

Mätning av vårdomfattning inom vuxen somatisk slutenvård på SÄS

Förändringar sedan föregående version
Ny rutin.

Sammanfattning

Rutinen beskriver arbetssätt för att mäta vårdomfattning för patienter inom vuxensomatisk slutenvård, vilka vårdinsatser som ligger till grund för definierad vårdomfattningsnivå och hur detta dokumenteras.

Innehållsförteckning

Förändringar sedan föregående version	1
Sammanfattning	1
Innehållsförteckning	1
Bakgrund och syfte	2
Förutsättningar.....	2
Avgränsningar	2
Ansvar	2
Genomförande.....	3
Bedömningsinstrumentet	3

Vårdomfattning 3	3
Dokumentation i patientjournalen	5
Dokumentinformation	8
Länkförteckning	8

Bakgrund och syfte

Rutinen har tagits fram med inspiration från motsvarande rutin vid SU, [Mätning av vårdomfattning i vuxen somatisk slutenvård \(exkl. IVA\) inom Sahlgrenska Universitetssjukhuset](#).

Mätning av vårdomfattning ska ske på ett strukturerat och jämförbart sätt för att skatta patientens omvårdnads- och medicinska behov. Syftet med metoden är att använda resultatet som stöd/underlag vid fördelning av de personalresurser som finns att tillgå under arbetspasset.

Förutsättningar

Avgränsningar

- Rutinen är avsedd att användas inom vuxensomatiska slutenvårdsavdelningar, dock ej på IVA.
- Rutinen beskriver inte hur resultatet av mätningen hanteras på respektive vårdavdelning. Verksamheterna behöver ta fram lokala rutiner för detta.

Ansvar

Verksamhetschef och vårdenhetschef

Ansvarig verksamhetschef och vårdenhetschef ansvarar för att rutinen följs och att all vårdpersonal erhåller information om att rutinen finns samt utbildning om dess innehåll.

Genomförande

Patientens vårdomfattning är dynamisk och bör utvärderas en gång per dag och vid behov. För att bedöma vårdomfattning används en skala med bokstav A-C och siffror 1-3 som tilldelas varje enskild patient.

- **Siffran (1–3)** beskriver den omvårdnadsmissiga vårdomfattningen; 1:a är en patient som klarar sig bra själv och en 3:a behöver hjälp av två eller flera personer.
- **Bokstaven (A-C)** beskriver de medicinska insatserna för patienten; A är lättare insatser och C när patienten behöver mer omfattande medicinska insatser.

Vid bedömning är 1A minst omfattande och 3C mest omfattande.

Bedömningsinstrumentet

Omvårdnadsmissig vårdomfattning 1–3

Vårdomfattning 1

- Patienten sköter ADL själv med viss handräckning.
- Går stabilt med eller utan hjälpmedel.

Vårdomfattning 2

- Patienten behöver hjälp med ADL av en person.
- Kan gå med hjälpmedel men ostadigt.
- Behöver hjälp med förflyttningar och eller mobilisering.
- Emotionellt/psykiskt instabil/konfusorisk patient som kräver ökad närvaro av personal.
- Fallrisk – ökad tillsyn.
- Svårigheter att förstå och att göra sig förstådd samt uttrycka sina behov (gäller ej tolk).

Vårdomfattning 3

- Behov av hjälp med ADL av fler än en person.
- Mobilisering med stöd av två eller flera personer.
- Emotionell/psykiskt instabil/konfusorisk patient som kräver kontinuerlig närvaro av personal.
- Fallrisk – kontinuerlig tillsyn.
- Omfattande omvårdnadsåtgärder dagligen.

- Vård i livets terminala skede.
- Smitta som kräver tilldelad personalresurs.

Vårdomfattning A (10)

- NEWS2-värde 0–2.
- Inga eller enstaka intravenösa läkemedel.
- Ingen eller enstaka venösa infarter.

Vårdomfattning B (20)

- NEWS2-värde 3–4 eller kontinuerlig telemetriövervakning.
- Flera intravenösa läkemedel fördelade över dygnet.
- Två eller fler infarter varav minst en inte är en venös infart.
- Flera medicinska åtgärder dagligen.
- Omfattande samverkansbehov med den primära vården, vårdgivare inom regionen och med övriga regioner.

Vårdomfattning C (30)

- NEWS2-värde >5.
- Flera intravenösa läkemedel per arbetspass, cytostatikabehandling.
- Flera infarter och infarter som kräver medicinskteknisk utrustning.
- Omfattande medicinska åtgärder dagligen, t.ex. svår smärtproblematik VAS >5.
- Höglödesbehandling med syrgas.
- Vätskebalansrubbning som kräver aktiva och omfattande åtgärder.
- Sviktande vitalparametrar trots medicinska åtgärder.

