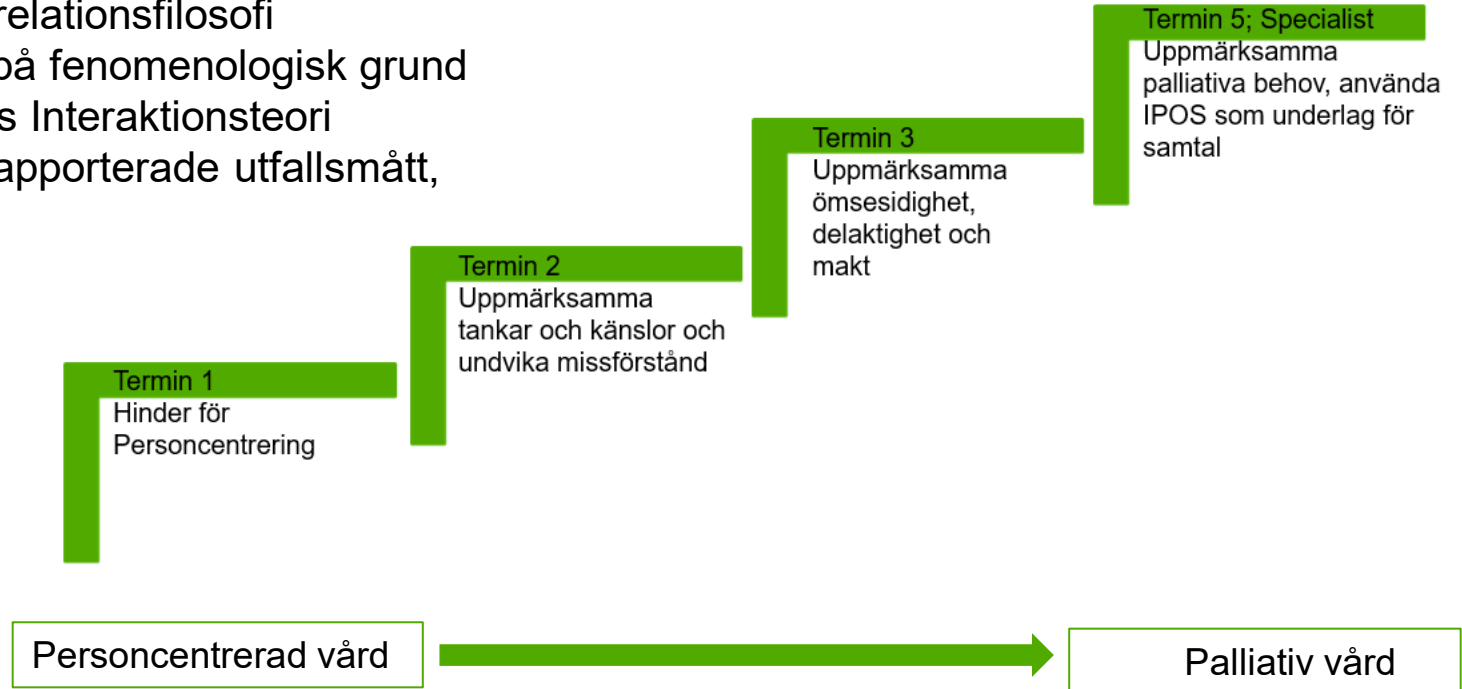
Det krävs vana och träning i att använda IPOS på ett personcentrerat sätt

- Lära känna IPOS och att använda den regelbundet
- Diskutera skattningen dvs problemen som patienten har och förslag på åtgärder från teamet
- Utvärdera insatta åtgärder med IPOS
- Medvetenhet om patients utsatthet/underläge - utjämna makt.
- Vara nyfiken på vem patienten är, hens tankar, känslor och behov.
- Att sträva efter att hen känner sig sedd som person med och inte som sin sjukdom.

