

## Rapportering enligt SBAR

### S- Situation

Presentation av dig själv med namn, titel, område och av vårdtagaren med namn, ålder och eventuellt personnummer, adress. Vad är problemet/anledning till kontakten?

### B- Bakgrund

Kort relevant sjukhistoria, pågående hälsoproblem, pågående vård- och omsorgsplan, aktuell läkemedelslista, ADL, eventuella allergier, smittorisk.

### A- Aktuellt

Bedöm och rapportera fakta om nuläget gällande allmäntillståndet: temp, puls, blodtryck, andningsfrekvens, saturation, medvetandegrad samt ev. p-glukos.

Vid buksmärta: uteslut urinretention och eller förstoppning.

Vid fall/skelettskada: felställning, smärta vid förflyttning.

Ge en rimlig tolkning av problemet.

### R- Rekommendation

Jag rekommenderar att beslutsstödet utfall följs/inte följs.

Jag vill ha hjälp med bedömning/ behandling/ ordination/ hembesök.

Avsluta med att bekräfta åtgärden: Finns fler frågor? Är vi överens?

### Anteckningar/beslut:

---



---



---



---

### Ansvarig sjuksköterska

Namn: \_\_\_\_\_

Telefonnummer dagtid/ jourtid: \_\_\_\_\_

Datum och tid: \_\_\_\_\_

### Ansvarig läkare

Namn och telefon: \_\_\_\_\_

Vårdcentral: \_\_\_\_\_

### Patient ID

Namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

## Checklista beslutsstöd

**1**

Finns ställningstagande till palliativ vård som innebär att patienten kan smärt- eller symtomlindras i hemmet?

**JA**

Kvar hemma, rapportera enligt **SBAR** till ansvarig läkare via telefon

**NEJ**
**2**

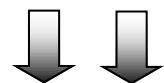
**Kontrollera samtliga vitalparametrar. Är vitalparametrar inom gränser?**

**Värde**
**JA**
**NEJ**

<b>A</b>	Fri luftväg? Pratar patienten?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B</b>	Andningsfrekvens mellan 8-25 andetag/min?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B</b>	Saturation över eller lika med 92 %? Känd KOL - saturation över eller lika med 88%?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C</b>	Hjärtfrekvens mellan 50-100 s/min?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C</b>	Systoliskt blodtryck över eller lika med 100 mm Hg?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>D</b>	Medvetandegrad är RLS 1?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ev. kontroll av pupillstorlek/blodsocker		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>E</b>	Temp 36,0-38,5° C		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### RLS-Skalan

	Kontaktbar		Ej kontaktbar
<b>1</b>	Fullt vaken	<b>4</b>	Lokaliserar smärta
<b>2</b>	Slö eller oklar	<b>5</b>	Undandragande rörelse
<b>3</b>	Mycket slö eller oklar	<b>6</b>	Böjrörelse
		<b>7</b>	Sträckrörelse
		<b>8</b>	Ingen reaktion



<b>3 Bedömt tillstånd enligt sjuksköterskan, finns <i>exklusionssymtom</i>? (sätt kryss i aktuell ruta)</b>	
Urin / KAD besvär	<input type="checkbox"/> Buksmärta <input type="checkbox"/> Totalstopp KAD <input type="checkbox"/> Central bröstsmärta <input type="checkbox"/> Makroskopisk hematuri
Yrsel	<input type="checkbox"/> Centrala bröstsmärtor <input type="checkbox"/> Anamnes på syncope <input type="checkbox"/> Illamående och kräkningar <input type="checkbox"/> Ensidig kraftnedsättning <input type="checkbox"/> Bortfallsymtom <input type="checkbox"/> Huvudvärk <input type="checkbox"/> Akut debut
Andningsbesvär	<input type="checkbox"/> Buksmärta <input type="checkbox"/> Centrala bröstsmärtor <input type="checkbox"/> Syncope <input type="checkbox"/> Känd KOL saturation under 88 %
Bröstsmärta	<input type="checkbox"/> Nyttillkommen bröstsmärta med vegetativa symtom <input type="checkbox"/> Dyspné <input type="checkbox"/> Bröst smärta som kommer i vila <input type="checkbox"/> Buksmärta
Diabetiker	<input type="checkbox"/> Buksmärta <input type="checkbox"/> Djupandning <input type="checkbox"/> Acetondoft <input type="checkbox"/> Lågt blodsocker hos tablettbehandlad diabetiker
Feber	<input type="checkbox"/> Buksmärta <input type="checkbox"/> Central bröstsmärta <input type="checkbox"/> Episoder med frossa <input type="checkbox"/> Infektionstecken och svår smärta
Påverkat allmäntillstånd	<input type="checkbox"/> Neurologiska bortfall <input type="checkbox"/> Buksmärta <input type="checkbox"/> Central bröstsmärta <input type="checkbox"/> Nyttillkommen rygg/extremitetssmärta
Ryggsmärta	<input type="checkbox"/> Neurologiska bortfall och med icke intakt motorik och sensorisk <input type="checkbox"/> Akut debut med svår smärta och allmänpåverkan

<b>4 Vid minst en röd ska ansvarig läkare alltid kontaktas. I övrigt sker kontakt vid minsta osäkerhet.</b>		
Ligger vitalparametrar (sid 2) inom referensvärden?	<b>JA</b> <input type="checkbox"/>	<b>NEJ</b> <input type="checkbox"/>
Finns exklusionssymtom (sid 3) enligt bedömt tillstånd?	<b>NEJ</b> <input type="checkbox"/>	<b>JA</b> <input type="checkbox"/>
Trots utfall "Grön" bedömer jag som sjuksköterska att uppenbart behov av sjukhusvård föreligger.	<b>NEJ</b> <input type="checkbox"/>	<b>JA</b> <input type="checkbox"/>
Trots utfall "Röd" bedömer jag som sjuksköterska att patienten bör vårdas enligt vårdnivå "Grön" (kvar hemma).	<b>JA</b> <input type="checkbox"/>	<b>NEJ</b> <input type="checkbox"/>
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; width: 30%; background-color: #d9ead3;"> <p><b>5</b></p> <p><b>Vårdnivå oförändrad, kvar hemma enligt</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ssk-bedömning</p> <p><input type="checkbox"/> Läkarbedömning per telefon</p> <p><input type="checkbox"/> Läkarbedömning, hembesök</p> <p><input type="checkbox"/> Tidigare beslut i SIP</p> <p>Dokumentera och följ upp.</p> </div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; width: 20%; background-color: #f27762;"> <p><b>Vårdnivå akutmottagning eller direktinläggning.</b></p> <p>Rapport enl.SBAR</p> </div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; width: 20%; background-color: #f27762;"> <p><b>Vårdnivå annan, ex röntgen</b></p> <p>Rapport enl. SBAR.</p> </div> </div>		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">                 Finns särskilda läkemedel att ta hänsyn till t ex Waran, eventuellt immunosupprimerande läkemedel?             </div>		