

ARBEJDSGANG I NEXUS
For oprettelse af sygeplejefaglig udredning

Gældende for: Bofællesskabet Svanepunktet og Bofællesskabet Langkærsgaard under CBV	Målgruppe: Medarbejdere der udfører sundhedsfaglig dokumentation	Udarbejdet af: Sygeplejerske Mette Obsen
Godkendt af: Leder Morten Ulrik Kristensen	Godkendelsesdato/Gældende fra dato:	Dato for næste revision:

Beskrivelse	<p>Den sygeplejefaglige udredning består af to overordnede elementer: En række generelle oplysninger samt en gennemgang af de 12 sygeplejefaglige problemområder:</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> Generelle oplysninger <ul style="list-style-type: none"> • Borgerens navn • Borgerens CPR-nr. • Oversigt over borgerens eventuelle kroniske sygdomme og/eller funktionsnedsættelser • Tilknyttede læger og aftaler om kontrol • Allergi og CAVE • Samtykke kompetence og pårørende/ kontaktpersoner eller personlig værge • <i>Hvis relevant:</i> Fravalg af livsforlængende behandling og ønsker til livets afslutning • Oversigt over hjælpemidler og behandlingsredskaber </td> <td style="vertical-align: top;"> 12 sygeplejefaglige problemområder <ul style="list-style-type: none"> • Funktionsniveau • Bevægeapparat • Ernæring • Hud og slimhinder • Kommunikation • Psykosociale forhold • Respiration og cirkulation • Seksualitet • Smerter og sanseindtryk • Søvn og hvile • Viden og udvikling • Udskillelse af affaldsstoffer </td> </tr> </table>	Generelle oplysninger <ul style="list-style-type: none"> • Borgerens navn • Borgerens CPR-nr. • Oversigt over borgerens eventuelle kroniske sygdomme og/eller funktionsnedsættelser • Tilknyttede læger og aftaler om kontrol • Allergi og CAVE • Samtykke kompetence og pårørende/ kontaktpersoner eller personlig værge • <i>Hvis relevant:</i> Fravalg af livsforlængende behandling og ønsker til livets afslutning • Oversigt over hjælpemidler og behandlingsredskaber 	12 sygeplejefaglige problemområder <ul style="list-style-type: none"> • Funktionsniveau • Bevægeapparat • Ernæring • Hud og slimhinder • Kommunikation • Psykosociale forhold • Respiration og cirkulation • Seksualitet • Smerter og sanseindtryk • Søvn og hvile • Viden og udvikling • Udskillelse af affaldsstoffer
Generelle oplysninger <ul style="list-style-type: none"> • Borgerens navn • Borgerens CPR-nr. • Oversigt over borgerens eventuelle kroniske sygdomme og/eller funktionsnedsættelser • Tilknyttede læger og aftaler om kontrol • Allergi og CAVE • Samtykke kompetence og pårørende/ kontaktpersoner eller personlig værge • <i>Hvis relevant:</i> Fravalg af livsforlængende behandling og ønsker til livets afslutning • Oversigt over hjælpemidler og behandlingsredskaber 	12 sygeplejefaglige problemområder <ul style="list-style-type: none"> • Funktionsniveau • Bevægeapparat • Ernæring • Hud og slimhinder • Kommunikation • Psykosociale forhold • Respiration og cirkulation • Seksualitet • Smerter og sanseindtryk • Søvn og hvile • Viden og udvikling • Udskillelse af affaldsstoffer 		

For at borger kan få visiteret en indsats efter Sundhedsloven (SUL § 138) er der krav om, at borgerens samlede helbredstilstande skal vurderes efter sundhedsstyrelsens 12 sygeplejefaglige problemområder. Helbredstilstandene er en dokumentation af de sundhedsfaglige problemområder som borger har med sit fysiske og mentale helbred. Der stilles krav om en kontinuerlig opfølgning på dokumentation af tilstande:

- Helbredstilstande vises med lyseblå baggrund under "Plan > tilstande" samt i Tilstandshjulet under borgerbanner
- Hvis der sker ændringer i borgerens helbredsmæssige tilstand, fx nyopstået helbredsproblemer, skal de relevante tilstande opdateres.
- Det faglige notat under tilstandspræciseringen medsendes automatisk indlæggelsesrapporten når borger bliver indlagt på sygehuset.

