

Dokumentation vid covid-19

Kommunal hälso- och sjukvård

Inledning

Corona pandemi pågår, många sköra äldre kan drabbas hårt av viruset med stor risk för dödlig utgång. För att kunna erbjuda vård och behandling på rätt vårdnivå vid insjuknande i covid-19 och vid försämrat hälsotillstånd, oavsett försämring i grundsjukdom eller tillkommen infektion, ska vårdinriktning bedömas och planeras.

Vårdnivåbedömning görs av läkare i dialog med den enskilde, närstående och sjuksköterska med stöd av bedömningsverktyget Clinical Frailty Scale (CFS) som utgångspunkt för fortsatt planering. I de fall patienten bedöms **som mycket allvarligt skör** ska läkare ta ställning till bedömning allmän palliativ vård.

Kunskapen om sjukdomen covid-19 har ökat och behandling kan erbjudas för att förbättra allmäntillståndet, förebygga komplikationer och i förlängning många gånger bota sjukdomen. Dialog ska ske mellan den insjuknade, dess närstående, vårdpersonal och läkare.

Läkare ska vid covid-19 utifrån klinisk bedömning av den enskildes hälsotillstånd ordinera fortsatta kontroller och behandling samt ange hur uppföljning ska göras och rapporteras. Läkare ska ta ställning till fortsatt behandling vid en försämring under sjukdomsförloppet.

Dokumentation av vårdförlopp med bedömning, behandling och dess effekter ska göras med stöd av detta dokument vid misstanke om eller insjuknande i covid-19.

Misstänkt/konstaterad covid-19

Vid misstanke om covid-19 ska bedömning av hälsotillstånd göras.

Beslutsstödet första del – checklisten med vitalparametrar – ska användas och resultat dokumenteras som underlag för bedömning och för jämförelse vid en eventuell försämring.

Anamnes och status ICF

Öppna samtliga sökord i Treserva enligt tabell nedan för att samlat dokumentera symtom och situation som misstänks orsakas av covid-19 (sökord som öppnas först kommer längs ned i raden av öppnade sökord, så börja med det sökord du vill ha sist).

Sökord	Vad ska journalföras	Exempel
Patientkontakt	Hembesök för bedömning/undersökning. Patientens upplevelse av sitt hälsotillstånd	Besöker X pga. symptom med hosta och feber sedan i går kväll. X är väl medveten om riskerna med Covid-19 men säger att hon inte är orolig.
Aktivitet/delaktighet	Påverkan på aktivitets/funktionsförmåga, förflyttning, att äta och dricka, mm	Enligt X ont i kroppen och svårigheter att gå självständigt till toaletten.
Hjärt-, kärl-, blod-, immunsystems och andningsfunktioner	<i>Se beslutsstödet:</i> A-C: Fri luftväg, Andningsfrekvens, Saturation, Puls, Blodtryck,	Andnings frekvens 32, saturation 89%, puls 90, blodtryck 160/90.
Övriga psykiska funktioner	<i>Se beslutsstödet:</i> Medvetandegrad	RLS 2
Matsmältnings/endokrina funktioner	<i>Se beslutsstödet:</i> Kroppstemperatur. <i>Andra symptom:</i> förekomst illamående, diarré, mängd vätskeintag.	38,2 i temp. Förnekar andra symptom från mag-/tarm.
Sinnesfunktioner/smärta	Förekomst smärta, yrsel, förändring av smak, lukt, mm.	Generellt ont i kroppen, som ”vid influensa” säger X.
Läkarkontakt	Använd frastext läkarkontakt, enligt SBAR, se frastext i Treserva: ROND/HEMBESÖK/TELEFONKONTAKT: SITUATION: BAKGRUND: AKTUELLT TILLSTÅND: ÅTGÄRD: UPPFÖLJNING:	<i>Telefonkontakt:</i> Samtal med läkare A.L. <i>Situation:</i> Symptom som misstänkas vara covid-19 <i>Bakgrund:</i> (endast aktuellt om läkaren inte känner patienten). <i>Aktuellt tillstånd:</i> Redovisar resultat enligt beslutsstödet.

		<i>Åtgärd:</i> PCR prov kl.15.00. <i>Uppföljning:</i> Läkare återkopplar via telefonkontakt i morgon. Ssk följer provsvar i NPÖ.
Provtagning	Att prov är taget, datum och tid, sedan resultatet.	PCR prov (eller motsvarande) taget kl.15.00 inlämnad till USÖ kem.labb.
Närstående	Informera andra enligt tidigare överenskommelse med patienten. OBS kontrollera samtycke: informationsöverföring till annan person och ange till vem.	Kontaktat närstående och informerat om situationen enligt överenskommelse med X.
Uppmärksamhetsinfo/Smitta	Misstänkt smitta covid-19. Vid provsvar justera: negativt alt. Positivt. OBS! Avslutas när smittfri!	Misstänkt covid-19 – prov tas 12/2 kl.15.

Skapa vårdplan – Covid-19

- Vårdplan Covid-19 ska upprättas för samtliga personer med misstänkt och kontrakterad smitta, gäller även för de inskrivna i palliativ vård i tidig fas.
- Vårdplanen följer rutin [Covid-19 behandling i hemsjukvård och VOBO](#) med de observationer och kontroller som bör följas.
- Vid negativt provsvar avslutas vårdplanen.
- Vid positivt provsvar ska all journalföring fortgå i denna vårdplan tills den enskilde tillfrisknat och bedömts vara smittfri.

