

# KLINISKE VURDERINGER OG BESLUTNINGER I KOMMUNEHELSETJENESTE N:

Vitale parametere, Early Warning Scores  
sammen med klinisk skjønn

*Kristin Jeppestøl*

Spesialist, Avansert klinisk allmennsykepleie, PhD  
Forskningsrådgiver i Østre Agder



# Arbeid med doktorgradsprosjekt i Østre Agder

Undersøke hvordan early warning score-verktøyet TILT/MEWS ble brukt – og fungerte i hjemmesykepleien i Østre Agder

Avhandlingen bygger på resultater fra en kvantitativ og en kvalitativ studie gjennomført i åtte kommuner i Østre Agder fra 2018-2022

Sparsomt med forskning på hvordan EWS ble brukt i kommunehelse-tjenesten generelt – og med eldre med akutt funksjonssvikt spesielt

Undersøkt pasientjournaler til 135 pasienter i hjemmesykepleien over 65 år med akutt funksjonssvikt

Intervjuet 36 sykepleiere og åtte fastleger i fokusgruppeintervju

I avhandlingen er alle resultatene i delstudiene integrert og fortolket samlet.

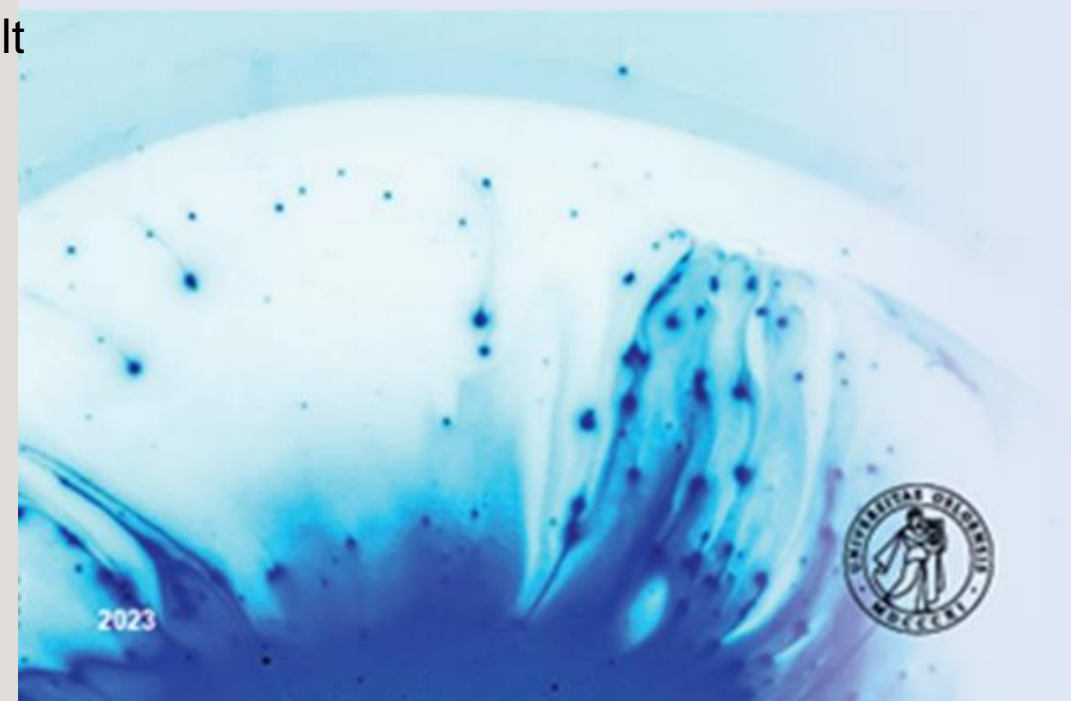
UNIVERSITY  
OF OSLO

Faculty of Medicine

Kristin Jeppestol

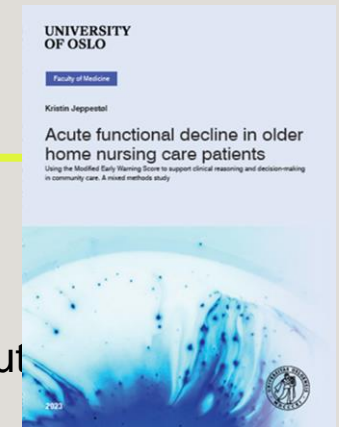
## Acute functional decline in older home nursing care patients

Using the Modified Early Warning Score to support clinical reasoning and decision-making in community care. A mixed methods study



# HVA KONKLUDERTE JEG MED I AVHANDLINGEN?

- EWS er et viktig verktøy som støtter helsepersonell i kliniske vurderinger og beslutninger ved akutt funksjonssvikt hos eldre pasienter i hjemmesykepleien.
- Sammen med det kliniske skjønnnet, støtter EWS helsepersonell med å følge opp eldre pasienter med ustabil og kompleks helsetilstand hjemme eller innenfor kommunehelsetjenesten.
- Små endringer i funksjon og score sammenlignet med habituell funksjon og målinger, indikerer forverring av helsetilstand og behov for klinisk respons (tilkalle lege, medisinsk behandling i hjemmet/KØH/Sykehus) og risiko for død.
- Ekstra årvåkenhet må rettes mot akutt funksjonssvikt hos eldre kvinner med som bor i private hjem med endret EWS score
- EWS referanseverdier er ikke tilpasset den gamle pasienten, oppfølgingsintervaller kan ikke følges i hjemmesykepleien og anbefalinger om å kontakte lege kan ikke utelukkende følges for å ta trygge beslutninger for pasienten – det kliniske skjønnnet er avgjørende for å oppdage forverring og igangsette tiltak tidlig.



