

Trycksår, prevention och behandling i Region Uppsala, 2024–2026

Detta kunskapsunderlag är ett Regionalt tillägg till [Vårdhandboken – Trycksår](#) och ska användas tillsammans med de i Region Uppsala godkända journalmallar för prevention och behandling av trycksår.

Innehåll

Region Uppsalas övergripande vision.....	2
Region Uppsalas mål.....	2
Mål.....	2
Syfte.....	2
Bakgrund	2
Steg 1. Riskbedömning.....	3
Steg 2. Förebyggande och behandlande åtgärder.....	3
Minska tryck, skjuv och friktion	3
Förebyggande hudvård.....	4
Nutrition	4
Steg 3. Uppföljning och utvärdering.....	4
Uppföljande riskbedömning	4
Utvärdering	4
Slutanteckning.....	5
Steg 4. Informationsöverföring.....	5
Information till patient.....	5
Informationsöverföring mellan vårdenheter	5
Dokumentation.....	5
Omvårdnadsdiagnos, mål och åtgärder i en vårdplan	5
Omvårdnadsdiagnos.....	6
Mål.....	6
Planerade åtgärder.....	6
Avvikelseberättelse	6
Stöd i arbetet.....	6
Dokumenthistorik	11

Relaterade länkar.....	11
Referenser	12
Bilaga 1 GVP RU Trycksår, risk för.....	13
Bilaga 2 Trycksår – mål och handlingsplan.....	16
Bilaga 3 Schema för lägesändringar och munvård, Region Uppsala	17
Bilaga 4 Egenkontroll i förbättringsarbetet gällande trycksårsprevention	18
.....	18

Region Uppsalas övergripande vision

Ingen patient som vårdas inom Region Uppsala skall drabbas av undvikbara trycksår.

Region Uppsalas mål

Mål

Andel patienter med trycksår, kategori 1-4, inklusive nya kategorier ska vara lägre än 8 %
Andel patienter med trycksår, kategori 2-4, inklusive nya kategorier ska vara lägre än 4 %
Andel patienter med sjukhusförvärvade trycksår 1-4, inklusive nya kategorier ska minska jämfört med föregående år eller vara 0 %

Andel patienter inom slutenvården som har blivit bedömda med PURPOSE T är mer än 75%.

Akutmottagning: Hudbedömning ska ske inom 8 timmar efter ankomst.

Slutenvårdsavdelning: Hud- och riskbedömning ska ske inom 8 timmar efter inskrivning.

Av de patienter som har risk för trycksår ska 75% ha en dokumenterad åtgärd.

Initiera att hud- och riskbedömning sker i samband med besök på äldremottagning inom Nära vård och hälsa och privata vårdcentraler samt vid andra relevanta mottagningar inom specialistsjukvården.

Syfte

Syftet med dokumentet är att beskriva rutiner, mål och riktlinjer för det förebyggande trycksårsarbetet i Region Uppsala.

Bakgrund

Inom hälso- och sjukvården räknas ett trycksår som en vårdskada om vården hade kunnat vidtagit åtgärder för att förhindra att trycksår uppkommit. Varje trycksår leder till

ett stort fysiskt, känslomässigt och socialt lidande för den enskilde patienten och en ökad kostnad för hälso- och sjukvården.

Ett personcentrerat förhållningssätt är avgörande för det preventiva trycksårsarbetet med individuellt stöd och en god medicinsk vård och omvårdnad. För att nå dit krävs etablerade rutiner för att bedöma, utreda och vidta förebyggande åtgärder samt att åtgärder följs upp och utvärderas. Att arbetet sker i interprofessionella team är en framgångsfaktor då samtliga vårdens professioner tillsammans med patient och närstående bidrar med värdefull kunskap i det preventiva arbetet. Inom Region Uppsalas verksamheter finns både trycksårsansvarig sjuksköterska samt trycksårsombud.

