

*** SJEKKLISTE FOR KOORDINATOR I HELSEHUS**

Følgende skal avklares før pasienten er klar for overføring til helsehus:

1. Elektronisk legeepikrise med oppdatert medisinliste
2. Sykepleiesammenfatning med siste NEWS
3. Informasjon om medisiner. Spesielle medisiner skal følge med pasienten
4. Informasjon om behandlingshjelpemidler. Skal følge pasienten.
5. Har vært / er behov for fastvakt
6. Smittestatus på pasienten
7. Tidspunkt for bestilt transport
8. Type transport som er bestilt.
9. Navn på sykepleier som gir rapport

Fra Karla. Minimumsområder.

Ved innkomst:

- Hva er minimum av informasjon vår tjeneste trenger for å sikre en god innkomst fra avgivende instans?
- Hvilken informasjon er tilgjengelig i Gerica i dag når pas overføres til KAD/FRA/Helsehus?
- Kartleggingsverktøy ved kliniske vurderinger, funksjonsvurderinger, risikovurderinger ved mottak av pas. eks. News, Barthel, forebygging av fall, ernæring osv.
- Legemiddel i bruk-liste under oppholdet
- Hva er viktig for deg-samtale?

Tilskudd

Tidligere funksjonsnivå er det vanskelig å finne tak i. Sykehusene er relativt gode på å kartlegge bosituasjon. Men om det kommer fra hjemmet kan det være vanskelig å vite noe om situasjonen.

Kartleggingsverktøy: Sykehus NEWS,

Fallforebygging: subjektive vurderinger

Ernæring: vi benytter oss av MNA og KEF. Sykehuset BMI og oppsummering fra KEF. Bydel benytter MNA.

Barthel: Ergo benytter ett eller annet i ADL-vurdering.

MMS benyttes, men pas. er ofte ikke testbar på sykehus.

Hva er viktig for deg?: Det er ikke noe rutine for å innhente denne informasjonen ved innkomst.

Fra hjemmet:

Burde ha egen liste.

Vi får ikke informasjonen fra hjemmet. Pas. kommer uten avtale om tidspunkt, medisinske opplysninger, utdaterte medisinlister.

Det har glippet at vi har hentet ut medisinliste fra Geric, som ikke nødvendigvis er oppdatert, de er ikke signerte heller. Mange forskjellige variabler som kan ødelegge her. Skal være godkjent medisinliste som er signert av fastlege, sykehus etc.