

NÅR EN BORGER INDLÆGGES:

OBS at Skadestuer og AMA ikke er omfattet af Kommunikationsaftalen, hvorfor det er vigtigt med **hurtig kontakt via telefon**.


Der er behov for samme information, som i **MILR**.

Når **AILR** (indlæggelsesrapport A) kommer på MED-COM, skal **MILR** (supplerende indlæggelsesrapport) udfyldes og sendes **HURTIGST MULIGT, MAX 8 TIMER** efter modtagelse af AILR. (Højreklik på AILR og vælg ”**send supplerende indlæggelsesrapport**”).

Behovet for information er den samme ved både akutte og planlagte indlæggelser.

Gør brug af **ISBAR, Ændringskema og TOBS**

INFORMATION TIL HOSPITALET KUNNE VÆRE:

- 
- I** Identifikation af borger (sker automatisk i MILR) og identifikation af dig selv
 - S** (Brug Ændringskema og TOBS)
Borger har gennem de sidste ... timer/dage:
Opført sig anderledes ...
Haft... (feber, forhøjet BT, sovet dårligt ...)
Klaget over...(smerter, hovedpine ...)
Der har været ført væskeskema, ernæringskema, som viser ...
TOBS viser ...
 - B** Borgers væsentligste diagnoser og helbredsmæssige problemstillinger (se funktionsvurderingens forside)
 - A** Der har været kontakt med egen læge ... som har ordineret... og indlægges til udredning for...
Eller indlægges efter aftale med vagtlæge på mistanke om ...
 - R** Der er sidst givet PN medicin kl. Medicinsk plaster er skiftet d.
OBS at borger kan finde på at gå fra afdelingen / borger drikker gerne saftvand...../borger tåler ikke høje stemmer

HUSK AT UDFYLDE:

Hvilken pårørende er orienteret, og hvem er primær kontaktperson for borger.

Gør brug af ISBAR, Ændringskema og TOBS