Steg 1. Riskbedömning

Riskbedömning och hudbedömning utförs enligt PURPOSE T (riskbedömningsinstrument). I bedömningsinstrumentet ingår steg 1, vilket innebär bedömning av rörlighet, hudstatus samt klinisk bedömning. Om inget avviker är bedömningen klar och patienten har ingen risk att utveckla trycksår. Om någon riskfaktor identifieras gå vidare till steg 2, vilket innebär en fullständig bedömning. I steg 3 tas beslut efter bedömning.

Riskbedömningen dokumenteras under sökordet Hud/vävnad i mallen Informationsinsamling. Filmguide om hur dokumentation görs enligt PURPOSE T återfinns i [länk](#):

- Akutmottagning: Hudbedömning ska ske inom 8 timmar efter ankomst.
- Slutenvårdsavdelning: Hud- och riskbedömning ska ske inom 8 timmar efter inskrivning.

För slutenvården ska riskbedömning inklusive hudbedömning genomföras inom 8 timmar efter inskrivning. På akutmottagning ska hudbedömning genomföras inom 8 timmar efter ankomst.

Steg 2. Förebyggande och behandlande åtgärder

Planera och genomför de åtgärder som riskbedömningen visar behov av. Det är viktigt att informera patienten om att riskbedömning genomförs, resultatet av riskbedömningen, åtgärder som patienten kan göra själv samt åtgärder som personalen kommer att göra för att förebygga trycksår och/eller behandla trycksår. För mer information, utöver det som beskrivs nedan, se [Åtgärder för att förebygga - Vårdhandboken \(vardhandboken.se\)](#).

Minska tryck, skjuv och friktion

Minska tryck genom att använda tryckavlastande madrasser och sittdynor. Alla personer med risk för trycksår eller befintligt trycksår ska ordinerats en tryckfördelande eller en

trycksårspåbyggande madrass i säng. Vid sittande position behövs tryckfördelande eller tryckavlastande dyna i stol eller rullstol.

I bädd- och sittmiljö är det viktigt att tänka på att minimera antalet lager mellan patient och avlastande material.

Oavsett tryckavlastande madrass eller dyna så behöver lägesändring och mobilisering göras. Uppmuntra patienten att göra regelbundna lägesändringar och poängtera att även mindre lägesändringar gör skillnad. Om patienten själv inte kan göra lägesändringar behöver omvårdnadspersonal hjälpa patienten med det. Se [Schema för lägesändringar och munvård, Region Uppsala](#).

Minska risk för skjuv och friktion genom skonsamma förflyttningar. Vid lägesändring eller förflyttning av orörliga patienter bör hjälpmedel för lyft och vändning användas. Det är av stor vikt att skydda benutskott och andra känsliga områden vid lägesändring och förflyttning.

Förebyggande hudvård

Hudens kondition är avgörande för att förebygga uppkomsten av trycksår. Håll huden torr, mjuk och smidig genom förebyggande hudvård. Smörj in huden med mjukgörande kräm. Vid personlig hygien använd en pH-balanserad hudrengöringsprodukt, mild tvål (pH 4-7) eller fuktad tvättlapp. Klappa torrt med handduk.

Fukt försvagar huden, minska därför eventuella orsaker till negativ fuktpåverkan såsom inkontinens, svettning och sårsekretion. Om huden visar upp tecken på skada, exempelvis inkontinens-associerad dermatit (IAD), skydda då huden från påverkan av urin och avföring genom att använda någon form av barriärprodukt.

Nutrition

Vid trycksår eller risk för trycksår är det extra viktigt med rätt anpassad nutrition. Det är av stor vikt att intaget av energi, protein, vitaminer och mineraler är tillräckligt både för att förebygga och i synnerhet vid behandling av trycksår. Se [Undernäring, prevention och behandling i slutenvården, Region Uppsala.se\(pdf\)](#)

Steg 3. Uppföljning och utvärdering

Uppföljande riskbedömning

För att utvärdera effekten av insatta åtgärder eller vid försämring av patientens hälsotillstånd upprepas riskbedömning, med hjälp av PURPOSE T.

