

Vårdplaner i Treserva

Hälsa- och sjukvårdsdokumentation

Vårdplaner i Treserva	3
<i>Utredande och behandlande vårdåtgärder</i>	3
<i>Vårdplan- fritext</i>	3
<i>Fast vårdplan</i>	3
Utredande vårdplan	3
<i>Struktur utredande vårdplan</i>	4
<i>Utredande vårdplan - innehåll</i>	4
Behandlande vårdplaner.....	6
<i>Struktur behandlande vårdplan</i>	6
<i>Behandlande vårdplan - Innehåll</i>	6
Riskbedömning i vårdplan	7
<i>Frastext till riskbedömning i vårdplan, exempel</i>	7
Resultat	8
Avsluta vårdplan	8
Sammanställning vårdplaner i Treserva	9
Väglledning för vissa fasta vårdplaner.....	9

Vårdplaner i Treserva

Utifrån riktlinje hälso- och sjukvårdsprocessen och hälso- och sjukvårdsdokumentation beskrivs i denna rutin om vårdplaner i Treserva.

I vårdplan dokumenteras hälso- och sjukvårdprocessens steg: utreda, bedöma behov av åtgärder, åtgärda och följa upp.



Syftet med vårdplaner är att samlat kunna följa upp effekten av utredande och behandlande hälso- och sjukvårdsåtgärder och måluppfyllelse. I de fall det finns validerade bedömningsinstrument ska det användas och dokumenteras i vårdplanen.

För att överlåta hälso- och sjukvårdsåtgärder från legitimerad personal till omvårdnadspersonal fördelas vårdplanen i Treserva. På så sätt överlämnas ordinationen till aktuell utförare som ansvarar för att planera för åtgärden så att den blir utförd enligt ordination.

Det finns olika typer av vårdplaner i sökordsträdet i Treserva; **Vårdplan och Fast Vårdplan**.

Utredande och behandlande vårdåtgärder

Hälso- och sjukvårdsåtgärder innefattar utredande eller behandlande vårdåtgärder (KVÅ). Innehåll i vårdplaner delas därmed in i utredande eller behandlande vårdplaner utifrån val av processteg – utreda eller behandla. Utredande vårdplan hittas under fast vårdplan.

Vårdplan- fritext

En vårdplan som namnges i fritext utifrån aktuell hälsosituation (resurs, problem och risk) då fasta vårdplaner saknas. En vårdplan ska innehålla behandlande vårdåtgärder.

Fast vårdplan

En vårdplan som är standardiserad och namngiven utifrån vanligt förekommande problem-, resurs- eller riskområde. En del har namngivna åtgärder, andra har åtgärder samlade i en frastext.

Fasta vårdplaner är olika i sin struktur beroende på område den speglar. När det finns fasta vårdplaner för ett område bör dessa användas.

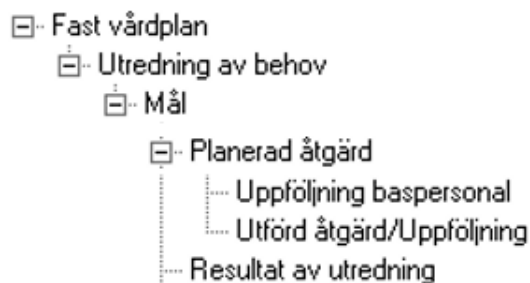
Utredande vårdplan

Utredande vårdplan har en egen struktur. Utredning samt analys av behov ska beskrivas i vårdplanen. Utifrån resultat och den enskildes identifierade problem-, resurs- eller riskområden samt önskemål upprättas sedan behandlande vårdplaner med ordinationer när det är aktuellt.

En utredande vårdplan ska användas när en persons problem, resurser eller en risk ska utredas för att bedöma om det finns behov av hälso- och sjukvårdsåtgärder. Om den utredande vårdplanens resultat visar att det finns ett behov av behandlande åtgärder skapas en behandlande vårdplan, i vilken ordinationer och uppföljning dokumenteras med hänvisning till den utredande vårdplanens resultat.

