

Eksempel på udfyldelse

AFTALESKEMA TIL GENNEMGANG AF BORGERS KRONISKE SYGDOMME Bilag 1 Medicingennemgang Ældrecentret Nygårds Plads

Dato og år: 17/9 2020

Borger: Test Berggren

Cpr.nr.: 010772-9995

<p>Borgerens kroniske sygdomme</p> <p><i>Obs på borgers habilitet:</i></p> <p><i>Kan borger selv tage stilling til helbredsforhold?</i></p> <p><i>Hvilke aftaler er der med borger og evt. pårørende vedr. inddragelse og evt. stedfortrædende samtykke.</i></p>	<p>Fuldstændig og entydig ordination på medicin</p> <p>Gennemgang:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Er der fortsat indikation? 2. Er dosis fortsat relevant? 3. Kan et bedre lægemiddel anvendes? 4. Hvornår skal behandlingen revurderes igen? <p>OBS Særlig opmærksomhed på:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Antidiabetika (insulin og perorale antidiabetika) 2. Antikoagulantia (ex warfarin, hepariner, nye orale ak-lægemidler) 3. Lavdosis methotrexat 4. Koncentreret kalium (kaliumklorid, kaliumphosphat) 5. Opioider (ex morfin, codein, fentanyl, metadon, oxycodon) 6. Gentamicin 7. Digoxin 	<p>Kontrol og opfølgning på medicinsk behandling</p> <p><i>Her gennemgås hele borgers medicinliste</i></p>	<p>Delegerede sundhedsfaglige opgaver</p>	<p>Måleinstrukser</p> <p><i>Hvilke målinger skal vi udføre?</i></p> <p><i>Hvornår/ Hvor ofte?</i></p> <p><i>Hvornår og hvordan skal lægen informeres?</i></p>	<p>Konkrete observationer af behandlingens effekt</p> <p><i>Hvad skal vi have særlig opmærksomhed på?</i></p> <p><i>Hvornår evaluerer vi?</i></p>	<p>Observation af vigtigste bivirkninger</p> <p><i>Hvad skal vi have særlig opmærksomhed på?</i></p> <p><i>Hvornår og hvordan skal lægen informeres?</i></p>	<p>Tilkald af læge</p>
<p>1. KOL</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ja 2. Skal øges i PN dosis til 2 pust max x 6 3. Ændres til anden inhalationsmedicin xxx, da borger ikke kan anvende xxxx 4. Evalueres om 2 uger. Vi skal sende KM til lægen 		<p>KOL-sygeplejerske skal anmodes om besøg mhp. samtale med borger</p>	<p>Akutteam tilkaldes ved exacerbation mhp. måling af SAT og CRP</p>	<p>Evaluering på korrespondance-meddelelse om 3 mdr. – Oprettes som opgave i Nexus</p>		
<p>2. Alzheimers demens</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ja 2. Ja 3. Nej 4. Senest ved næste årlige besøg af Tovholder 	<p>Lægen bestiller blodprøver</p>	<p>Vægt</p>	<p>Vægt x 1 mdr.</p> <p>Skal undgå vægttab</p>	<p>Funktionsevnetilstande skal løbende ajourføres</p>		<p>Ved væsentlig fald i funktions-evne, skal læge kontaktes mhp. konsensus-samtale med pårørende og evt. sep. af medicin</p>

3. Type 2 diabetes	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ja Borger spiser fortsat efter ønske 2. Nej BS er for høje. Lantus øges til 14 IE pr. 24/8-19 3. Nej 4. Løbende de kommende 3 uger 	<p>E.l. mistænker en mulig type 1 diabetes. Der skal i den næste periode måles BS x 4 dgl.</p>	<p>BS x 4 dgl. i 3 uger</p>	<p>Hvis BS er over 25 mmol skal en læge kontaktes med det samme. I dagtimerne kontaktes e.l. Aften, nat og weekend kontaktes 1813</p>	<p>Symptomer på høje BS: Træthed Hyppige vandladninger Tørst Infektioner Kløe</p>	<p>Døgnets BS-målinger sendes til e.l. dagen efter</p> <p>Symptomer beskrives i Nexus dgl.</p>	<p>Se under pkt. måleinstruks</p>
4.							
5.							