

INAKTIV triagering – opgavevaretagelse, 16.09.19

Ingen ændringer/ opmærksomhedspunkter	SSH/SSA/sygeplejerske: Lyt – observer – reflekter – reager – ved ethvert møde med en borger
--	--

AKTIV triagering - GRØN – opgavevaretagelse

Vanlig/habituel tilstand – Beskrives af kontaktpersonen <ul style="list-style-type: none"> • 1 mindre ændring eller opmærksomhedspunkt • Efter afslutning af antibiotisk behandling en uge i grøn 	SSH/SSA
--	---------

AKTIV triagering - GUL – opgavevaretagelse

Borger har en eller to ændringer i vanlig/habituel tilstand – eller en af følgende:

Symptom/problem:	Faggruppe, der kan varetage:
Symptomer på forstoppelse: Knoldet aff., manglende aff., afføringstrang, smerter, udspilet mave, forstoppelses diarré, kvalme evt. nedsat appetit	SSH/SSA: Afføringseskema evt. væskeskema SSA/sygeplejerske: Justerer indsats og handlingsanvisning
Drikker eller spiser mindre end vanligt	SSH/SSA: Væske/kostregistrering og vejning - ernæringsvurdering Braden scoring, evt. justering af planen for tryksårsforebyggelse (HUSK) SSA/sygeplejerske: Justerer indsats og handlingsanvisning
Bevæger sig mindre end vanligt	SSH/SSA: Braden scoring og evt. justering af planen for tryksårsforebyggelse (HUSK) SSA/sygeplejerske: Justerer indsats og handlingsanvisning
Øget risiko for at udvikle tryksår	SSH/SSA: Braden scoring – MH, H, M, L risiko - evt. justering af planen for tryksårsforebyggelse (HUSK) SSA/sygeplejerske: Justerer indsats og handlingsanvisning
Synlig plak, tandkødsblødning eller svamp i munden.	SSH/SSA: Ifm. mundpleje evt. henvisning til omsorgstandplejen
Faldtruet	SSH/SSA/sygeplejerske: Plan for faldforebyggelse udarbejdes
Ændret adfærd	SSH/SSA/sygeplejerske: TOBS – handlinger derudfra, f.eks. tjek af urin Justere døgnrytmeskema
Akutte sår	SSA/sygeplejerske: Oprette sårplejeplan efter dokumentationspraksis.

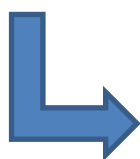


SSH/SSA/sygeplejerske
Tværfaglig refleksion og beslutning om yderligere eller justeringer af handleplaner på triagemøder. Alle handleplaner dokumenteres i Nexus med en evalueringsdato.

AKTIV triagering - RØD – opgavevaretagelse

Borger har mere end to ændringer i vanlig/habituel tilstand – eller en af følgende:

Symptom/problem:	Faggruppe, der kan varetage:
Akut kvalme, opkast, feber, svimmelhed eller akutte/nyopståede smerter	<p>Gælder ved alle symptomer/problemer i denne gruppe:</p> <p>SSA/sygeplejerske: Smerteanamnese VAS score TOBS – angiver hvad der skal gøres Triagering BS måling</p> <p>Sygeplejerske i samarbejde med læge: CAM (screening for delir). Skema ligger i borgeroverblik "Tidlig Indsats"</p>
Indlæggelsestruet	
Symptomer på dehydrering Konc. urin, nedsat hudturgor, svimmelhed og sløvhed	
Symptomer på blærebetændelse: Hyp. vandladning, grumset og ildelugtende urin, blod i urin, evt. feber eller forvirrethed	
Symptomer på lungebetændelse: Hoste evt. med slim, åndedrætsbesvær og smerter, ondt i brystet, feber, evt. blålige negle og læber	
Mere påvirket af kendte symptomer	
Indtaget forkert medicin	<p>SSA/sygeplejerske: Ved fald udføres faldregistrering</p> <p>Sygeplejerske: Reagere på observationer/henvendelser fra SSH/SSA og vurderer behov for faldudredning.</p>
Er faldet – nyopstået fald	
Utilsigtet væggtab	SSA/sygeplejerske: Ernæring udredning (EVS)
Nyopstået tryksår	SSH/SSA: Braden-scoring Sygeplejerske: Opretter en behandlingsplan efter dokumentationspraksis.
Nyudskrevet fra sygehuset/aflastning/flexplads/rehabiliteringsplads	SSA/sygeplejerske: Medicinafstemning og førstegangsbesøg med sygeplejefaglig udredning
Nyopstået sår	Sygeplejerske
Ændret adfærd: Udadreagerende, passiv, motorisk urolig, hallucinationer	Sygeplejerske
Borgere, der har en pludselig forværring i deres tilstand, som ikke er akut indlæggelseskrævende	Akutteamet



SSH/SSA/sygeplejerske
Tværfaglig refleksion og beslutning om yderligere eller justeringer af handleplaner på triagemøder. Alle handleplaner dokumenteres i Nexus med en evalueringsdato.
DET FORVENTES, AT DER DOKUMENTERES I HVER VAGT UNDER OBSERVATIONER.