# BViS

## Beslutsstöd för Vård i Skaraborg

Vårdsamverkan Skaraborg

2021

# Bakgrund

Forskning visar att:

→ Det finns risker och problem förknippade med att äldre personer transporteras till sjukhus och vårdas inom slutenvården

→ Otrygghet i sjuksköterskors bedömningar leder ofta till att patienten skickas in till sjukhus

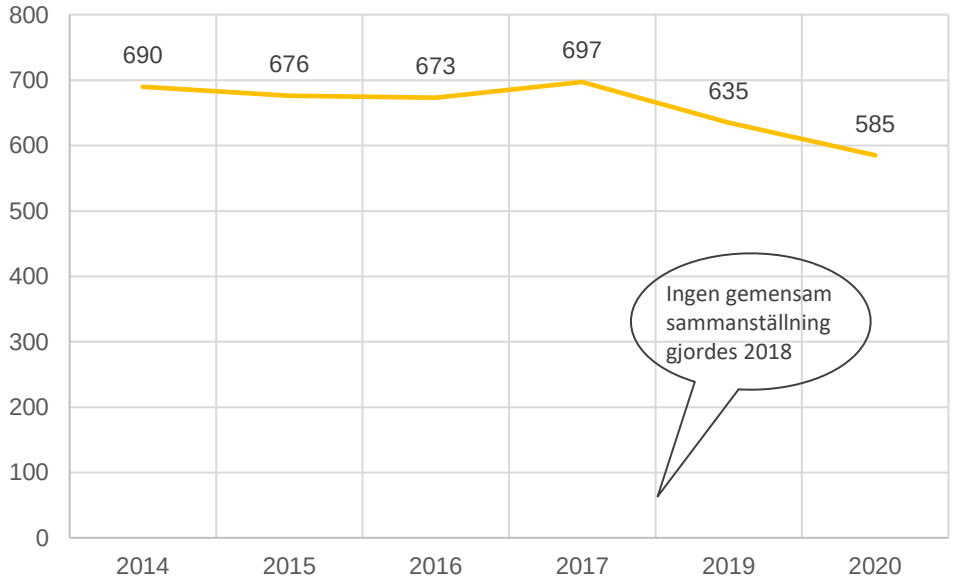
→ Sjuksköterskor i kommunal äldrevård

- arbetar ofta ensamma
- ansvarar för många patienter (ffa jourtid)
- efterfrågar tillgång till bedömningsstruktur

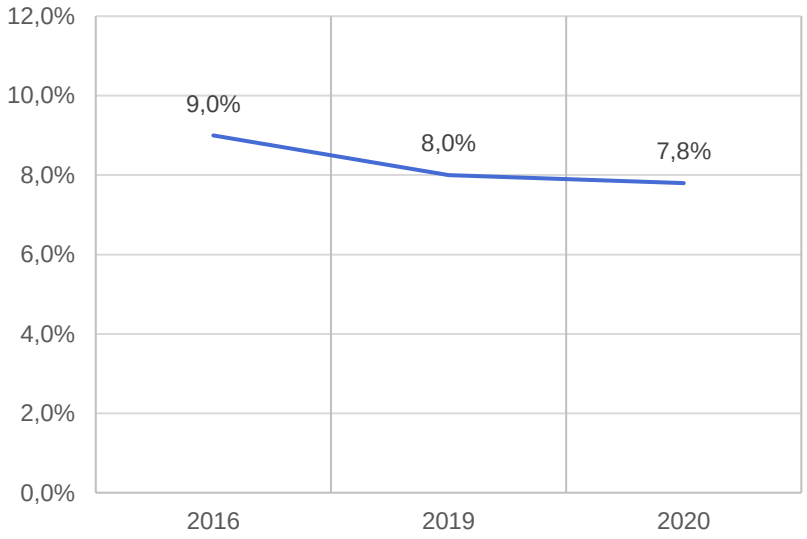
# Bakgrund

## Mätning av oplanerade sjukhustransporter i Skaraborgs kommuner

Antal oplanerade transporter, ordinärt boende och säbo




Andel oplanerade transporter i förhållande till antal med hemsjukvård, ordinärt boende och säbo



# Arbetsgrupp för beslutsstöd

## Uppdrag från Vårdsamverkan

Representanter:

- Projektledare
- Verksamhetschefer/enhetschefer
  - kommunal HSL
  - akutmottagning
  - ambulans
- Medicinskt ansvarig sjuksköterska – kommun
- Medicinskt ansvarig läkare – primärvård
- Koordinator
- IT-utvecklare

Kontaktpersoner för BViS finns i kommunerna

Länk till Vårdsamverkans hemsida

# Beslutsstöd

## Syfte

Att ökad patientsäkerheten

Att säkerställa att primärvårdsläkare involveras i bedömning och ställningstagande till vårdnivå

