

PM: Omhändertagande och övervakning av inneliggande patienter på sjukhuset i Sollefteå

Bakgrund

I samband med förändrade vårdstrukturer och avsaknad av IVA/IMA på Sollefteå sjukhus behöver rutiner för övervakning, försämring och eskalering av vård för inneliggande patienter förtydligas. Diskussionen har främst rört hur NEWS och ProACT ska användas i vårdavdelningsmiljö, vilka patienter som ska monitoreras samt hur försämring ska hanteras organisatoriskt och medicinskt.

Nuvarande utgångspunkter

- **Patienturval vid inläggning**
 - Huvudprincipen är att röda och orange patienter enligt RETTS inte ska vårdas inneliggande i Sollefteå utan skickas direkt till annat sjukhus.
 - Inneliggande patienter kommer därför huvudsakligen att bestå av:
 - Gröna och gula patienter enligt RETTS.
 - Patienter med behandlingsbegränsningar, oavsett RETTS-nivå
- **NEWS och ProACT**
 - NEWS används redan som grund för bedömning av försämring.
 - ProACT är en konceptutbildning som bygger vidare på NEWS och omfattar:
 - Tidig upptäckt av försämring
 - Akut omhändertagande på vårdavdelning
 - Arbete med mobil intensivvårdsgrupp (MIG)
 - All ordinarie vårdpersonal på avdelningar och akutmottagning i Sollefteå har genomgått ProACT-utbildning.
 - Stafettpersonal har i varierande grad utbildning. De ska ha ProACT-utbildning innan anställning.

Monitorering av inneliggande patienter

- Inneliggande patienter ska bevakas enligt riktlinjer för NEWS2.

- Ansvarig läkare kan efter individuell bedömning besluta om avvikelse från rekommenderad övervakningsfrekvens.
- Viktigt med beslut och dokumentation av behandlingsbegränsningar.
- Eftersom möjlighet till eskalering med kontinuerlig monitorering eller IMA/IVA vård på sjukhuset i Sollefteå saknas ska kontakt tas tidigt med bakjour på aktuell klinik i Sundsvall/Ö-vik.

Åtgärdstrappa enligt NEWS2

NEWS	Övervakningsfrekvens	Åtgärd
0	Senast inom 12 timmar	<ul style="list-style-type: none"> • Fortsätt övervaka NEWS enligt rekommenderad övervakningsfrekvens
Totalt: 1–4	Senast inom 4–6 timmar	<ul style="list-style-type: none"> • Informera ansvarig sjuksköterska om NEWS-värdet • Ansvarig sjuksköterska bedömer om övervakningsfrekvens ska ökas samt behov av läkarbedömning
3 poäng i en parameter	Senast inom 1 timme	<ul style="list-style-type: none"> • Ansvarig sjuksköterska ska informera ansvarig läkare • Brådskande bedömning av ansvarig läkare samt eventuellt team med kompetens i akut omhändertagande • Avsteg från övervakningsfrekvens kan göras av ansvarig läkare efter bedömning av patient
Totalt 5–6	Senast inom 1 timme	<ul style="list-style-type: none"> • Ansvarig sjuksköterska ska omedelbart informera ansvarig läkare • Brådskande bedömning av ansvarig läkare samt eventuellt team med kompetens i akut omhändertagande • Överväg vård med möjlighet till tät tillsyn och övervakning • Avsteg från övervakningsfrekvens kan göras av ansvarig läkare efter bedömning av patient
Totalt ≥7	Överväg kontinuerlig övervakning	<ul style="list-style-type: none"> • Ansvarig sjuksköterska ska omedelbart tillkalla ansvarig läkare • Överväg kontakt med intensivvårdskompetens t.ex. MIG • Överväg att flytta patienten till högre vårdnivå

Original: Royal College of Physicians (RCP). Översättning: Martin Spångfors 2018. Publicerat enligt riktlinjer RCP.

Tabell 3. Åtgärdstrappa enligt NEWS2

Eskalering och ansvar

- **Kontaktvägar**
 - Sjuksköterska reagerar på försämring enligt NEWS/ProACT

- Läkare kontaktas enligt NEWS-riktlinjer vid NEWS ≥ 5 eller 3 poäng i enskild parameter
- Vid misstänkt IVA-behov eller behov av tätare monitorering:
 - Medicinbakjour i Sollefteå kontaktar bakjour på mottagande klinik i Sundsvall eller Ö-vik
- Tröskeln för kontakt och flytt behöver vara lägre än vid sjukhus med egen IVA

Akut försämring / hjärtstopp

- Vid hjärtstopp eller plötslig kritisk försämring larmas ambulans via 112
- Behov finns av tydligt dokumenterad rutin för dessa situationer

Sammanfattande behov av beslut

För att säkerställa patientsäker vård på sjukhuset i Sollefteå behöver rutiner upprättas kring övervakning av vitalparametrar och eskalering av vårdnivå.

1. Vilka ineliggande patienter ska monitoreras med NEWS, och med vilken frekvens?
2. Hur ska NEWS och ProACT tillämpas på vårdavdelning?
3. Hur hanteras patienter som försämras till orange NEWS utan omedelbart IVA-behov?
 - Lokal handläggning
 - Tidig dialog med bakjour/IVA
 - Planerad flytt till annat sjukhus som mellansteg
4. Tydliga rutiner för akut försämring och hjärtstopp
 - Roller, ansvar och kontaktvägar

Slutsats

NEWS och ProACT ska utgöra grunden för övervakning och bedömning vid försämring hos patienter på Sollefteå sjukhus. Det krävs lokalt anpassade rutiner som tar hänsyn till avsaknad av IVA/IMA och som tydliggör monitorering, eskalering och ansvar. Dessa bör tas fram i nästa steg av planeringen.