

DREJEBOG FOR HJEMMEPLEJELÆGE OG TVÆRFAGLIG TRIAGE - NORD-KAP

En håndbog til opstart og implementering



FREDERIKSHAVN KOMMUNE



Charlotte Skjødt Hansen og Tanja Joest Væver
Center for Sundhed og Pleje
November 2024

LÆGEKLINIKKEN
FREDERIKSHAVN

Indhold

Indledning	2
Formål	2
Praktiske og organisatoriske forberedelser	2
Lederens ansvar.....	2
Hjemmeplejelæge	2
Koordineret Tværfaglig Triage	3
Godt plejen spør'	3
Samtykke	4
Lægekonference	4
Forberedelsen forud for lægekonferencen.....	4
Afholdelse af lægekonferencen	4
Før lægekonferencen.....	4
Møde struktur på lægekonferencen.....	4
Efter lægekonferencen	5
Aflysning.....	5
Koordineret Tværfaglig Triage	5
Arbejdsgang.....	5
Læringspakker.....	6
Bilag 1. Koordineret Tværfaglig Triage	7

Indledning

Denne håndbog er udviklet for at understøtte implementeringen af hjemmeplejelæge, lægekonference og Koordineret Tværfaglig Triage med tilstedeværelse af konsultationssygeplejerske i hjemme- og sygeplejen.

Håndbogen indeholder de elementer, der tilsammen danner rammerne for opstart, afholdelse og opfølgning på hjemmeplejelæge i form af lægekonference og Koordineret Tværfaglig Triage i Center for Sundhed og Pleje, Frederikshavn kommune.

Formål

Formålet er at gøre det akutte planlagt og frigive ressourcer ved at reducere antallet af forebyggelige akutte indlæggelser og unødige kontakter til tværfaglige samarbejdspartnere.

Praktiske og organisatoriske forberedelser

Inden hjemmeplejelæge kan igangsætte i en hjemme- og sygeplejegruppe, skal følges forholdsregler være på plads.

Lederens ansvar

Indførelse af hjemmeplejelæge er en ny samarbejdsmodel mellem hjemme- og sygeplejen og almen praksis. Implementering kræver et stort ledelsesmæssigt fokus og koordinering, så de rette medarbejdere har mulighed for at deltage.

Det er vigtigt at motivere medarbejderne i den nye praksis, så der opnås det bedst mulige udbytte af hinandens viden og erfaringer.

Hjemmeplejelæge

- Hjemmeplejelæge konceptet skal præsenteres på et personalemøde
- Rammerne for lægekonferencen skal afklares
 - Hvor afholdes lægekonferencen?
Hvilket lokale med adgang til storskærm, gode lydforhold og videoopkobling
 - Hvornår, hvor lang tid og med hvilket interval skal aftales
 - Hvem deltager?
Fra hjemme- og sygeplejegruppen deltager alle sygeplejersker.
Derudover ønskes deltagelse fra social- og sundhedsassistenter, social- og sundhedshjælpere, ufaglærte m.v., med kendskab til de udvalgte borgere.
Sygeplejestuderende og social- og sundhedsassistentelever kan ligeledes deltage.

- Lægekonferencen skal disponeres i CuraPlan med et fast interval. Udpeg den medarbejder, der har ansvaret for at få dette oprettet og disponeret.
- Sygeplejerskerne modtager en mødeindkaldelse i Outlook af deres leder, så de ikke dobbelt bookes med andre mødeaktiviteter.
- Lægekonferencen bidrager til en opkvalificering af personalegruppen, da der afvikles undervisning inden for borgerens diagnoser og problematikker. Planlæg derfor gerne med, at flest mulige medarbejdere kan deltage.

Koordineret Tværfaglig Triage

- En konsultationssygeplejerske deltager på Tværfaglig Triage én gang ugentligt til faglig drøftelse af fælles borgere og igangsættelse af relevante tiltag. Konsultationssygeplejersken bringer viden fra triagemødet videre til lægen, når det er relevant.
- Sygeplejersken eller social- og sundhedsassistenten fra hjemme- og sygeplejegruppen sikrer, at borgerens journal ajourføres ud fra den faglige drøftelse med konsultationssygeplejersken.
- Læringspakker om forebyggelige indlæggelsesårsager, gennemgås ud fra en fastsat udrulningsmodel. Det skal afklares, hvem der gennemgår læringspakkerne på Tværfaglig Triage. Vi anbefaler, at det er en sygeplejerske eller social- og sundhedsassistent. Medarbejderen skal have tid og mulighed for at gennemgå læringspakken på forhånd.

