

Punktprevalensmätning (PPM) omvårdnad i Region Skåne

Omvårdnadsåtgärder som utförs med god kvalitet och utefter patientens behov har stor betydelse för att vården ska vara god och säker. När omvårdnadsåtgärder inte utförs på ett korrekt sätt eller uteblir kan patienten utsättas för risk eller drabbas av en vårdskada.

Syftet med PPM omvårdnad är att bidra till lärande, reflektion och utveckling av omvårdnadens kvalitet i verksamheten. Resultatet möjliggör också uppföljning av omvårdnads kvalitet på flera nivåer i organisationen.

PPM omvårdnad genomförs inom somatisk slutenvård för vuxna patienter. En sjuksköterska med hög kompetens inom området ansvarar för genomförandet. Mätningen genomförs med fördel tillsammans med en undersköterska. Inför mätningen finns instruktion och utbildningsfilm att ta del av. Till patienten finns en särskild patientinformation.

Kontaktuppgifter vid frågor

Ann Svensson, regional chefsjuksköterska i Region Skåne
Koncernkontoret Region Skåne
ann.svensson@skane.se

Arbetsgrupp

Ann-Charolin Davidsson, tf chefsjuksköterska Centralsjukhuset
Kristianstad, Region Skåne
Eleni Ikonomidou, chefsjuksköterska Helsingborgs lasarett och Ängelholms
sjukhus, Region Skåne
Martina Lundmark, chefsjuksköterska Lasarettet i Ystad, Region Skåne
Monica Bergenek, vårdutvecklare, Skånes universitetssjukhus, Region
Skåne

Frågor som ingår i PPM omvårdnad

Intravenösa infarter

Följande infarter inspekteras och bedöms: CVK, CDK, PICC-line, midline, subkutan venport och PVK.

- Är infarterna utan anmärkning utvändigt vid klinisk inspektion? Om nej, anges vilka anmärkningar, till exempel ej korrekt fixering och avsaknad av märkning.
- Finns tecken på komplikation vid insticksstället eller området runt omkring?
- Behöver en eller flera PVK avvecklas? Om ja, anges anledning.

Elimination

- Har en blåsskanning visat mer än 500 ml i urinblåsan under vårdtillfället?
- Om patienten har en urinkateter, har patienten fortsatt behov av den?
- Har eller har patienten haft en misstänkt kateterrelaterad urinvägsinfektion?

Fall

- Har patienten fallit under vårdtiden?
- Har patienten tillräckliga fallförebyggande åtgärder utifrån patientens individuella behov och befintliga riskfaktorer?

Trycksår

- Har patienten nytillkommet trycksår? Om ja anges lokalisation och kategori.
- Har patienten svårt att ändra läge självständigt? Om ja, har patienten planerat lägesändring med lägesändringsschema?
- Har patienten tillräckliga trycksårsförebyggande åtgärder utifrån patientens individuella behov, befintliga riskfaktorer och tänkbara risksituationer? Om nej anges vilka åtgärder som patienten saknar.

Undernäring

Om patienten har risk för undernäring:

- Har energibehovet beräknats?
- Har mat- och vätskelista påbörjats?
- Har tillräckliga åtgärder för att förebygga och behandla undernäring satts in?

Frågor som ställs till patienten

- Upplever du att du blivit tillräckligt smärtlindrad när du har haft ont?
- Har du fått det stöd du behöver för att sköta din personliga hygien?
- Har du fått den information du behöver om dina läkemedel?
- Har du fått den information som du önskar om ditt hälsotillstånd och din vård?
- Känner du dig delaktig i din vård, så mycket som du önskar?