

Vårdomfattning barn

Förändringar sedan föregående version

Förtydligande av syfte till vårdomfattning, utifrån vad resultatet ska användas till. Förtydligande av parameter till *insatser* vid vård i livets slutskede.

Kontroller är uppgraderade. Omvårdnad 1 – kontroller max x 3 → kontroller max x 8. Omvårdnad 2 – kontroller max x 8 → kontroller max x 12.

Sammanfattning

Dokumentet ska ses som ett stöd med kompletterande text till framtagna vårdomfattningsmall barn. Under rubrik Utförande finns vårdomfattningsmallar, förklaring till användande av centrala begrepp samt exempel på hur specifika tillstånd och/eller typ av åtgärder ska vårdomfattas.

Innehållsförteckning

Förändringar sedan föregående version	1
Sammanfattning	1
Innehållsförteckning	1
Bakgrund och syfte	2
Avgränsningar	2
Utförande.....	2
Vårdomfattning – omvårdnad	4
Vårdomfattning – medicinska åtgärder.....	5
Stöd i bedömningen.....	6
Ansvar	9
Uppföljning, utvärdering och revision	9
Relaterad information	9
Arbetsgrupp	9
Godkänd av.....	9

Bakgrund och syfte

Vårdomfattning barn har registrerats utifrån framtagna mallar (efter förlaga från vuxenvården SU) sedan augusti 2023. Det har funnits olika vårdomfattningsmallar inom Drottning Silvias barnsjukhus (DSBS), vilket har försvårat en samsyn av patienternas omvårdnads- och medicinska behov mellan de olika vårdavdelningarna.

Beslutet att ta fram rutin är tagen av avdelningschefsgrupp inom DSBS.

Rutinen syftar till att vara ett stöd till omvårdnadspersonal i bedömning och registrering av vårdomfattning barn.

Resultatet ska användas som ett underlag för planering framåt för innevarande och nästa arbetspass.

1. Inom den egna enheten
2. För att på ett tydligare sätt kunna kommunicera mellan enheter och hjälpas åt

Vårdomfattning kan också vara ett strategiskt verktyg för bedömning av hur det över tid ser ut på respektive enhet som ett underlag i diskussion kring bemanningstal.

Avgränsningar

Detta dokument gäller inte vårdavdelningar inom DSBS som räknas till intensivvårdsenhet eller enheter inom barn- och ungdomspsykiatri (BUP).

Utförande

Patientens vårdomfattning är dynamiskt och ska utvärderas varje pass.

Bedömning av vårdomfattning ska spegla det arbete som utförs av vårdpersonal.

- Vårdomfattning ska göras i början av varje pass. För vårdomfattning på förmiddagspass ska detta rapporteras senast kl. 11 i områdets beläggningsrapport
- Vårdomfattningen ska innehålla händelser/åtgärder som kommer att hända aktuellt pass
- Vid tillfälliga större förändringar under passet hanteras det som normal variation och ska inte justeras, *exempelvis plötsligt åker en sond ut*
- Vid större förändring som väntas vara kvarstående under aktuellt och nästa pass kan en ny vårdomfattning göras, *exempelvis en nytillkommen sepsis*
- Utlokaliserad patient vårdomfattas av avdelningen som fysiskt vårdar patienten
- Permissionspatienter ska inte vårdomfattas

För att bedöma vårdomfattningen tilldelas varje enskild patient en bokstav och en siffra.

- Siffran (1–4) beskriver den omvårdnadsmissiga vårdomfattningen
- Bokstaven (A-D) talar om hur mycket medicinska insatser som en patient kräver

Bedömd vårdomfattning registreras i Melior – Läkemedel - Mätvärden eller i Mätvärdesappen.