Godt plejen spør'

Formålet med dokumentet "Godt plejen spør'" er at give inspiration til forberedelse af konkrete forebyggelige problemstillinger for at sikre tydelige handlingsmuligheder, så der undgås brug af unødige ressourcer i det tværsektorielle samarbejde. "Godt plejen spør'" er udviklet af Lægeklínikken Frederikshavn i samarbejde med Team Udvikling.

Målgruppen er sygeplejersker samt social- og sundhedsassistenter.

Dokumentet er opbygget af:

- ISBAR:
I dette dokument er ISBAR metoden videreudviklet med dertilhørende refleksionsspørgsmål og opmærksomhedspunkter inden for udvalgte emner.
- Startnotat:
Et startnotat, som ønskes udfyldt på nye borgere. Det er opdelt i henholdsvis borgere på plejecentre og i hjemmeplejen.
- Statusnotat
Til statuskonsultation hver 4. måned indsamles en fast ramme af data, som holdes

op i mod startnotatets informationer om samme problemstillinger.

Dokumentet kan anvendes på følgende borgergrupper:

- Nye borgere
- Kronikere med en ændret habituel tilstand
- Borgere med faldende funktionsniveau eller ændret adfærd

Samtykke

Der skal indhentes et samtykke fra borger, før borgers problematikker må bringes op på en lægekonference og/eller tværfaglig triage. Eventuel udveksling af data på tværs af samarbejdet kræver ligeledes samtykke fra borger.

Lægekonference

Forberedelsen forud for lægekonferencen

- Relevante borgere udvælges i et samarbejde mellem hjemme- og sygeplejen.
 - Gennemgå bl.a. triagerede borgere, der er tilknyttet det pågældende lægehus. Vurder om der er lagt en god behandlingsplan, og hvordan effekten er?
- Borger samtykker til deltagelse på lægekonferencen samt udveksling af data på tværs.
- Lægeklubben orienteres via en korrespondancemeddelelse med et tydeligt skriv omkring borgerens aktuelle problemer, hvilke tiltag er der afprøvet, samt hvad der ønskes hjælp og svar på.
- Lægeklubben kan ligeledes udvælge borger, som de ønsker at drøfte med hjemme- og sygeplejen på lægekonferencen

Afholdelse af lægekonferencen

Det er vigtigt med tydelige og klare rammer omkring afholdelsen af lægekonferencen.

Før lægekonferencen

Der udvælges en medarbejder på dagen, der sikrer online deltagelse, før lægekonferencens opstart.

Møde struktur på lægekonferencen

- Lægen er ordstyrer på mødet.

- Dagsorden for lægekonferencen gennemgås og godkendes.
- Der laves en kort opsummering fra sidste møde.
- Lægen sender efterfølgende et referat med gennemgået informationer og behandlingsplan i en korrespondancemeddelelse.

Det er muligt at ønske undervisning inden for relevant emner, gerne med relation til borgers problematikker.

Efter lægekonferencen

Ved modtagelse af referatet fra lægen i en korrespondancemeddelelse, sikrer sygeplejen, at journalen ajourføres med relevante oplysninger. Dette gælder både Helbredstilstande, De generelle oplysninger, Handlingsanvisninger, lægenotat m.v.

Aflysning

Ved aflysning af lægekonferencen eller Koordineret Tværfaglig Triage kontaktes relevante samarbejdspartnere.

Koordineret Tværfaglig Triage

Koordineret Tværfaglig Triage er udviklet med det formål at forebygge unødvendige indlæggelser gennem tidlig opsporing af begyndende sygdomstegn. Ved skred i borgers habituelle tilstand skal der oprettes en gul eller rød triageplan, som følges ved hvert triagemøde.

De hyppige faglige drøftelser skal medvirke til, at hurtige og nødvendige indsatser igangsættes, så borgeren modtager en målrettet pleje, som kan være med til at forebygge indlæggelse og forværring i borgers tilstand.

Tværfaglig Triage inddrages i strukturen omkring lægekonferencen, så borgere, der er triageret gule eller røde, medtages ved næstkommende lægekonferencen.

Arbejdsgang

- Borger triageres gul eller rød.
Ved akutte situationer kontaktes lægen telefonisk.
- Relevante indsatser igangsættes med opfølgning på næstkommende triagemøde for at følge borgers situation.
- Indsatsen journalføres i borgers journal, så den er synlig for alle medarbejdere.
Husk opdatering af Handlingsanvisning.
- Daglige observationer dokumenteres i journalen, så indsatsen effekt kan vurderes ved hvert triagemøde.

