



Riktlinje Beslutstöd

Beslutstödet är ett verktyg för sjuksköterskan inom kommunal hälso- och sjukvård när den äldres hälsotillstånd hastigt försämrats. Checklistan ger stöd för att avgöra var den fortsatta vården bäst kan ske. [Beslutsstöd](#)

Länsghemensam ledning i samverkan fattade för flera år sedan ett inriktningsbeslut att beslutstöd enligt ViSam-modellen införs i kommunal primärvård för att underlätta sjuksköterskans bedömning av vårdnivå hos patienter där hälsotillståndet förändrats.

Syfte och mål

Syftet är att bedömningen blir strukturerad, patienten får vård på optimal vårdnivå och informationsöverföringen till nästa vårdgivare säkras. Som en del i strukturen är det av stort värde att det finns aktuella, tydliga vårdplaner, ställningstagande för palliativ vård för den enskilde.

Trygghetsskapande för patienten och vård på optimal vårdnivå utifrån behov och situation. Samtlig vårdpersonal ser till helheten i vårdkedjan och underlättar i patientens övergångar mellan vårdgivarna.

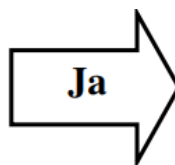
Stöd

Som hjälpmedel i arbetet är det gynnsamt att använda sig av en app, ViSam som finns till Android och Iphone. Där kan man skriva in resultatet i checklistan, det är endast patientens initialer som ska skrivas in i appen, sedan kan man skicka det till sin mejl för vidare införande i journalen om man önskar.

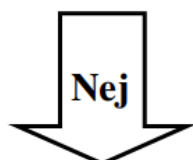
När ska beslutstödet användas?

- När patientens allmäntillstånd försämras
- Som stöd när jag själv ställer mig frågan – vilket är bäst, ska jag ringa 112 eller doktorn?
- Kontrollera samtliga vitalparametrar, notera värdena
- Markera röd eller grön

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



Kvar hemma,
rapport enligt
SBAR till
distriktsläkare via
telefon



Bedömning enligt ABCDE

Ett strukturerat omhändertagande av en patient enligt ABCDE syftar primärt till att identifiera och behandla livshotande tillstånd i rätt ordning. Bokstäverna bygger på de engelska orden; Airway, Breathing, Circulation, Disability och Exposure. Kontrollera vitalparametrar, enligt blankett beslutsstöd.

- A – fri luftväg
- B – andning
- C – cirkulation
- D – neurologisk funktion
- E – patienten (helkroppsundersökning)

Kontrollera samtliga delar i beslutsstödet sida 2, urin, KAD, yrsel, andningsbesvär, bröstsmärta, diabetiker, feber, påverkat allmäntillstånd, ryggsmärta samt underrubriker.

Minst en röd av vitalparametrar eller exklusionssymtom enligt bedömt tillstånd, om minst en RÖD till akutmottagningen

Vårdnivå oförändrad (grön), stanna kvar hemma. Dokumentera och följ upp

Vårdnivå, regionens primärvård (grön), rapport enligt SBAR till HC

Vårdnivå, akutmottagning (röd), rapport enligt SBAR till akutmottagning via digital aktuell situation

OBS! Särskilda läkemedel att ta hänsyn till?

Ex Waran eller NOAK läkemedel.

Finns immunosupprimerande läkemedel?

Rapportera enligt SBAR

S- Situation är kärnan i det som ska förmedlas och ska fungera som en kortfattad "rubrik" för att fånga mottagarens uppmärksamhet. Här presenterar sändaren sig själv och vem det gäller.

B-Bakgrunden beskriver det relevanta för den aktuella situationen. Vid akuta tillfällen hinner man bara beskriva det allra viktigaste. Icke akuta situationer kan innehålla mer information

A- Aktuell bedömning beskriver den aktuella situationen som ska förmedlas. Använd gärna ABCDE för att strukturera patienternas vitalstatus. Berätta om eventuella åtgärder och resultat av dessa. Förmedla din bedömning av den aktuella situationen

R- Rekommendation eller varför du tagit kontakt och vad mottagaren ska göra. Klargör för dig själv vad mottagaren förväntas göra utifrån det som rapporterats under S, B och A, samt inom vilken tid du anser att det ska göras.

Insamlat material från beslutsstöd används till [digital aktuell situation](#)