

Selma skörhetsindex





Selma skörhetsindex

...eller hur hittar vi våra VIP-patienter?



Selma skörhetsindex

...eller hur hittar vi våra VIP-patienter?

Madelene Johanzon, Silvialäkare, NPO äldres hälsa och palliativ vård



Selma skörhetsindex

- Ett nytt arbetssätt
- Förbättrat omhändertagande
...för de som behöver det mest
- Grundar sig på journaldata



Mobila resursteamet

347 anslutna

Första tre månaderna

- **66% färre vårddygn**
- **44% färre besök på akutmottagning**

Första halvåret

- **55% färre vårddygn**
- **40% färre besök på akutmottagning**

> [Scand J Prim Health Care](#). 2020 Jun;38(2):132-145. doi: 10.1080/02813432.2020.1755786.
Epub 2020 Apr 29.

Staff experiences of a new tool for comprehensive geriatric assessment in primary care (PASTEL): a focus group study

Magnus Nord ¹, Carl Johan Östgren ¹, Jan Marcusson ¹, Maria Johansson ¹

Affiliations + expand

PMID: 32349567 PMID: [PMC8570711](#) DOI: [10.1080/02813432.2020.1755786](#)

Abstract

Objective: Comprehensive geriatric assessment (CGA) is recommended for the management of frailty. Little is known about professionals' experiences of CGA; therefore we wanted to investigate the experiences of staff in primary care using a new CGA tool: the Primary care Assessment Tool for Elderly (PASTEL). **Design:** Focus group interviews. Manifest qualitative content analysis. **Setting:** Nine primary health care centres in Sweden that participated in a CGA intervention. These centres represent urban as well as rural areas. **Subjects:** Nine nurses, five GPs and one pharmacist were divided into three focus groups. **Main outcome measures:** Participants' experiences of conducting CGA with PASTEL. **Results:** The analysis resulted in four main categories. **A valuable tool for selected patients:** The participants considered the assessment tool to be feasible and valuable. They stated that having enough time for the assessment interview was essential but views about the ideal patient for

PASTEL

- Primary care **A**ssessment **T**ool for **E**lderly
- Ska ge bred hälsoöversikt med fokus på skörhetstecken och livskvalitet
- Fokus på patientens förväntningar och prioriteringar inför planering av vården
- Bygger på CGA - comprehensive geriatric assessment ("helhetsgrepp")



Urvalskriterier

- Många vårdkontakter
- Flera diagnoser
- Skörhet
- Höga vårdkostnader

Följande tillstånd är exempel på vad som ingår i urvalskriterierna: Undernäring, kognitiv svikt, demenssjukdom, svår synnedsättning, förlust av vikt, socialt stödbehov, gångsvårigheter, fall



Uppgifter om utvalda patienter

- Kommun
- Ålder
- Antal vårdkontakter
- Antal diagnoser
- Kostnad enl KPP

Med mera



Så här såg det ut...

- 466 värmlänningar
- 11 305 vårddygn under 2021-2022
- Kostnad per vårddygn 15 000 kr

Om vi kan minska antalet vårddygn med 25%, dvs 2 800 vårddygn, är besparingen 42 miljoner kronor

Vad händer...?

- Inbjudan till hälsosamtal. Planera vården. Läkemedelsgenomgång.
- Använder PASTEL-bedömningsstöd
- Rond i team. Bedömning av skörhet (Clinical Frailty Scale). Planering vidare...