- Igangsatte indsatser drøftes på lægekonferencen.

Se bilag 1 for en beskrivelse af hvordan et koordineret tværfaglig triagemøde kan afvikles.

Læringspakker

- Gennemgås på triagemødet med et fast interval.
- Formidles af en sygeplejerske eller social- og sundhedsassistent.

Hjemmesygeplejerskens rolle på Tværfaglig Triage

- Højne faglighed.
- Klæde medarbejderne på i forhold til relevante observationer eller indhentning af brugbare oplysninger.
- Sygeplejersken skal opdatere borgers journal, herunder Helbredstilstande, ud fra oplysninger på triagemødet og sikrer, at ydelserne stemmer overens med journalføringen.
- Opgaver f.eks. TOBS kan delegeres til en SSA, men det er sygeplejerskens vurdering ud fra borgers forløb og kompleksitet.

Konsultationssygeplejerskens rolle på Tværfaglig Triage

- Højne faglighed.
- Bidrage med forebyggelige indsatser til behandlingsplanen.
- Træffe hurtig beslutning om behandling og inddrage læge.

Bilag 1. Koordineret Tværfaglig Triage

Et triagemøde i hjemmeplejen skal være en struktureret proces, der sikrer fokus på borgernes tilstand og fremmer rettidig indsats.

Her er en beskrivelse af, hvordan mødet kan afvikles:

1. Forberedelse af mødeleder

Mødelederen skal være klar mindst 10 minutter før mødet starter. Det indebærer at sikre, at teknikken fungerer (f.eks. at videokonferenceværktøjer er klar og fungerer korrekt) og at alle nødvendige dokumenter og data er tilgængelige.

2. Ankomst af personale

Alle medarbejdere skal møde til tiden, tage deres tablets eller enheder frem og sikre, at de er logget ind og klar til at følge med.

3. Triageoversigt

Mødet starter med, at mødelederen oplyser om det aktuelle antal borgere, der er triageret som rød og gul. Dette giver et overblik over de borgere, der kræver særlig opmærksomhed.

4. Refleksionspause (5 minutter)

Herefter gives der 5 minutters stille tid til personalet, hvor de skal reflektere over deres egne borgere.

De skal specielt overveje:

- a. Er der borgere, som ikke drikker eller spiser det, der bliver serveret?
- b. Er der borgere, som ikke kommer regelmæssigt af med afføring?
- c. Er der borgere, som har et ændret funktionsniveau eller adfærd?

Denne refleksionspause giver medarbejderne mulighed for at vurdere, om der er noget bekymrende vedrørende deres borgeres tilstand, som måske kræver en ændret triage.

5. Diskussion - præsentation af nye gule eller røde borgere

Efter refleksionen spørger mødelederen, om nogen i teamet har borgere, der på baggrund af deres observationer skal triageres til gul eller rød. Dette giver plads til nye vurderinger baseret på de daglige observationer.

6. Gennemgang af triagerede borgere

Hver borger, der allerede er triageret, præsenteres systematisk af mødelederen med følgende oplysninger:

- a. Fulde navn
- b. Adresse
- c. Alder
- d. Eventuelle helbredsproblemer
- e. Hvilken hjælp de modtager fra hjemmeplejen

7. Dokumentation af triage

Efter triage gennemgangen skal det dokumenteres, hvad planen er for hver enkelt borger fremadrettet. Hvis en borger skifter triagefarve (f.eks. fra gul til rød eller omvendt), skal det dokumenteres grundigt med en forklaring på, hvorfor skiftet er foretaget.

8. Afslutning med læring:

Til sidst afsluttes mødet med en kort fælles opmærksomhed på læring.

Mødelederen, eller en sygeplejerske, kan præsentere et kort oplæg om et relevant emne, baseret på en problemstilling, der blev drøftet under triagen.

Eksempler kan være:

- a. Faldtendens: Årsager og forebyggende tiltag
 - b. Urinvejsinfektion: Tegn, symptomer og behandling
 - c. Forstoppelse: Forebyggelse og behandling
 - d. Tryksår: Årsager, risikofaktorer og forebyggende handlinger
- Denne læringsdel er vigtig for at sikre, at alle medarbejdere er opdaterede på vigtige sundhedsrelaterede emner og kan tage de nødvendige tiltag i deres arbejde.