Struktur utredande vårdplan

Plan	Utredande vårdplan (Plan)
Enstaka åtgärd	Nutritionsutredning (Plan)
Läs	Egenvårdsplan (Plan)
Sökordsinfo	Risk för fall (Plan)
	Risk för undernäring (Plan)
	Risk för trycksår (Plan)
	Risk för munohälsa (Plan)
	Palliativ vård (Plan)
	Palliativ vård i livets slutskede (Plan)
	BPSD (Plan)



Detta är en **Fast vårdplan** i Treserva. **Du namnger själv utredningen** utifrån aktuell hälsosituation som ska utredas/bedömas = VAD ska utredas/bedömas.

Exempel på utredande vårdplan:

- Bedömning av smärta,
- Bedömning av balans,
- Bedömning av sömnfunktion
- Bedömning av ortostatism
- Bedömning av sväljfunktion
- Bedömning av avföringsfunktioner
- Bedömning av vätskebalans
- Näringsberäkning, förenklad
- Viktmätning
- Bedömning av muskelfunktion
- Bedömning av huden
- Bedömning av att genomföra daglig rutin
- Bedömning av att ändra kroppsställning
- Bedömning av att bibehålla kroppsställning

Exempel på utredande vårdåtgärder enligt KVÅ (Klassifikation av vårdåtgärder).

KVÅ är uppdelat i utredande och behandlande vårdåtgärder.

Utredande vårdplan - innehåll

SÖKORD	SÅ ANVÄNDS SÖKORDET
Utredning av behov	Beskriv patientens hälsosituation och problem, risk som föranleder utredning/bedömning.

	Beskriv vad som ska utredas för att identifiera orsak till ett problemet/risken. Utredningen ska vara till en hjälp för att kunna bedöma vilka behandlande åtgärder som kan vara lämpliga/relevanta i fortsättning. Det kan vara en eller flera delar som behöver utredas.
Mål	Bedöma hälsostatus samt om behov finns av behandlande hälso- och sjukvårdsåtgärder.
Planerad åtgärd/ordination	<p>Planerad utredning ska dokumenteras nedan. Fördelas till legitimerad personal eller omvårdnadspersonal när aktuellt.</p> <p>VAD Ange vilken åtgärd som ska utföras. <i>Ex smärtregistrering</i> NÄR Ange när åtgärden ska utföras. <i>Varje dag, två gånger per dag.</i> HUR Beskriv hur åtgärden ska genomföras. Ska bedömningsinstrument användas? <i>VAS skalan</i> Ange om utförd åtgärd ska signeras på signeringslista. VEM Ange vilken professionen som ska utföra åtgärden. <i>Omvårdnadspersonal eller legitimerad personal</i></p> <p>ÅTERKOPPLING AV OMVÅRDNADSPERSONAL Ange vad som förväntas återkopplas och när återkopplingen ska ske samt i vilka situationer som direktkontakt med legitimerad ska tas av omvårdnadspersonal. Omvårdnadspersonal ska dokumentera viktiga iakttagelser och förändringar i vårdplan, samt då åtgärden inte kan genomföras enligt instruktion.</p> <p>PLANERAD UPPFÖLJNING AV LEGITIMERAD Ange när planerad uppföljning ska ske av legitimerad personal. Exempel fyra veckor eller om tre månader.</p>
Uppföljning baspersonal	Här dokumenterar omvårdnadspersonalen utförda åtgärder och viktiga iakttagelser och förändringar, samt då åtgärden inte kan genomföras enligt ordination. Alla kontakter som omvårdnadspersonal haft med legitimerad personal relaterat till vårdplanen.
Utförd åtgärd/ Uppföljning	Här dokumentera man de åtgärder som genomförs av legitimerad personal kopplat till målet, samt viktiga iakttagelser utifrån ordinationen och det som ska utredas. Uppföljning av hur åtgärden går att utföra och åtgärdens effekt, det vill säga vad utredningen visar oavsett vem som utför dem. När signering använts för att följa upp genomförda åtgärder ska resultatet sammanfattas här av legitimerad.
Resultat av utredning	Analys och sammanfattning av utredning/bedömning och beskrivning av eventuella behov av behandlande åtgärder. Vid behov av åtgärder ska en ny behandlande vårdplan öppnas. Aktuella sökord under Status ska uppdateras utifrån resultatet.

