

Vejledning til forebyggelige indlæggelser

Triagemodellen og ændringskemaet

Vejledningen er underordnet politikken **”Kvalitetssikring på Falkenberg”**, som er udarbejdet med udgangspunkt i Falkenbergs værdigrundlag, mission og vision.
<http://plejehjemmetfalkenberg.dk/vaerdier-og-politikker/>

Baggrund

Ændringskemaet er en checkliste, som kan bruges til at beskrive, hvordan en beboer plejer at være habituelt, og til at vurdere, om beboeren har ændret sig, samt hvilke ændringer der gør sig gældende. Ændringskemaets opbygning er enkelt og overskueligt med ord/krydser og giver et hurtigt overblik over beboeren. Det er et arbejdsredskab, der kan håndteres af alle medarbejdere med beboerkontakt.

Triage er et redskab til at inddele beboerne, således at beboere med størst behov får øget opmærksomhed og målrettet pleje. Ved triage opdeles beboerne i tre niveauer, der beskrives ved tre farver: grøn, gul og rød.

Formål

Falkenberg ønsker en ensartet brug af triagemodellen og ændringskemaet, hvorfor målet med denne vejledning er at give et retvisende billede af ansvarsfordelingen og målgruppen for vejledningen. Vejledningen er udarbejdet med udgangspunkt i den generelle problemstilling jf. projektbeskrivelsen og i forhold til Sundhedsstyrelsens *”Tidlig opsporing af sygdomstegn hos ældre medicinske patienter. En rapport om værktøjer til hverdagsobservationer”* (2013).

Ansvarsfordeling

Ændringskemaet udfyldes af kontaktpersonen, så vidt muligt sammen med beboeren. Hvis ikke dette er muligt, udfyldes ændringskemaet af kontaktpersonen. For yderligere information, se instruks for ændringskemaet.

Alle fastansat medarbejdere har kompetence til at rykke en beboer fra grøn til gul, fra gul til rød eller fra grøn til rød.

De enhedsansvarlige samt SSA fra beboerens enhed har kompetence til at rykke en beboer *”tilbage”* fra rød til gul og fra gul til grøn. En beboer kan aldrig rykkes fra rød til grøn.

Målgruppe

Alle fastansat medarbejdere med beboerkontakt med særlige opgaver for de enhedsansvarlige og SSA, jf. ansvarsfordelingen.

Problemstilling

Situationen i dag er kendetegnet ved, at:

- Falkenberg i 2013 havde 47 indlæggelser.

- Antallet af indlæggelser og genindlæggelser fordelt på diagnoser viser umiddelbart, at det er inden for diagnoserne fald, nedre luftvejs sygdomme og UVI, at der er det største potentiale for en målrettet og systematisk indsats.

Anbefalinger

Det anbefales, at der arbejdes systematisk, som det fremgår af nedenstående fremgangsmetode. Dette vil sikre dokumentation af projektet, og det vil løbende være muligt at evaluere og justere fremgangsmetoden. Den økonomiske gevinst kan løbende dokumenteres – evt. kvartalsvist. Det anbefales endvidere, at der laves enten kvalitative eller kvantitative målinger af beboernes livskvalitet.

Fremgangsmetode for triagetavlen og ændringsskemaet

Triagetavlen

- Hver morgen drøftes alle beboere i gul eller rød triagegruppe.
- Hver aften drøftes alle beboere i rød triagegruppe.
- Ved hvert enhedsmøde gennemgås alle beboeres placering på tavlen.
- Alle beboere i gul triagegruppe skal resultere i en øget opmærksomhed fra medarbejdernes side samt i øget dokumentation inden for det observerede område. Evt. opstart af fokusområde eller anden handleplan.
- Alle beboere i rød triagegruppe skal der som minimum handles på ved at oprette et fokusområde eller lave en handleplan.

Grøn	Normal habitualtilstand
Gul	En eller flere mindre ændringer
Rød	Ved markante ændringer i den normale habitualtilstand Ved udskrivelse fra hospital Hvis hospitalsindlæggelse er truende

Ændringsskemaet

- Udfyldes af kontaktpersonen sammen med beboeren, når beboeren er i sin habituelle tilstand, eller ved indflytning. Behovet for hjælp, pleje og omsorg svarer til det, som er beskrevet i døgnrytmeplanen. Døgnrytmeplanen opdateres eventuelt. Beboernes tilstand skal være stabil uafhængigt af funktionsniveau.
- Opbevares i boligen, bagerst i medicinmappen. Vigtigt at udfylde navn og dato.
- Ved alle ændringer eller andre situationer, hvor der kan opstå tvivl om, hvorvidt beboeren er i sin habituelle tilstand, placeres det udfyldte ændringsskema på tavlen i gruppe rummet ved siden af triagetavlen, påført et notat/ stikord om den observerede ændring hos beboeren.

- Det udfyldte ændringsskema drøftes med kollegerne i den pågældende vagt, og der tages stilling til, hvilken triagegruppe beboeren efterfølgende skal tilhøre. Der SKAL skrives et notat i elektroniske journal med overskrift, Triage
- Ændringsskema hænger på tavlen, indtil fokusområder/indsatser er igangsat og beboeren igen er i GRØN, hvor nyt ændringsskema udfyldes og placeres i medicinmappen i boligen.

Ændringsskema

Observer og reager

Navn	Cpr.nr.			Dato:
TEMA	Sæt kryds ved de svar der passer bedst			Bemærkning
Psykisk og socialt				
Humør	God/positiv	Neutral	Tæt/negativ	
Ulkommelse	God	Svøbende	Gensidig	
Socialt aktivitet	Aktiv	Lidt aktiv	Passiv	
Sårproblemer	Spædant	Af og til	Ofte	
Uværet				
Hvordan ser tøjeme ud	Mest udstillet	Ryddelet	Mindre udstillet	
Hvad kører beboer selv	Bloster	Sengredning	Afald	
	Opvask	Tøll/bad	Post	
Uværet/været				
Generel tilstræbelse	Mest	Lidt	Passiv	
Graden af hygiejne	Veldigneret	Søgnere	Mindre søgnere	
Fysiske aktiviteter	Mest aktiv	Aktiv	Passiv	
Tid	Aldrig	Af og til	Ofte	Ofte uldt tilgængelig ved tid
Såle og drikke				
Appetit	God		Slet opbrudt	
Tæst	God		Slet opbrudt	
Vægt	Holder vægten		Tal hænder	
Fysiske klager				
Afføringsmønstre	Ingen problemer	Af og til/ulovlige	Klager	
Vandladning	Inkontinent		Inkontinent	
Vægttabning	Normal	Anders, bemærket	Anders, ikke	
Noste	Aldrig	Af og til	Ofte	
Træthed	Aldrig	Af og til	Ofte	
Smerte	Aldrig	Af og til	Ofte	
Submæl	Aldrig	Af og til	Ofte	

Tilrettet på papir til indlæggelse af kollegerne
Anbefalingsgruppen for ændringsskema og klage, Juni 2011



Webpages

Plejehjemmet Falkenberg 2014: Vision og Mission:

<http://plejehjemmetfalkenberg.dk/vaerdier-og-politikker/mission-og-vision/>. Lokaliseret d. **27.03.2014**

Sundhedsstyrelsen (2013)

<http://sundhedsstyrelsen.dk/publ/Publ2013/02feb/DAEMPOBSsygdomstegn.pdf>. Lokaliseret d. **17.03.2014**