Vårdomfattning barn – omvårdnad

1	Basala behov (mat, hygien, toalettbesök, tillsyn) tillgodoses av barnet själv/närstående/extern personal, ev. med viss handräckning från en vårdpersonal
	Inskrivning eller utskrivning som tar mindre än 1 timme
	Kontroller max x 8 per dygn
2	Basala behov (mat, hygien, toalettbesök, tillsyn) tillgodoses av en vårdpersonal, utöver barnet själv/närstående/extern personal
	Hjälp med mobilisering av en vårdpersonal, utöver hjälp från närstående/extern personal
	Göra en procedur med ett barn som har procedurrädsla vilket medför krav på särskilda förberedelser
	Förberedelse och genomförande vid undersökning/operation som utförs av vårdpersonal utöver barnet själv/närstående/extern personal
	Emotionellt och/eller psykiskt påverkat barn och/eller konfusoriskt barn som kräver ökad närvaro av vårdpersonal
	Svårigheter att göra sig förstådd och att själv förstå, till exempel frekvent användning av blisskarta eller tolk
	Tillfällig ökad närvaro (1–2 timmar) hos barnet, t.ex. i samband med avlastning eller eget besök hos vårdgivare för närstående
	Förberedelse/information/utbildning till barn och/eller närstående/extern personal kortare än 30 minuter
	Inskrivning eller utskrivning som tar mer än 1 timme
Vårdplanering vid långvarig vård och/eller förändrat vårdbehov	
Kontroller max x 12 per dygn	
3	Basala behov (mat, hygien, toalettbesök, tillsyn) tillgodoses av minst två vårdpersonal, utöver barnet själv/närstående/extern personal
	Hjälp med mobilisering av två eller fler vårdpersonal, utöver hjälp från närstående/extern personal
	Isolering – omfattande omvårdnadsåtgärder, till exempel svårt sjukt/komplicerat barn med omfattande omvårdnadsbehov
	Behov av kohortvård pga. smitta
	Insatser vid vård i livets slutskede
	Barn vars tillstånd är i behov av kontinuerligt personalvak men som samvårdas på flersal
	Barn med behov av tät tillsyn av tilldelad vårdpersonal, utöver närstående/extern personal, men där personal stundtals kan lämna rummet
	Förberedelse/information/utbildning till barn och/eller närstående/extern personal längre än 30 minuter
Kontroller > 12 per dygn	
4	Barn med kontinuerligt personalvak där tilldelad vårdpersonal inte kan ansvara för ytterligare patient

Vårdomfattning barn – medicinska åtgärder

A (10)	SWE-PEWS 0–2
	Barn med telemetriövervakning utan förväntad larmincidens
	Administrera intravenösa läkemedel 1–2 tillfällen per pass (inklusive ny/byte av infusion/transfusion)
	Per os läkemedel max x 4 per pass som ges av vårdpersonal Per os läkemedel som ges av närstående/extern personal
	Enstaka okomplicerad provtagning, venöst/kapillärt/ur infart
	Medicinska åtgärder som utförs av vårdpersonal och som sammanlagt per pass tar mindre än 1 timme
	Syrgasbehandling som inte kräver kontinuerlig tillsyn eller justeringar x flera på passet Välfungerande behandling med CPAP eller hemrespirator
B (20)	SWE-PEWS 3–4
	Barn som är uppkopplade på sökare/telemetriövervak med frekvent tillsyn av vårdpersonal
	Administrera intravenösa läkemedel 3–4 tillfällen per pass (inklusive ny/byte av infusion/transfusion)
	Tillstånd som kräver tillfällig åtgärd och uppföljning, exempelvis smärta, abstinens, illamående
	Medicinska åtgärder som utförs av vårdpersonal och som sammanlagt per pass tar 1–1½ timme
	Räkna vätskebalans Syrgasbehandling med tillsyn av vårdpersonal och där justeringar behövs x flera på passet Välfungerande behandling med högflödesgrimma
C (30)	SWE-PEWS 5–6
	Administrera intravenösa läkemedel 5 eller fler tillfällen per pass (inklusive ny/byte av infusion/transfusion)
	Administrering av intravenösa läkemedel som kräver ökad akutberedskap
	Svårinställt tillstånd som kräver kontinuerliga åtgärder och uppföljningar
	Medicinska åtgärder som utförs av vårdpersonal och som sammanlagt per pass tar mer än 1½ timme
	Vätskebalansrubbnig som kräver aktiva och omfattande åtgärder av vårdpersonal
	Behandling med högflödesgrimma, CPAP eller hemrespirator som kräver utökade insatser av vårdpersonal
D (40)	SWE-PEWS 7–9
	Frekvent uppföljning och utförande av medicinska åtgärder på grund av instabilt/sviktande barn

