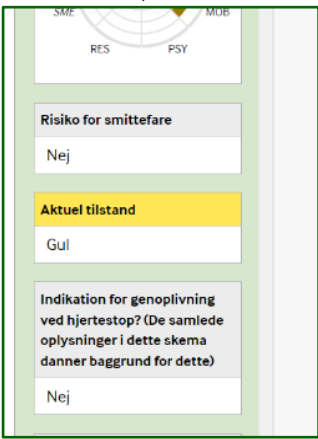
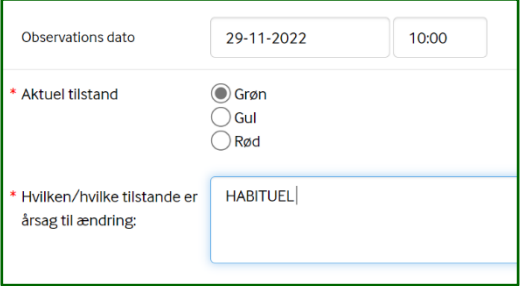
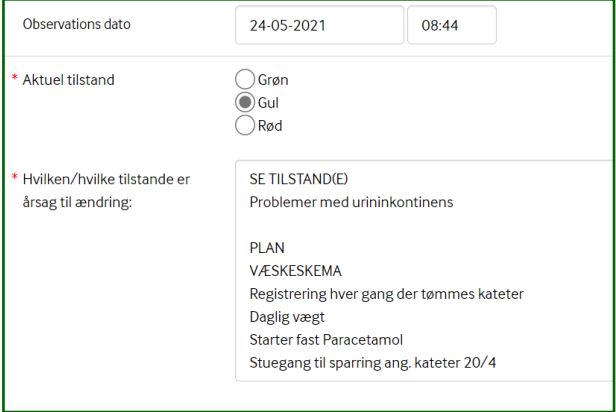


Triage - Forebyggende indsats med fokus på tidlig indsats omkring borgere i Rebild Kommune.
Gældende for ufaglærte medarbejdere, social- og sundhedshjælpere, social- og sundhedsassistenter og sygeplejersker, ansat i Center Pleje og Omsorg.