Behandlande vårdplaner

Den legitimerade ska gå igenom resultatet av faktainsamling och utredning med patienten. Utifrån den enskildes önskemål och behov fastställs mål för de problem och risker som identifierats. Den legitimerade bedömer därefter vilka åtgärder som är lämpliga och föreslår dessa för patienten. Det är viktigt att göra patienten delaktig utifrån de förutsättningar personen har. För en del kan det innebära att patienten är delaktig i att formulera sina mål och välja åtgärder och för andra kan det innebära att man först vid genomförandet av en åtgärd kan utläsa patientens gillande eller ogillande.

Struktur behandlande vårdplan



Du namnger själv vårdplanen
utifrån aktuell hälsosituation

Behandlande vårdplan - Innehåll

SÖKORD	SÅ ANVÄNDS SÖKORDET
Problem/bedömning	Sammanfattning och beskrivning av omvårdnadsbehov, funktions- och aktivitetsförmåga och/eller inverkan av omgivnings- och personliga faktorer som framgår av en utredning/ bedömning och som föranleder åtgärder.
Mål	Utifrån den enskildes önskemål och behov fastställs mål för de problem och risker som identifierats. Målen ska vara realistiska, mätbara och tidsangivna mål.
Planerad åtgärd/ ordination	<p>Åtgärder som planeras med syfte att uppnå målet.</p> <p>Planerad åtgärd dokumenteras som nedan om det är en återkommande åtgärd som ska utföras av legitimerad personal och ska alltid dokumenteras som nedan när omsorgspersonal ska utföra åtgärden.</p> <p>VAD Ange vilken åtgärd ska utföras. <i>Ex såromläggning</i> NÄR Ange när åtgärden ska utföras. <i>Varje dag, två gånger per dag.</i> HUR Beskriv hur åtgärden ska genomföras. Ange om utförd åtgärd ska signeras på signeringslista. VEM Ange vilken professionen som ska utföra åtgärden. <i>Omvårdnadspersonal eller legitimerad personal</i></p> <p>ÅTERKOPPLING AV OMVÅRDNADSPERSONAL Ange vad som förväntas återkopplas och när återkopplingen ska ske samt i vilka situationer som direktkontakt med legitimerad ska tas av omvårdnadspersonal. Omvårdnadspersonal ska dokumentera viktiga iakttagelser och förändringar i vårdplan, samt då åtgärden inte kan genomföras enligt instruktion.</p> <p>PLANERAD UPPFÖLJNING AV LEGITIMERAD Ange när planerad uppföljning ska ske av legitimerad personal. Exempel om fyra veckor eller om tre månader.</p>

Uppföljning baspersonal	Här dokumenterar omvårdnadspersonalen utförda åtgärder och viktiga iakttagelser och förändringar, samt då åtgärden inte kan genomföras enligt ordination. Alla kontakter som omvårdnadspersonal haft med legitimerad personal relaterat till vårdplanen.
Utförd åtgärd/ Uppföljning	Här dokumenterar legitimerade de åtgärder som genomförts och uppföljning av planerade och utförda åtgärder. Uppföljning är en utvärdering av planerade åtgärders effekt utifrån uppsatta mål. Legitimerad personal ansvarar för att följa upp och utvärdera effekt av planerade åtgärder oavsett vem som utför dem. Legitimerad har alltid huvudansvaret för uppföljning utifrån egen klinisk bedömning. Återkopplingen från omvårdnadspersonalen är en viktig del i uppföljningen av utförda åtgärder.
Riskbedömning	Ställningstagande om vald åtgärd medför någon risk för vårdskada och vilken kompetens som krävs för att utföra åtgärden samt motivera vem som kan utföra åtgärden.
Resultat	Beskrivning av måluppfyllelse kopplad till målet. Status ska uppdateras = resultatet. Genom att följa upp hela processens resultat gentemot uppsatta mål avgör legitimerad måluppfyllelse. Om målet inte är uppfyllt görs hela eller delar av hälso- och sjukvårdsprocessen om. Det kan resultera i en förlängd behandlingsperiod eller att den legitimerade väljer en eller flera andra åtgärder. Har man nått målet? Ja - Avslutas hälso- och sjukvårdprocessen. Ta ställning till om åtgärderna ska/kan permanentas och ska planeras in i genomförandeplan ex vardagsrehabilitering, bemötande strategier, stödstrumpor, mm. Nej - Behöver man göra en ny utredning? - Åtgärderna inte gett effekt- Sätta in eller förändra befintliga åtgärder - Man bedömer att det inte går att nå uppsatt mål oavsett åtgärd - Avsluta

Riskbedömning i vårdplan

Den legitimerade bedömer vilka hälso- och sjukvårdsåtgärder som är lämpliga. I valet av åtgärd ingår att identifiera eventuella risker med åtgärden. Om det finns behov av att motivera vem som ska utföra åtgärden kan även det dokumenteras under riskbedömning.

