

## Vårdbehovsmätning - mer än antal

Katarina Hellberg<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> Hospicekliniken Ersta diakoni

<sup>2</sup> Palliativt centrum, Stockholms sjukhem

### Bakgrund

ASIH i Bromma har 100 patienter inskrivna fördelade på tre grupper. Antalet inskrivna i respektive grupp mäts kontinuerligt, men speglar inte alltid vårdbehovet hos respektive patient och grupp. En ASIH-patient kan behöva ett besök i veckan till flera besök dagligen. Besökens innehåll varierar från att t.ex. ge insulin eller lämna läkemedel, till besök i livets slutskede eller omläggning av stora sår.

### Frågeställning

Hur kan resursfördelningen i ASIH-verksamhet förbättras med hjälp av vårdbehovsmätning?

### Metod

Patientens vårdbehov mäts regelbundet med ett lättanvänt och användaroberoende poängsystem. Mätningen baseras på antal besök i veckan, med tillägg av parametrar som omvårdnadsinsatser, reseavstånd, stort behov av närståendestöd eller omläggning av komplicerade sår.

### Resultat

Vårdbehovsmätning sker sedan januari 2019 på ASIH Bromma. Respektive grupp samlar sina teammedlemmar varje vardagsmorgon och på några minuter går de tillsammans igenom de inskrivna patienterna och deras vårdbehov. Vårdbehovet summeras på gruppnivå och generellt för verksamheten, och ger en siffra som kompletterar antalet inskrivna patienter. Värdena används för att fördela resurser mellan arbetsgrupperna, mäta arbetsbelastning och ge de respektive grupperna återkoppling på hur arbetssituationen ser ut. Det underlättar för planering av inskrivning av nya patienter både på generell nivå i ASIH Bromma och på gruppnivå.

### Konklusion

Genom att mäta vårdbehov i ASIH kan arbetsfördelningen förbättras, arbetsbelastningen mätas och man kan återkoppla hur arbetssituationen ser ut varje dag. Verksamheten gynnas på individnivå då arbetsbelastningen fördelas bättre, på gruppnivå då gruppen får en jämnare arbetsbelastning eller kan avlastas vid hög belastning, på övergripande verksamhetsnivå då planering av t. ex. inskrivningar och fördelning av arbetsresurser kan fördelas lättare, och på patientnivå då en anpassad resursfördelning innebär att patienterna kan få vård anpassad efter deras vårdbehov. Poängsystemet kommer fortsätta vidareutvecklas och utvärderas. Framöver planeras mätningar av arbetsmiljö och bemanningstal för att ytterligare komplettera vårdbehovet hos patienterna.