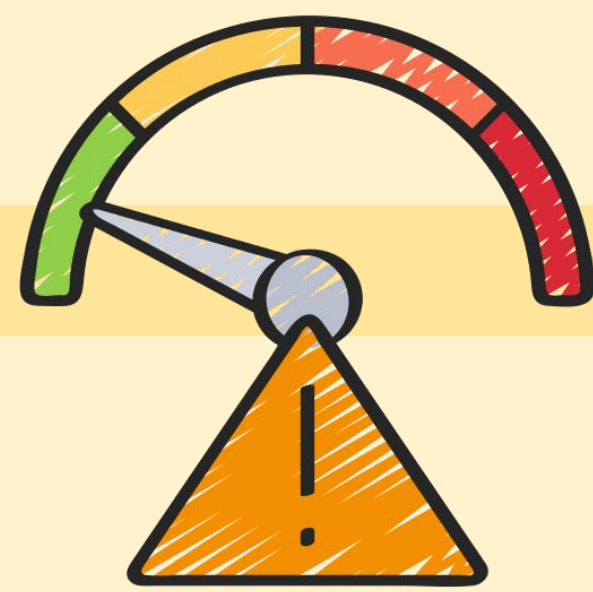


Skörhetsskattning på akuten - förbättrad riskbedömning och effektivare vårdflöde i samma smäll!



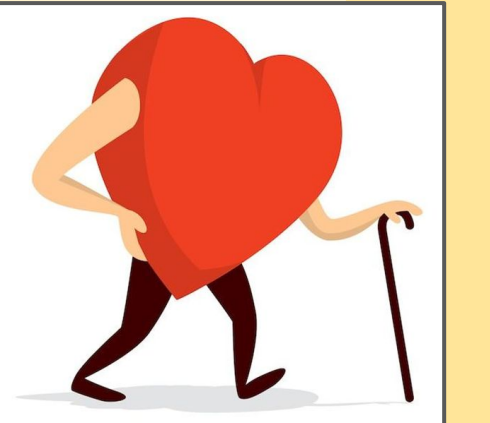
S

Med nuvarande riskvärderingsinstrument inom akutsjukvård **underskattas risken** för **allvarlig sjukdom** och **allvarliga utfall** hos den snabbt växande gruppen **äldre patienter**



B

Puls, blodtryck och temperatur ändras inte på samma sätt hos äldre som hos yngre. Äldre riskerar då att **undertriageras** vilket kan leda till **försenad handläggning** och **lång tid** på akuten - med ökad risk för **komplikationer och död**.

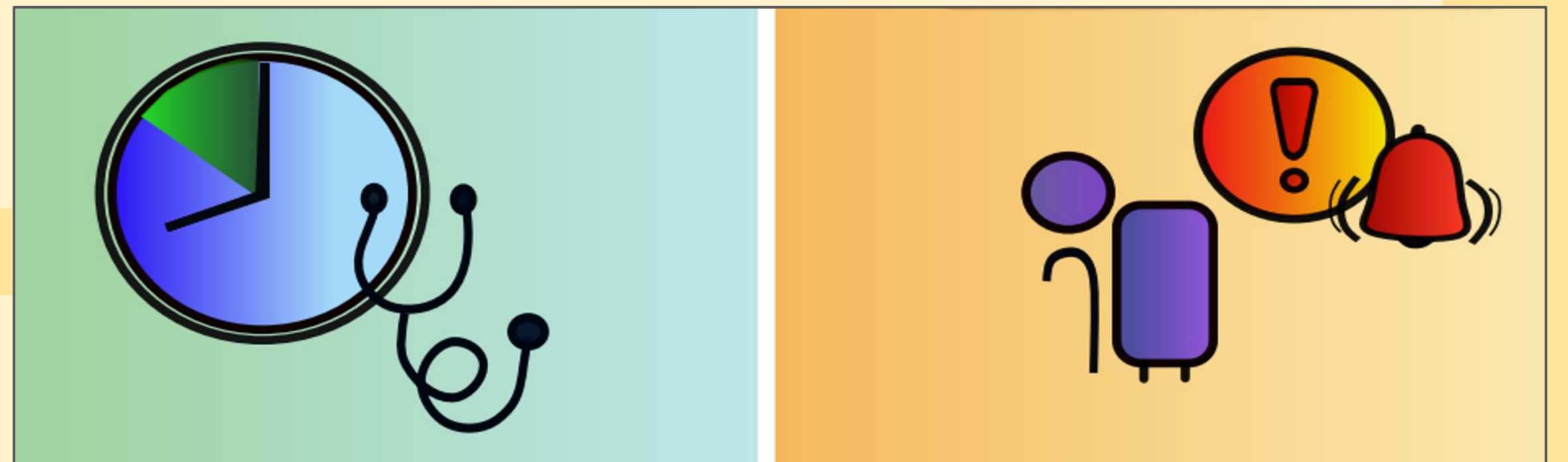


Att lägga till bedömning av **skörhet** förbättrar riskvärderingen för äldre patienter på akuten. **Clinical Frailty Scale (CFS)** är ett sätt att bedöma skörhet.

A

Akutkliniken i Linköping har infört CFS som rutin för riskvärdering för patienter ≥ 65 år. **Träffsäkerheten för risk för död har visat sig bli avsevärt bättre, speciellt om CFS kombinerades med rådande triageverktyg.**

2025 utvärderades det om patienter med CFS ≥ 5 kunde prioriteras för läkarbedömning och om detta påverkade vårdflödet. Det visade sig att **både väntetid till läkare samt vistelsetid på akuten minskade signifikant.**



R

Skörhetsbedömning på akuten **förbättrar riskvärderingen** och skulle kunna medföra **förbättrad vårdlogistik.**

Viktigt med **tydliga syften, mål och rutiner!** För Akutkliniken i Linköping har en **stöttande ledning, tid för klinikutveckling och forskning samt dokumentationsmöjligheter** varit framgångsfaktorer.

Inkorporerandet av skörhetsbedömning inom akutsjukvård är en **nyckel till att kunna förbättra vårdkedjan** på sikt!