Utvärdering

Resultat och utvärdering av utförda åtgärder dokumenteras kontinuerligt. Utvärdering av målet dokumenteras då vårdplanen GVP Risk för trycksår och GVP Sår avslutas.

Slutanteckning

Slutanteckning ska alltid innehålla identifierade risker och vårdbehov, vidtagna åtgärder, aktuellt status och förslag på fortsatt trycksårsprevention/behandling efter utskrivning.

Steg 4. Informationsöverföring

Information till patient

Informera patienten och närstående om risker och hur de själva kan vara delaktiga i att minska risk för trycksår och agera om trycksår uppkommer. Vid utskrivning informera patient och närstående om vilken vårdgivare som övertar ansvaret för patientens vård av trycksår.

Informationsöverföring mellan vårdenheter

Uppgifter om patientens hudstatus, rekommenderade och vidtagna åtgärder dokumenteras i omvårdnadsepikris och meddelas till andra vårdenheter och andra vårdgivare som är involverade i patientens vård.

Slutenvården överrapporterar till berörd vårdgivare i primärvården för patient i ordinärt boende som har behov av uppföljning. För patient som skrivs ut till särskilt boende eller korttidsboende ansvarar sjuksköterska inom slutenvården för överrapportering till sjuksköterska på boendet. Sjuksköterska inom slutenvården ansvarar även för överrapportering till sjuksköterska i kommunal hemsjukvård och eventuell annan vårdpersonal kring patienten.

Vid särskilda behov för trycksårsbehandling i hemmet där insatser från både Socialtjänst och hälso- och sjukvården behövs kan det bli aktuellt med en samordnad individuell plan (SIP) för patienten.

Dokumentation

Omvårdnadsdiagnos, mål och åtgärder i en vårdplan

En vårdplan med omvårdnadsdiagnos, mål och planerade åtgärder upprättas vid risk för trycksår. Mallen GVP Risk för trycksår används, se [bilaga 1](#).

Om det finns trycksår ska det dokumenteras under status vid sökordet Hud/Vävnad underrubrik Sår. Välj mellan alternativen:

- Trycksår som uppkommit under vårdtiden alternativt
- Trycksår som uppkommit före ankomst till sjukhuset.

Dokumentera också lokalisation och trycksårskategori.

För omvårdnaden av såret öppna mallen GVP Sår. För att förebygga uppkomsten av nya trycksår öppna mallen GVP Risk för Trycksår.

Omvårdnadsdiagnos

Omvårdnadsdiagnos formuleras under sökordet Hud/vävnad i vårdplanen, utifrån insamlad information från anamnes, status och från parametrar i risk- och hudbedömningen. Använd fasta val eller fritext vid behov.

Mål

Mål för åtgärder formuleras och ska kunna utvärderas under vårdtiden. Använd fasta val eller fritext vid behov.

Planerade åtgärder

Planerade åtgärder dokumenteras. Under åtgärdssökorden finns förslag på åtgärder som fasta val som i första hand ska användas. Fritext kan användas vid behov.

Avvikelseberättelse

Om en patient utvecklar trycksår, kategori 1–4 inklusive lätta trycksår samt misstänkt djup sårskada, under vårdtiden ska en avvikelseberättelse i Region Uppsalas avvikelsehanteringssystem MedControl registreras. Avvikelse ska även registreras om patient har ett trycksår som uppkommit innan övertag från annan enhet, och detta inte har kommunicerats alternativt är allvarigare än vad som är kommunicerat.