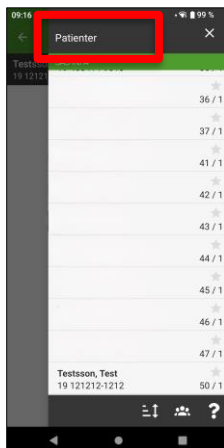
Dokumentation i patientjournalen

Registrera via Mätvärdesappen-Medanet

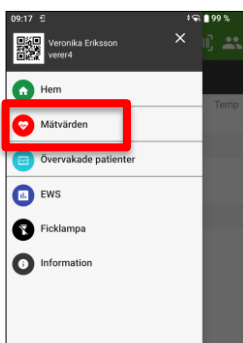
1. Ta fram patientlistan genom att klicka på de två huvudfigurerna



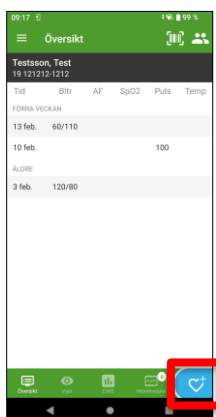
1. Välj den patient du ska registrera vårdomfattning för



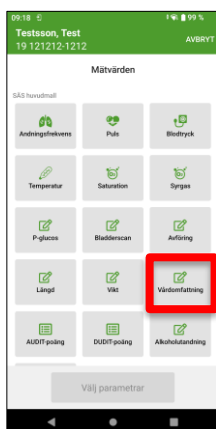
2. Klicka på *Mätvärden*



3. Klicka på *Hjärtat* längst nere till höger



4. *Vårdomfattning*

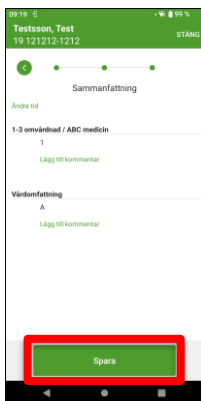


5. Registrera vårdomfattning genom att ange *Omvårdnad* (1-3) och *Medicin* (A-C). Klicka på grön pil uppe till höger.



OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

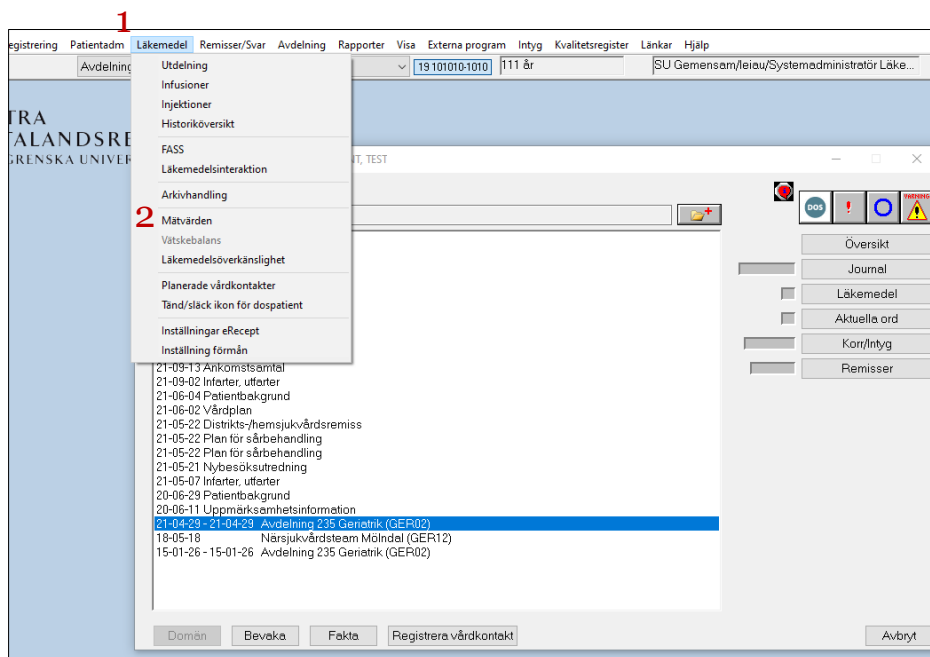
6. Kontrollera att registreringen blev korrekt för vårdomfattning (omvårdnad och medicin) och klicka sedan på *Spara*



Registrera via Melior

OBS! I Melior anges medicinsk vårdomfattning med siffervärde 10 = A, 20 = B, 30 = C.

Logga in i Melior- öppna patientens journalmapp- Välj *Läkemedel* (1) och *Mätvärden* (2).



Välj *Fakta/Vårdomfattning* (3).