Frstext till riskbedömning i vårdplan, exempel

IDENTIFIERAD RISK: Risk för infektion då såret är djupt och sitter nära armbågsled.

BEDÖMNING: Observation bör göras vid varje omläggning. Åtgärden behöver utföras och följas upp av sjuksköterska.

Informerar också undersköterska kring tecken på infektion så som rodnad, svullnad eller smärta nära sår.

IDENTIFIERAD RISK: Det finns stor risk för kontrakturer i hand/arm om åtgärden inte utförs.

BEDÖMNING: Min bedömning är det finns en risk för att åtgärden utförs felaktigt då det är en

avancerad uppgift. Därför behöver uppgiften delegeras till utsedda personer (säkerställd kompetens) för att undvika vårdskada.

Resultat

Innan man avslutar en vårdplan ska man alltid skriva resultatet av insatta åtgärder. Här ska man beskriva måluppfyllelse kopplad till målet. Även om man inte uppnått målet ska resultatet skrivas in. Om målet inte är uppnått ska man ta ställning till om man ska fortsätta med samma åtgärder och ha kvar vårdplanen eller om nya åtgärder eller ny utredning krävs. Då behöver man avsluta vårdplanen och påbörja en ny.

Avsluta vårdplan

För att avsluta en vårdplan måste samtliga fördelade ordinationer – åtgärder – vara återkallade och avslutad.

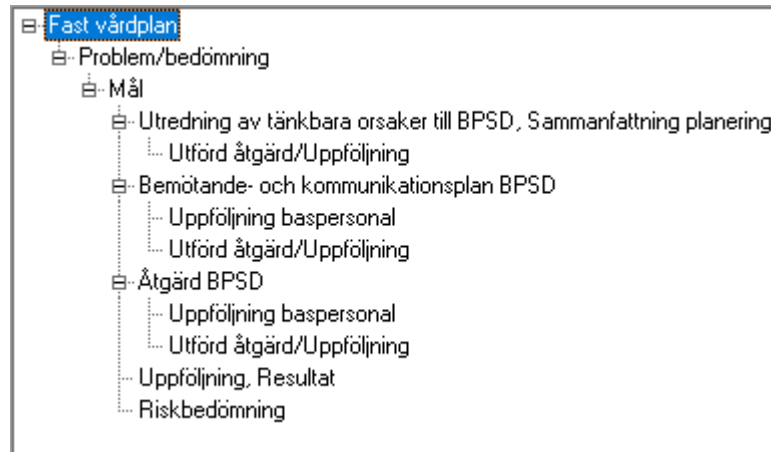
När vårdplan ska avslutas som både arbetsterapeuter och sjuksköterskor skrivit i, måste alla delar vara klara och uppföljda innan vårdplan kan avslutas. Kom överens om resultatet ska skrivas gemensamt eller om varje profession ska skriva enskilda resultat och vem som sedan ska avsluta vårdplanen.

Avsluta vårdplaner som inte är aktuella.