Stöd i arbetet

[Region Uppsala Intranät - Trycksår](#)

[Trycksår – avslutade kontakter, antal riskbedömningar samt antal trycksår](#) (SAS Viya)

[Trycksår - pågående kontakter](#) (SAS Viya)

Delmål	Aktivitet	Ansvar	Tidsplan	Mätetal
Prevention/åtgärder för att uppnå trycksårsmålen samt öka kunskap om trycksår hos alla personalkategorier	<p>Regionnivå: Uppdatera riktlinjer och styrdokument. Sprida information via Regionens intranät samt via mejl till trycksårsansvariga.</p> <p>Uppmärksamma "Stop Pressure Ulcer Day" (november) årligen.</p> <p>Anordna nätverksträff för chefer, kvalitetsansvariga, trycksårsansvariga, äldrekoordinatorer samt övriga berörda funktioner.</p>	LAG Trycksår	Pågående årligen	Ja/nej
	<p>Förvaltningsnivå: Stödja verksamheten i det preventiva arbetet.</p> <p>Ansvara för inventering och inköp av madrasser inom slutenvården (AS).</p> <p>Anordna nätverksträff år för berörda, till exempel chefer, kvalitetsansvariga, trycksårsansvariga och trycksårsombud, äldrekoordinatorer (NVH) samt övriga berörda funktioner.</p> <p>Sprida information via förvaltningens intranät samt via mejl till trycksårsansvariga och trycksårsombud.</p>	Kvalitets- och patientsäkerhetsenhet eller motsvarande för respektive förvaltning.	Pågående årligen	Ja/nej
	<p>Verksamhetsnivå/områdesnivå: Verksamheten ges förutsättningar att följa regionala riktlinjer.</p> <p>Arbeta för och följa upp kunskap om trycksår hos alla personalkategorier.</p>	Verksamhetschef och/eller områdeschef (AS, LE) och verksamhetsområdeschef (NVH)	Pågående årligen	Ja/nej

	<p>Avdelningsnivå (AS, LE), verksamhetsnivå (NVH): Inventering och införskaffning av trycksårspåbyggande hjälpmedel (AS, LE) och madrasser (LE).</p> <p>Rekommendation är att all patientnära personal ska genomföra: Utbildning om undernäring, fall och trycksår i Pingpong Utbildning om riskbedömningsinstrumentet PURPOSE T i Pingpong</p>	Avdelningschef eller motsvarande funktion	Pågående årligen	Andel
Alla relevanta avdelningar ska ha trycksåransvariga med uppdragsbeskrivning	<p>Regionnivå: Arbeta för att det finns trycksåransvariga eller motsvarande funktion vid alla berörda förvaltningar. Arbeta för och följ upp att det finns interprofessionella trycksårsteam inom alla berörda förvaltningar.</p>	LSG Patientsäkerhet	Pågående årligen	Andel
	<p>Förvaltningsnivå: Efterfråga att trycksåransvariga eller motsvarande funktion finns inom alla berörda verksamheter.</p> <p>Ansvara för och följ upp att det finns trycksåransvariga eller motsvarande funktion samt interprofessionella trycksårsteam inom alla berörda verksamheter.</p>	<p>Kvalitets- och patientsäkerhetsenhet eller motsvarande för respektive förvaltning.</p> <p>Verksamhetschef (LE) och/eller områdeschef (AS) eller verksamhetsområdeschef (NVH)</p>	Pågående årligen	Andel
	<p>Verksamhets – och avdelningsnivå: Alla slutenvårdsavdelningar ska ha trycksåransvarig sjuksköterska samt hälsoprofession och/eller undersköterska som trycksårombud, se Trycksåransvarig - organisation, arbetsfördelning och uppdrag, region Uppsala.se(pdf). Trycksåransvariga eller motsvarande funktion arbetar enligt uppdragsbeskrivning och får schemalagd tid för möten, utbildningar, mätningar och uppföljningar samt förbättringsarbeten.</p>	Avdelningschef eller motsvarande funktion	Pågående årligen	Andel