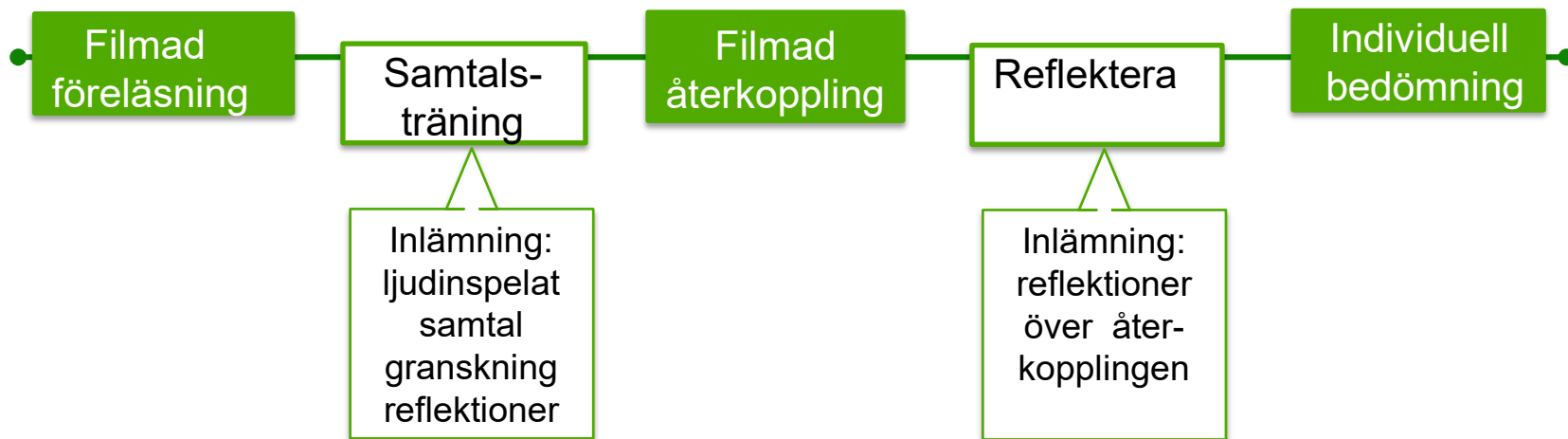
Undvik att sätta etiketter på personen
cancerpatienten, den dementa etc.

Färdighetsträning i samtal ComPerCe

Bubers relationsfilosofi
Samtal på fenomenologisk grund
Orlandos Interaktionsteori
Patientrapporterade utfallsmått,
IPOS



Upplägg färdighetsträningen ComPerCe



Personcentrering och delat beslutsfattande

Naturligtvis behöver både personen och sjukdomen beaktas när vi möter en patient. Men fokus bör ligga på personen med sjukdomen eller besväret – inte på diagnosen eller organet.

(A) Att utgångspunkten i arbetet är patientens uppfattning om vad som är problematiskt, vilka behov personen har och vad personen vill.

– Hur upplever du din situation, vad är ditt största problem?

– Vill du veta hur jag tänker om det du berättar och om hur vi skulle kunna hjälpa dig? Så att vi tillsammans kan komma fram till hur vi ska planera din vård.

Hur kan jag formulera mig?

Några tankar från teorier och erfarenheter om från samtalsträning

Använd jag och du budskap
När jag hör dig berätta.....

Ställ öppna frågor
Hur har du hanterat liknande situationer tidigare?

Tygla din hjälpnödighet
Vad tänker du skulle vara hjälpsamt för dig?

Upprepa det senast sagda
...tänker på döden?

Ge utrymme, använd tystnad

Hur kan jag formulera mig?

Några tankar från teorier och erfarenheter om från samtalsträning

Berätta vad du hör, ser och känner och
stäm av tolkningen

Jag hör att det väcker starka känslor
hos dig, stämmer det?

Ge förslag på åtgärder

Jag tänker att ... skulle kunna lindra
dina besvär. Vad tänker du om det?

Ge dig själv utrymme

Jag behöver fundera på detta och ber
om att få återkomma senare idag.
Okej?

Sammanfatta

Du besväras av ... det vi beslutat är ...,
stämmer det?

