

Dokumenttyp Vårdrutin	Ansvarig verksamhet Slutenvården Sjukhuset Arvika	Organisation Region Värmland	Version 2
Dokumentägare Helene Berglöf Ledningsstrateg	Fastställare Ann-Kristin Olsson Verksamhetschef	Giltig fr.o.m. 2025-10-27	Giltig t.o.m. 2027-10-27

Uppföljning av sköra patienter med infektionssjukdom

Gäller för: Slutenvården Sjukhuset Arvika, Vårdcentralsområde västra Värmland VC Eda, VC Årjäng, Vårdavdelning 76, Vårdavdelning 79



Eda kommun



Årjängs Kommun

Bakgrund

Sköra patienter med infektionssjukdomar tenderar att bli återinlagda inom 30 dagar efter utskrivning från sjukhus.

Målgrupp

Patienter som läggs in på slutenvårdsplats på grund av urinvägsinfektion eller pneumoni och

- som bor i ordinärt boende och får 7 eller 8 enligt skörhetsskala CFS samt ingår i gul process på grund av ett ökat omvårdnadsbehov.
- som bor på särskilda boenden (SÄBO).

Syfte och mål

Syfte och mål med rutinen är att öka kvaliteten på behandling och uppföljning efter vårdtiden samt att förhindra återinläggningar.

Under vårdtiden

Uppstart med antibiotikabehandling. Innan utskrivning ska infektionsvärdet ha sjunkit, patienten ska vara feberfri och översatt på antibiotika per os minst ett dygn.

Skörhetsbedömning utförs på personer som bor i ordinärt boende och som omfattas av gul process på grund av ett ökat omvårdnadsbehov. Bedömning som är gjord på särskilt boende omprövas inte under vårdtiden utan gäller tills vidare.

Patienten ska som regel mobilisera till minst uppesittande under vårdtiden.

Funktionsbedömning utförs med stöd av statusmeddelande inför inläggning som skickats av kommunen.

Omvårdnad med fokus på orsak till inläggning, till exempel kontroll av resturin, andningsträning mm.

Vid utskrivning

Överrapportering sker via Cosmic Link där behandling, omvårdnad och träning beskrivs. I överrapporteringen ska framgå att patienten tillhör målgruppen och att det finns en plan för uppföljning i hemmet.

Uppgifter om i läkarepikrisen

- behandling med läkemedel.
- uppföljning med provtagning vid försämring.
- prover utöver infektionsprover vid försämring, ordinerar i samband med utskrivning.
- Bedömning av habituella vitalparametrar.

Uppgifter om i omvårdnadsepikrisen

- NEWS-värden vid utskrivning.

Efter utskrivning

Aktuell för kommunal primärvård/hemtjänst

- Munvård.
- Omvårdnad.
- Parametrar NEWS dag 1, 3 och 5 samt vid behov vid försämring.
- Provtagning vid försämring som till exempel sänkt allmäntillstånd och temperaturstegring.
- Bladderscan dag 1, 3 och 5 när inläggningsorsaken varit UVI.
- Ny/revidering av skörhetsbedömning görs när den enskildes hälsotillstånd har stabiliserats.

Aktuell för hemrehabilitering

- Fortsatt mobilisering.
- Andningsträning vid pneumoni.

Aktuell för Team utsocknes

- Parametrar NEWS dag 1, 3 och 5 samt vid behov vid försämring.
- Provtagning vid försämring som till exempel sänkt allmäntillstånd, temperaturstegring.
- Bladderscan dag 1, 3 och 5 när inläggningsorsaken varit UVI.
- Ny/revidering av skörhetsbedömning görs när den enskildes hälsotillstånd har stabiliserats.
- Om dag 1,3 eller 5 infaller på röd dag görs en individuell bedömning om prover ska tas eller om det kan flyttas till närmaste vardag. Överrapportering görs till kommunal primärvård om insatsen ska göras på röd dag.

Kontaktvägar vid försämring

- SSIH (specialiserad sjukvård i hemmet) kan vid behov kontaktas vardagar kontorstid och eventuellt kan även hembesök göras utifrån bedömning.
- Vid akut försämring inom en vecka efter utskrivning kontaktas bakjouren på sjukhuset i Arvika på obekvämt arbetstid.
- Vid akut försämring mer än en vecka efter utskrivning kontaktas distriktsläkarjour vid regionens växel på obekvämt arbetstid.

Utarbetad av: Heléne Berglöf, Anna-Lena Bryntesson, Carina Fredriksson, Hanne Guro Hauge, Christina Åkesson