Genomföra Dagen trycksår samt arbeta kontinuerligt och strategiskt med resultat i utdatarapporter.	Regionnivå: Planera, informera och utbilda inför årlig punktprevalensmätning (PPM trycksår) Använda trycksårsdata från utdatasystem i det strategiska arbetet för bättre prevention samt vid uppföljningar över tid. Återrapportera resultat till LSG Patientsäkerhet. Driva utveckling av preventionsarbetet.	Kvalitets- och patientsäkerhetsenhet eller motsvarande för respektive förvaltning, tillsammans med LSG Patientsäkerhet.	Årligen	Ja/nej
	Regionnivå: Återrapportera PPM-resultaten till sjukhus- och vårdstyrelse.	Regionkontoret och Förvaltningsdirektör	Årligen	Ja/nej
	Förvaltningsnivå: Planera, informera och utbilda inför Dagen trycksår (PPM trycksår). Stödja avdelningschef, eller motsvarande funktion, i att analysera resultat i utdatarapporter och i att skapa mål och handlingsplan och initiera förbättringsarbeten. Genomföra trycksårsronder på samtliga slutenvårdsavdelningar. Återrapportera resultat till förvaltningsledning. Använda trycksårsdata från utdatasystem i det strategiska arbetet för bättre prevention samt vid uppföljningar över tid. Tillse att utdatarapporter visar korrekt utdata i samarbete med Beslutstödsenheten. Arbeta för att LAH/ASH ska ingå i utdatarapporter i samarbete med respektive enhet.	Kvalitets- och patientsäkerhetsenhet eller motsvarande för respektive förvaltning.	Årligen	Ja/nej
	Verksamhetsnivå/områdesnivå: Ansvara för att verksamheten når uppsatta mål. Stödja avdelningschef, eller motsvarande funktion, i att analysera resultatet samt skapa mål och i att handlingsplan och initiera förbättringsarbeten. Använda trycksårsdata från utdatasystem i det strategiska arbetet för bättre prevention samt vid uppföljningar över tid.	Verksamhetschef (LE) och/eller områdeschef (AS) eller verksamhetsområdeschef (NVH)	Årligen	Ja/nej

	<p>Avdelningsnivå: Alla slutenvårdsavdelningar (exkl. barnsjukhuset) ska genomföra Dagen trycksår. Använda trycksårsdata från utdatasystem i det dagliga löpande arbetet för bättre prevention samt vid uppföljningar över tid.</p> <p>Initiera förbättringsarbeten utifrån sina resultat, tillsammans med trycksåransvarig sjuksköterska samt trycksårsombud, genom att skapa Trycksår - mål och handlingsplan (bilaga 2) inklusive Egenkontrollistan (bilaga 4).</p>	Avdelningschef eller motsvarande funktion	Årligen	Ja/nej
Avvikelse rapportering	<p>Förvaltningsnivå: Uppföljning av ärenden i MedControl</p>	Förvaltningens patientssäkerhetsansvariga	Pågående årligen	Ja/nej
	<p>Verksamhets – och avdelningsnivå: Trycksår (kategori 1-4 inklusive lcke klassificerade trycksår och Misstänkt djup sårskada) ska rapporteras i MedControl</p> <p>Avvikelse ("lindrig", "måttlig", "betydande" och "katastrofal") följs upp tillsammans med verksamhetens kvalitetssamordnare eller motsvarande funktion</p>	Avdelningschef eller motsvarande funktion	Pågående årligen	Ja/nej

Dokumenthistorik

Författare

Patientsäkerhetsavdelningen och Sårcentrum och OVD-gruppen Akademiska sjukhuset Uppsala/ Marie Fogelberg Dahm 2006

Revisionsdatum

2008, 2011-04-04, 2012-10-19, 2013-02-06, 2015-11-05, 2018-12-04, 2019-04-05, 2021-09-07

Trycksår, prevention och behandling i Region Uppsala, 2019-2022

Författare: Trycksårsgruppen Region Uppsala, 2019

Revisionsdatum

2021-05-30 Uppdaterade riktlinjer kring dokumentation i och med nytt riskbedömningsinstrument, PURPOSE T,

2021-11-23 schema för lägesändring

2023-05-04 revidering för åren 2023-2025

2023-10-20 uppdatering och revidering av mål, länkar samt ansvarsfördelning region, förvaltning och verksamhet. Åsa Palmqvist, David Thunborg, Liselott Henriksson Lundvall, Charlotte Bjurbo.