# KLINISKE VURDERINGER OG BESLUTNINGER

## Kjernen i helsepersonells arbeid

- Kliniske vurderinger – tankeprosessen
- Kliniske beslutninger – tiltak

## Ulike strategier i kliniske vurderinger og beslutninger

- Kognitive strategier (Intuisjon, mønstergjenkjenning, hypotetisk-deduktiv)
- Interaktive strategier (Sparring med kolleger, samarbeid med fastlege, tverrfaglige team)



# SYMPTOMER - DEN AKUTT SYKE GAMLE PASIENTEN

---

- Vage og ukarakteristiske symptomer sammenlignet med habituell tilstand og funksjon
- Infeksjonssymptomer
- Smerter
- Fall
- Redusert ADL-funksjon

- Svimmelhet
- Dyspné
- Angst
- Kvalme og oppkast
- Nedsatt matlyst
- Besvimelse
- Urininkontinens



# VITALE PARAMETERE HOS ELDRE VED AKUTT SYKDOM

- Identifisere akutt sykdom og igangsette tiltak tidlig
- Endringer indikerer endring av helsetilstand tidlig?
- Alder, multimorbiditet og polyfarmasi påvirker vitale parametere
- Eldre multisyke har ofte parametere utenfor normale referanseverdier i normalt tilstand
- Eldres vitale parametere endres senere enn yngres ved akutt sykdom
- Respirasjonsfrekvens og puls er hyppigst avvikende hos eldre i habituell tilstand og ved akutt sykdom.



# EARLY WARNING SCORES I KOMMUNEHELSE- TJENESTEN

- Brukes annerledes enn i sykehus
- Oppfølgingsintervaller for nye målinger følges i liten grad
- Kurven anvendes ikke i hjemmesykepleien
- Betydning av oppdaterte habituelle målinger
- Lege tilkalles ved høy score, men også ved lav score
- Kan predikere klinisk respons og død i hjemmesykepleien

Jeppestøl, 2023



# FAKTORER SOM PÅVIRKER KLINISK RESPONS OG DØD VED AKUTT FUNKSJONSSVIKT

- Early warning score
- Alder
- Kjønn
- Omsorgsnivå
- Innleggelse i sykehus





## Å KJENNE PASIENTEN

- Avgjørende i kliniske vurderinger og beslutninger ved akutt sykdom sammen med EWS
- Endring av funksjon manifisteres tidligere enn vitale tegn – og funksjonssvikten rammer ofte pasientens svakeste ledd
- Sykepleiere tar kontakt med legetjenesten selv om scoren er lav
- Endringer i funksjon og EWS er et tidlig tegn på endring av helsetilstand

# IMPLIKASJONER

## Helsepersonell



- Oppmerksomhet knyttet til ukarakteristiske og diffuse endringer fra habituell tilstand hos eldre
- EWS brukes med forsiktighet og i kombinasjon med klinisk skjønn
- Oppdaterte habituell for sammenligning ved akutt sykdom er viktig for å oppdage små endringer.

## Ledere i



- Vurdering av eldre pasienter med EWS krever omfattende klinisk kompetanse
- Samarbeid på tvers av profesjoner, kjennskap til det kliniske feltet og den enkelte pasient
- Bruk av EWS hos eldre pasienter krever kontinuitet

## Beslutningstakere



- **Tilpasning og testing av prosedyrer til nye kontekster og pasientgrupper bør gjøres før introduksjon til praksis**
- Identifisere fordeler og utfordringer ved å overføre prosedyrer fra en kontekst til en annen
- Sørg for at prosedyrer foreslår praksisk e og gjennomførbare tiltak som passer konteksten.

# REFERANSER

Higgs J, Jensen, G., Loftus, S., Christensen, N. Clinical reasoning in the health professions. 4th ed. ed. Amsterdam: Elsevier BH; 2019.

Jeppestøl, K., Kirkevold, M., Bragstad, L. K. (2022). Assessing acute functional decline in older patients in home nursing care settings using the Modified Early Warning Score: A qualitative study of nurses' and general practitioners' experiences. *International Journal of Older People Nursing*, 17, e12416.

Jeppestøl, K., Kirkevold, M., Bragstad, L.K. (2023) Early warning scores and trigger recommendations must be used with care in older home nursing care patients: an observational study. *Nursing Open*

Jeppestøl K, Vitelli V, Kirkevold M, Bragstad LK (2022). Factors Associated With Care Trajectory Following Acute Functional Decline in Older Home Nursing Care Patients: A Prospective Observational Study. *Home Health Care Management & Practice*.

Jeppestøl, K. (2023) Acute functional decline in older home nursing care patients. Using the Modified Early Warning Score to support clinical reasoning and decision-making in community care. A mixed methods study.