



## Goda råd till dig som använder Clinical Frailty Scale

*Clinical Frailty Scale (CFS) skapades i syfte att snabbt kunna uppskatta resultatet av en fullständig geriatrisk bedömning. Skalan används idag världen över som ett triageverktyg och som stöd vid viktiga kliniska beslut, det är därför viktigt att den används på rätt sätt*

**#1 Det gäller att fånga grundnivån**  
Om personen du bedömer är akut sjuk, bedöm hur hen mådde för 2 veckor sedan, inte hur hen mår idag.

**#2 Ta en ordentlig sjukhistoria**  
CFS är ett objektiva kliniskt bedömningsverktyg. Skörhet måste observeras, beskrivas och mätas – det är ingen gissningslek

**#3 Lita på din patient, men dubbelkolla**  
Vad personen framför dig beskriver är alltid viktigt, men måste verifieras med anhöriga och/eller vårdare. **CFS baseras på din bedömning**, du måste således väga samman vad som berättas för dig, med vad du ser och med din kliniska erfarenhet från tidigare möten med äldre

**#4 Endast 65+**  
CFS är inte validerat för personer under 65 års ålder eller för dem med enskilt handikapp. Det är oavsett viktigt att dokumentera hur en person rör sig, fungerar i vardagen samt hens upplevelse av sitt hälsotillstånd, det bidrar till en mer individualiserad bild och hjälper oss värdera just den personens sårbarhet.

**#5 Terminalt sjuka (CFS 9)**  
För personer som verkar nära döden, trumfar att de är döende bedömningen avseende deras grundnivå.

**#6 Kroniska sjukdomar betyder inte att individen automatiskt är CFS 3**  
Personer som inte besväras av sin sjukdom och där symptomen inte påverkar deras vardag, kan mycket väl vara CFS 1 el 2 om hen är aktiv och självständig.

**#7 Glöm inte "Sårbar" (CFS 4)**  
Individer i denna kategori är självständiga (de kan behöva hjälp med tunga hushållssysslor), men klagar ofta över att de är långsamma och snabbt blir trötta. De blir allt mer stillasittande och har tilltagande sjukdomssymptom.

**#8 CFS fungerar även vid demens**  
Funktionsbortfallet vid demens följer ett mönster liknande det vid skörhet; mild, måttlig och svår demens motsvarar ofta CFS 5, 6 respektive 7. Om du inte vet hur uttalad demensen är, bedöm CFS precis som vanligt.

**#9 Grotta ner dig ordentligt i hur funktionsförmågan förändrats**  
När du bedömer mer komplexa vardagsaktiviteter (som matlagning, hur hen hanterar ekonomin och sköter hemmet), så bör du fokusera på om individens funktionsförmåga har förändrats. En person som aldrig själv utfört en viss uppgift utan låtit någon annan utföra den, kan inte anses osjälvständig bara för att hen inte kan utföra sagt uppgift och kanske inte ens vet hur man gör.



Kenneth Rodwood, Sherri Fay, Olga Theou & Linda Dykes • v2.0 5 June 2020 • Översatt till svenska av Anna Allberg, med tillstånd