

Arbejdsgang ved den akut dårlige borger

Arbejdsgangs- beskrivelse	Instruks vedrørende håndteringen af den akut dårlige borger.
Beskrivelsens formål	<ul style="list-style-type: none"> • At sikre at borger får den korrekte udredning og behandling ved akut opstået sygdom, fald eller anden tilskadekomst • At der er klare retningslinjer for, hvornår Hjemmesygeplejen PlejeGribskov afhjælper tilstanden eller påbegynder udredningen af denne ved akut opstået sygdom, fald eller anden tilskadekomst • At der er klare retningslinjer for hjemmeplejens opgaver ved observation af akut opstået sygdom, fald eller anden tilskadekomst
Trin 1: Hjemmeplejen observerer ved besøg at borger er syg, er faldet eller kommet til skade	<p>Hvis borger er kritisk dårlig:</p> <ul style="list-style-type: none"> • SOSU-hjælper tilkalder 112 og bliver i hjemmet indtil ambulancen ankommer • Dokumenterer efterfølgende borgers tilstand som ".observation" • Borger triageres rød <p>Hvis borger IKKE modtager hjemmesygepleje</p> <ul style="list-style-type: none"> • SOSU-hjælper opfordrer borger eller pårørende til at kontakte egen læge eller 1813. • Hvis borger eller pårørende ikke er i stand til at gøre dette, foretager SOSU-hjælper opkaldet efter samtykke fra borger. • Dokumenterer borgers tilstand som ".observation" • Borger triageres rød <p><i>Hvis borger ikke er visiteret til sygepleje, afventes kontakt fra egen læge eller 1813, inden der udføres sygeplejefaglige indsatser.</i></p> <p>Hvis borger er visiteret til hjemmesygepleje:</p> <ul style="list-style-type: none"> • SOSU-hjælper kontakter efter borgers samtykke

hjemmesygeplejen på tlf.: 7249 8546.

- På baggrund af telefonsamtalen vurderer sygeplejerske, at:
 - Der skal ringes 112:
 - sygeplejerske ringer 112. SOSUhjælper bliver i hjemmet indtil ambulancen kommer. Instrueres af sygeplejerske i hvad der skal observeres og gøres.

eller

- Der skal aflægges akut besøg

eller

- Sygeplejefaglig udredning kan udføres den følgende dag

Trin 2: Sygeplejerske aflægges akut besøg

- Sygeplejerske vurderer ved besøget, at:
 - der er behov for 112:
 - Tager kontakt (ISBAR)
 - Ved behov for tilstedeværelse af sygeplejefagligt personale, indtil ambulance ankommer forbliver sygeplejersken i hjemmet

Eller

 - Hvis sygeplejefaglig tilstedeværelse ikke skønnes nødvendig, aftales det med hjemmeplejen eller evt. pårørende, at de bliver i hjemmet indtil ambulancen ankommer. Hjemmeplejen / pårørende orienteres om, hvad der skal observeres og hvordan der skal handles ved forværring
- Sygeplejerske vurderer ved besøget, at
 - der er behov for lægefaglig kontakt:
 - Tager kontakt til egen læge (DV) eller 1813 (AV og NV) (ISBAR)

- Sygeplejersken vurderer ved besøget, at
 - der er behov for lægefaglig kontakt, men at dette kan vente til næste dag
 - sygeplejersken dokumenterer problemet og sender korrespondancemeddelelse til egen læge (ISBAR)
 - sikrer, at der følges op telefonisk den efterfølgende dag

**Trin 3:
Dokumentation
(sammenfatning)**

Sygeplejerske dokumenterer:

- sin vurdering af situationen – her tænkes specielt på de tilfælde
 - hvor det på baggrund af telefonopkald vurderes, at akut besøg ikke er nødvendigt
 - hvor det på baggrund af telefonopkald vurderes, at 112 skal tilkaldes
- egne observationer, rådgivning samt udførte og planlagte handlinger
- ved fald anvendes faldregistrerings- og udredningsskema

Hjemmeplejen dokumenterer:

- egne observationer og udførte handlinger

Udarbejdet

Udarbejdet 6.12 2018 af sundhedsfaglig konsulent Gitte Widmer