Tilstandspræciseringen skal dokumenteres og består af:

- Nuværende score (0-4)
- Det faglige notat – her dokumenteres det aktuelle og potentielle problem
- Forventet niveau (0-4)

Borgers vurdering dokumenteres som og omfatter:

- Udførelse
- Betydning af udførelse
- Borgers forventninger og mål

Når der tages stilling til de 12 sygeplejefaglige problemområder, inddeles disse i om borger:

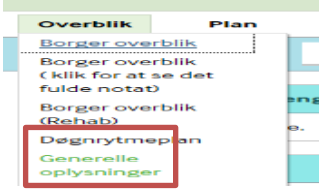
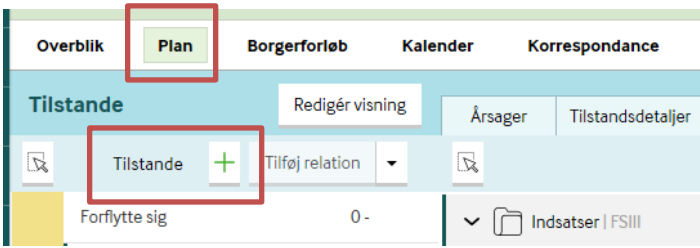

- Ikke har et problem
- Her et potentielt problem
- Har et aktuelt problem

Når borger har et **aktuelt problem** skal de relevante helbredstilstande udredes, med nuværende niveau og forventet niveau og gemmes som aktive.

Når borger har **potentielle problemer** dokumenteres der i det faglige notat og gemmes som et potentiel problem. Her sættes ikke niveau på.

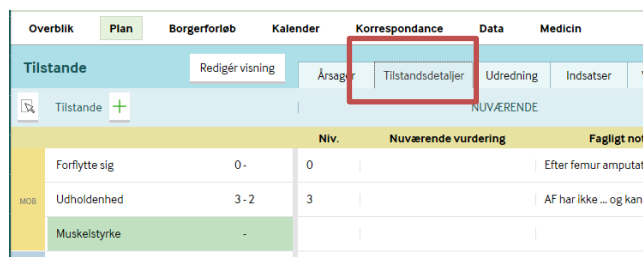
Når borger **ikke har et problem**, gemmes tilstanden som ikke relevant uden at udfylde fagligt notat og niveau.

- Det faglige notat benyttes til at uddybe tilstanden.
- Når en tilstand ikke længere er aktuel gemmes den som inaktiv.

Ansvar:	<ul style="list-style-type: none"> • Det autoriserede sundhedspersonale har det overordnede ansvar for oprettelse og ajourføring af helbredstilstandene.
NEXUS	Udfyldelse af helbredsoplysninger og helbredstilstande
Opret, tilføj og udfyld helbredsoplysninger	<p>Fremsøg specifik borger > klik overblik > klik generelle oplysninger. Tryk på det grønne kryds > gem og luk> udfyld feltet "helbredsoplysninger" med:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Oversigt over borgerens eventuelle kroniske sygdomme og/eller funktionsnedsættelser • Tilknyttede læger og aftaler om kontrol • Samtykke kompetence og/eller pårørende/ personlig værgе der skal give samtykke på borgerens vegne  <p>Hvis muligt udfyldes andre felter under generelle oplysninger. Hvis generelle oplysninger allerede er udfyldt og man ønsker at redigere eller tilføje data åbnes den eksisterende ved blot at klikke på den.</p>
Opret, tilføj og udfyld helbredstilstande	<p>Fremsøg specifik borger, åben Plan > Tilstande</p>  <p>Tryk på Tilstande + Tilføj ved at markere den aktuelle helbredstilstand.</p> 

Visning

Den samlede tilstandspræcisering kan ses som visning på forsiden under Plan > Tilstande > Tilstandsdetaljer
Scrol til højre for at se alle dele af tilstandspræciseringerne.



