

Bedömningskort

vid inskrivning och dagligen vid förändrat tillstånd

Tänk på att:

- Riskbedöm samtliga slutenvårdspatienter inom 24h från inskrivning och vid förändring av tillstånd och efter förflyttning till annan klinik.
- Precisera och dokumentera riskfaktorer.
- Dokumentera insatta åtgärder.
- Följ upp åtgärder under Utvärdering.

Nutrition

Om JA på någon av nedanstående riskfaktorer ska nutritionsbehandling påbörjas:

- BMI (vikt/längd²) ≤70år BMI <20, ≥71år BMI <22.
- Ätsvårighet.
- Ofrivillig viktförlust

Trycksår

Om JA på någon av dessa nedanstående riskfaktorer ska trycksårspreventivt arbete påbörjas/trycksårsbehandling inledas:

- Trycksår vid inskrivning.
- Nedsatt rörelseförmåga / rullstolsbunden eller sängliggande.
- BMI (vikt/längd²) ≤ 70 år BMI <20, ≥ 71år BMI <22.
- Patienten riskerar att få trycksår om ingen åtgärd sätts in?
- Inkontinens, svikt i vitala organ eller fuktskadad hud.
- Intensivvård

Smärta

Patienten ska tillfrågas om förekomst av smärta eller inte, vilken ska dokumenteras. Vid förekomst av smärta ska bedömningsmallen i Cosmic följas och NRS/Beteendeskala dokumenteras. Målet är NRS/Beteendeskala <4.

Risk för fall

Om JA på någon av nedanstående riskfaktorer ska fallpreventivt teamarbete påbörjas. Fallincident under vårdtiden dokumenteras under separat sökord och skriv avvikelse:

- Fallit senaste året och har fortsatt fallrisk?
- Neurologiskt och/eller kognitivt sjukdomstillstånd/påverkan?
- Risk för fall om ingen åtgärd sätts in? Ta hänsyn till läkemedel, syn, motorik, nutrition, kontinens.

Urinretention

Om det finns allmän risk för urinretention eller hög risk för urinretention ska kontroll av blåstömning enligt schema göras.

Sårvård och prevention

Uppdrag - Organisation – Arbetsätt

Sårvård – ett rent nöje!

Sårvårdsgruppens arbete syftar till att minimera antalet trycksår och sårinfektioner genom att förbättra sjukhusets rutiner för sårvård samt öka medarbetarnas kunskaper gällande sårtyp, behandlingsformer och prevention. Sårvårdsgruppen ska även samordna och skapa möjlighet för enhetlig dokumentation i journalsystemet avseende sår och sårvård.

Sårvårdsgruppen ska främja god sårvård genom att sprida information, utvärdera nya material och samordna bruket av sårvårdsprodukter i olika verksamheter.

Sårvårdgruppen deltar i nationella möten och konferenser om sårvård. Erfarenheter sprids på gruppens möten. Informationsmaterial och riktlinjer gällande sårvård publiceras på sjukhusets intranät.

Både personal och patienter ges möjlighet att komma med förbättringsförslag. Personalen genom att skriva digitala förbättringslappar och patienterna genom sjukhusets patientenkät. Alla förslag hanteras på enheternas förbättringstavlor

Specialistgruppen i siffror



79 %

Följsamhet till riskbedömningar
2022

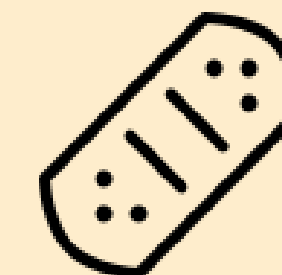
Följsamhet till att bedöma risk för trycksår vid inskrivning i slutenvården.
Kontinuerlig mätning.
Föregående år 79 %



20,5 %

Risk för trycksår
2022

Andel patienter (N=5932 patienter) som bedömts ha en risk för trycksår.



0,3 %

Trycksår kategori 2-4
2022

Andel patienter (N=90 patienter) som fått förvärvade trycksår av kategori 2-4
Föregående år 0,3 %

Patientens röst

//

God vård, bra bemötande, lyssnar på mina problem och remitterar till vidare undersökningar

oktober 2022 Kirurgen

Återkoppling från patientenkät

Vårt fokus under 2022

Utöver det kontinuerliga förbättringsarbete har specialistgruppen fokuserat på att:

- Fortsatt arbete med att ta fram en basmadrass till sjukhuset
- Fortsatt arbete med att implementera ett sår bedömningsverktyg sjukhusövergripande
- Medverka till att öka antalet avd/kliniker som använder möjligheten att fotografera sår som en del av dokumentationen
- Kontinuerlig uppdatering av intranätet

Ännu bättre under 2023

Under 2023 kommer specialistgruppen att ha extra fokus på:

- Fortsatt arbete med att implementera ett sårbedömningsverktyg som ger en tydligare sårdocumentation
- Följa de kontinuerliga rapporter som finns gällande uppkomst av trycksår
- Titta på marknadens hjälpmedel som finns för att bedöma patientens reella risk för att få tryckskada
- Öka antalet avd/kliniker som använder möjligheten att fotografera sår som en del av sårdocumentationen

Vill du veta mer? Kontakta gruppens ordförande
Birgitta Blumenthal birgitta.blumenthal@capiostgoran.se