

Sygeplejebesøg efter udskrivelse Planlægning og udførelse af besøget <i>Se desuden instruks for Sygeplejebesøg efter udskrivelse</i>	
Planlægger	• Planlægger besøget • Orienterer borger om, hvornår besøget vil blive udført og at det vil tage ca. 60 min.
Sygeplejerske/SSA	• Udfører besøget, herunder ○ Opdaterer den sygeplejefaglig udredning ○ Dokumenterer ○ Bevilger og bestiller de nødvendige indsatser ○ Opstiller indsatsmål ○ Beskriver eller opstarter handlingsanvisninger ○ Kontakter læge eller sygehus ved behov – <i>hospitalet har 72 timers behandlingsansvar</i> ○ Sikrer, at borger forstår og mestrer den iværksatte behandling – det er hyppigt den medicin, der er medgivet ved udskrivelse, der volder problemer, men der kunne også være anden behandling ○ Ved medicinhåndtering: Opdaterer medicinskema i KMD Nexus i fht FMK og sikrer, at der er nok medicin til, der skal doseres næste gang ○ Planlægger – i store træk og sammen med borger - hvordan sygeplejen skal udføres ○ Ved terminale borgere: Vær særligt opmærksom på, om der er beskrevet noget i USR om genoplivning eller behandlingsloft
Før besøget:	• Orientér dig i borgers dokumentation (se instruks) • Husk at medbringe iPad, velkomstpjece og evt. info-brev om medicinhåndtering
Ved ankomst hos borger:	• Fortæl borger, hvorfor du kommer: ○ Du er lige blevet udskrevet fra hospitalet og vi vil gerne være sikre på, at du er kommet godt hjem og vide om der er noget, vi som sygepleje skal følge op på ○ Vi skal have aftalt, hvordan sygeplejen fremover skal planlægges hos dig
	• Informér om rammerne for besøget: ○ Besøget tager ca. 1 time ○ Der vil blive brugt iPad under besøget, så vi sikrer, at vi får skrevet det nødvendige ned undervejs
Når du har fået sat dig med din iPad	• Fortæl, i store træk, hvad der vil blive spurgt ind til: ○ Hvad er der sket op til din indlæggelse (hvis vi ikke

sammen med borger og evt. pårørende	kender borger)? ○ <i>Jeg kan forstå, at du har været indlagt for....</i> ○ <i>Må jeg se de papirer og den medicin, du har fået med hjem fra hospitalet?</i> ○ Er der planlagt kontrol eller andre ambulante besøg på hospitalet? ○ Har du andre problemer med helbredet? ○ Har du spørgsmål vedrørende din medicin? • Hvis borger også er ny spørges indtil ○ Hvem der varetager helbredsmæssige interesser – er der pårørende, som vi skal kontakte, hvis du bliver syg? ○ Hvem vi kan kontakte, hvis du f.eks. ikke er hjemme, eller andet uventet? ○ Hvem er din læge? ○ Er der medicin eller andet, som du er allergisk overfor ○ Ved behov: Må vi kontakte din læge? (hvis du er i tvivl om medicinen, eller om vi har en opgave i fht. nogle af de helbredstilstande, der kommer frem under besøget) • I løbet af samtalen oprettes/opdateres og beskrives ○ Relevante helbredstilstande ▪ Skriv så meget, som du kan under besøget ▪ Handlingsanvisninger og indsatsmål kan du gøre færdige efterfølgende ○ APV-skema ○ Triagefarve – rød ved udskrivelse indtil autoriseret person har vurderet en anden farve ○ Kontaktoplysninger på pårørende og læge ○ Ring til hospitalet undervejs, hvis der er noget, der skal afklares med det samme. <i>Det kan være, at der mangler en plan, hvis borger har fået opstartet smertebehandling med opioider; at FMK ikke er à jourført; at der er lagt kateter uden en klar plan eller medsendte hjælpemidler; at der mangler midlertidige hjælpemidler mm</i> • Aftal, hvordan sygeplejen skal planlægges ○ Hvor tit vil vi komme ○ Hvornår kommer vi næste gang
Ved afslutning af samtalen	• Hvis borger OGSÅ er ny: Udlevér vores velkomstpjece og evt. retningslinjer for hjælp til medicinbehandling – fortæl ganske kort om, hvad der står (særligt om rygning, husdyr og lys ved hovedindgang) • Udlevér evt. papir til sikring af, at borger eller pårørende henter medicin og pilleæsker • Résumér, hvad I konkret har aftalt ○ Hvad gør HHP ○ Hvad gør borger eller pårørende

Efter samtalen	• Ved behov: Informer borger om, at du lige har behov for et øjeblik ro til at opdatere medicinskemaet og evt. bestille medicin
Opsamling efter besøget	• Handlingsanvisninger mm. skrives færdigt • Der sendes KM til EL, hvis der er behov for supplerende oplysninger • Indsatser bestilles • Skriv til planlægger ved behov • Husk at planlægge opfølgning på tilstande og indsatser
Særligt om hjælpemidler	• Er der de nødvendige, midlertidige hjælpemidler med hjem fra hospitalet? (toiletforhøjer, badetoiletstol mm, urinposer til nyanlagt kateter) ◦ Hvis IKKE, skal hospitalet straks kontaktes, enten af os eller af borger / pårørende • Er der de nødvendige varige hjælpemidler? Hvis IKKE skal der ansøges om hjælpemidlerne hos Team Hjælpemidler og boligændringer, enten af os eller af borger / pårørende • APV-hjælpemidler bestilles af os på baggrund af udfyldt APV-skema

December 2024