Tilstande		Redigér visning	Årsager	Tilstandsdetaljer	Udredning	Indsatser	Vi
NUVÆRENDE							
			Niv.	Nuværende vurdering	Fagligt nota		
	Forflytte sig	0 -	0		Efter femur amputatic		
MOB	Udholdenhed	3 - 2	3		AF har ikke ... og kan d		
	Muskelstyrke	-					

Guide til udfyldelse af helbredstilstande findes på følgende link:

<http://www.fs3.nu/filer/Dokumenter/Metode/FSIII-Guide-til-helbredstilstande.pdf>

Bilag 2: FSIII Helbredstilstande og indsatser (sundhedslov)

HELBREDSTILSTANDE

Funktionsniveau Problemer med personlig pleje Problemer med daglige aktiviteter	Respiration og cirkulation Respirationsproblemer Cirkulationsproblemer
Bevægeapparat Problemer med mobilitet og bevægelse	Seksualitet Problemer med seksualitet
Ernæring Problemer med væskeindtag Problemer med fødeindtag U hensigtsmæssig vægtændring Problemer med overvægt Problemer med undervægt	Smerter og sansindtryk Akutte smerter Periodevise smerter Kroniske smerter Problemer med synssans Problemer med lugtesans Problemer med hørelse Problemer med smagssans Problemer med følesans
Hud og slimhinder Problemer med kirurgisk sår Problemer med diabetisk sår Problemer med cancersår Problemer med tryksår Problemer med arterielt sår Problemer med venøst sår Problemer med blandingsår Problemer med traumesår Andre problemer med hud og slimhinder	Søvn og hvile Døgnytmeproblemer Søvnproblemer
Kommunikation Problemer med kommunikation	Viden og udvikling Problemer med hukommelse Problemer med indsigt i behandlingsformål Problemer med sygdomsindsigt Kognitive problemer
Psykosociale forhold Problemer med socialt samvær Emotionelle problemer Problemer med misbrug Mentale problemer	Udskillelse af affaldsstoffer Problemer med vandladning Problemer med urininkontinens Problemer med afføringsinkontinens Problemer med mave og tarm

Side 43 af 43
28. januar 2019

0-YDELSER

Sygeplejefaglig udredning
Opfølgning
Koordinering
Generel 0-ydelse

INDSATSER

Anlæggelse og pleje af kateter
 Behandling med ortopædiske hjælpemidler
 Behandling og pleje af hudproblem
 Behandling og pleje af mave-tarmproblem
 Cirkulationsbehandling
 Dialyse
 Drænpøje
 Ernæringsindsats
 Forflytning og mobilisering
 Ittbehandling
 Inkontinensbehandling
 Intravenøs væskebehandling
 Intravenøs medicinsk behandling
 Kompressionsbehandling
 Medicinadministration
 Medicindispensering
 Nonfarmakologisk smertelindring
 Oplæring
 Parenteral ernæring § 138
 Personlig pleje
 Pleje ved anvendelse af personlige hjælpemidler
 Psykiatrisk pleje
 Psykisk støtte
 Rehabilitering
 Respirationsbehandling
 Respiatorbehandling
 Samarbejde med netværk
 Sekretsgugning
 Sondeernæring
 Stomipleje
 Støtte til ADL-aktivitet
 Subkutan væskebehandling
 Supplerende udredning
 Særlig kommunikationsform
 Sårbehandling
 Trakeostomipleje
 Undersøgelser og måling af værdier
 Vejledning
 Væske per os

De **røde bokse** angiver hvad der trækkes med over til hospitalet ved indlæggelse