



## Samarbejdsmodel

- Praktiserende læger
- Plejepersonale på plejecentre
- Hjemmesygeplejen



Formålet med samarbejdsmodellen er, at forbedre den sundhedsfaglige indsats for borgere i plejebolig og skal ses som inspiration til et godt samarbejde



Indflytning på plejecenter

Planlagte besøg



Akutte ændringer i borgerens tilstand

Borgeren skønnes døende



## Indflytning på plejecenter

Begivenhed	Social- og sundhedsassistent	Praktiserende læge
En borger flytter ind	Orienterer læge om borgers indflytning pr. korrespondance. Afholder indflytningssamtale. Noterer om borger har et livstestamente ved indflytningssamtale. <i>Sygeplejerske</i> foretager sygeplejefaglig udredning. Hvis der er behov for yderligere helbredsoplysninger kan <i>plejehjemsleder</i> anmode om en statusattest LÆ125 fra egen læge eller fra tidligere læge.	Udfylder og tilbagesender en eventuel LÆ125
På plejecentre med fast tilknyttet læge	Informerer beboeren om mulighed for lægeskift til fast tilknyttet læge.	
Overlevering af information	<i>Plejehjemsleder</i> eller <i>ass. leder</i> anmoder tidligere læge om at sende borgers journal til ny læge ved lægeskift.	Modtager borgers journal fra tidligere læge ved lægeskift.
Spørgsmål vedrørende helbred eller medicinering, der ikke kan afvente LÆ125	Sender korrespondance med spørgsmål vedrørende helbredsmæssige- og eller medicineringsproblemer.	Besvarer korrespondancen inden for tre hverdage, evt. ved at foreslå telefonisk kontakt, konsultation i klinikken eller et besøg hos borgeren.

## Planlagte besøg

Begivenhed	Social- og sundhedsassistent	Praktiserende læge
<b>Behov for et planlagt besøg</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Faldende funktionsniveau</li> <li>Flere helbredsmæssige problemer</li> <li>Behov for gennemgang af mange medicinske præparater</li> </ul>	Sender korrespondance med forespørgsel om planlagt besøg. Typer af besøg: <ul style="list-style-type: none"> <li>Et alm. planlagt besøg</li> <li>Et <i>opsøgende besøg</i> (årlig gennemgang) hvis lægens seneste besøg er mere end et år siden</li> <li>Et <i>opfølgende besøg</i> (opfølgning efter udskrivelse)</li> </ul>	Vurderer behovet for lægebesøg. Aftaler tidspunkt for et evt. besøg. Bestiller evt. blodprøver.
<b>Planlagt besøg</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Afholdes så vidt muligt mandag til torsdag inden kl.15 og efter aftale</li> </ul>	Plejepersonale eller sygeplejerske, afhængig af borgers kompleksitet, er forberedt (ISBAR) og til stede i boligen. Relevant deltagerkreds vurderes på baggrund af borgers kompleksitet.	Tager stilling til behandlingsplan samt vurderer behovet for samtale om ønsker til evt. livsforlængende behandling. Sygeplejefaglig udredning kan læses ved besøg.
<b>Efter det planlagte besøg</b>	Journalfører og iværksætter ordinationer og følger op på behandlingsplan. Der hentes FMK opdatering og sættes givningstidspunkter på ordinationer.	Ved fravalg af livsforlængende behandling/genoplivning ved hjertestop sendes korrespondance vedrørende dette. Kan evt. sende korrespondance med behandlingsplan. Ajourfører FMK.

## Akutte ændringer i borgerens tilstand

Begivenhed	Social- og sundhedsassistent	Hjemmesygeplejerske	Praktiserende læge
<b>Borgerens tilstand forværres akut</b>	Indsamler akutte observationer (ABCDE, ISBAR) og afgør hvem der kontaktes: <ul style="list-style-type: none"> <li>112 ved akut livstruende tilstand</li> <li>Eller sygeplejerske</li> </ul>	Der udføres et akut udkørende besøg. Er ansvarlig for at udføre en akut udredning (ABCDE) samt opfølgning efter TOBS handlingsalgoritmen. Afhængig af TOBS score, afgør om der er behov for kontakt til praktiserende læge/lægevag. I så fald tages kontakt.	Tager stilling til: <ul style="list-style-type: none"> <li>Akut K-TK</li> <li>Observation/behandling</li> <li>Laboratorieprøver</li> <li>Akut besøg ved læge</li> <li>Indskrivning på Aalborg Akuttilbud</li> <li>Indlæggelse på hospitalet</li> </ul> Ved akut K-TK gives direkte telefonnr./mobil nr.
<b>Akut besøg af praktiserende læge</b>	Er tilstede i boligen, hvis ikke sygeplejersken kan være tilstede. Skal have modtaget fyldestgørende information fra sygeplejersken. Dokumenterer og iværksætter ordinationer. Er ansvarlig for at pårørende kontaktes.	Er intern tovholder indtil det akutte forløb er afsluttet. Er så vidt muligt tilstede ved det akutte lægebesøg.	Vurderer borgerens helbredssituation. Afgiver mundtlige ordinationer. Sender korrespondance med behandlingsplan og evt. beslutning om behandlingsfravalg. Ajourfører FMK og bestiller akutmedicin.

## Borgeren skønnes døende

Begivenhed	Social- og sundhedsassistent	Praktiserende læge
<b>Borgeren er døende — sundhedsfagligt skønnet</b>	Kontakter, efter aftale med hjemmesygeplejersken, praktiserende læge pr. telefon. Informerer om, at det sundhedsfagligt vurderes: <ul style="list-style-type: none"> <li>At borgeren er døende</li> <li>Om der er palliationsbehov</li> <li>Om der er behov for dialog med pårørende</li> </ul> Pårørende opfordres til at kontakte borgerens praktiserende læge, hvis de har spørgsmål.	Tager stilling til følgende: <ul style="list-style-type: none"> <li>Behov for lægebesøg</li> <li>Udarbejder plan for behandlingsniveau, inkl. vurdering af fravalg af livsforlængende behandling samt udfasning af medicin</li> </ul> Overvejer: <ul style="list-style-type: none"> <li>Terminaltilskud</li> <li>Tryghedskasse</li> <li>Palliativt Team</li> </ul>
<b>Lægens evt. besøg hos den døende borger</b>	Er forberedt og tilstede i boligen. Relevant deltagerkreds vurderes på baggrund af borgers kompleksitet. Sikrer koordination med pårørende. Varetager ordinationer/tryghedskasse i samarbejde med hjemmesygeplejen. Kan søge om terminalbevilling ved visitationsenheden.	Aftaler tidspunkt for besøg og ringer ved forsinkelse. Afgiver mundtlige ordinationer. Giver skriftlig besked med information om at patienten vurderes døende og ikke er kandidat til genoplivning. Ajourfører FMK og bestiller akutmedicin.
<b>Døden indtråd</b>	⇒ Hvis død aften/nat kontaktes praktiserende læge efter kl. 8 efterfølgende dag. ⇒ Ved død fredag aften/nat eller lørdag kontaktes vagtlægen. ⇒ Ved død søndag kontaktes praktiserende læge kl. 8 mandag morgen. Koordinerer med bedemand (ligsyn før bedemand). Sender korrespondance til egen læge, hvis anden læge har udført ligsyn. Har borger pacemaker, gives læge besked herom. Kontakter apoteket og afbestiller evt. dosisdispenseret medicin.	Aftaler tidspunkt for ligsyn. Foretager ligsyn, underskriver dødsattest og indberetter elektronisk.