Bilaga 1 GVP RU Risk för trycksår

2024-09-18 uppdatering och revidering av mål, arbetssätt kring Dagen trycksår samt tydliggörande av ansvarsfördelning. Liselott Henriksson Lundvall, Charlotte Bjurbo. Granskat av Åsa Palmqvist, Lisa Lundberg och Marie Sjödin.

Relaterade länkar

Trycksår, 1177

<https://www.1177.se/Uppsala-lan/Fakta-och-rad/Sjukdomar/Trycksar1/>

Vårdhandboken, Trycksår - översikt

<https://www.vardhandboken.se/vard-och-behandling/hud-och-sar/trycksar/oversikt/>

Trycksårsansvarig - organisation, arbetsfördelning och uppdrag

<https://ituppsala.sharepoint.com/sites/DocPlusSTYR/DPDocumentRedirect.aspx?id=DocPlusSTYR-345>

Egenkontroll i förbättringsarbetet vid uppföljning från resultaten vid PPM Trycksår, se bilaga 3

Referenser

Vårdhandboken. Finns tillgänglig från URL: [Trycksår - Översikt, Vårdhandboken](#)

[PURPOSE T in Swedish hospital wards and nursing homes: A psychometric evaluation of a new pressure ulcer risk assessment instrument. L. Hultin, A-C. Karlsson, M. Öhrvall, S. Coleman, L. Gunningberg. Journal of Clinical Nursing, 2020;00; 1-10](#)

[Pressure ulcer risk assessment – Registered nurses' experiences of using PURPOSE T, a focus group study. L. Hultin, L. Gunningberg, S. Coleman, A-C. Karlsson. Journal of Clinical Nursing, 2021; 00; 1-9](#)

Bilaga 1 GVP RU Trycksår, risk för

Drift i journalen: 2021-09-07

ICNP

Vårdbehov Analys, problembeskrivning, omvårdnadsdiagnos anges som standardtext.	Mål Kan anges som fasta val.	Åtgärder/behandling Kan anges som fasta val.	Resultat eller Utförd åtgärd Kan anges som fasta val, ange i så fall om Enval eller Flerval.	Utvärdering Alltid fritext.	Hjälp-text
Hud/Vävnad					
Flerval: GVP Trycksår ny Risk för trycksår r.t. (1163215007) (285304000)	Flerval: GVP Trycksår Mål Inga trycksår (1157027004)			Flerval: Målet uppfyllt Målet ej uppfyllt på grund av	
		Information/undervisning			
		Flerval: GVP Trycksår Info Riskfaktorer och förebyggande åtgärder Trycksårshjälpmedel (225996006)	Fått muntlig information Fått skriftlig information Behov av upprepad information Information given till närstående Information given via tolk Oförmögen att tillgodogöra sig information Påbörjat		

