

Emne:	Instruks for triage
Udarbejdet af: Afdelingsleder Susanne A. Hansen	Dato: 14.10.2022
Revideret af: ingen revidering	Dato: Klik eller tryk her for at skrive tekst.
Godkendt af: Sophie Brohus, Leder af myndighed og Rehabiliteringsafdelingen	Dato: 14.10.2022

Instruks for triage

Instruksens formål:

At medvirke til, at borgere får rettidig behandling

Instruksen henvender sig til:

Autoriseret sundhedspersonale på dag-, aften- eller nattevagt i Rehabiliteringsafdelingen: Sygeplejersker (sygepl.), social- og sundhedsassistenter (SSA) og ergoterapeut (ergo.). Endvidere henvender denne instruks sig i til social- og sundhedshjælper (SSH) og ufaglærte (ufagl.) vikarer.

Definition af begreber:

Triage: Triage som proces bruges til klassificering og udvælgelse af patienter på baggrund af type, tilstand og akuthed. Triageprocessen handler om at få den rigtige patient det rigtige sted hen til de rigtige ressourcer på det rigtige tidspunkt. Et velfungerende triagesystem øger patientsikkerheden ved at sikre korrekt vurdering af den akutte patient og sikre passende intervention, hvilket reducerer mortalitet og morbiditet (1)

12 sygeplejefaglige problemstillinger:

1. Funktionsniveau – kan patienten klare sit almindelige, daglige liv?
2. Bevægeapparat – er der behov for træning eller problemer, fx med balancen?
3. Ernæring – er patienten over-eller undervægtig? Eller er der fx medicin, der påvirker appetitten?
4. Hud og slimhinder – har patienten udslæt, sår eller andet?
5. Kommunikation – kan patienten gøre sig forståelig og forstå sin omverden?
6. Psykosociale forhold – er der udfordringer, fx med familie, misbrug, ensomhed eller andet?
7. Respiration og cirkulation – har patienten fx hoste, forhøjet blodtryk eller åndenød?
8. Seksualitet – er der sygdom eller medicin, der påvirker patientens seksualitet?
9. Smerter og sanseindtryk – har patienten ondt? Er der problemer med syn eller hørelse?
10. Søvn og hvile – sover patienten fx dårligere end normalt?
11. Viden og udvikling – forstår patienten sin sygdom? Har han eller hun brug for information?
12. Udskillelse af affaldsstoffer – har patienten fx forstoppelse, diarré eller problemer med vandladningen?

Disse 12 områder er dækket af Helbredstilstande i CURA og det er afgørende, at det sygeplejefaglige personale løbende tager stilling til disse områder og følger op på evt. problemer beskrevet i borgernes helbredstilstande.

Evt. redskaber

Emne:	Instruks for triage
Udarbejdet af: Afdelingsleder Susanne A. Hansen	Dato: 14.10.2022
Revideret af: ingen revidering	Dato: Klik eller tryk her for at skrive tekst.
Godkendt af: Sophie Brohus, Leder af myndighed og Rehabiliteringsafdelingen	Dato: 14.10.2022

- Tavle med stuer og borgeres navne på
- Magneter i rød, gul og grøn
- Tablet med adgang til CURA
- A3 print af de 12 sygeplejefaglige problemstillinger
- A3 print af inddelingen af de tre farver – rød, gul og grøn

Ansvar:

Ledelsens ansvar: at sikre, at personalet kender til triage, som det er anvendt i Rehabiliteringen og at triage bliver anvendt i alle vagtlag

Personalets ansvar: at afholde triage i alle vagtlag og sikre, at tavlen er opdateret med korrekt farve magnet ved hver borger, samt i prioriteret rækkefølge at følge op på relevante helbredstilstande o.a. der bliver drøftet til triage og som medfører en gul eller rød farve.

Referencer:

1. Gilboy N, Tanabe P, Travers DA et al. Emergency SeverityIndex, Version 4: Implementation Handbook. Rockville: AHRQ Publication No. 05-0046-2; May 2005.

Procedurer:

I dagvagt: Triage foretages ca. 13.30 mhp. at samle op på dagens observationer og derved sikre at der bliver dokumenteret i helbredstilstande og handlet på evt. problemstillinger.

I aftenvagten: Aftenvagten får overleveret informationer fra tavle og CURA i helbredstilstande. Medarbejderen der overlapper med aftenvagten sørger for, at aftenvagten ved, hvad der skal følges op på.

I nattevagten: Nattevagten får overleveret information fra tavle og CURA i helbredstilstande og opdaterer relevante farvemagneter i henhold til borgeres problemstillinger i løbet af natten, ligesom denne også opdaterer relevante helbredstilstande i CURA.

Triage er struktureret som følgende:

	Borgere, der er triageret grønne, vurderes at være i deres sædvanlige helbredstilstand, men kan godt have en kompleks helbredstilstand. Borger vurderes igen i næste vagt.
	Borgere, der er triageret gule, har vist tegn på svækkelse. Der er observeret <u>én til tre ændringer i forhold til habitu tilstanden</u> . Ved brug af de 12 sygeplejefaglige problemstillinger foretages en vurdering af graden af svækkelse. Når en borger triageres gul, bør der være sparring om det observerede, og der udarbejdes og igangsættes handleanvisninger efter en individuel vurdering, men senest inden for 48 timer.
	Borgere i den røde farvekategori er i risiko for en alvorlig helbredstilstand og/eller tab af funktionsevne med mange eller markante ændringer. Når en borger triageres rød, skal der være dialog mellem SSH, SSA og sygeplejersker, hurtigst muligt og senest inden for 24 timer udarbejder og igangsætter handleanvisninger. SSA eller sygeplejerske laver ISBAR og kontakter læge.

Emne:	Instruks for triage
Udarbejdet af: Afdelingsleder Susanne A. Hansen	Dato: 14.10.2022
Revideret af: ingen revidering	Dato: Klik eller tryk her for at skrive tekst.
Godkendt af: Sophie Brohus, Leder af myndighed og Rehabiliteringsafdelingen	Dato: 14.10.2022

Der tages afsæt i de 12 sygeplejefaglige problemstillinger.

Triage: Triage foregår i alle tre vagtlag ved at personalet i vagten samles om tavlen med stuer og borgernavne på i Personalekontoret.

Her gennemgås borgerne en efter en med udgangspunkt i borgers helbredstilstande i alle 12 sygeplejefaglige problemstillinger.

Medarbejdere med de rette sundhedsfaglige kompetencer vurderer, om borgeren er triageret korrekt og har behov for handling.

Faglig vurdering/plan: Punkt under de konkrete helbredstilstande i CURA beskrives. Den faglige vurdering og plan for behandling føres ud i handling.

"Den enkelte sundhedsperson har altid et selvstændigt ansvar for at udvise omhu og samvittighedsfuldhed i sit faglige virke. Afvigelser fra afdelingens instrukser vil ikke nødvendigvis være udtryk for manglende omhu og samvittighedsfuldhed. Det vil bero på en konkret vurdering af de givne omstændigheder, hvorvidt sundhedspersonen ved overholdelse af eller afvigelse fra en instruks har udvist den fornødne omhu og samvittighedsfuldhed". Citat: stps.dk (no date) Instrukser Available from: <https://stps.dk/da/ansvar-og-retningslinjer/vejledning/instrukser/> [Accessed: 12-01-2022]