Att öka tryggheten för sjuksköterskor

Att möjliggöra strukturerade bedömningar

Att säkra informationsöverföring

Att minska undvikbara transporter till sjukhus

# Beslutsstöd

## BViS Beslutsstöd för Vård i Skaraborg

**Vid försämrat hälsotillstånd för personer som har kommunal hälso- och sjukvård inom äldreomsorg**

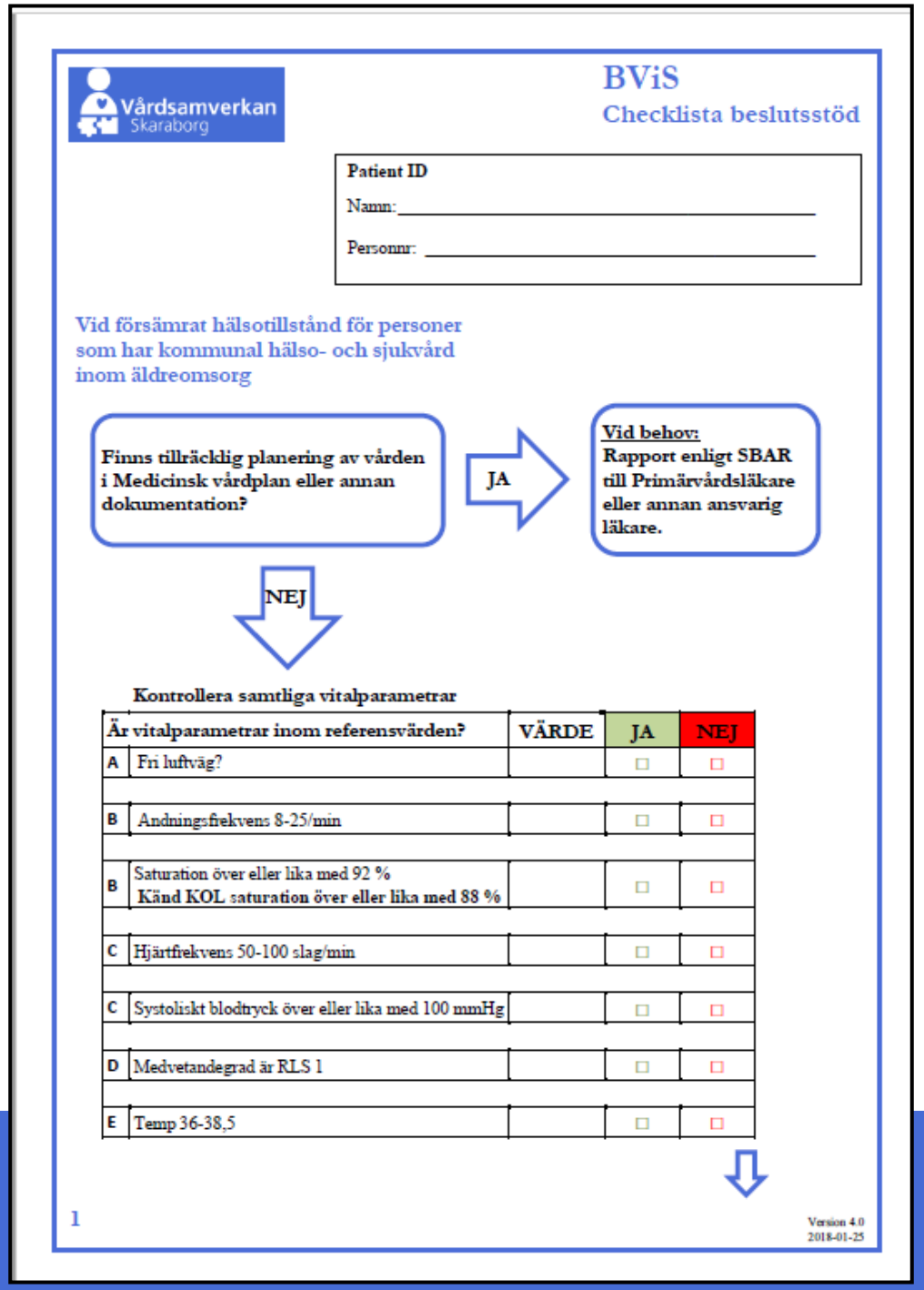
Länk till BViS – beslutsstöd
Vårdsamverkans hemsida

# Pilottest

- Falköping, Tibro och Vara pilottestade beslutsstödet under våren och sommaren 2017
- En enkät fylldes i vid användning av checklistan

**Utvärdering**
- Övervägande positiva svar
- Checklistan upplevdes som ett bra stöd vid bedömningar
- Primärvården var oftast tillgänglig inom rimlig tid
- Inga specifika kommentarer om checklistans struktur