PASTEL 2.0

Primary care ASessment Tool for ELderly - Bedömningsstöd för äldre i primärvård

Personnummer Datum för besök
Patientens Vårdcentral
namn Intervjuare/SSK
Pastel 2.0 får reproduceras för kliniskt bruk. Manual och annan info finns på <http://liu.se/forskning/pastel>
Kontakt: magnus.nord@liu.se

| | | | |
|---|--------------------------|---|--------------------------|
| 1. Vilka är de hälsoproblem som påverkar dig mest? | | | |
| | | | |
| 2. Upplevd hälsa | | 3. Upplevd hälsa i dag jämfört med för 1 år sedan | |
| <input type="checkbox"/> Utmärkt <input type="checkbox"/> Mycket god <input type="checkbox"/> God <input type="checkbox"/> Någorlunda <input type="checkbox"/> Dålig | | <input type="checkbox"/> Mycket bättre <input type="checkbox"/> Något bättre <input type="checkbox"/> Ungefär detsamma <input type="checkbox"/> Något sämre <input type="checkbox"/> Mycket sämre | |
| 4. Symtom under de senaste 6 månaderna | | Ja | Nej |
| Nedsatt kraft i armar/ben | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ökad yrsel och/eller ostadighet | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ramlat/fallit någon gång | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ökad andfäddhet | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ökad trötthet/nedsatt ork | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Läkemedel | | c) Svårigheter att inta läkemedel/inhalation/ | |
| a) Antal olika läkemedel per dag? | | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, vilka: | |
| b) Notera avvikelser mellan vad patient tar och läkemedelslista i Cosmic/Pascal | | e) Biverkningar | |
| <input type="checkbox"/> Ja, överensstämmer <input type="checkbox"/> Nej, överensstämmer inte Om nej, vad: | | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, vilka: | |
| 6a. Boendeform | | 6b. Typ av boende | |
| <input type="checkbox"/> Ensam <input type="checkbox"/> Med make/maka/sambo <input type="checkbox"/> Med barn/annan person | | <input type="checkbox"/> Ordinärt boende <input type="checkbox"/> Serviceboende <input type="checkbox"/> Särskilt boende | |
| 7. Anhöriga/vänner | | 7. Anhöriga/vänner | |
| <input type="checkbox"/> Har anhöriga/vänner på nära håll <input type="checkbox"/> Har anhöriga/vänner endast på annan ort <input type="checkbox"/> Nej, inga anhöriga/vänner | | <input type="checkbox"/> Har anhöriga/vänner på nära håll <input type="checkbox"/> Har anhöriga/vänner endast på annan ort <input type="checkbox"/> Nej, inga anhöriga/vänner | |
| 8. ADL (Aktiviteter i dagliga livet) | Klarar själv | Delvis beroende av hjälp | Helt beroende av hjälp |
| På-/avklädning | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Intag av föda | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Toalettbesök | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

