

BRØNDBY KOMMUNE
Ældre og Omsorg

HVIDOVRE KOMMUNE
Center for Sundhed og Ældre

Udarbejdet af: Jens Jørgen Lemvig – Leder Akutteam Brøndby-Hvidovre

Godkendt i Topledergruppen den: 1 juli 2019

Ansvarlig: Leder af Akutteam – Brøndby-Hvidovre

Revideres senest: Instruksen revideres løbende, men senest 2 år efter.

Senest 30.01.2022

Revideret: 30.01.2020

Instruks vedrørende kontakt til Akutteam Brøndby-Hvidovre Hvornår kontakter den sygeplejerske/hjemmesygeplejerske/ansvarshavende assistent – eller i deres fravær, den assistent som er ansvarlig for borgeren Akutteamet i Brøndby-Hvidovre, og hvordan er opgave og ansvarsfordelingen.	
Målgruppe	Hjemmesygeplejen, Sygeplejen, Ældrecentre, Plejecentre, Flexpladser, Midlertidige døgnrehabiliteringspladser (MDR) i Brøndby og Hvidovre Kommune (i det følgende kaldt samarbejdspartnere) og Akutteam Brøndby-Hvidovre. Sundhedscentre i Brøndby og Hvidovre – se særskilt afsnit.
Formål	At sikre kvalitet og sammenhæng i borgerforløb.
Mål	At der er klare aftaler mellem samarbejdspartnerne og Akutteamet om ansvars- og opgavefordeling, procedure omkring iværksættelse af indsats, dokumentation, kommunikation, overdragelse og opfølgning på patient/borgerforløb.

<p>Opgaver og ansvar hos ansvarshavende sygeplejerske / ansvarshavende assistent INDEN kontakt</p>	<p>Inden kontakten til Akutteamet fra sygeplejersken/hjemmesygeplejersken/ansvarshavende assistent – eller i deres fravær, den assistent som er ansvarlig for borgeren, SKAL følgende forberedes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sørge for at borgeren er orienteret om kontakt til akutteamet og har givet samtykke til evt. lægekontakt. • TOBS-score/måle vitale parametre (BT – Puls – Tp – tælle respirationsfrekvens) hos borgeren. Målingerne foretages ud fra de gældende instrukser i kommunen. • Kommunikere ud fra ISBAR, når observationer og informationer om patientens tilstand videregives. • Dokumentere forløb, observationer og indsatser i Nexus eller Cura • Varetage evt. opfølgning efter ansvi <p>Sygeplejerske/hjemmesygeplejerske/ansvarshavende assistent – eller i deres fravær, den assistent som er ansvarlig for borgeren, er tovholder på borgerforløbet, med mindre andet aftales med Akutteamet.</p>
<p>Hvornår kontaktes Akutteam Brøndby-Hvidovre</p>	<p>Sygeplejerske/hjemmesygeplejerske/ansvarshavende assistent – eller i deres fravær, den assistent som er ansvarlig for borgeren, SKAL kontakte Akutteamet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Når en borger ER TRIAGERET RØD, og der sker en FORVÆRRING – SKAL AKUTTEAMET eller LÆGEN KONTAKTES. <p>Dette kan eksempelvis være på grund af:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Forværring ved urinvejsinfektion ○ Forværring ved kompleks diabetes forløb ○ Forværring ved lungesygdomme <ul style="list-style-type: none"> • Hvis man er ”bekymret” for en borger. • Har brug for at få tilsyn og ”second opinion”¹ af en borger. • Hvis den praktiserende læge/1813/hospitalet ordinerer en behandling, man som samarbejdspartner ikke har erfaring i at håndtere, og har brug for hjælp til undervisning. • Hvis den praktiserende læge/1813/hospitalet ønsker at få foretaget særlige opgaver som, kun akutteamet kan udføre.

¹ Med en "second opinion" får man en anden uvildig sundhedsperson til at vurdere borgeren, så man sikrer sig at den vurdering man selv har lavet, be- eller afkræftes, og eventuelt udvides med yderligere svar.

	<ul style="list-style-type: none"> • Hvis hjemmesygeplejen kontaktes fra 1813 vedrørende en ukendt borger, skal hjemmesygeplejen videregive at 1813 skal kontakte Akutteamet, som følger op på kontakten. • Hvis samarbejdsparterne bliver kontaktet af hospitalet, som ønsker at udskrive en borger, hvor der er opgaver som f.eks. iv antibiotika, væskebehandling, smertebehandling, ernæring, kateterskift etc., som ikke er normal procedure for samarbejdsparterne. • Hvis sygeplejersken eller den ansvarshavende assistent eller i deres fravær, den assistent som er ansvarlig for borgeren, vurderer selv, om det er Akutteamet eller lægen der kontaktes. Akutteamet kontaktes ikke, hvis det er klart, at det skal være en lægekontakt. Lægen kan i samråd med den som kontakter, så aftale at Akutteamet bør inddrages. <p>Gældende kun for Brøndby:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Visitationen til akutpladserne varetages af Akutteamet. (Se Instruksen Akutpladser i Brøndby Kommune)
<p>Sundhedscentre i Brøndby og Hvidovre Kommune</p>	<p>Sundhedscentrene kan kontakte Akutteamet uden at ovenstående kriterier er opfyldte.</p> <p>Hvis Sundhedscentret har en borger som under træningen i sundhedscentret eller i hjemmet, ikke fremstår som de plejer at være, og hvor der vurderes at man har brug for en, her og nu klinisk vurdering/telefonisk sparring, forud for kontakt til egen læge.</p> <p>Hvis borgeren er "kritisk syg": Vejrtrækningsbesværet, kold/klamt svedende og/eller cerebral påvirket, skal der ringes 112.</p>
<p>Kontakt</p>	<p>TELEFON TIL AKUTTEAM 43 28 28 53</p> <p>Hverdage: 0800 – 22.00 Weekend og Helligdage: 10.00 – 20.00</p> <p>I tidsrummet hvor Akutteamet ikke træffes, viderestilles til:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Brøndby Hjemmesygepleje 2. Hvidovre Sygepleje

	<p>Uden for dette tidsrum er den enkelte hjemkommune forpligtet til selv at varetage borgere tilknyttet Akutteamet, samt varetage særlige sygeplejeindsatser organisatorisk tilrettelagt under egen hjemmesygepleje, ældrecenter, plejecenter, flexpladser eller MDR</p>
<p>Lovgrundlag Referencer Kilder</p>	<p>Bilag 1: Praksisnær Samarbejdsaftale mellem: Hjemmesygeplejen i Brøndby og Sygeplejen i Hvidovre – Akutteamet Ældrecentre i Brøndby og Plejecentre i Hvidovre - Akutteamet Flexpladser i Brøndby og Midlertidige Døgnrehabiliteringspladser (MDR) i Hvidovre – Akutteamet Sundhedscentre – Akutteamet Visitation – Akutteamet”</p>