

Sköra äldre på akutmottagningen inom Södra Älvsborgs sjukhus

Förändringar sedan föregående version
Ny rutin.

Sammanfattning

Rutinen beskriver omhändertagandet av patienter, som söker akutmottagningen SÄS, som efter screening definierats som sköra äldre.

Bakgrund och syfte

Denna rutin syftar till att förtydliga och optimera omhändertagandet av patienter som söker på akutmottagning och som efter screening definieras som sköra äldre. Om patienten faller ut som sköra äldre skall innehållet i denna rutin användas för prioritering och för att värdera de olika behoven samt agera därefter.

Arbetsbeskrivning

Handläggningen av de sköra äldre på akutmottagningarna består av tre områden:

- Screening
- Prioritering
- Omvårdnad

Screening

Screening för skörhet görs på alla patienter som är 75 år eller äldre utifrån FRESH (se nedan). Detta ska göras av omvårdnadspersonal eller i direkt anslutning till patientens ankomst till akutmottagningen. Kommer patienten från ett särskilt boende definieras patienten som skör automatiskt och behöver inte screenas.

I tabellen nedan ska alla fyra punkter värderas.

Screening av sköra äldre	
Inklusionskriterier ≥ 75 år Kommer patienten från ett särskilt boende så identifieras hen som skör äldre och behöver ej screenas enligt FRESH – se nedan.	
Nedsatt uthållighet (blir slut av en kort promenad på ca 15-20 min)	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
Allmän trötthet/ork de senaste tre månaderna	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
Ramlar ofta/troor att man kommer att ramla	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
Behöver hjälpmedel att göra sina inköp (ta sig till affären, plocka varor, betala, bära hem)	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
Vid minst två ja bedöms behov av vidare åtgärder	
© FRail Elderly Support research group, FRESH	

Om patienten får två JA eller mer (alternativt kommer från ett särskilt boende) och är ≥ 75 år ska den klassas som skör. På de punkter patienten får ja ska detta dokumenteras, genom att boxar bockas i sökordet "Skörhetsskattning akutmott", i Meliors ankomstanteckning.

Omvårdnadspersonal ska alltid ta ställning till patientens behov omvårdnadsåtgärder och dokumentera utförda åtgärder i Meliors ankomstanteckning.

Prioritering

Efter utförd screening (med minst två JA eller om patienten kommer från särskilt boende) ska denna patient prioriteras enligt följande:

- Minst prioritet GUL.
- Oavsett prioritet ska patienten i möjligaste mån läkarbedömmas först inom samma prioriteringsfärg.

Omvårdnad

Om patienten identifieras som skör ska följande punkter följas:

1. Patienten ska få vätska och/eller näringsdryck. För de som vill och kan äta ska mat erbjudas. Om patienten inte kan försörja sig själv per os ska ställningstagande till intravenöst dropp göras.
2. Patienten ska läggas i säng.
3. Patienten ska erbjudas hjälp till toalettbesök, alt. blöjbyte. Om patienten inte kan kissa ska en bladderscan utföras.
4. Värdera behovet av vändning av patienter som ligger länge på samma brits.
5. Värdera fallrisk och vidta lämpliga förebyggande åtgärder.

Tänk på att våra sköra äldre patienter har ett behov av tätare tillsyn. En god omvårdnad skapar bättre förutsättningar för att individen ska kunna tillfriskna snabbare samt drabbas av färre komplikationer.

Dokumentera tillsyn genom att dra till tillsynsmappen i ELVIS.

Övriga åtgärder inför hemgång

- En skör äldre patient kan endast skickas hem mitt i natten om det finns en mottagande part (boende/närstående) och om denna är kontaktad.
- Rapportera till mottagande enhet/särskilt boende via SAMSA eller ta kontakt med närstående.

Ansvar

Samtlig sjukvårdspersonal ansvarar för att arbeta utefter denna rutin.

Vårdenhetschefer ansvarar för att rutinen finns och följs.

Uppföljning, utvärdering och revision

Vårdenhetschefer ansvarar för uppföljning/revision av innehållet i rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Dokumentinformation

För innehållet svarar

Jessica Ekström Essen, vårdenhetschef, akutmottagning VO
akutsjukvård SÄS

Remissinstans

Lena Karlsson, vårdenhetschef, akutmottagning VO akutsjukvård SÄS

Patrik Lundh, läkarchef, akutmottagning VO akutsjukvård SÄS

Kristina Johansson, enhetschef, akutmottagning VO akutsjukvård SÄS

Fastställt av

Magnus Guldenpfennig, tf. verksamhetschef, VO akutsjukvård, SÄS

Nyckelord

Screening, skör äldre, FRESH

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Akutklinik

Innehållsansvar: Jessica Ekström Essen, (jeses),
Vårdenhetschef

Godkänd av: Magnus Guldenpfennig, (maggu2),
Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9629-34067525-72

Version: 1.0

Giltig från: 2025-05-05

Giltig till: 2027-05-05