

Svårtläkta bensår i primärvården

HUR VI
INKLUDERADE
VÅRA PATIENTER I
VÅRDEN

- ▶ Andrea Asplund, Läkarchef. Björn Eriksson, Hanledare,
- ▶ Hennie Eklund & Maria Landessved, såransvarig sjuksköterska.
- ▶ Marie Westgaard, undersköterska. Ulla Svedin, Medicinsk sekreterare.
- ▶ Tobias Ramseid Foss, Läkare.



Värmdö kommun & Gustavsbergs vårdcentral

- ▶ Ca 32000 listade patienter.
- ▶ MVC, BVC, ungdomsmottagning, husläkarmottagning med en stor psykosocial del & hemsjukvård.
- ▶ Svårtänkta sår drabbade många av våra äldre och sköra.



Svårsläkta sår

- ▶ Per definition långvariga
- ▶ Smärtar & luktar
- ▶ Kräver omvårdnad
- ▶ KomPLICERAS av infektioner & antibiotikaresistens

Svårsläkta sår isolerar liksom öarna i kommunen kan göra!



Hur såg vården hos oss ut?

- ▶ Bara lite drygt 50 % hade en etiologisk diagnos
- ▶ 0 % erhöll kompressionsbehandling
- ▶ Vårdgivarkontinuitetsindex = 0,34

Visste vi verkligen vad vi gjorde?

Visionen?

- ▶ Tvärprofessionellt samarbete för att Göra det svåra lätt.

Förbättringen

- Kompetensutveckling
- Sårvårdsansvarig sjuksköterska & läkare
- Lokala sårvårdsriktlinjer uppdaterades -> fokus på teambedömning, kontinuitet & såravbildning.
- Tåtryckmätare.
- Provpaket i TakeCare.

- "Min vårdplan för svårläkta sår"

Utvärderande patientintervjuer.

MIN VÅRDPLAN FÖR SÅRLÄKNING

NAMN:	DATUM:
SJUKSKÖTERSKA:	
LÄKARE:	

Sår som varar mer än 6 veckor är per definition svårläkta sår. Svårläkta sår är ofta ett symtom på underliggande sjukdom. Följande vård syftar till skyndsam utläkning & förhindrande av återfall. Be om ett initialt teambesök med din läkare och sjuksköterska för plan och fortsatt vård för ditt bästa.

VI SOM JOBBAR MED DITT SÅR

Flera personer samverkar för att ditt sår ska läka så snabbt som möjligt & påverka din livskvalitet så lite som möjligt.

Sjuksköterskans uppgift är bl.a. omläggningar med rätt förband, optimera sårläkningssmiljön och följa utvecklingen till utläkning. Hen utvärderar om såret är infekterat & läker som förväntat. Sjuksköterska & läkare samarbetar.

Läkare & sjuksköterska samarbetar vid komplikationer så som infektion. Läkare

SÅRET - PATIENTENS DEL

NÄR UPPKOM SÅRET?										
VARFÖR UPPKOM SÅRET?										
STORLEK PÅ SÅRET:										
LIVSKVALITETPÅVERKAN (0-10):										
VAD TYCKER DU ÄR SOM MEST BESVÄRLIGT NÄR DET GÄLLER DITT SÅR?										
VAD HADE DU ÖNSKAT VAR ANNORLUNDA?										

SMÄRTA (0-10)

I VILA :	VID AKTIVITET:	VID OMLÄGGNING:
HAR DU STÖRD NATTSÖMN PÅ DITT SÅR?		
BEGRÄNSAR SMÄRTA FRÅN SÅRET DIG I DIN VARDAG?		

TIDIGARE SÅR

HAR DU TIDIGARE HAFT SVÅRLÄKTA SÅR?	JA	NEJ
-------------------------------------	----	-----

“Min vårdplan för sårläkning”

Verktyget för både vården och patienten

- ▶ Ett klassiskt & hederligt pappersdokument. Tillgängligt.
- ▶ 3 delar – patientens, vårdens och den gemensamma.
- ▶ Vårdförloppet tydliggörs & följs. Relevant data samlas & insatser dokumenteras.

VÅRD PÅ ANNAN VÅRDNIVÅ?	
-------------------------	--

GEMENSAM DEL - DIAGNOS PÅ MITT SÅR:

FAKTORER SOM PÅVERKAR & VAD KAN JAG SJÄLV GÖRA

1.	
2.	
3.	
4.	

EFTER SÅRKONFERENS JOURNALFÖRS "MIN VÅRDPLAN FÖR SÅRLÄKNING" SOM JOURNALANTECKNING UNDER (LÄK VÅRDPLAN – SVÅRLÄKT BENSÅR), KOPIERAS OCH UPPDATERAS VB.

AVSLUTANDE SJUKSKÖTERSKE- & LÄKARBESÖK – FÖRHINDRA ÅTERKOMST

DATUM FÖR UTLÄKT SÅR:	SÅRDURATION I VECKOR:
-----------------------	-----------------------

FÖREKOMST AV KOMPLIKATIONER?

INFEKTION? ANTAL? <u>MRSA-ODLING?</u>	
ANTIBIOTIKABEHANDLING? ANTAL?	
EKSEM/ALLERGI?	

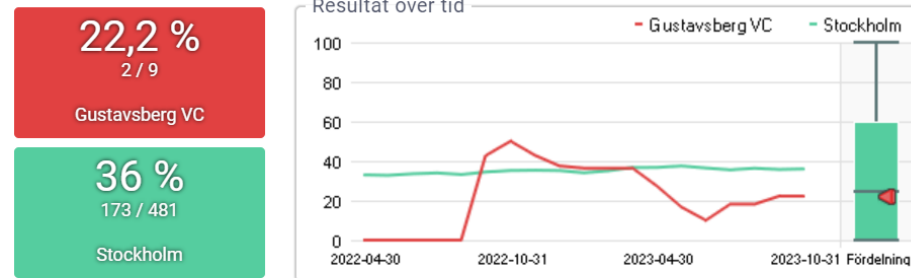
FÖRHINDRA SÅRÅTERKOMST:

1. <u>KOMPRESSIONSSTRUMPA</u> KLAS 2 TILLS VIDARE?	JA	NEJ
--	----	-----

Resultatet

- ▶ Andel med etiologisk diagnos: 53 % -> 64 %
- ▶ Kontinuitetsindex: 0,34 – 0,35

- ▶ Andel patienter med venöst bensår och kompression



Fördjupningstabell

	2022-04-30	2022-10-31	2023-04-30	2023-10-31
Resultat	0 %	50 %	27 %	22 %

Den jämlika vården

- ▶ Började med oss själva.
- ▶ Arbetet syftade till att stärka & inkludera patienten.
- ▶ "Min vårdplan för sårläkning" - Enkel & tillgänglig även för våra mest sköra äldre.

Tack!