Introducering av IPOS som underlag för samtal

Jag önskar samtala med dig för att få en djupare förståelse för din situation och dina behov för att vi tillsammans ska kunna planera för din vård. Som underlag för samtalet använder jag frågor i ett frågeformulär. Under samtalets gång eller efteråt diskuterar vi vad vi kan göra för att underlätta för dig. Samtalet tar ungefär 30 minuter.

Hur ställer du dig till att ha ett sådant samtal? Passar det dig att vi har ett sådant samtal nu?

IPOS Patientversion



www.pos-pal.org

In collaboration with



www.palluc.se

Namn: _____

Personnummer: - - - - -

Datum (år-månad-dag): - - - - -

F1. Vilka har dina huvudsakliga problem eller bekymmer varit den senaste veckan?

1. _____

2. _____

3. _____

F2. Vänligen markera den ruta som bäst beskriver hur nedanstående symptom har påverkat dig den senaste veckan.

	<i>Inte alls</i>	<i>Lite</i>	<i>Måttligt</i>	<i>Mycket</i>	<i>Värsta tänkbara</i>
Smärta	☐	☐	☐	☐	☐
Andnöd	☐	☐	☐	☐	☐
Svaghet eller bristande energi	☐	☐	☐	☐	☐
Illamående	☐	☐	☐	☐	☐
Kräkningar	☐	☐	☐	☐	☐
Dålig aptit	☐	☐	☐	☐	☐
Förstoppning	☐	☐	☐	☐	☐
Ont eller torr i munnen	☐	☐	☐	☐	☐
Dåsighet	☐	☐	☐	☐	☐
Nedsatt rörlighet	☐	☐	☐	☐	☐
Eventuella <u>andra</u> symptom:					
1. _____	☐	☐	☐	☐	☐
2. _____	☐	☐	☐	☐	☐
3. _____	☐	☐	☐	☐	☐

Integrated Patient care Outcome Scale

www.pos-pal.org.uk
Sida 1 av 2

IPOSv1-P7-SW 30-04-2016

<i>Ibland</i>	<i>Ofta</i>	<i>Ja, hela tiden</i>
2 ☐	3 ☐	4 ☐
2 ☐	3 ☐	4 ☐
2 ☐	3 ☐	4 ☐

Ibland	Vid enstaka tillfällen	Nej, inte alls
2 ☐	3 ☐	4 ☐
2 ☐	3 ☐	4 ☐
2 ☐	3 ☐	4 ☐

Har delvis fått hjälp	Har Knappast fått hjälp	Har inte fått hjälp
2 ☐	3 ☐	4 ☐

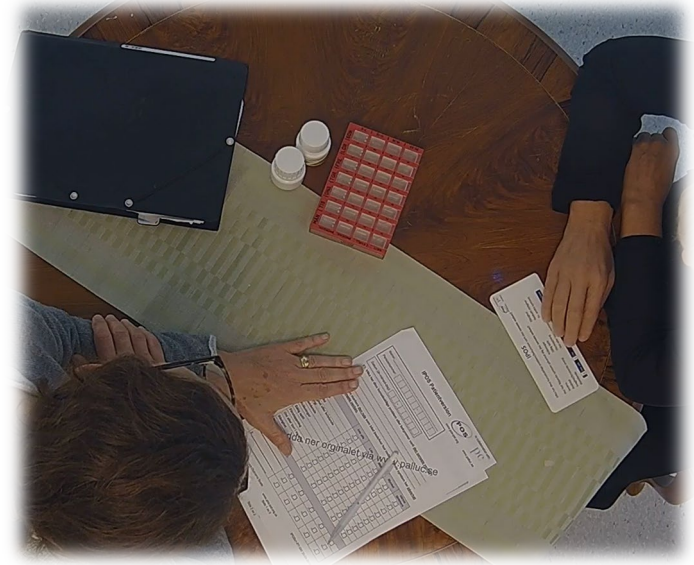
Med hjälp av en n eller släkting	Med hjälp av vårdpersonal
☐	☐