Vårdbehov Analys, problembeskrivning, omvårdnadsdiagnos anges som standardtext.	Mål Kan anges som fasta val.	Åtgärder/behandling Kan anges som fasta val.	Resultat eller Utförd åtgärd Kan anges som fasta val, ange i så fall om Enval eller Flerval.	Utvärdering Alltid fritext.	Hjälpstext
			Utfört		
		Miljöanpassning			
		Flerval: GVP Trycksår Omgivningsanpassning Anpassning av säng Anpassning av sittande Bruk av tryckutjämnande underlag Minska tryck, skjuv och friktion Torr, slät och ren bäddmiljö	Flerval: GVP Trycksår Resultat Miljö Förebyggande madrass Behandlande madrass Tryckavlastande sittdyna Hälavlastning Kilkuddar vid lägesändring Glidlakan Glidmatta/ glidskivor		
		Skötsel			
		Flerval: GVP Trycksår Skötsel Regelbundna lägesändringar säng Regelbundna lägesändringar sittande Förflyttningsträning - ändra kroppsställning (225357008)	Flerval: GVP Trycksår lägesändring resultat Varje timme Varannan timme Var tredje timme Var fjärde timme		
		Observation/övervakning			

Vårdbehov Analys, problembeskrivning, omvårdnadsdiagnos anges som standardtext.	Mål Kan anges som fasta val.	Åtgärder/behandling Kan anges som fasta val.	Resultat eller Utförd åtgärd Kan anges som fasta val, ange i så fall om Enval eller Flerval.	Utvärdering Alltid fritext.	Hjälpstext
		Bedömning av hud en gång per dag eller oftare. (225397006)	Pågår		
		Skötsel			
		Flerval: GVP Trycksår Skötsel 2 Hålla huden ren och torr Mjukgörande kräm			
		Läkemedelsbehandling			
		Medverkan			
		Samordning			
		Stöd			

Bilaga 2 Trycksår – mål och handlingsplan

Använd följande länk. Bilagan som visas är en skrivbar PDF mål- och handlingsplan för er verksamhet. Tryck på ladda ner så kommer dokumentet att bli skrivbart.

[Trycksår – mål och handlingsplan](#) (Länk)

Bilaga 3 Schema för lägesändringar och munvård, Region Uppsala

Använd följande länk. Bilagan som visas är en skrivbar pdf-mall. Tryck på ladda ner så kommer dokumentet att bli skrivbart.

[Schema för lägesändringar och munvård, Region Uppsala](#) (Länk)

Bilaga 4 Egenkontroll i förbättringsarbetet gällande trycksårsprevention

För varje delfråga sätts ett X i tillämplig

Avdelning:	Datum:	Ansvarig:	JA	NE J	Åtgärd/ kommentar	Ej aktuellt
Avdelningen har utsett en trycksårsansvarig sjuksköterska med skriftlig Trycksårsansvarig - organisation, arbetsfördelning och uppdrag. region Uppsala.se(pdf) .						
Avdelningen har utsett en undersköterska som är trycksårsombud.						
Avdelningen använder utdatarapport "Trycksår – pågående kontakter" vid daglig styrning.						
Avdelningen går regelbundet igenom resultat från utdatarapport "Trycksår - avslutade kontakter" på APT.						
Avdelningen har gått igenom resultaten från Dagen trycksår på ett APT.						
Avdelningen har gjort en mål- och handlingsplan utifrån resultaten i utdatarapporter och på Dagen trycksår.						
Avdelningen har startat ett eller flera förbättringsarbeten utifrån resultaten.						
Vår personal vet att hud- och riskbedömning ska genomföras inom 8 timmar efter ankomst till sjukhus eller närvårdsavdelningen och dokumenteras i mallen PURPOSE T.						
Avdelningen använder standardvårdplaner/generell vårdplan för åtgärder.						
Vår personal känner till att trycksår ska dokumenteras under Hud/Vävnad.						
Vår personal känner till att trycksår är en vårdskada som rapporteras i Medcontrol						
Vår personal hittar till sidan Trycksår Region Uppsala på intranätet						
Vår personal har genomgått Ping Pong-utbildningen "Utbildning om undernäring, fall och trycksår hos vuxna" samt "PURPOSE T – riskbedömning trycksår".						
Avdelningen har som rutin att uppmärksamma patientens hudstatus på rondan.						

Mallen är tänkt som ett arbetsredskap för dig som är chef och trycksårsansvarig sjuksköterska.