PASTEL 2.0

| | | | | |
|--|---|---|--|---|
| 9. Inkontinens | Ja | Nej | 10. Hörsel | 11. Syn |
| Urin | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> God | <input type="checkbox"/> God |
| Avföring | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Måttliga problem | <input type="checkbox"/> Måttliga problem |
| Inkontinensskydd | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Stora problem | <input type="checkbox"/> Stora problem |
| KAD/RIK | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 12. Hjälp och stöd i hemmet (hemtjänst eller anhörig) | 13. Hjälpmedel | 14. Transporter/resor | 15. Förflyttning | |
| <input type="checkbox"/> Larm <input type="checkbox"/> Städning <input type="checkbox"/> Inköp <input type="checkbox"/> Tillsyn <input type="checkbox"/> Matlåda <input type="checkbox"/> Dusch <input type="checkbox"/> Hemsjukvård | <input type="checkbox"/> Krycka/käpp <input type="checkbox"/> Rullator <input type="checkbox"/> Rullstol <input type="checkbox"/> Hygienhjälpmedel <input type="checkbox"/> Lift <input type="checkbox"/> Annat: | <input type="checkbox"/> Kör bil <input type="checkbox"/> Åker buss/kommunalt <input type="checkbox"/> Skjuts av anhörig/Taxi <input type="checkbox"/> Färdtjänst | <input type="checkbox"/> Utomhus (närområde) utan hjälpmedel <input type="checkbox"/> Utomhus (närområde) med hjälpmedel <input type="checkbox"/> Utomhus endast med ledsagare <input type="checkbox"/> Inomhus utan hjälpmedel <input type="checkbox"/> Inomhus med hjälpmedel | |
| | | | 16. Motionsvanor | |
| | | | <input type="checkbox"/> Promenad minst 30 minuter 1 gång/vecka <input type="checkbox"/> Promenad minst 30 minuter några gånger/vecka <input type="checkbox"/> Promenad minst 30 minuter per dag <input type="checkbox"/> Annan regelbunden motion <input type="checkbox"/> Ingen regelbunden motion | |
| 17. Nutrition | c) Aptit | 18. Alkohol/vecka | 19. Rökning | |
| a) Antal måltider per dag? | <input type="checkbox"/> God <input type="checkbox"/> Någorlunda <input type="checkbox"/> Dålig | <input type="checkbox"/> Dricker ingen alkohol <input type="checkbox"/> Mindre än 1 standardglas <input type="checkbox"/> 1-4 standardglas <input type="checkbox"/> 5-9 standardglas <input type="checkbox"/> 10-14 standardglas <input type="checkbox"/> 15 eller fler standardglas | <input type="checkbox"/> Har aldrig varit rökare <input type="checkbox"/> Röker <input type="checkbox"/> Slutat röka för > 6 mån sedan <input type="checkbox"/> Slutat röka för < 6 mån sedan <input type="checkbox"/> Passiv rökare | |
| b) Sammansättning av kost? | d) Problem att tugga och svälja? | Typ av problem: | | |
| <input type="checkbox"/> God <input type="checkbox"/> Någorlunda <input type="checkbox"/> Dålig | <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja | | | |
| 20. Psykologiska faktorer | Ja, ofta | Ja, ibland | Nej | Kommentar: |
| Känner du dig ensam? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Känner du dig nedstämd? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Känner du oro? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Har du värk/smärtor? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Har du problem med nattsömn? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Har du problem med minnet? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

PASTEL 2.0

| | | |
|---|--|--|
| 21. Status Blodtryck (sittande)..... (stående efter 3 min)..... Puls..... Längd..... Vikt..... BMI..... Saturation..... | 22. Labscreening Hb..... Kreatinin..... (Ytterligare prover: skriv nedan)..... | 23. Munhälsa (inspektion) Har patienten problem i munnen/svalget <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, typ av problem:..... 24. Sår (inspektion) <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, typ av sår:..... |
|---|--|--|

25. Avslutande frågor till patienten

a) Vad är viktigast för dig att få hjälp med nu?

.....

b) Vad kan du själv påverka/göra?

.....

c) Har du några farhågor eller känner oro inför framtiden? (om ja, på vilket sätt?)

.....

d) Hur ser du på ditt behov av stöd och hjälp i hemmet närmaste året?

.....

| | |
|---|--|
| Skattning efter intervjun: 26. Kommunikation (Möjlighet att uttrycka sig begripligt och förstå frågor) <input type="checkbox"/> Inga problem <input type="checkbox"/> Lätta problem <input type="checkbox"/> Stora problem Kommentarer: | 27. Kognition (Minnesförmåga, kan hålla röd tråd, insikt, omdöme) <input type="checkbox"/> Inga problem <input type="checkbox"/> Lätta problem <input type="checkbox"/> Stora problem Kommentarer: |
|---|--|

Sammanfatta patientens viktigaste problem/funktionsnedsättningar:

.....

.....

.....

.....

PASTEL 2.0 – Rond

Datum rond:

Deltagande personal:

Skörhetsbedömning – Clinical Frailty Scale

1 2 3 4 5 6 7 8 9

☐ 1. Mycket vital – är stark, aktiv, energisk, motiverad och i gott skick; dessa individer tränar ofta regelbundet och tillhör den grupp som är i bäst form för sin ålder.

