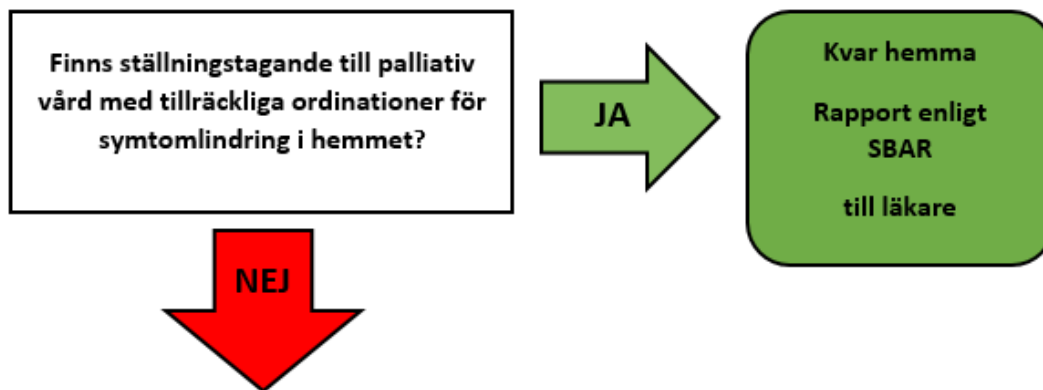


Beslutsstödet process (bilaga 1)

Steg 1 - STÄLLNINGSTAGANDE TILL PALLIATIV VÅRD



Finns ställningstagande till palliativ vård/medicinsk vårdplan med tillräckliga ordinationer för symtomlindring i hemmet?

En kontroll ska göras om palliativ inriktning eller beslut om palliativ vård finns för patienten. Om palliativt beslut och nödvändiga ordinationer finns tillgängliga så ska behandling utföras enligt gällande direktiv. I det fall sjuksköterska bedömer att det saknas tillräcklig ordination eller beslut för att kunna smärt/symtomlindra personen ska kontakt tas med ansvarig läkare. Vid kontakt med läkare ska rapporteringen ske enligt SBAR. (Situation, Aktuellt, Bakgrund, Rekommendation)

Om ovanstående fråga besvaras med nej, ska beslutsstödet flöde följas.

Steg 2 - KONTROLL AV SAMTLIGA VITALPARAMENTRAR

	Kontrollera samtliga vitalparametrar inom:	Värde	JA	NEJ
			☐	☐
A	Fri luftväg? Pratar patienten?		☐	☐
			☐	☐
B	Andningsfrekvens mellan 8-25/min		☐	☐

Kontroll ska göras av samtliga vitalparametrar enligt beslutsstödet.

För att upprätthålla den medicinska säkerheten i beslutsstödet är det viktigt att samtliga parametrar verkligen blir kontrollerade. Markering görs med kryss i grön JA ruta om värdet ligger inom det som anges som referensvärde och med kryss i röd NEJ ruta då värdet ligger utanför angiven referens.

När samtliga parametrar är kontrollerade följs flödet vidare.

Steg 3 - FINNS EXKLUSIONSSYMTOM?

Bedömt tillstånd enligt sjuksköterskan, finns exklusionssymtom?
(Sätt kryss i aktuell ruta)

Urin/KAD besvär	☐ Buksmärta ☐ Totalstopp KAD ☐ Central bröstsmärta ☐ Makroskopisk <u>hematuri</u>
Yrsel	☐ Central bröstsmärta

Bedömt tillstånd enligt sjuksköterskan, finns exklusionssymtom?

I denna del bedöms orsaken till att patienten försämrats just nu. Sjuksköterska ska identifiera och kontrollera aktuella symtom. I vänster kolumn är patientens upplevda symtom och i höger kolumnen är de s.k. exklusionssymtomen. Med exklusionssymtom menas symtom som kan innebära att sjukhusvård är nödvändigt. Sjuksköterska ska komma fram till vad som är orsak till den aktuella försämringen med checklistan som stöd för att kontrollera om något exklusionssymtom föranleder vård på sjukhus. Markering ska göras med kryss i rutan för aktuellt symtom. Om bedömning angående orsak till försämringen inte finns beskrivet i vänstra kolumnen ska man gå vidare i checklistan utan att markera något kryss på aktuell ruta.

Steg 4 - SAMMANFATTANDE BEDÖMNING

Ligger vitala parametrar inom referensvärden Sid 1	Ja ☐	Nej ☐
Finns <u>exklusionssymtom</u> enligt bedömt tillstånd? Sid 2	Nej ☐	Ja ☐
Trots utfall grön(primärvård) bedömer jag som sjuksköterska att uppenbart behov av sjukhusvård föreligger	Nej ☐	Ja ☐
Trots utfall Röd(akutmottagningen) bedömer jag som sjuksköterska att patienten bör vårdas enligt vård nivå grön	Ja ☐	Nej ☐

Sammanfattning av bedömningen.

I Beslutsstödet's fjärde steg ska bedömningen 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 sjuksköterska bedömer att patienten är i behov av sjukhusvård trots att ovanstående utfall visar på att sjukhusvård inte är nödvändigt.
- Omvänt förhållande kan också förekomma där sjuksköterska anser att sjukhusvård inte är nödvändigt. Detta trots att du tidigare i beslutsstödet angivit värden som talar för att patienten behöver vård på sjukhus. Markera i så fall Ja i grön ruta. Det kan vara tillfällen då kunskap om

patienten, erfarenhet och kompetens innebär att sjuksköterskan bedömer att patienten kan vårdas hemma.

Steg 5 – SUMMERING

Summering av bedömning.

Om minst en röd ruta är ikryssad bör patienten transporteras till akutmottagning för vidare vård och behandling. Samråd ska alltid utföras med tjänstgörande läkare¹ med rapport utifrån beslutsstödet. I det fall en läkare inte kan nås så ska sjuksköterska själv besluta om remittering till slutenvården.

- Tas beslutet att skicka patienten till akutmottagning ska korrekt ifylld akutremiss (bilaga 2) fyllas i och skickas med patienten.

Om inget kryss finns i röd ruta innebär det att patienten kan vara kvar hemma och sjuksköterska kontaktar då läkare och rapporterar utifrån SBAR och informerar om att bedömning skett utifrån beslutsstödet samt dess utfall.

Checklistan kan användas som stöd vid dokumentation i patientens journal.

¹ I första hand patientens husläkare därefter Mobilt närvårdsteam eller beredskapsjour.