- Samverkansgrupp Geriatrik, demens, palliativ vård och stroke (GDP) inom vårdsamverkan rekommenderar att BViS beslutsstöd breddinförs i Skaraborg
- Start våren 2018



Vårdsamverkan Skaraborg

# BViS

## Checklista beslutsstöd

**Patient ID**

Namn: _____

Personnr: _____

Vid försämrat hälsotillstånd för personer som har kommunal hälso- och sjukvård inom äldreomsorg

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

**JA**

**Vid behov:**
**Rapport enligt SBAR till Primärvårdsläkare eller annan ansvarig läkare.**

**NEJ**

**Kontrollera samtliga vitalparametrar**

| | Är vitalparametrar inom referensvärden? | VÄRDE | JA | NEJ |
|---|---|---|---|---|
| A | Fri luftväg? | | ☐ | ☐ |
| B | Andningsfrekvens 8-25/min | | ☐ | ☐ |
| B | Saturation över eller lika med 92 %<br>Känd KOL saturation över eller lika med 88 % | | ☐ | ☐ |
| C | Hjärtfrekvens 50-100 slag/min | | ☐ | ☐ |
| C | Systoliskt blodtryck över eller lika med 100 mmHg | | ☐ | ☐ |
| D | Medvetandegrad är RLS 1 | | ☐ | ☐ |
| E | Temp 36-38,5 | | ☐ | ☐ |

1

Version 4.0
2018-01-25

[Länk till BViS – beslutsstöd Vårdsamverkans hemsida]

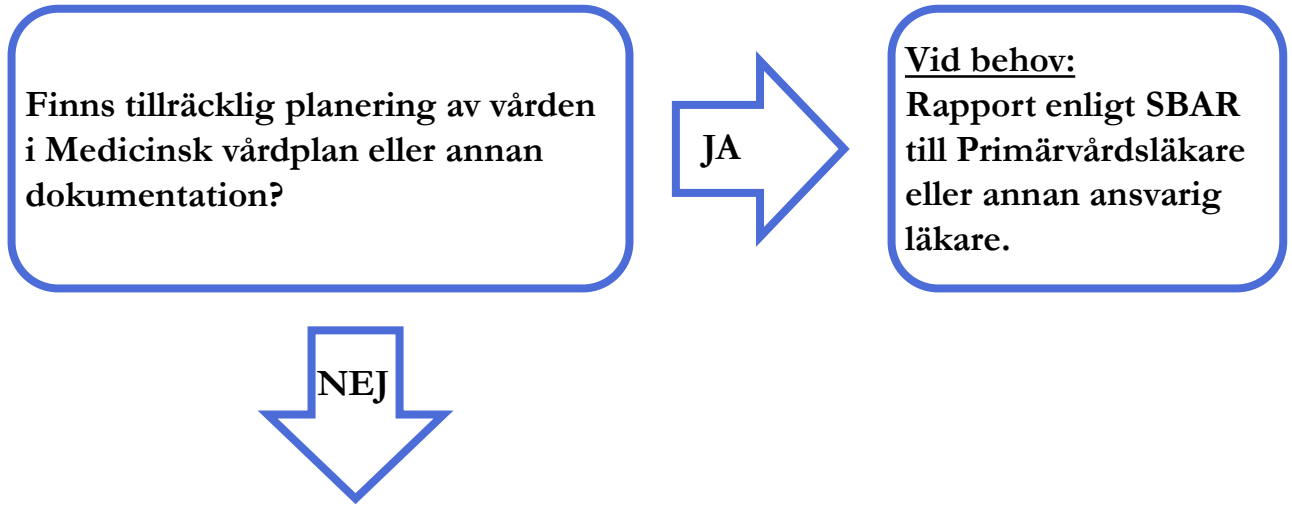
Vårdsamverkan Skaraborg

# Ställningstagande till inriktning av vården

- ✓ Finns en Medicinsk vårdplan?
- ✓ Finns beslut om palliativ inriktning av vården?
- ✓ Finns annan dokumentation om planering av vården?

## Checklista beslutsstöd

**Vid försämrat hälsotillstånd för personer som har kommunal hälso-och sjukvård inom äldreomsorg**




Länk till Medicinsk vårdplan
Vårdsamverkans hemsida

## Kontrollera samtliga vitalparametrar

| Är vitalparametrar inom referensvärden? | | VÄRDE | JA | NEJ |
|---|---|---|---|---|
| A | Fri luftväg? | | ☐ | ☐ |
| | | | | |
| B | Andningsfrekvens mellan 8-25/min | | ☐ | ☐ |
| | | | | |
| B | Saturation över eller lika med 92 %<br>**Känd KOL saturation över eller lika med 88%** | | ☐ | ☐ |
| | | | | |
| C | Hjärtfrekvens mellan 50-100 slag/min | | ☐ | ☐ |
| | | | | |
| C | Systoliskt blodtryck över eller lika med 100 mmHg | | ☐ | ☐ |
| | | | | |
| D | Medvetandegrad är RLS 1 | | ☐ | ☐ |
| | | | | |
| E | Temp 36-38,5 | | ☐ | ☐ |

