

Ansvarig Medicinskt ansvarig sjuksköterska	Upprättad av Medicinskt ansvarig sjuksköterska	Berörda verksamheter Vård och Omsorg	Fastställt datum 2014-02-20 Reviderad: 2015-09-10
Dokumentnamn Beslutstöd för sjuksköterskor - lokal	Ledningssystem enligt SOSFS 2011:9	Handbok för hälso- och sjukvård	Diariumnummer

Rutin för beslutstöd för sjuksköterskor

Syfte Beslutsstödet är tänkt att vara ett verktyg för sjuksköterskor inom den kommunala hälso- och sjukvården när patienten försämras i sitt allmäntillstånd och sjuksköterskan behöver ta kontakt med läkare eller avgöra vilken vårdnivå som är adekvat för fortsatt vård.

Mål:

- Att patienten skall få rätt bedömning och vårdas på rätt vårdnivå.
- Att minska andelen undvikbar vård och återinläggningar.
- Att säkra informationsöverföringen då vårdansvaret skiftar

Verktyg

- ”Checklista beslutstöd” ska användas som ett underlag för bedömning av om patienten är i behov av att skickas till sjukhusets akutmottagning.
- ”Checklista beslutstöd” ska användas som underlag för ifyllande av den gul/orange blanketten ”Information vid akutbesök”.
- ”Checklista beslutstöd” kan användas vid kontakt med läkare före besök/hembesök av primärvård eller hembesöksläkare.
- ”Checklista beslutstöd” ska användas som underlag för sjuksköterskans dokumentation i omvårdnadsjournalen. Dokumentet sparas och skickas efter varje månad till MAS (under 2014 för uppföljning)
- Muntlig informationsöverföring sker genom användandet av SBAR.

Utrustning

I alla verksamheter ska det finnas

- Pulsoximeter för mätning av puls och saturation
- Örontermometer
- Blodtrycksmätare

Tips för användning av blankett beslutstöd (Från Visam <http://www.visamregionorebro.se/beslutsstod/>)

Vid palliativ vård ska det finnas en vårdplan för detta och gälla för patienten. Kontrollera vitalparametrar med att börja med A och följ sedan nedåt

Sidan 2 innehåller exklusionssymtom

I denna del bedöms orsaken till att patienten försämrats just nu. Du som sjuksköterska ska identifiera och kontrollera aktuella symtom. I vänster kolumn är patientens upplevda symtom och i höger kolumnen är de sk exklusionssymtomen. Med exklusionssymtom menas symtom som kan innebära att sjukhusvård är nödvändigt och patienten är således för sjuk för att vara kvar hemma eller få vård på vårdcentral.

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 föranleder vård på sjukhus. 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.

Sidan 3

Sammanfattning av din bedömning.

I Beslutsstödet fjärde steg ska din bedömning sammanfattas.

- Markera Ja eller nej på frågan om vitalparametrarna ligger inom eller utanför referensvärdet.
- Markera Ja eller Nej på frågan om exklusionssymtom föreligger.
- * Markera Ja eller Nej om du som sjuksköterska bedömer att patienten är i behov av sjukhusvård trots att ovanstående utfall visar på att sjukhusvård inte är nödvändigt. Här kan det exempelvis vara en misstänkt lårbensfraktur som inte ger något utfall. Det kan också vara så att din kunskap om patienten eller erfarenhet och kompetens som sjuksköterska innebär att du bedömer att patienten är i behov av sjukhusvård.
- Omvänt förhållande kan också förekomma där du anser att sjukhusvård inte är nödvändigt. Detta trots att du tidigare i beslutstödet angivit värden som talar för att patienten behöver vård på sjukhus. markera i så fall Ja i grön ruta. Det kan vara tillfällen då din kunskap om patienten, erfarenhet och kompetens innebär att du bedömer att patienten kan vårdas hemma.

- **Summera nu din bedömning**, om minst en röd ruta är ikryssad bör patienten transporteras till akutmottagningen för vidare vård och behandling. Detta beslut kan du fatta på egen hand utan att samråda med jourhavande distriktsläkare.
- Om patienten transporteras in till akutmottagning ska ambulansblankett överlämnas till ambulanspersonalen samt statusmeddelande i Meddix skickas. Meddix meddelande ska skrivas med SBAR som stöd.
- Om inget kryss finns i röd ruta innebär det att patienten kan vara kvar hemma och du som sjuksköterska kontaktar då jourhavande distriktsläkare och rapporterar utifrån SBAR och informerar om att du använt beslutsstöd samt dess utfall.

Översyn och revidering

Denna rutin ska ses över senast december 2016.