☐ 2. Vital – har ingen aktiv sjukdom, men är i sämre skick än individer i kategori 1. Ofta tränar de i perioder, men inte regelbundet.

☐ 3. Mindre vital – har välkontrollerade medicinska problem men är inte regelbundet aktiv utöver promenader.

☐ 4. Sårbar – är inte beroende av andras hjälp i vardagen, men har ofta symtom som begränsar deras aktiviteter. Klagar ofta över att de "saknas ner" och/eller blir trötta under dagen.

☐ 5. Lindrig skör – rör sig uppenbart långsammare och behöver hjälp med mera krävande dagliga aktiviteter så som tungt hushållsarbete, transporter eller bankärenden och medicinering. Typiskt slutar denna grupp successivt med att handla, laga mat eller gå ut själv. Här ingår även lindrig demens.

☐ 6. Måttligt skör – behöver hjälp med alla utomhusaktiviteter och hushållsarbete. Inomhus har de ofta problem med trappor, behöver hjälp att tvätta sig och kan behöva stöttning vid exempelvis påklädning. Här ingår även måttlig demens.

☐ 7. Allvarligt skör – är fullständigt beroende av andra för personlig egenvård oavsett orsak (fysisk eller kognitiv). Trots det framstår de som stabila och utan hög risk att dö (inom ungefär 6 mån). Här ingår även svår demens.

☐ 8. Mycket allvarligt sköra. Är fullständigt beroende och närmar sig livets slut. De kan i allmänhet inte tillfriskna ens från en lindrig sjukdom.

☐ 9. Terminalt sjuka. Förväntat återstående livstid mindre än 6 månader oberoende av skörhet och behov av hjälp.

Reproduced from: Geriatric Medicine Research, Dalhousie University, Halifax, Canada. Version 1.2. © 2007-2009. All rights reserved.

| Åtgärder | Redan utförda (Senaste 3 månaderna) | Planerade efter rond | Ansvarig | Klart datum |
|---|--|--------------------------|----------|-------------|
| Medicinsk utredning | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Medicinsk behandling | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Läkemedelsgenomgång (fördjupad) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Hjälp/stöd med läkemedelshantering | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Kontaktsjuksköterska | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Medicinsk vårdplan (bör övervägas från nivå 6: Måttligt skör) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Samordnad vårdplan (SIP) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Senior alert (Fall, trycksår, nutrition, munhälsa, inkontinens) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Funktionsbedömning/rörlighet, balans, smärta (Fysioterapeut) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Aktivitetsbedömning/hjälpmedelsutprovning/anpassning av hemmiljön (Arbetssterapeut) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Kommunikationsstöd (Logoped) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Kognitiv utredning | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Bistandsbedömning | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Kommunal hemsjukvård | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Palliativ vård/LAH-konsult | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Geriatrisk konsult | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Psykosocialt stöd (från ex. föreningar, kommunen, kyrkan) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Samtalsbehandling (Kurator, Psykolog) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | | | | |
| | | | | |

Exempel på fler åtgärder

- **Medicinsk utredning/behandling/fördjupad läkemedelsgenomgång**
 - Kognitiv utredning
 - Kurator
 - Logoped
- **Geriatrisk konsult**
- **Kontaktsjuksköterska**
- **Screening enligt "Senior Alert"(fall, nutrition, trycksår, munhälsa, inkontinens)**
- **Funktionsbedömning**
- **Aktivitetsbedömning, hjälpmedel**
- **Hemsjukvård**
- **Biståndsbedömning**



Selma skörhetsindex

- **Förbättrat omhändertagande för de som behöver det mest**
- **Grundar sig på fakta från journaldata – många vårdkontakter, flera diagnoser, fall, kognitiv svikt med mera**
- **Skulle kunna spara oro, frustration, tid och 20-30 miljoner bara i minskat behov av slutenvård på två år**