

Når borgere udskrives fra sygehus til ældrecenter eller aflastningsplads

Gældende for social og sundhedsassistenter i CPO.

Borger der udskrives fra sygehuset, er ofte kun lægefagligt færdigbehandlet og ikke sundhedsfagligt færdigbehandlet. Derfor er der efter udskrivelsen mange opmærksomhedspunkter, der skal tages stilling til.

Umiddelbart efter udskrivelsen, skal social- og sundhedsassistent opstarte relevante tilbud ud fra nedenstående skema. Er der punkter, der vurderes ikke relevant, noteres dette ud for punktet.

Opfølgende besøg "24 timers opfølgning efter udskrivelse" udføres af sygeplejerske.

Obligatorisk	Handling	Initialer og dato for udført handling
Forberedelse til modtagelse af borger efter udskrivelse	Orientér dig i udskrivningsrapport og plejeforløbsplan. Orientér dig i tilstande og generelle oplysninger. Sygeplejen opretter henvendelses-/henvi sningsskema og SUL indsatser til hhv. sygeplejerske og SSA.	
Opfølgning på medicin	Kontroller dispenseret medicin fra sygehuset ud fra udskrevet medicinliste, som borger har med hjem fra sygehuset. Hvis der er uoverensstemmelser: Kontakt sygeplejerske og aftal plan samt <u>opret UTH</u> . OBS Sygeplejen afstemmer medicin og FMK ifm. besøget "24 timers opfølgning efter udskrivelse"	
Vurdering af borgerstilstand <ul style="list-style-type: none"> Stabil Potentiel ustabil Ustabil 	Sygeplejen triagerer borger RØD de første 14 dage efter udskrivelse. Vurdering af tilstanden (Ustabil, potentiel ustabil, stabil) dokumenteres i triageboksen. Sygeplejen varetager de ustabile tilstande/indsatser	
Orientér dig om, hvornår sygepleje har planlagt "24 timers opfølgning" efter udskrivelsen	Ud fra ovenstående vurdering af borgers tilstand, er der så behov for besøg fra sygeplejen inden det planlagte besøg?	
Observation, Undersøgelse og måling af værdier	Udfør TOBS x 2 daglig jf. planlagte indsatser, indtil sygeplejen vurderer andet. Ved værdier udenfor borgers normalområde kontaktes sygeplejen	
Dokumentation, <i>Dokumentationen skal være fyldestgørende og sikre høj kvalitet af patientsikkerhed jf. gældende lovkrav om journalføring i Sundhedsloven.</i> Fortsætter på næste side	Centersygeplejen varetager dokumentation og indsatser ved ustabile og komplekse patienter, helbredstilstande og indsatser – se punkt B nedenfor: SSA varetager dokumentationen ved stabile patienter, helbredstilstande og indsatser – se punkt A + B nedenfor: A): Opret observation jf. dokumentationskrav for observationer samt advis til centersygeplejersken med oplysninger om hvilken tilstand, det drejer sig om, ønsket indsats, forventet tidsforbrug på indsatsen og hvor ofte indsatsen skal udføres. Ring hvis det er akut til centersygeplejerske i dagtimerne på hverdage og helligdage og til sygeplejens vagttelefon i øvrige tidsrum.	

Obligatorisk	Handling	Initialer og dato for udført handling
Dokumentation, Dokumentation skal være fyldestgørende og sikre høj kvalitet af patientsikkerhed jf. gældende lovkrav om journalføring i Sundhedsloven.	B): <ul style="list-style-type: none"> • Helbredstilstande • Opfølgning på tilstande (sygeplejen) • Indsatsmål • Handlungsanvisning • Opfølgning på indsatser • Evt. målinger • Generelle oplysninger 	
Tryksårsvurdering Se under punktet "Dokumentation" ift. hvem der dokumenterer hvad i Nexus.	Ved observation af tryk oprettes en observation og der sendes avis til centersygeplejen med henvisning til observationen. Opret UTH , hvis nyt tryk er opstået under indlæggelsen. Borgers aktivitetsniveau og mobilitetsevne vurderes og hvis der er sket ændringer, udfyldes Braden Score under målinger. Overvej om der er behov for forebyggende hjælpemidler – hvis ja: Følg arbejdsgang for ansøgning om tryksårsforebyggende hjælpemidler.	
Væskeindtag Se under punktet "Dokumentation" ift. hvem der dokumenterer hvad i Nexus.	Ved dehydrering eller mistanke herom opstartes væskeskema, der oprettes observation og sendes avis til sygeplejen med henvisning til observationen. Vigtige overvejelser ift. hvad der kræver øget væskeindtag: <ul style="list-style-type: none"> • Feber • Dehydrering • Varme • Diarre • Demens • Lavt blodtryk 	
Mave-tarm Se under punktet "Dokumentation" ift. hvem der dokumenterer hvad i Nexus.	Ved problemer med afføring eller mistanke herom dokumenteres i Bristol Skala, der oprettes observation og sendes avis til sygeplejen med henvisning til observationen. Vigtige overvejelser ift. hvad der kan have indvirkning på mave/tarm: <ul style="list-style-type: none"> • Morfika • Immobilitet • Antibiotikabehandling • Nedsat væske og fødeindtag • Demens 	
Ernæringsudredning	Borger vejes og der laves ernæringsudredning indenfor de første 2 døgn efter udskrivelse. Sygeplejen kontaktes med resultatet, så indsatser kan op- /tilrettes. Vurdér behov for ernæringsrig kost – kontakt evt. kostvejleder/diætist.	
Social- og sundhedsassistenter og sygeplejersker dokumenterer i NEXUS jf. gældende retningslinjer Spørg din Nexus Superbruger eller kollega ved behov for hjælp		