

Matris för vårdintensitetsmätningar (VIM)

Utvecklad och validerad av Dellesjö, K., Engström, M., Björkman, A. & Myrberg, K., 2025.
För att klassificeras på en viss nivå räcker det att ett av kriterierna är uppfyllt.

Kategori		Basal omvårdnad		Avancerad omvårdnad
Planering		Behov av extravak.		Samordnad individuell plan (SIP) eller mer komplex vårdplanering som utförs av omv.personal. Inskrivning i palliativt team. Bokning av transport för utomlänspatient.
Aktiviteter i dagliga livet (ADL)		Hjälp vid all ADL. Lyft vid mobilisering (kräver 2-3 personer).		
Bevakning/omvårdnads-åtgärder	3	Nation Early Warning Score (NEWS) > 6 gånger per dygn. Provtagning/b-glukos (venös eller kapillär) vid 4 tillfällen/dygn eller fler. Täta vändningar/vändschema. Spoldropp med komplikation, t.ex. handspolning 2 ggr/h. Tracheostomivård. Dränage och centrala infarter på motoriskt orolig patient. Dränageskötsel fler än 3 ggr/dygn.	3	Arytmi /ischemi som kräver akut åtgärd. Continuous Positive Airway Pressure (CPAP)/ Optiflow/ Bilevel Positive Airway Pressure (BiPAP). Total parenteral nutrition (TPN). Tidskrävande eller komplex omläggning som kräver fler personal.
Läkemedel				Insulinbehandlad diabetes med instabilt blodsocker. Tabletter 7 ggr/dygn eller fler. Läkemedel som kräver extra kontroller vid administrering. Avancerad läkemedelsbehandling som t.ex. cytostatika.
Kognition		Oro. Förvirring. Demens/kognitiva svårigheter. Stort sällskapsbehov.		
Planering		Utlökaliserad patient som medför nya/extra arbetsuppgifter.		Tidskrävande aktiviteter vid inskrivning eller utskrivning. Lättare vårdplanering som utförs av omv.personal.
Aktiviteter i dagliga livet (ADL)		Behov av handräckning vid ADL (ex hjälp med daglig hygien, matning, på- och avklädning). Mobilisering med hjälp av en person. Fallrisk.		
Bevakning/omvårdnads-åtgärder	2	Nation Early Warning Score (NEWS) 3-5 gånger per dygn. Provtagning/b-glukos (venös eller kapillär) vid 2-3 tillfällen/dygn. Svårstucken patient. Spoldropp/ timdiures. Barriärvård/ökad skyddsutrustning /skyddsisolering. Dränageskötsel max 3 ggr/dygn. Träning ordinerad av annan yrkeskategori (t.ex. paramedicin). Perkutan endoskopisk gastrostomi (PEG)/sondmat.	2	Dagliga omläggningar. Midline (långtidsPVK). Central venkateter (CVK). Dialys som hanteras av avdelningspersonal. Skötsel av nefropyelostomikateter (NP-kateter). Telemetriövervakning som bedöms av ssk. Arytmi som kräver subakut åtgärd.
Läkemedel				Blodtransfusioner. Insulinbehandlad diabetes. Tabletter max 6 ggr/dygn. Infusion som t.ex. antibiotika upprepade gånger per dygn. Injektion/inhalation vid behov, ryggbedövning (EDA)/ patientkontrollerad anestesi (PCA). Biverkningar som kräver åtgärd.
Kognition		Viss oro/förvirring. Kommunikationssvårigheter pga språk eller afasi. Anhörig med behov av stöd av usk.		Anhörig med behov av stöd av ssk.
Planering		Elektiv patient (planerad inläggning inför operation el behandling).		
Aktiviteter i dagliga livet (ADL)		Sköter ADL själv eller har behov av lätt handräckning.		
Bevakning/omvårdnads-åtgärder	1	Nation Early Warning Score (NEWS) 1-2 gång per dygn. Provtagning/b-glukos (venös eller kapillär) vid max 1 tillfälle/dygn.	1	
Läkemedel				Dropp t.ex. glukos/ringer. Tabletter max 4 ggr/dygn. Injektion/inhalation i samband med övrig medicindelning.
Kognition		Oro hanteras i stort sett självständigt.		