Sammanställning vårdplaner i Treserva

Vägledning för vissa fasta vårdplaner

BPSD



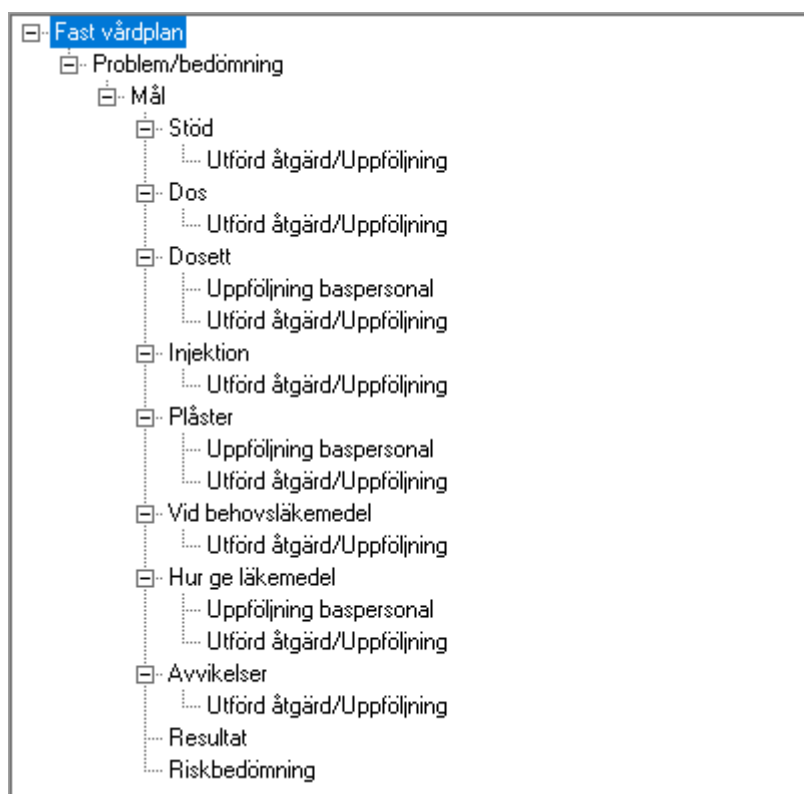
Se separat styrdokument kring denna vårdplan

HSL tid utöver schablon



Se separat styrdokument kring schablontider

Läkemedelshantering



Se separat styrdokument kring denna vårdplan

Se frastext till denna vårdplan

Läkemedelsgenomgång

- [-] Vårdplan
 - [-] Läkemedelsgenomgång
 - [-] Mål
 - [-] Underlag inför LMG
 - ... Utförd åtgärd/Uppföljning
 - [-] Läkemedelsändringar
 - ... Utförd åtgärd/Uppföljning
 - [-] Observation
 - ... Utförd åtgärd/Uppföljning
 - ... Uppföljning baspersonal
 - ... Resultat

Se separat styrdokument
kring denna vårdplan

Nutritionsutredning

- [-] Fast vårdplan
 - [-] Behov av utredning
 - [-] Mål
 - [-] Planerad utredning
 - ... Utförd åtgärd/Uppföljning
 - [-] Kroppssammansättning
 - ... Uppföljning baspersonal
 - ... Utförd åtgärd/Uppföljning
 - [-] Mat och vätskeregistrering
 - ... Uppföljning baspersonal
 - ... Utförd åtgärd/Uppföljning
 - [-] Granskning av ätandet
 - ... Uppföljning baspersonal
 - ... Utförd åtgärd/Uppföljning
 - [-] Granskning av måltidssituationen
 - ... Uppföljning baspersonal
 - ... Utförd åtgärd/Uppföljning
 - [-] Fysisk funktion
 - ... Uppföljning baspersonal
 - ... Utförd åtgärd/Uppföljning
 - ... Resultat av utredning
 - ... Riskbedömning

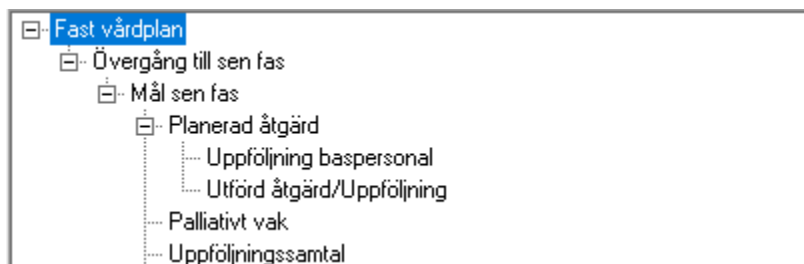
Se separat styrdokument
kring denna vårdplan

Palliativ vård

- [-] Fast vårdplan
 - [-] Beslut om palliativ vård
 - [-] Mål
 - [-] Planerad åtgärd
 - ... Utförd åtgärd/Uppföljning
 - [-] Palliativa ordinationer
 - ... Utförd åtgärd/Uppföljning

