

Manual

Checklista beslutsstöd

Checklista beslutsstöd är ett verktyg för sjuksköterskor som ska användas vid bedömning av försämrat hälsotillstånd hos personer med kommunal hälso- och sjukvård, **där en planering för vårdens inriktning är otillräcklig.**

Resultatet av bedömningen ska ligga till grund för sjuksköterskans kommunikation med läkare inom Primärvården, som fattar beslut om vårdnivå. Denna kommunikation ska ske strukturerat enligt SBAR (Situation, Bakgrund, Aktuell bedömning och Rekommendation).

Syftet är att öka tryggheten för sjuksköterskor i kommunal hälso- och sjukvård, att bedömningarna ska bli strukturerade och kommunikationen med nästa vårdgivare säkras.

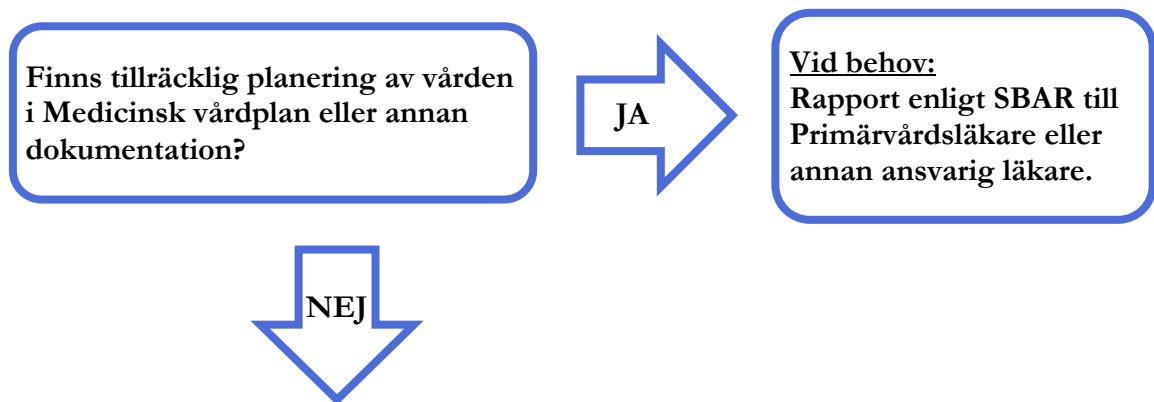
Checklista beslutsstöd ska öka möjligheterna för personer i kommunal hälso-och sjukvård att få vård på rätt vårdnivå.

Steg 1. Ställningstagande till inriktning av vården

Finns tillräcklig planering av vården i Medicinsk vårdplan eller annan dokumentation?

Kontrollera om det finns en Medicinsk vårdplan, beslut om palliativ inriktning av vården eller annan dokumentation om planering av vården för personen. Om tillräcklig planering och ordinationer finns, behandla då enligt gällande direktiv.

Medicinsk vårdplan är ett dokument som innehåller en individuell vårdplan med syfte att ge vägledning vid en bedömning av vidare åtgärder när en försämring i personens hälsotillstånd inträffar. Vårdplanen ska vara ett stöd för omvårdpersonal och sjuksköterskor i kommunen, primärvårdens läkare, mobila team, ambulanspersonal och personal i slutenvården.



Om ovanstående fråga besvaras med nej, följ då beslutsstödet flöde

Steg 2. Kontrollera samtliga vitalparametrar

Kontrollera samtliga vitalparametrar enligt beslutsstödet

För att upprätthålla den medicinska säkerheten i beslutsstödet är det viktigt att samtliga vitalparametrar verkligen blir kontrollerade. Markera med kryss i grön JA-ruta om värdet ligger inom det som anges som referensvärde och markera med kryss i röd NEJ-ruta då värdet ligger utanför angivet referensvärde. Notera personens värden i checklisten som underlag för bedömning, rapport och din egen dokumentation.

Saturationsmätare används enligt riktlinje för medicinsktekniska produkter (MTP)

- Används vid försämrat hälsotillstånd
- Underlag för läkares bedömning
- Används inte för screening

RLS-skalan betyder Reaction Level Scale. Det är en klassificering av graden av medvetande eller medvetslöshet.

Kontrollera samtliga vitalparametrar

Är vitalparametrar inom referensvärden?	VÄRDE	JA	NEJ
A Fri luftväg?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B Andningsfrekvens 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 50-100 slag/min		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C Systoliskt blodtryck över eller lika med 100 mmHg		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D Medvetandegrad är RLS 1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E Temp 36-38,5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RLS-skalan

Kontaktbar

1. Fullt vaken
2. Slö/oklar. Kontaktbar vid lätt stimulering
3. Mycket slö/oklar. Kontaktbar vid kraftig stimulering

Medvetslös

4. Lokaliserar smärta utan att avvärja
5. Undandragande rörelser vid smärtstimulering
6. Stereotypa böjrörelser vid smärtstimulering
7. Stereotypa sträckrörelser vid smärtstimulering
8. Ingen smärtreaktion

När samtliga vitalparametrar är kontrollerade – följ flödet vidare

Steg 3. Finns exklusionssymtom?

Med exklusionssymtom menas symtom som kan innebära behov av annan vårdnivå.

Bedömning av förändrat hälsotillstånd enligt sjuksköterskan – finns exklusionssymtom?

I denna del bedöms orsaken till att personen försämrats just nu. Du som sjuksköterska ska identifiera och kontrollera aktuella symtom. I vänster kolumn finns personens uppvisade symtom/tillstånd och i höger kolumnen finns de s.k. exklusionssymtomen.