Baggrunden for triage	Jf. Sundhedsstyrelsens publikation ”Tidlig Opsporing af sygdomstegn hos ældre medicinske patienter – værktøjer til hverdagsobservationer” fra 2013, er kommunerne forpligtet til tidlig opsporing af en række forebyggelige helbredsmæssige tilstande. Disse tilstande kan føre til indlæggelser, hvor en tidlig og proaktiv indsats i primær sektor kunne have forebygget denne. I Rebild Kommune anvender vi jf. kompetenceprofilerne (Se avis.rebild.dk): • Triage • TOBS • Akutudredning/ABCDE										
Formål	Formålet med triagering er: • Tidlig opsporing af forværring i fysiske/somatiske og psykiske helbredstilstande • Koordinering af opgaver og ansvar samt tværfaglig sparring på daglig basis • Hindre ind- og genindlæggelser • Triagemodellen anvendes som grundlæggende arbejdsredskab i forhold til at prioritere de borgere, som har størst behov for øget opmærksomhed og pleje. • <i>Faglært personale</i> prioriteres til borger der er triageret gul/rød.										
Triage-inddeling	<table><tr><td>GRØN: HABITUEL TILSTAND. Ingen behov for akut handling</td></tr><tr><td>Borgers tilstand er habituel i forhold til, hvad der er beskrevet som værende aktuelt i funktionsevne- og helbredstilstandene.</td></tr><tr><td>Can have komplekse helbredsmæssige problematikker, hvor behandlingsplanen følges og der er tegn på bedring.</td></tr><tr><td>Har kendte eller potentielle problemstillinger og er stabil i sit forløb.</td></tr></table> <table><tr><td>GUL: FORVÆRRING I HABITUEL TILSTAND. Kræver øget opmærksomhed og evt. handling på forværring</td></tr><tr><td>Borger har en eller flere mindre fysiske og/eller psykiske ændringer i forhold til det habituelle.</td></tr><tr><td>Drøft forværringen med sundhedsfaglige medarbejdere.</td></tr></table> <table><tr><td>RØD: KRITISK FORVÆRRING I TILSTAND Akut behov for handling, akut fare for helbred eller liv</td></tr><tr><td>En kritisk forværring i borgerens fysiske og/eller psykiske tilstand i forhold til det habituelle</td></tr><tr><td>Der er ofte høj kompleksitet i forværring med behov for inddragelse af sundhedsfaglige medarbejdere.</td></tr></table>	GRØN: HABITUEL TILSTAND. Ingen behov for akut handling	Borgers tilstand er habituel i forhold til, hvad der er beskrevet som værende aktuelt i funktionsevne- og helbredstilstandene.	Can have komplekse helbredsmæssige problematikker, hvor behandlingsplanen følges og der er tegn på bedring.	Har kendte eller potentielle problemstillinger og er stabil i sit forløb.	GUL: FORVÆRRING I HABITUEL TILSTAND. Kræver øget opmærksomhed og evt. handling på forværring	Borger har en eller flere mindre fysiske og/eller psykiske ændringer i forhold til det habituelle.	Drøft forværringen med sundhedsfaglige medarbejdere.	RØD: KRITISK FORVÆRRING I TILSTAND Akut behov for handling, akut fare for helbred eller liv	En kritisk forværring i borgerens fysiske og/eller psykiske tilstand i forhold til det habituelle	Der er ofte høj kompleksitet i forværring med behov for inddragelse af sundhedsfaglige medarbejdere.
GRØN: HABITUEL TILSTAND. Ingen behov for akut handling											
Borgers tilstand er habituel i forhold til, hvad der er beskrevet som værende aktuelt i funktionsevne- og helbredstilstandene.											
Can have komplekse helbredsmæssige problematikker, hvor behandlingsplanen følges og der er tegn på bedring.											
Har kendte eller potentielle problemstillinger og er stabil i sit forløb.											
GUL: FORVÆRRING I HABITUEL TILSTAND. Kræver øget opmærksomhed og evt. handling på forværring											
Borger har en eller flere mindre fysiske og/eller psykiske ændringer i forhold til det habituelle.											
Drøft forværringen med sundhedsfaglige medarbejdere.											
RØD: KRITISK FORVÆRRING I TILSTAND Akut behov for handling, akut fare for helbred eller liv											
En kritisk forværring i borgerens fysiske og/eller psykiske tilstand i forhold til det habituelle											
Der er ofte høj kompleksitet i forværring med behov for inddragelse af sundhedsfaglige medarbejdere.											
Triagering	Alle medarbejdere, i alle vagttag, skal tage stilling til borgers aktuelle tilstand og derudfra triagerer i den pågældende farve jf. Flowchart Hverdagstriage. • Triageringen skal holdes opdateret i alle vagttag, så den er repræsentativ for borgerens aktuelle tilstand jf. Flowchart Hverdagstriage.										

Triage i Nexus	Overblikket over den enkelte borgers triage ses i triage-boksen "Aktuel tilstand", som findes i borger banneret i højre side i Nexus. Klik på triage-boksen, for at komme ind på skemaet. I hver vagt skal der tages stilling til, om borgerens triage er gældende. Ved vagtstart åbnes "Aktuel tilstand" for at orientere sig forud for kontakten til borgeren. Er borgerens tilstand uændret i løbet af vagten foretager du dig ikke yderligere i triage-modulet. Overvej her, om borgerens forværring er forbedret eller overgået til at være en del af den habituelle tilstand hos denne borger. 
Ændringer i triage-tilstanden	Ændrer borgers tilstand sig i løbet af vagten, skal Triage ændres derefter jf. Triage-inddeling: RØD-GUL-GRØN. Når borger triageres grøn fra gul/rød skrives der blot Habituel i tilstandsboksen. Tryk herefter Gem som aktiv. Når borger triageres gul eller rød, udfyldes • SE TILSTAND • PLAN Her dokumenteres hvilken tilstand(e) der er årsag til at borgeren er triageres gul eller rød, samt hvad planen er, for at borger opnår habituel tilstand og bliver triageret grøn igen. Når skemaet er opdateret, trykkes Gem som aktiv.  
Dokumentation i en observation	Ved ændringer i borgers habituelle tilstand, skal der også oprettes en Observation med dokumentation af dit faglige skøn og vurdering af forandringerne. I observationen skal du dokumentere følgende: • Hvad har du observeret, som fraviger det forventede eller planlagte? • Hvilke tiltag har du evt. igangsat/udført? • Er der lavet aftaler om opfølgning på de tiltag, du har igangsat/udført? • Hvornår skal opfølgningen udføres? • Hvilken faggruppe skal varetage opfølgningen? • Hvordan opnår borger en forbedring i tilstanden?