Provsvaret ska dokumentera i vårdplan covid-19 och sökord enligt nedan:

- *Provtagning:* prov covid-19 negativt eller positivt.
- *Uppmärksamhetsinfo/ Smitta:* vid negativt svar – avsluta smitta.
- *Uppmärksamhetsinfo/ Smitta:* vid positivt svar korrigerat texten till bekräftat covid-19 och nytt datum och avslutas sedan när personen är smittfri.

Även om beslut finns om palliativ vård tidig fas ska symptom följas och behandling inledas för att förebygga komplikationer utifrån var och ens förutsättningar i denna vårdplan.

Sökord	Exempel
Problem/bedömning	Misstanke/konstaterad covid-19 infektion. Observationer och behandling beroende på utveckling av symptom enligt rutin Covid-19 behandling i hemsjukvård och VOBO.
Mål	Att följa och behandla symptomutveckling för att förebygga och behandla komplikationer vid covid-19 infektion enligt rutin Covid-19 behandling i hemsjukvård och VOBO.
Planerad åtgärd <i>Fördelas till ssk</i>	MILJÖ: X bör vårdas i sin lägenhet och undvika gemensamma utrymmen. Kontakt med andra boende bör undvikas... skyddsutrustning används enligt rutin. OBSERVATIONER: Vid insjuknandet kontrollerer sjuksköterska: <ul style="list-style-type: none"> - Allmäntillstånd: - Temperatur: - Andningsfrekvens: - Saturation i vila och efter ansträngning: - Blodtryck och puls: - Symptomskanning: (ESAS, VAS, Abby Pain Scale) Kontroller efter 5 respektive 7–8 dagars symptomdebut: <ul style="list-style-type: none"> - Andningsfrekvens: - SaO2 i vila och efter ansträngning:

	<p>Vid försämring kontrollerar sjuksköterska:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Allmäntillstånd: - Temperatur: - Andningsfrekvens: - Saturation i vila och efter ansträngning: - Blodtryck och puls: - Kontaktar läkare <p>VÄTSKELISTA: ska följas under sjukdomsförloppet Om <1000 ml/dygn – kontakta läkare om ställningstagande till stöddropp</p> <p>LÄKEMEDELGENOMGÅNG: Genomgång av läkemedel som ACE-hämmare, AII-blockerare, diuretika och Metformin.</p> <p>NUTRITIONSBEHANDLING:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mat- och vätskeregistrering för att ha koll på intag i förhållande till behov - Fortimel Compact protein 60 ml x 3 - förebyggande - Stimulera fysisk aktivitet och träning - Sätta in lämpliga och underlättande åtgärder för att stimulera intag av mat och dryck. <p>TRYCKSÅRS-förebyggande åtgärder:</p>
<p>Planerad åtgärd <i>Fördelas till baspersonal</i></p>	<p>VAD: X bör vårdas i sin lägenhet och undvika gemensamma utrymmet. Kontakt med andra boende bör undvikas. Skyddsutrustning används enligt rutin</p> <ul style="list-style-type: none"> - Observera symptom som hosta, feber, andningsbesvär, diarré, snuva, halsont, dagligen – enligt instruktion - Uppföljning av vätskeintag/ dygn. Vätskelista - Stor risk för intorkning – fyll i listan dagligen - Observation av huden dagligen. Risk för trycksår – Lägesändringar enligt instruktion, signera på lista - Ge näringsdryck – förebyggande, Fortimel Compact protein 60 ml x 3 <p>NÅR: vid tillsyn var annan timma och vid behov oftare HUR: journalför hur X mår och förändringar du ser minst två gånger per arbetspass. VEM: omvårdnadspersonal</p> <p>FÖRVÄNTAD UPPFÖLJNING: Daglig rapport till ssk + vid försämring kontakta ssk</p>
<p>Utförd åtgärd/ Uppföljning</p>	<p>Sjuksköterska sammanfattar varje arbetspass utveckling av symptom och kontroller</p>
<p>Risicanalys</p>	<p>Identifierad och värderad risk till problem/bedömning och planerade åtgärder</p>
<p>Resultat</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Provsvar: Covid-19 negativt, hänvisa till annan vårdplan som nu blir aktuell. 2. Provsvar: Covid-19 positivt – fortsatt dokumentera i denna vårdplan till personen är bedömd smittfri. 3. Övergång till vård i livets slutskede, se vårdplan Palliativ vård i sen fas.

Vid vårdinriktning allmän palliativ vård tidig fas

De personer som har vårdinriktning och beslut om palliativ vård har sedan tidigare en vårdplan Palliativ vård där det ska framgå övergripande planering och om palliativa vidbehovsordinationer i sen fas finns ordinerade.

Läkare ska helst innan eller i samband med konstaterade Covid-19, samtala med personen och närstående om vad det kan innebära att drabbas av Covid-19. Planering av fortsatt vård fastställs av läkare i dialog med patient och närstående och sjuksköterska

Vid försämring som medför övergång till vård i livets slutskede ska vårdplan palliativ vård sen fas upprättas för fortsatt journalföring och vårdplanen Covid-19 avslutas.

- **Följ metodstöd Dokumentation palliativ vård.**