

Når borgere udskrives fra sygehus til ældrecenter, hjemmepleje 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-/henvisningsskema 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 opret UTH. 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 | Triagering jf. gældende arbejdsgang, se Links og Instrukser. <ul style="list-style-type: none"> • Triagefarve er en individuel vurdering. 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, Dokumentation skal være fyldestgørende og sikre høj kvalitet af patientsikkerhed jf. gældende lovkrav om journalføring i Sundhedsloven. Fortsætter på næste side Dokumentation | 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 Opgave 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. B): <ul style="list-style-type: none"> • Helbredstilstande • Opfølgning på tilstande (sygeplejen) • Indsatsmål • Handlingsanvisning | |

| | | |
|---|--|--|
| <p>Fortsat</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Opfølgning på indsatser • Evt. målinger • Generelle oplysninger | |
| <p>Tryksårsvurdering <i>Se under punktet "Dokumentation" ift. hvem der dokumenterer hvad i Nexus.</i></p> | <p>Ved observation af tryk oprettes en observation og der sendes Opgave 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:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Følg arbejdsgang for ansøgning om tryksårforebyggende hjælpemidler. | |
| <p>Væskeindtag <i>Se under punktet "Dokumentation" ift. hvem der dokumenterer hvad i Nexus.</i></p> | <p>Ved dehydrering eller mistanke herom opstartes væskeskema, der oprettes observation og sendes Opgave til sygeplejen med henvisning til observationen. Vigtige overvejelser ift. hvad der kræver øget væskeindtag:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Feber • Dehydrering • Varme • Diarre • Demens • Lavt blodtryk | |
| <p>Mave-tarm <i>Se under punktet "Dokumentation" ift. hvem der dokumenterer hvad i Nexus.</i></p> | <p>Ved problemer med afføring eller mistanke herom dokumenteres i Bristol Skala. Der oprettes observation og sendes Opgave til sygeplejen med henvisning til observationen. Vigtige overvejelser ift. hvad der kan have indvirkning på mave/tarm:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Morfika • Immobilitet • Antibiotikabehandling • Nedsat væske og fødeindtag • Demens | |
| <p>Ernæringsudredning</p> | <p>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.</p> | |

**Social- og sundhedsassistenter og sygeplejersker dokumenterer i NEXUS jf. gældende retningslinjer
 Spørg din Nexus Superbruger eller kollega ved behov for hjælp**