Bedömning av förändrat hälsotillstånd enligt sjuksköterska – finns exklusionssymtom?	
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"/> Central bröstsmärta <input type="checkbox"/> Anamnes på syncope <input type="checkbox"/> Illamående och kräkningar <input type="checkbox"/> Ensidig kraftnedsättning <input type="checkbox"/> Bortfallsymtom <input type="checkbox"/> Huvudvärk <input type="checkbox"/> Akut debut
Andningsbesvär	<input type="checkbox"/> Buksmärta <input type="checkbox"/> Central bröstsmärta <input type="checkbox"/> Syncope <input type="checkbox"/> Känd KOL Saturation under 88 %
Bröstsmärta	<input type="checkbox"/> Nyttillkommen bröstsmärta <input type="checkbox"/> Dyspné <input type="checkbox"/> Bröstsmärta som kommer i vila <input type="checkbox"/> Buksmärta
Diabetes	<input type="checkbox"/> Buksmärta <input type="checkbox"/> Djupandning <input type="checkbox"/> Acetondoft <input type="checkbox"/> Lågt blodsocker
Feber	<input type="checkbox"/> Buksmärta <input type="checkbox"/> Central bröstsmärta <input type="checkbox"/> Episoder med frossa <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"/> Nyttillkommen rygg/extremitetssmärta
Ryggsmärta	<input type="checkbox"/> Neurologiska bortfall och med icke intakt motorik och sensorik <input type="checkbox"/> Akut debut med svår smärta och allmänpåverkan
Patienten har själv kunnat beskriva sina symtom <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> DELVIS	

Observera lågt blodsocker även hos personer med tablettbehandlad diabetes.

När du som sjuksköterska kommit fram till vad som är orsak till den aktuella försämringen används checklistan som stöd för att kontrollera om något exklusionssymtom finns. Markera med kryss i rutan för aktuellt symtom.

Om din bedömning angående orsak till försämringen inte finns beskrivet i vänstra kolumnen gå då vidare i checklistan beslutsstöd utan att markera något kryss på aktuell ruta.

Steg 4. Sammanfattning

Sammanfattning av sjuksköterskans bedömning

I Beslutsstödet fjärde steg ska sjuksköterskans bedömning sammanfattas.

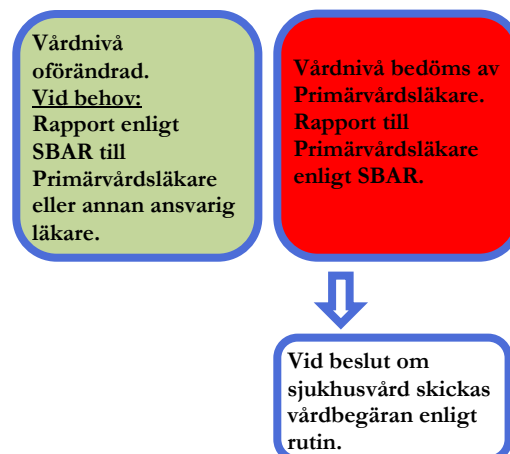
- Markera JA eller NEJ på frågan om vitalparametrarna ligger inom referensvärdet.
- Markera JA eller NEJ på frågan om exklusionssymtom föreligger.
- Om minst en röd ruta är ikryssad ska Primärvårdsläkare kontaktas för bedömning av personens behov av vård och behandling. Kontakt med Primärvårdsläkare sker enligt SBAR.
- Markera JA om patienten önskar sjukhusvård trots att ovanstående utfall visar på att annan vårdnivå inte är nödvändig, eller omvänt att patienten önskar vård i hemmet trots att utfallet tyder på behov av vård vid annan vårdnivå. Detta är viktigt att rapportera till ansvarig Primärvårdsläkare eller annan ansvarig läkare.

Ligger vitalparametrar inom referensvärden? Sid 1	JA <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
Finns exklusionssymtom enligt bedömt tillstånd? Sid 2	NEJ <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>

Minst en **RÖD** ➔ Kontakta Primärvårdsläkare för vidare bedömning!

Trots utfall Grön önskar patienten sjukhusvård	JA <input type="checkbox"/>
Trots utfall Röd önskar patienten vård i hemmet	JA <input type="checkbox"/>

- Om endast kryss i gröna rutor kan patienten vårdas vid oförändrad vårdnivå och Primärvårdsläkare eller annan ansvarig läkare kontaktas vid behov. Rapport 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 omsorgsplan, aktuell läkemedelslista, ADL, övrig relevant information.

A – Aktuell bedömning

Bedöm och rapportera fakta om nuläget gällande allmäntillståndet:

Vitalparametrar och utfall av bedömt tillstånd och exklusionssymtom.

R – Rekommendation

Jag rekommenderar:

Trots utfall Grön bedömer jag som sjuksköterska att uppenbart behov av vård vid annan vårdnivå/sjukhusvård föreligger.

Trots utfall Röd bedömer jag som sjuksköterska att patienten bör vårdas enligt primärvårdsnivå/kvarstanna i hemmet.

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

Avsluta med att bekräfta åtgärden.

Finns fler frågor?

Är vi överens?

- I Rekommendationen använder du din kompetens och erfarenhet som sjuksköterska och gör en samlad bedömning av personens tillstånd och behov i rapporteringen till Primärvårdsläkaren eller annan ansvarig läkare.
- Om patienten transporteras in till akutmottagning eller annan vårdinstans ska vårdbegäran enligt Samordnad vårdplanering skickas enligt rutin.
- Om patienten skickas med ambulans kan checklistan användas vid rapportering och vid behov kopieras och medskickas.
- Checklistan är inte en journalhandling och behöver inte sparas. Relevant information förs in i patientens journal, checklistan används som stöd för dokumentationen.