Stöd i bedömningen

Generella begrepp:

- Benämning **vårdpersonal** avser omvårdnadspersonal inom egen enhet
- Benämning **närstående** avser personer som föräldrar, vårdnadshavare, anhöriga, vänner etc.
- Med **extern personal** avses personliga assistenter, personer som arbetar inom Socialtjänsten, men också exempelvis fysioterapeut som inte är anställd inom den egna avdelningen
- **Kontroller** – till denna parameter hör mätning av vitalparametrar (puls, blodtryck, andningsfrekvens, saturation, temp) men även värden för längd, vikt, bukomfång, medvetandegrad med mera. Blodsockerkontroll (B-glukos) eller kontroll av Hb registreras under medicinska åtgärder som provtagning
- **Basala behov** (mat, hygien, toalettbesök, tillsyn) – tillmatning och- eller sondmatning ingår under mat. Handledning av basala behov ingår i parametern
- **Mobilisering** – hit räknas även all form av slemmobilisering. Eventuell användning av hostmaskin kan räknas hit eller under medicinska åtgärder
- **Medicinska åtgärder** – exempel på åtgärder som ingår i parametern är att sätta PVK, sätta sond, ge inhalation, ge lustgas, ta EKG, omläggning av infart, ljusbehandling. Tiden för parametern inbegriper förberedelsetid. Tidsåtgången omfattar all vårdpersonal som är inbegripen i uppgiften

Vårdomfattning barn omvårdnad – 2:

Förberedelse och genomförande vid undersökning/operation

- Exempel att registrera under parametern är operationsförberedelser, sedering inför exempelvis MR/CT, flytt av patient
- För neobarn registreras även ROP under parametern

Tillfällig ökad närvaro (1–2 timmar) hos barnet

- Överskrider tiden mer än 2 timmar är det att jämföra som vak under arbetspasset och registreras därmed under lämplig parameter under vårdtyngd 3 eller 4

Förberedelse/information/utbildning (mindre än 30 minuter)

- Exempel som kan passa in för parametern är amningsstöd och sonddelegering samt för Barncancercentrum blåskyltad SCT-patient

Inskrivning eller utskrivning som tar mer än 1 timme

- För Neonatalavdelning Östra ska denna parameter väljas för en okomplicerad inläggning

Vårdplanering

- Tillfällen där parametern ska registreras är vid förberedelse av tvärprofessionell vårdplanering eller vid tvärprofessionell samordning för barnets fortsatta omhändertagande

Vårdomfattning barn omvårdnad – 3:

Isolering

- Patientgrupper som kan räknas hit är nytransplanterade (inkl. SCT)
 - Exempelvis om barnet och familjen är isolerade på rummet på grund av smitta och behöver mycket assistans utifrån samt skyddskläder krävs

Tät tillsyn av tilldelad vårdpersonal, men där personal stundtals kan lämna rummet

- Till denna parameter ska räknas barn som är uppkopplade på handenhet pga. instabilitet där extra insatser förväntas under passet
- För Neonatalavdelning Östra ska denna parameter väljas för en inläggning med ökade omvårdnadsinsatser

Förberedelse/information/utbildning (längre än 30 minuter)

- Exempel kan vara upprepande undervisning/handledning per pass, tex undervisning till nydebuterad diabetes, nylagd stomi

Kontroller > 12 per dygn

- Denna parameter används oavsett barnets upplevda sjukdomsgrad och/eller pigghet

Vårdomfattning barn omvårdnad – 4:

Barn med kontinuerligt personalvak där tilldelad vårdpersonal inte kan ansvara för ytterligare patient