Inmatning mätvärden 19 101010-1010 TESTPATIENT, TEST

Registrera mätvärde

Datum: 2021-12-02 14:51:26

Fakta: Vårdomfattning

Värde: omvårdnad (1-3)

Värde 2: med (A=10 B=20 C=30)

Kommentar

Nytt

Spara

Datum	Tid	Fakta	Värde 1 + ev. Värde 2	Kommentar
-------	-----	-------	-----------------------	-----------

I första Värde-rutan (4) anges omvårdnadsbehovet 1-3

I andra Värde-rutan (5) anges medicinsk vårdomfattning A-C.

När båda värdena är registrerade klicka på *Spara* (6).

Inmatning mätvärden 19 101010-1010 TESTPATIENT, TEST

Registrera mätvärde

Datum: 2021-12-02 15:17:18

Fakta: Vårdomfattning

Värde

Kommentar

Nytt

Spara

Visa

Endast mätvärden från vald vårdkontakt

Datum fr o m: Datum to m:

Fakta: Alla

Filtera


Datum	Tid	Fakta	Värde 1 + ev. Värde 2	Kommentar	Ansvarig	Signerad	Vårdkontakt	Avd
2021-04-29	15:15	Vårdomfattning	3 omvårdnad (1-3) 30 med (A=10 B=20 C=30)	8	leiau		21-04-29 - 21-04-29	GER02

I mätvärden kan man sedan se värdet för *Omvårdnad* (7) och *Medicinsk vårdomfattning* (8).

Vårdomfattningsmätning visas även på patientöversikten, se rutinen

[Patientöversikt och styrtavla patientsäkerhet, pågående inskrivna patienter, SÄS.](#)

Fickkort finns att beställa från Marknadsplatsen, artikelnr VGR6840

Omvårdnad 1-3	Medicinsk omvårdnad A-C
<p>Vårdomfattning 1</p> <ul style="list-style-type: none">• Patienten sköter ADL själv, viss handräckning, går stabilt med eller utan hjälpmedel <p>Vårdomfattning 2</p> <ul style="list-style-type: none">• Patienten behöver hjälp med ADL av en person, kan gå med hjälpmedel men ostadigt, behöver hjälpmedel förflyttningar och eller mobilisering.• Emotionellt/psykiskt instabil/konfusorisk patient som kräver ökad närvaro av personal• Fallrisk – ökad tillsyn• Svårigheter att förstå och att göra sig förstådd samt uttrycka sina behov (gäller ej tolk) <p>Vårdomfattning 3</p> <ul style="list-style-type: none">• Behov av hjälp med ADL av fler än en person.• Mobilisering med stöd av två eller flera personer• Emotionell/ psykiskt instabil/konfusorisk patient som kräver kontinuerlig närvaro av personal• Fallrisk – kontinuerlig tillsyn• Omfattande omvårdnadsåtgärder dagligen• Vård i livets terminala skede• Smitta som kräver avsatt personalresurs 	<p>Vårdomfattning A</p> <ul style="list-style-type: none">• NEWS2 värde 0-2 eller likvärdig rutin• Inga eller enstaka intravenösa läkemedel• Ingen eller enstaka venösa infarter <p>Vårdomfattning B</p> <ul style="list-style-type: none">• NEWS2 värde 3-4 eller likvärdig rutin• Flera intravenösa läkemedel fördelade över dygnet• Två eller fler infarter varav minst en inte är en venös infart• Flera medicinska åtgärder dagligen• Omfattande samverkansbehov med kommun, primärvård, övriga landsting etc. <p>Vårdomfattning C</p> <ul style="list-style-type: none">• NEWS2 värde minst 5 eller likvärdig rutin• Flera intravenösa läkemedel per arbetspass, avancerad cytostatikabehandling• Flera infarter, infarter som kräver medicinsk teknik• Omfattande medicinska åtgärder dagligen• Höglödesbehandling med syrgas• Vätskebalansrubbnig som kräver aktiv och omfattande åtgärder• Sviktande vitalparametrar trots medicinska åtgärder <p>Produktion B 2:545 Fotomedia SÄS 2022-11</p>

Dokumentinformation

För innehållet svarar

Karin Scharl, chefsjukskötarska, SÄS

Rolf Jungnelius, strateg, kansli, SÄS

Remissinstanser

Verksamhetschefer, SÄS

Länkförteckning

- Mätning av vårdomfattning i vuxen somatisk slutenvård (exkl. IVA) inom Sahlgrenska Universitetssjukhuset.
Sahlgrenska Universitetssjukhuset
<https://insidan.vgregion.se/forvaltningar/sodra-alsvsborgs-sjukhus/styrande-dokument>
- [Patientöversikt och styrtavla patientsäkerhet, pågående inskrivna patienter, SÄS](#). Sjukhusövergripande rutin, SÄS

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Karin Scharl, (karsc4), Chefsjuksköterska

Granskad av: Karin Scharl, (karsc4), Chefsjuksköterska

Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

Dokument-ID: SAS9642-738863596-774

Version: 1.0

Giltig från: 2025-06-11

Giltig till: 2027-06-11