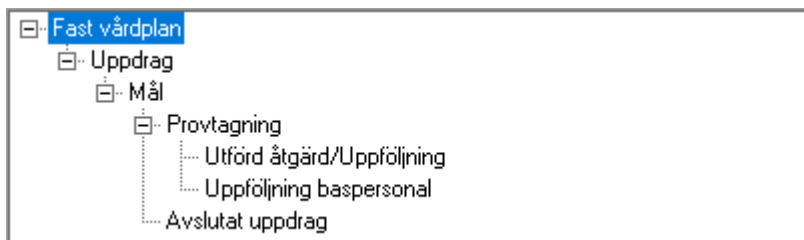
Se separat styrdokument
kring denna vårdplan

Palliativ vård i livets slutskede



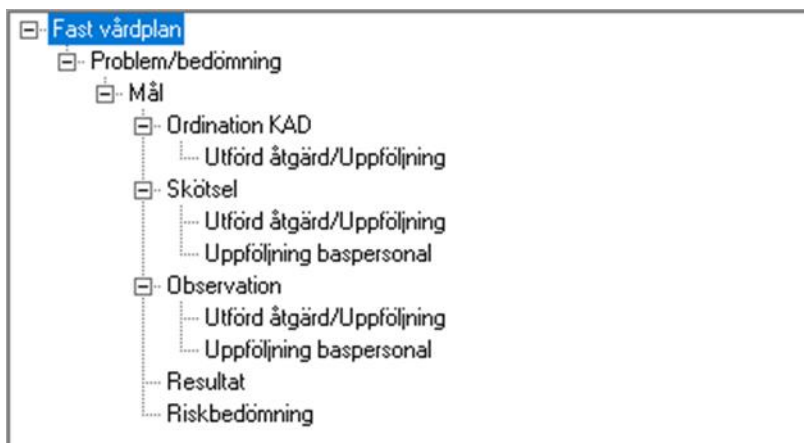
Se separat styrdokument kring denna vårdplan

PK-prov Waran



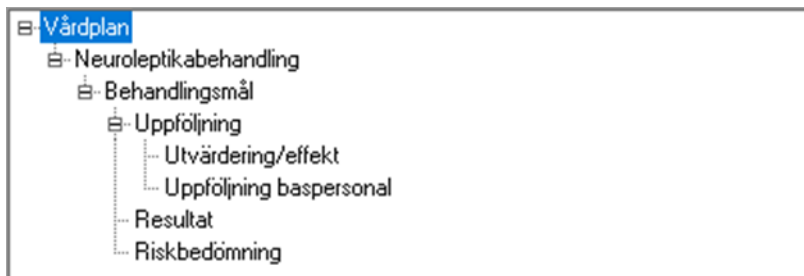
Se separat styrdokument kring denna vårdplan