Granskning och reflektion

- ***Inleder med att berätta om syftet med samtalet och efterfrågor om och hur personen vill genomföra samtalet***
- ***Ger personen god tid på sig att samtala om frågorna och möjlighet att uttrycka synpunkter***
- ***Står emot impulser*** som att ge råd, trösta, lösa problem, svara på frågor
- ***Lyssnar aktivt*** på personens berättelse
- Kompletterar med ***öppna (när, hur) frågor***
- ***Förmedlar sina observationer, tankar och känslor*** med personen
- ***Stämmer av sin tolkning*** med personen
- Efterhör ***personens tankar om hur besvären kan lindras***
- Gör upp en ***hälsoplan*** tillsammans med personen
- ***Sammanfattar samtalet*** och stämmer av det med personen

Användning av IPOS som underlag för samtal

Lyssna till samtalet och reflektera över samtalet utifrån föregående punkter.



Frågor och funderingar?

Tack för ditt deltagande!

Ingela.beck@hkr.se



[Ingela Beck — Höskolan Kristianstads forskningsportal \(hkr.se\)](#)

[palliativ vård \(palliativtutvecklingscentrum.se\)](http://palliativtutvecklingscentrum.se)

Ytterligare information



- Beck, I., Olsson Möller, U., Malmstrom, M., Klarare, A., Samuelsson, H., Lundh Hagelin, C., Rasmussen, B., & Furst, C. J. (2017). Translation and cultural adaptation of the Integrated Palliative care Outcome Scale including cognitive interviewing with patients and staff. *BMC Palliative Care*, 16(49), 1-10. <https://doi.org/10.1186/s12904-017-0232-x>
- Beck, I., & Blomqvist, K. (2017). Teorier och modeller som stöd för personcentrerade möten. In K. Blomqvist, A.-K. Edberg, M. Ernst Bravell, & H. Wijk (Eds.), *Omvårdnad & äldre. Studentlitteratur*.
- Beck, I., Tornquist, K., Gruveback, A., Rasmussen, B. H., & Olsson Moller, U. (2023). Nurses' experiences of using the Integrated Palliative care Outcome Scale with patients in specialized palliative care-A qualitative focus group study. *Nurs Open*. <https://doi.org/10.1002/nop2.2004>
- Etkind, S. N., Daveson, B. A., Kwok, W., Witt, J., Bausewein, C., Higginson, I. J., & Murtagh, F. E. (2015). Capture, Transfer, and Feedback of Patient-Centered Outcomes Data in Palliative Care Populations: Does It Make a Difference? A Systematic Review. *Journal of Pain and Symptom Management*, 49(3), 611-624. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2014.07.010>
- Homsj, J., Walsh, D., Rivera, N., Rybicki, L. A., Nelson, K. A., Legrand, S. B., Davis, M., Naughton, M., Gvozdzan, D., & Pham, H. (2006). Symptom evaluation in palliative medicine: patient report vs systematic assessment. *Supportive Care in Cancer*, 14(5), 444-453. <https://doi.org/10.1007/s00520-005-0009-2>
- Högberg, C., Alvariza, A., & Beck, I. (2019). Patients' experiences of using the Integrated Palliative care Outcome Scale for a person-centered care: A qualitative study in the specialized palliative home-care context. *Nursing Inquiry*, e12297. <https://doi.org/10.1111/nin.12297>
- Lind, S., Wallin, L., Furst, C. J., & Beck, I. (2019). The integrated palliative care outcome scale for patients with palliative care needs. Factors related to and experiences of the use in acute care settings. *Palliat Support Care*, 1-8. <https://doi.org/10.1017/s1478951518001104>

Ytterligare information



Palliativt Utvecklingscentrum, Lund <https://palliativtutvecklingscentrum.se/palliativ-var/d/skattningsinstrument/validering-uv-ipus/>
RCC. (2023). Palliativ vård - nationellt vårdprogram. <https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/globalassets/vara-uppdrag/rehabilitering-palliativ-var/d/var/dprogram/nationellt-var/dprogram-palliativ-var/d.pdf>
SKR Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp palliativ vård [Vårdförlopp palliativ vård](#) | [Kunskapsstyrning vård](#) | [SKR \(kunskapsstyrningvard.se\)](#)