Gribskov Kommune

November 2018

Arbejdsgang, når hjemmeplejen observerer en

"Akut dårlig borger"

Hvis borger er meget dårlig:

Hjemmeplejen ringer 112

Uanset om borger kendt af PG eller ej

SOSUhjælper bliver i hjemmet indtil ambulancen kommer

Borger er ikke kendt af PG sygepleje:

Pårørende eller SOSUhjælper kontakter egen læge (DV) eller 1813 (AV / NV)

Borger er kendt af PG hjemmesygepleje:

PG kontaktes mhp sparring og vurdering på **tlf.: 72498546**

PG sygepleje udfører akut tilsyn

PG sygepleje vurderer, at tilsyn /udredning kan udføres næste dag.

SOSUhjælper informeres om evt. handlinger (eks. øget væskeindtag)

Sygeplejen vurderer allerede ved første kontakt fra plejen, at der er behov for 112:

SOSUhjælper ringer 112 og bliver i hjemmet indtil ambulancen ankommer

PG sygepleje vurderer, at der er behov for 112:

Tager kontakt vha ISBAR

PG sygepleje sparrer evt. med Akutfunktionen efter selv at have set borger

PG sygepleje vurderer, at tilstanden bør drøftes med egen læge, men at det kan vente til næste hverdag

PG sygepleje vurderer, at der er behov for tilstedeværelse af sygeplejefagligt personale, indtil ambulancen ankommer:
PG bliver i hjemmet.

Hvis sygeplejefaglig tilstedeværelse ikke skønnes nødvendig, ***aftales det med Attendo, BM Pleje eller evt. pårørende, at de bliver i hjemmet, indtil ambulancen ankommer.***

Hjælper / pårørende orienteres om, hvad der skal observeres og hvordan der skal handles ved forværring.

PG sygepleje vurderer, at der er behov for kontakt til egen læge (DV) eller 1813 (AV /NV):

Tager kontakt vha ISBAR

PG sygepleje vurderer, at tilstanden bør følges, men at der ikke umiddelbart er behov for en lægefaglig vurdering