KAD-skötsel



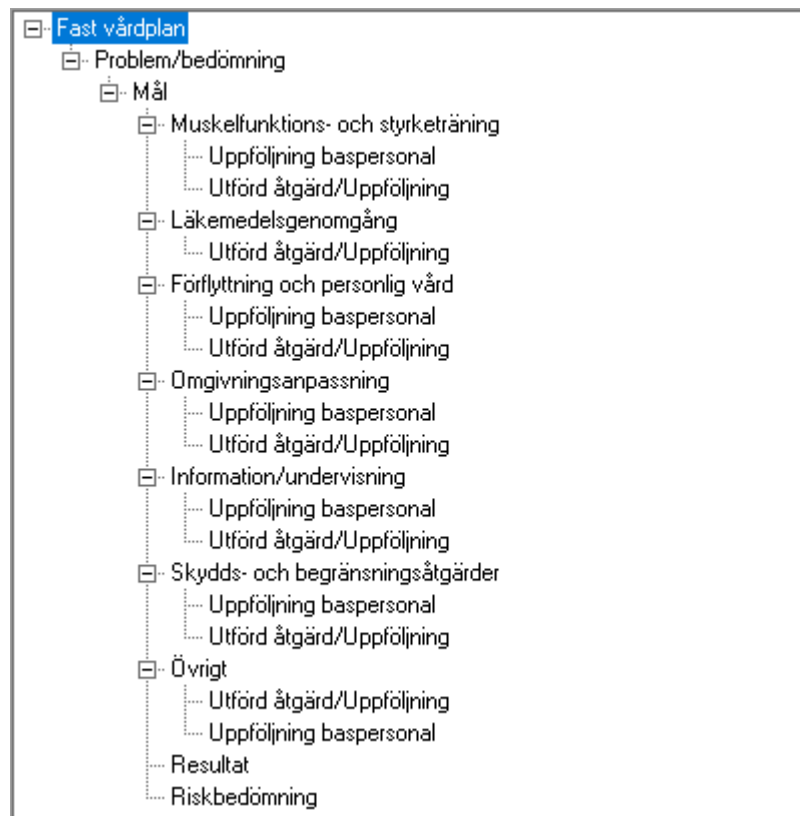
Se frastext till denna vårdplan

Uppföljning neuroleptikabehandling

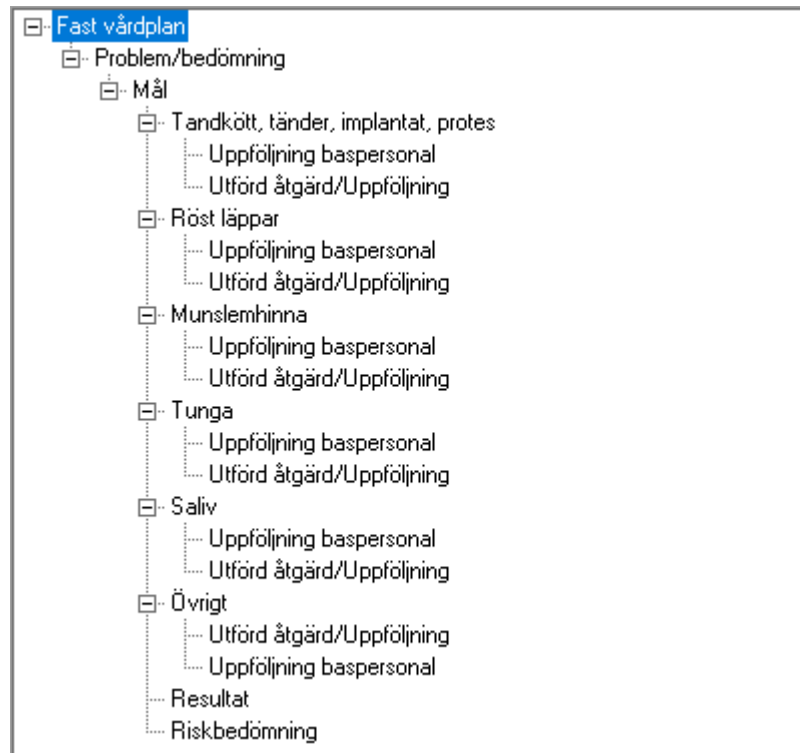


Vårdplaner Senior Alert

Risk för fall



Risk för munohälsa



Risk för trycksår

- ▢ Fast vårdplan
 - Problem/bedömning
 - Mål
 - Omgivningsanpassning
 - ... Uppföljning baspersonal
 - ... Utförd åtgärd/Uppföljning
 - Lagesändring
 - ... Uppföljning baspersonal
 - ... Utförd åtgärd/Uppföljning
 - Bedömning av huden en gång per dag eller oftare
 - ... Uppföljning baspersonal
 - ... Utförd åtgärd/Uppföljning
 - Hudvård
 - ... Uppföljning baspersonal
 - ... Utförd åtgärd/Uppföljning
 - Nutritionsbehandling
 - Smärtlindring
 - ... Utförd åtgärd/Uppföljning
 - Övrigt
 - ... Utförd åtgärd/Uppföljning
 - ... Uppföljning baspersonal
 - ... Resultat
 - ... Riskbedömning

Risk för undernäring

- ▢ Fast vårdplan
 - Problem/bedömning
 - Mål
 - Åtstödjande åtgärder
 - ... Uppföljning baspersonal
 - ... Utförd åtgärd/Uppföljning
 - Läkemedelsgenomgång
 - ... Utförd åtgärd/Uppföljning
 - Nutritionsbehandling
 - ... Uppföljning baspersonal
 - ... Utförd åtgärd/Uppföljning
 - Viktkontroll
 - ... Uppföljning baspersonal
 - ... Utförd åtgärd/Uppföljning
 - Munvård
 - ... Uppföljning baspersonal
 - ... Utförd åtgärd/Uppföljning
 - Övrigt
 - ... Utförd åtgärd/Uppföljning
 - ... Uppföljning baspersonal
 - ... Resultat
 - ... Riskbedömning