

Procedure

Emne: Behov for behandling

Målgruppe: /Kompetencekrav

Sygeplejersker, Social- og sundhedsassistenter eller Plejehjemsassistenter ansat i Hjemmeplejen eller Plejeboligområdet.

Formål

At sundhedsprofessionelle kender eget ansvar og kompetenceområde i forhold hvordan de skal forholde sig i forbindelse med ulykkestilfælde, smitsom sygdom, akut sygdom, kronisk sygdom og ved terminal behandling hos borgere.

Mål

At det sundhedsfaglige personale handler efter instruksen, samt de tilhørende nationale retningslinjer og anbefalinger.

Anvendte forkortelser & begrebsafklaring

FMK; Fælles medicinkort.

LMK; Lokal medicinkort

Enheder; Tabletter/piller

Sygeplejefaglig kontaktperson:

Borgerens sygeplejefaglige kontaktperson kan enten være en sygeplejerske eller en social- og sundhedsassistent.

Den sygeplejefaglige kontaktperson er, i samråd med borgeren og evt. borgerens pårørende, tovholder for samarbejdet omkring borgerens behandlingsforløb.

Pleje og behandling

Sygeplejefaglig pleje og behandling af borgere forstået som blandt andet:

Undersøgelse, planlagt og udført pleje, lindring, information, forebyggelse og rehabilitering.

Observation af borgerens tilstand og effekten af sygepleje og behandling indgår ligeledes.

Sygeplejefaglig pleje og behandling indeholder også udførelse af delegerede lægeordnede opgaver.

Dokumentation

Cura; Elektronisk omsorgssystem

Palliativ indsats

Den palliative indsats forstås som:

En helhedsorienteret indsats, som omfatter fysiske, psykiske, sociale/familiær og eksistentielle/åndelige problemstillinger.

Den palliative indsats igangsættes tidligt i borger forløbet, hvor muligt, og ikke først, når patienten vurderes til at være uhelbredelig

Ansvarsfordeling

Behandlingsansvarlig læge

Det er som udgangspunkt den praktiserende læge, der har behandlingsansvaret for borgerens behandlingsforløb. Lægeansvaret kan være delt mellem:

- Praktiserende læge
- Speciallæge
- Hospitalslæge
- Vagtlæge

Ved delt lægefagligt ansvar dokumenterer det sygeplejefaglige personale den ansvarsfordeling, som er aftalt mellem de læger, der er involveret i behandlingen af borgeren.

Se procedure "Oversigt over behandlingsaftaler med behandlingsansvarlig læge"

Det sygeplejefaglige personale

Det sygeplejefaglige personale skal have overblik over borgerens behandlingsforløb og sørge

for at henvendelser vedrørende borgerens behandling rettes til den aktuelle behandlingsansvarlige læge.

Er der tvivl om dette, rettes der henvendelse til borgerens praktiserende læge.

Akut sygdom

Akut livstruende situation

- Ring 112.

For at alarmcentralen kan sende hjælp, skal de bruge navn og adresse på pågældende borger.

Brug ISBAR Tjekliste

I - IDENTIFIKATION

Sig dit navn, din funktion og din gruppe/distrikt Sig borgerens navn, cpr. nr. og adresse.

S - SITUATION

Jeg ringer fordi (beskriv) Jeg har observeret flg. ændringer i funktionsniveau (mobilitet, fødeindtagelse) eller ændringer i helbredtstilstand (BT, puls, tp., vejrtrækning, mentale tilstand).

B - BAGGRUND

Kort præsentation af borgerens situation (tiltag indtil nu, sygdomshistorie).

A - ANALYSE

Jeg er usikker på, hvad problemet er eller Jeg mener, at problemet er... (beskriv) Borgerens situation er ændret. Vi må gøre noget.

R - RÅD

Skal vi ikke.. (beskriv) Hvad synes du, jeg skal gøre? Hvilke tiltag vil du foreslå? Hvad skal jeg observere og vurdere? Hvem gør hvad? Hvornår tales vi ved igen?

Ansvarshavende sygeplejerske kontaktes:

Akut telefonen: 4022 6572

Akut - ikke livstruende situation

Plejepersonalet kontakter vagthavende sygeplejerske.

Smitsomme sygdomme

Se procedure hygiejne.

Kontrol af kroniske sygdomme

Hos borgere med stabile kroniske sygdomme

- Indgås aftale med praktiserende læge vedrørende kontrol, hyppighed, observation med

videre (gælder eksempelvis for regelmæssig kontrol af blodsukker, blodtryk og kontrol af Marevanbehandling).

- Det beskrives, hvornår der skal tilbagemeldes, ved hvilke værdier, og hvem der forholder sig til resultatet.
- Resultat af kontroller foretaget af det sygeplejefaglige personale dokumenteres i journalen, og lægen informeres.
- Resultat af lægens kontrol dokumenteres i journalen.
- Aftaler med den praktiserende læge dokumenteres i journalen.

Pleje og behandling af terminale borgere

Det er en læge, der vurderer om en borger er terminal.

Se procedure for livsforlængende behandling, herunder genoplivningsforsøg.

Det sygeplejefaglige personale vurderer, om der i samarbejde med læge og sygeplejerske/nøgleperson i palliation skal lægges en plan for smertebehandling, medicinsk behandling og ernæring.

Personalet kontakter disse ved behov, dokumenterer i Fokusområdet Palliation.

I pleje og behandling af terminale borgere er det væsentligt at personalet:

- Støtter borgeren i at leve et aktivt og værdigt liv den sidste tid.
- Medvirker til at borgeren får lindrende smertebehandling i samarbejde med sygeplejerske, eventuelt nøgleperson i palliation.

- Overvejer efter aftale med borgeren/pårørende at bruge vågetjenesten.

- Respekterer og tager udgangspunkt i borgerens ønsker og behov i den sidste tid. Eksempelvis ønsker om tøj, salmer med videre - ønskerne dokumenteres i Cura.

Helhedsbeskrivelse; Livstestamente.

- Støtter borgerens pårørende efter dødsfald, tilbyde et opfølgende omsorgsbesøg.
- Hverken fremskynde eller udsætte døden.

Terminale forløb er meget individuelle, da udgangspunktet er borgerens og pårørendes ønsker samt behov. Personalet vil i borgerens terminale forløb have flere samarbejdspartnere

(eksempelvis hjemmehjælpere, sygeplejersker, praktiserende læge og Det Palliative Team).

Ved forventet dødsfald gives besked til praktiserende læge i dag tid, som skal lave en dødsattest.

Om aftenen og natten tages kontakt til vagtlægen.

Pårørende tilbydes

Afdøde må ikke afhentes af bedemanden, før lægen har skrevet dødsattest.

Ingen pårørende

I tilfælde af, at der ingen pårørende er, skal der tages kontakt til pensionsafdelingen i Kommunen.

LINKS:

<https://www.sst.dk/da/sygdom-og-behandling/palliativ-indsats>

<https://www.varportal.dk/portal/procedure/9746/13>

Implementering & anvendelse

Driftslederen har det overordnede ansvar for at gældende procedure følges, samt sikre at de sundhedsfaglige medarbejdere er introduceret til proceduren.			
Udsendt: Maj 2017	Udarbejdet af: Driftsledere: Birgith Larsen, Gitte Johansen & Mogens Bech Kristiansen. Revideret nov/dec 2018 Udviklingssygeplejerske Kitt Pedersen	Godkendt af:	Revideres: Primo 2019