# Kontrollera vitalparametrar

- ✓ Kontrollera samtliga vitalparametrar
- ✓ Markera med kryss i grön JA-ruta om värdet ligger inom referensvärde
- ✓ Markera med kryss i röd NEJ-ruta då värdet ligger utanför referensvärdet
- ✓ Notera värden i checklistan

# Saturationsmätare – riktlinje

**Riktlinjer för Hälso- och sjukvård**

**Medicintekniska produkter (MTP)**

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

# RLS (Reaction Level Scale)

**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

RLS länk till Internetmedicin

# Exklusionssymtom

Med exklusionssymtom menas symtom som kan innebära behov av annan vårdnivå

| **I vänster kolumn** | **I höger kolumn** |
| --- | --- |
| finns personens uppvisade symtom/ tillstånd | finns exklusions-symtomen |

| **Bedömning av förändrat hälsotillstånd enligt sjuksköterska – finns exklusionssymtom?** | |
|---|---|
| Urin / KAD besvär | ☐ Buksmärta<br>☐ Totalstopp KAD<br>☐ Central bröstsmärta<br>☐ Makroskopisk hematuri |
| Yrsel | ☐ Central bröstsmärta<br>☐ Anamnes på syncope<br>☐ Illamående och kräkningar<br>☐ Ensidig kraftnedsättning<br>☐ Bortfallsymtom<br>☐ Huvudvärk<br>☐ Akut debut |
| Andningsbesvär | ☐ Buksmärta<br>☐ Central bröstsmärta<br>☐ Syncope<br>☐ **Känd KOL Saturation under 88%** |
| Bröstsmärta | ☐ Nytillkommen bröstsmärta<br>☐ Dyspné<br>☐ Bröstsmärta som kommer i vila<br>☐ Buksmärta |
| Diabetes | ☐ Buksmärta<br>☐ Djupandning<br>☐ Acetondoft<br>☐ Lågt blodsocker |
| Feber | ☐ Buksmärta<br>☐ Central bröstsmärta<br>☐ Episoder med frossa<br>☐ Infektionstecken och svår smärta |
| Påverkat allmäntillstånd | ☐ Neurologiska bortfall<br>☐ Buksmärta<br>☐ Central bröstsmärta<br>☐ Nytillkommen rygg/extremitetssmärta |
| Ryggsmärta | ☐ Neurologiska bortfall och med icke intakt motorik och sensorik<br>☐ Akut debut med svår smärta och allmänpåverkan |
| **Patienten har själv kunnat beskriva sina symtom ☐JA ☐NEJ ☐DELVIS** | |

# Sammanfattning av sjuksköterskans bedömning

| | | |
|---|---|---|
| **Ligger vitalparametrar inom referensvärden? Sid 1** | **JA** □ | **NEJ** □ |
| **Finns exklusionssymtom enligt bedömt tillstånd? Sid 2** | **NEJ** □ | **JA** □ |

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

| | |
|---|---|
| **Trots utfall Grön önskar patienten sjukhusvård.** | **JA** □ |
| **Trots utfall Röd önskar patienten vård i hemmet.** | **JA** □ |

- ✓ Vitalparametrar inom referensvärdet?
- ✓ Föreligger exklusionssymtom?
- ✓ Önskar patienten sjukhusvård?
- ✓ Önskar patienten vård i hemmet?

Minst en röd ruta → kontakta Primärvårdsläkare

Endast gröna rutor → vårdnivå oförändrad

# Sammanfattning av sjuksköterskans bedömning



# 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?

SBAR länk till SKR
SBAR länk till Vårdhandboken

# Rapportering och dokumentation

Vid ambulanstransport

- Använd checklistan vid rapportering
- Kopiera och skicka med

Vid dokumentation

- Använd checklistan som stöd

Checklistan är inte en journalhandling och behöver inte sparas!

## Kommunikation

Information om BViS har spridits till:

- Kommunernas sjuksköterskor
- Vårdcentraler
- Akutmottagningarna
- Läkarjouren
- Ambulansen
- Övrig kommunal verksamhet

## Utvärdering

Fråga om BViS använts vid sjukhustransport i mätningen av oplanerade transporter fr.o.m 2019

# Kontaktuppgifter

Samordnare för implementering av beslutsstödet

Maria Björck
Närvårdskoordinator södra Skaraborg
maria.bjorck@falkoping.se

Material finns att hämta på Vårdsamverkans hemsida!