

Implementeringsstrategi: ny rutin för prevention, behandling och screening av akut konfusion med 4AT hos patienter med höftfraktur

Johanna Rundgren¹, Lovisa Lind¹, Cristina Larsson¹, Monica Renström¹, Ellen Sallfeldt¹, Karl-Åke Jansson¹

¹ Verksamhetsområde Ortopedi & Rehabilitering, Södersjukhuset, 11883 Stockholm, Sverige

Bakgrund

Akut konfusion är ett snabbt påkommet förvirringstillstånd. Riskfaktorer inkluderar ålder >64 år, kognitiv svikt/demens, allvarlig somatisk sjukdom samt akut höftfraktur. Tillståndet medför ökad risk för demens, död och förlängd vårdtid. Av patienter med akut höftfraktur drabbas 20–60%. I Nationellt vårdprogram för höftfraktur (2024) rekommenderas prevention samt screening av akut konfusion med instrumentet 4A Test (4AT).

Syfte

Utvärdera implementeringsstrategi för rutin avseende höftfrakturpatienter på två ortopediska akutvårdsavdelningar:

- 1) Förebygga akut konfusion
- 2) Screening av akut konfusion med 4AT
- 3) Införa strukturerade åtgärder vid misstänkt akut konfusion

Metod

En multiprofessionell arbetsgrupp identifierade hindrande och faciliterande faktorer samt tog fram en implementeringsplan. En riktlinje skrevs. Undervisningsmaterial om akut konfusion, screening med 4AT, prevention, utredning och åtgärder vid misstänkt konfusion sammanställdes och delgavs berörda personalkategorier genom upprepade utbildningsinsatser. Plastlaminerade fickkort med sammanfattande information spreds till omvårdnadspersonal och läkare. Avdelningen för Utveckling och Teknik bistod i digitalt införande. Efter 6 månader undersöktes följsamheten till rutinen.

Resultat

Rutinen infördes maj 2024. En initial intervju-undersökning visade på hög motivation hos medarbetare. Digital registrering och elektronisk överföring av 4AT-data till patientjournaler underlättade arbetet. Samtliga personalkategorier uppskattade fickkorten. Journalgranskning av samtliga höftfrakturpatienter (72) under november 2024 visade att 85% hade en eller flera registreringar av 4AT. Totalt förekom 127 registreringar, varav 57% var ofullständiga. 6 patienter (8%) fick diagnosen akut konfusion.

Konklusion

En multiprofessionell arbetsgrupp med bred förankring, planering, utbildning och digital facilitering var framgångsfaktorer i implementeringsprocessen. Att undersöka följsamhet efterhand är essentiellt för att kunna vidta adekvata åtgärder som säkerställer bibehållen kunskap och motivation hos medarbetare.