
DATUM
2024-06-26

Rutin för beslutsstöd enligt ViSam-modellen i Mina planer

Beslutsstöd enligt ViSam-modellen är ett verktyg för sjuksköterskor inom den kommunala primärvården, oavsett patientens boendeform. Det ska användas för vuxna patienter vid förändrat hälsotillstånd, när sjuksköterskan behöver ta ställning till vilken vårdnivå som är optimal¹. Resultatet av beslutsstödet är en rekommendation.

Syftet med beslutstödet är att bedömningen ska bli strukturerad, patienten ska få vård på optimal vårdnivå och informationsöverföringen till nästa vårdgivare säkras. Informationsöverföring mellan sjuksköterska och andra vårdgivare sker enligt SBAR (Situation – Bakgrund – Aktuellt – Rekommendation).

Den digitala versionen av beslutsstöd enligt ViSam-modellen i Mina planer är avsedd att ersätta pappersblanketten "Checklista Beslutsstöd" och mobilapplikationen enligt ViSam-modellen².

Bedömningen enligt beslutstödet utförs av sjuksköterska som befinner sig hos patienten. Utrustning i form av mobiltelefon, surfplatta eller bärbar dator som medger mobil inloggning i Mina planer via SITHs-kort eller Freja e-id är därför en förutsättning. Andra förutsättningar är tillgång till nödvändig mätutrustning.

I Mina planer finns beslutstödet enligt ViSam-modellen som en flik i akutbladsprocessen. Rutin för beslutsstöd enligt ViSam-modellen i Mina planer kompletterar därmed [Rutin för akutblad i Mina planer](#).

Reservrutin

Sjuksköterskan använder [Checklista Beslutsstöd](#) för manuell hantering:

- vid långvarigt driftstopp i Mina planer och när beslut har fattats om övergång till [reservrutin](#).
- om förutsättningar för tillgång till beslutsstöd enligt ViSam-modellen i Mina planer saknas i hemmiljö.

¹ Beslutsstöd enligt ViSam-modellen är inte ett regelrätt triageringssystem. Det kan inte jämföras med RETTS som används inom akutsjukvården eller 1177:s rådgivningsstöd. RETTS handlar om att ur ett allvarlighetsperspektiv avgöra vilken eller vilka personer man ska hjälpa först, givet en viss population och ett visst vårdområde med dess specifika förutsättningar. Beslutsstöd enligt ViSam-modellen utgår från olika vitalparametrar och observationer som görs av legitimerad sjuksköterska som finns i rummet, medan 1177:s rådgivningsstöd bygger på att rådgivningen sker på distans.

² Mobilapplikationen enligt ViSam-modellen saknar funktionalitet för säker inloggning samt autentisering och har ingen hantering av personuppgifter, vilket innebär att informationen är avidentifierad.

Ansvar

Sjuksköterska i den kommunala primärvården ansvarar för att:

- använda beslutsstödet och dokumentera bedömning enligt beslutsstödet i Mina planer.
- vid utfall "Vårdnivå oförändrad, stanna kvar hemma" planera för vidare åtgärder inom kommunal primärvård, eventuellt i kombination med konsultation/hembesök av läkare i regional primärvård. Kontakt med läkare i regional primärvård sker via telefon och informationsöverföring mellan sjuksköterska och läkare sker enligt SBAR. Direktnummer ("VIP-nummer") till regional primärvård finns i Mina planer.
- vid utfall "Vårdnivå akutmottagning eller direktinläggning" besvara frågan i Mina planer om "Aktuellt läge" ska skapas med värden från beslutsstödet. Om svaret är ja, överförs värdena till "Aktuellt läge". Därefter fortgår akutbladsprocessen enligt Rutin för akutblad i Mina planer.

Akutmottagning/observationsplats ansvarar för att:

- följa [Rutin för akutblad i Mina planer](#).

Införande av beslutsstöd enligt ViSam-modellen i Mina planer medför att akutmottagning kan se och jämföra resultat av eventuella tidigare genomförda bedömningar och på så vis skapa sig en bild av hur patientens hälsotillstånd förändrats mellan genomförda bedömningar.

Regional primärvård ansvarar för att:

- sjuksköterska i kommunal primärvård omgående får kontakt med behandlande läkare för beslut om fortsatt vård, i enlighet med Förfrågningsunderlag och Avtal beslutade i Primärvårdsnämnden för Vårdcentral i Hälsoval Skåne. Direktnummer ("VIP-nummer") till vårdcentralen ska finnas i Mina planer.

Införande av beslutsstöd enligt ViSam-modellen i Mina planer medför att regional primärvård kan ta del av genomförda bedömningar.