- Parametern kan även innebära vak utanför rum där vårdpersonal inte kan lämna, exempelvis skärmvak eller agiterad intox (som inte tillåter vak på rummet men där personal måste finnas utanför)
- För Neonatalavdelning Östra ska denna parameter väljas för CFM (cerebral function monitoring)

Vårdomfattning barn medicinska åtgärder – A (10):

Barn med telemetriövervakning utan förväntad larmincidens

- Registrering av parametern används främst på Barnhjärtcentrum avdelning samt för Neonatalavdelning Östra kopplat till apnédos

Syrgasbehandling

- Parametern innefattar lågflöde

Vårdomfattning barn medicinska åtgärder – B (20):

Barn som är uppkopplade på sökare/telemetriövervak

- Parametern innefattar barn som är uppkopplade på exempelvis X3, POX-övervak etcetera

Tillstånd som kräver tillfällig åtgärd och uppföljning

- Smärtskattning eller andra skattningsskalor som används för ändamålet ingår i parametern

Vårdomfattning barn medicinska åtgärder – C (30):

Administrering av intravenösa läkemedel som kräver ökad akutberedskap

- Detta kan gälla vissa läkemedel i sig eller läkemedel som är särskilt riskfyllt för vissa patientkategorier

Svårinställt tillstånd som kräver kontinuerliga åtgärder och uppföljningar

- Exempel kan vara barn med svår smärta, diabetes med intravenös insulinbehandling.

Vårdomfattning medicinska åtgärder – D (40):

Frekvent uppföljning och utförande av medicinska åtgärder

- Frekvent innebär flera gånger i timmen, som att sjuksköterska går in och ut till barnet eller gör något hela tiden

Ansvar

Gäller för all personal inom DSBS fränsett enheter som angetts under avsnitt avgränsningar. Ansvarig vårdenhetschef ansvarar för att rutinen följs och att all personal erhåller information att rutinen finns samt erhåller utbildning om dess innehåll. Verksamhetschefen ansvarar för de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och att verksamheten arbetar enligt SOSFS 2011:9

Uppföljning, utvärdering och revision

Innehållsansvarig är ansvarig för revision. Eventuella avvikelser relaterat till rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Relaterad information

Information SWE-PEWS [Lof | PEWS](#)

Rutin vårdomfattning SU - [Mätning av vårdomfattning i vuxen somatisk slutenvård \(exkl. IVA \) inom Sahlgrenska Universitetssjukhuset](#)

Arbetsgrupp

Emma Johansson, sjuksköterska Neonatalavdelning Östra

Lina Wiland, undersköterska Barncancercentrum avdelning 1

Annika Eriksson, sektionsledare Barnhjärtcentrum avdelning

Kay Johansson, specialistundersköterska Kirurgiavdelning barn

Louise Fiskbäck, sjuksköterska Medicinavdelning barn

Marica Djurfors, barnsköterska Akut korttidsavdelning barn

Elin Öfverberg, t.f. vårdenhetschef Barncancercentrum

Malin Ekström, verksamhetsutvecklare Medicin barn

Godkänd av

Cathrine Gatzinsky, verksamhetschef, Verksamhet Barnhjärtcentrum

Angela Hanson, verksamhetschef, Verksamhet AnOpIva neonatal barn

Thorsteinn Gunnarsson, verksamhetschef, Verksamhet
Barncancercentrum

Cathrine Gatzinsky, verksamhetschef, Verksamhet Kirurgi barn

Joanna Pestalozzi, verksamhetschef, Verksamhet Medicin barn

Marie Carlsson, verksamhetschef, Verksamhet neurologi och psykiatri
barn

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Neurologi och psykiatri barn,
Verksamhet Medicin barn, Verksamhet Kirurgi barn, Verksamhet
Barncancercentrum, Verksamhet AnOpIva neonatal barn,
Barnhjärtcentrum

Innehållsansvar: Cecilia Lindell, (cecli6), Kvalitetssamordnare

Granskad av: Malin Ekström, (malha13),
Verksamhetsutvecklare

Godkänd av: Joanna Pestalozzi, (joape14), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9774-1570060579-953

Version: 2.0

Giltig från: 2025-11-20

Giltig till: 2027-11-20