

Ambulant KØH

Kompetanse på hjul for å skape gode pasientforløp i hjemmet

Sikkert og bedre enn en innleggelse – Velg mellom 3 ulike forløp

Ring oss: 90 25 03 31

FAKTA	LØP 1 Sykepleie veiledning
<p>Mål</p> <ul style="list-style-type: none"> • Forebygge og avverge akutte innleggelser • Reduserer uønskede følger av sykehusinnleggelser, særlig for eldre pasienter • Bidra til å styrke fastlegens medvirkning i den akuttmedisinske fasen • Bidra til kompetanseutvikling og effektiv samhandling i kommune helsetjenesten • Utvide den kommunale akuttmedisinske tjenestetilbud med et forsterket tilbud i pasientens hjem <p>Pasienter</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasientene kommer fra hjemmetjenesten, korttidsavdeling og langtidsavdeling • Pasienter som er stabile men er har fått en akutt sykdom/funksjonsendring eller har konkrete sykepleieprosedyrer som skal utføres <p>Ansatte Sykepleier, lege og fysioterapeut</p> <p>Responstid 2 timer</p>	<p>Kartlegging og vurdering</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det kommer en kompleks pasient hjem fra sykehuset som krever mye observasjon og tiltak – Trengs faglig forsterkning? • Pasienten har en prosedyre som skal utføres som du føler deg usikker på • Du er i tvil om på hvordan du skal tolke symptomene/observasjonene som gjøres hos pasienten, kan det være lurt med en vurdering fra en annen fagperson? • Ta alltid en TILT score og vurder allmenntilstanden hos dårlige pasienter <p>Ta kontakt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sykepleier fra KØH kan konfereres med på telefon og de kommer også hjem til pasienten • Det avtales i hvert enkelt tilfelle hvor lenge det er behov for sykepleierstøtte fra ambulant KØH. <p>Eksempel</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fru Nilsen kommer hjem med AB intravenøs. Veneflonen går tett og hun har vanskelige årer. Ambulant KØH kan hjelpe med å legge en ny veneflon. • Fru Olsen har Pick Line og du skal på kveldsvakt. Denne prosedyren er du usikker på siden det er lenge siden du har utført den. Ambulant KØH kan være med deg på besøket for å friske opp kunnskapen. • Herr Svendsen kommer hjem fra sykehuset eller KØH etter infeksjon og delir. Det er avdekket både falltendens, kognitiv svikt og redusert matinntak. Han er i en veldig sårbar periode og vil kreve tett oppfølging. I dette tilfelle er det mange tiltak og vurderinger som er påkrevd og det vil kunne være positivt om KØH kan være med å følge opp med både sykepleier og fysioterapeut sammen med kommunen. • Herr Larsen er blitt økende forvirret og klager over smerte. Du er i tvil om hva du skal gjøre, ringe lege eller se det ann til i morgen? Ta en TILT score og ring lege eller KØH for en felles vurdering hos pasienten.
LØP 2 Fra sengepost til hjemmet	LØP 3 Pasienten legges inn av lege i ambulant KØH
<p>I dette forløpet er pasienten fortsatt innlagt KØH, men istedenfor å "ligge" i en seng på Myratunet så fortsetter behandlingen og observasjonen i pasientens hjem.</p> <p>Kartlegging og vurdering Lege og sykepleier på KØH vurderer situasjonen til at pasienten kan kontinuere behandlingen og observasjonen i pasientens hjem.</p> <p>Overføring</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kommunen kontaktes for å bli informert om at pasienten overføres til eget hjem. • Det er ambulant KØH som er ansvarlig for pasienten, men oppgavene må i hvert enkelt tilfelle avklares hvis både KØH og kommunen har oppgaver i hjemmet. • Pårørende og pasient informeres om overføringen. <p>Deretter er forløpet likt som løp 3 fra vakthavende KØH lege</p>	<p>Kartlegging og vurdering</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sykepleier gjennomfører TILT og kartlegging av pasientens allmenntilstand. <p>Etter kartlegging og vurdering har du 4 valg:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Avvente situasjonen, men fortsetter observasjon og refleksjon. 2. Kontakte KØH ambulant for råd og veiledning av en annen sykepleier. Denne sykepleieren kan komme ut til pasienten for å vurdere situasjonen (pasienten er ikke innlagt i ambulant KØH, dette er kun "kollegaveiledning" for sammen å vurdere situasjonen). 3. Kontakte fastlegen/Legevakt for vurdering av pasienten og for å drøfte innleggelse i ambulant KØH/KØH sengepost/sykehus. 4. Ringe 113 ved akutt dårlige pasienter. <p>Innleggelse KØH</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasienten blir tilsett av fastlege eller legevaktslege. • Fastlege eller legevaktslege konfererer med KØH lege om innleggelse i KØH. • Legen tar stilling til videre behandlingsforløp i hjemmet (ambulant KØH) eller KØH sengepost i samarbeid med KØH legen og pårørende. • Når det konkluderes at pasienten skal behandles i ambulant KØH må innleggelsesskriv og behandlingsplan leveres. Leveringssted avtales. • Oppdatert medisinaliste må være tilgjengelig hos pasienten. <p>Vakthavende KØH lege</p> <ul style="list-style-type: none"> • KØH legen er nå den ansvarlige legen og er tilgjengelig på tlf. så lenge pasienten er innlagt ambulant KØH • KØH lege kan rykke ut sammen med ambulant KØH dersom nødvendig for ytterligere observasjoner og evt. flytting av pasient til sengetilbudet på Myratunet. Ved behov kan videokonferanse benyttes. • Når pasienten er ferdig behandlet, har vakthavende KØH lege ansvar for å avslutte tilbudet i ambulant KØH og sende epikrise til fastlegen samme dag pasienten utskrives. <p>Arbeidsoppgaver ambulant KØH</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informerer kommunesykepleier om pasientens innleggelse i ambulant KØH og avtaler møtetidspunkt. • Oppstart av behandling iverksettes. • Avtaler med hjemmesykepleier videre oppfølging og besøk • Sykepleier rapporterer daglig og ved forverring til KØH lege (ring 113 ved akutt endring i pasientens tilstand) • Etter dialog med kommunal sykepleier og vakthavende KØH lege hvor det besluttes at pasienten er ferdig behandlet i ambulant KØH, avslutter ambulant KØH oppdraget og sender sluttrapport til kommunen <p>Arbeidsoppgaver kommunal sykepleier</p> <ul style="list-style-type: none"> • Når kommunal sykepleier mottar beskjed om at pasient innlegges ambulant KØH, registreres dette Gerica • Dersom kommunal sykepleier oppdager forverring i pasientens tilstand, kontaktes KØH lege dag/aften, legevakt på natt for vurdering om innleggelse KØH Myratunet (ring 113 ved akutt endring i pasientens tilstand) • Når pasienten er ferdig behandlet og sluttrapporten er mottatt, må kommunal sykepleier vurdere videre oppfølging i samarbeid med fastlegen. <p>Felles oppgaver ambulant KØH og kommunal sykepleier</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informere pasient og pårørende om ambulant KØH • Foreta inkomstsamtale med pasient / pårørende. Vitale parametre på TILT kurve føres, i tillegg til at allmenntilstanden beskrives. • All dokumentasjon føres i felles mappe som ligger hos pasient i tillegg til Gerica. • Kommunal sykepleier og ambulant KØH planlegger, utfører og evaluerer behandlingen i samarbeid med vakthavende lege ved KØH.

