



Høje-Taastrup Kommune

Godkendt beskrivelse af Akutteam, Høje Taastrup Kommune af styregruppe d.5.1.2015.

1. Formål med akutteamet
2. Målgruppe
3. Definition på akut og subakut indsats
4. Visitation/henvisning til akutteamet
5. Organisering og bemanning
6. Funktionsbeskrivelse af akutteamet
7. Opgaver i akutteamet
 - A. Observation i hjemmet og forebyggende indsats
 - B. Intravenøs behandling efter ordination.
 - C. Medicin
 - D. Procedurer
8. Udstyr
9. Samarbejder
 - A. Praktiserende læge
 - B. Hospitalet
 - C. Kendt borger
 - D. Ny borger
10. Akutteamets færdigheder og opgaver i forhold til målgruppen
11. Arbejdsgange for akutteam i samarbejde med hospital, praktiserende læger og Høje Taastrup kommunes samarbejdspartnere.

1. Formål

Formålet med akutteamet er at:

- give borgeren et kvalitativt løft i plejen med henblik på tidlig opsporing og opfølgning med henblik på at forebygge unødvendige indlæggelser og genindlæggelser.

Dette gøres ved at intensivere observationer, pleje og behandling overfor borgere med tidligt opsporede sygdomstegn. Borgere med tegn på udvikling af akut sygdom eller forværring af sygdom, kan efter lægelig henvisning behandles i kommunalt regi. Opstartet behandling på sygehus, skal følges op og videreføres af akutteamet i borgerens hjem.

Borger kan være tilknyttet akutteamet i op til 48 timer, hvorefter de afsluttes eller overgår til hjemmeplejen.

Akutteamet skal deltage i opkvalificering af personalet.

2. Målgruppe:

- Borgere med tidlige symptomer på sygdomme og funktionsnedsættelse der hører under de forebyggelige indlæggelser (Knoglebrud, gastroenteritis, urinvejsinfektion, nedre luftvejssygdomme (akutte infektioner og KOL),



Høje-Taastrup Kommune

obstipation, dehydrering, svimmelhed, fald og problemer i relation til sociale og plejemæssige forhold).

- Borgere indlagt mindre end 48 timer
- Borgere hvor det vurderes at indlæggelse kan forebygges med akut indsats.
- Borgere med hyppige indlæggelser
- Borgere der er ustabile eller sårbare.
- Borgere henvist fra hjemmeplejen, egen læge, hospital, 1813,112.

3. Definition på akut og subakut indsats:

I Høje-Taastrup Kommune defineres akut og subakut indsats på følgende måde:

Akut indsats: Leveres indenfor få timer.

Subakut indsats: Leveres næste dag. Skal kunne iværksættes alle dage i løbet af ugen. Aftale herom bør normalt kunne ske på alle tider af døgnet (Sundhedsstyrelsen, Danske Regioner og KL 2012).

4. Visitation/henvisning til akutteam:

Der kan henvises til akutteamet fra egen læge, vagtlæge, sygehus, hjemmesygeplejen.

Hjemmesygeplejersken kan telefonisk kontakte akutteamet med henblik på sygeplejefaglig sparring og udredning af årsag til tab af funktionsniveau. Herefter beslutter hjemmesygeplejerske og sygeplejersken i akutteamet, hvem der varetager det videre forløb omkring borgeren. Advis tjekkes minimum i starten af hver vagt.

5. Organisering og bemanning:

Akutteamet er en funktion organiseret i sygeplejerskegruppen, med Leder af sygeplejen som nærmeste overordnede. Funktionen dækkes hele døgnet 365 dag om året.

6. Funktionsbeskrivelse for akutteam – sygeplejerske.

Organisatorisk placering:

Stillingen refererer til Leder af Sygeplejen.

Kvalifikationer:

Autoriseret sygeplejerske med minimum 2 års akuterfaring.

Overordnet arbejdsområde:

Med udgangspunkt i Sundhedsloven, Lov om socialservice, Sundhedsstyrelsens vejledning om hjemmesygeplejeordninger, kommunens kvalitetsstandarder, sundhedsaftale 15-19, vejledning om sygeplejefaglig optegnelser og vejledning om medicin administration, refererer sygeplejen i akutteamet overordnet til fire funktionsområder:

1. Udføre akut sygepleje
2. Planlægge, lede og koordinere sygeplejen
3. Formidle sygeplejen
4. Udvikle sygeplejen



Høje-Taastrup Kommune

Indsatserne er rettet mod borger med akutoptået sygdom, akut forværring af sygdom eller akut nedsat funktionsevne.

1. Udføre akut sygepleje

- Akutteamet har det sygeplejefaglige ansvar i forhold til den enkelte borger, der er tilknyttet akutteamet
- Akutteamet udfører sygepleje til borgere med akutte eller komplekse sygeplejeopgaver
- Akutteamet sikrer at der udarbejdes individuelle plejeplaner mhp. forebyggelse, behandling og pleje hos borgerne tilknyttet akutteamet.

2. Planlægge, lede og koordinere sygeplejen

- Akutteamet er ansvarlig for (efter aftale med daglig leder) at sygeplejeopgaver uddelegeres ud fra en sygepleje faglig vurdering
- Akutteamet er medansvarlig for, at der sker henvendelse til visitationsenheden, hvis en ændring i borgerens tilstand kan medføre en ændring i den visiterede hjælp
- Akutteamet sikrer kontinuitet af sygeplejen hos borgeren
- Akutteamet skal indgå i et konstruktivt samarbejde med tværfaglige samarbejdspartnere
- Akutteamet skal udføre lægeordnede behandlingsopgaver i samarbejde med tværfaglige samarbejdspartnere
- Akutteamet skal definere hvornår opgaverne overgår til den almindelige hjemmepleje.

3. Formidle sygeplejen

- Akutteamet skal undervise og vejlede borgeren i forhold til at styrke dennes egenomsorg i forhold til en forståelse af egen sygdom og sundhedsfremme til følge
- Akutteamet skal introducere, implementere og undervise i ny viden og arbejdsgange til sundhedsfagligt personale, studerende og elever
- Akutteamet skal arbejde ud fra gældende lovgivning og ajourfører egen og andet sundhedsfagligt personales viden
- Akutteamet skal implementere nye tiltag indenfor området
- Akutteamet skal formidle relevante information til praktiserende læge og hospitaler.

4. Udvikle sygeplejen

- Akutteamet er ansvarlig for at gældende love, bestemmelser og retningslinjer overholdes i forhold til borgere knyttet til akutteamet.
- Akutteamet skal medvirke og deltage ved igangsætning af nye projekter
- Akutteamet er ansvarlig for information til leder og sundhedsfagligt personale om igangværende tiltag og projekter
- Akutteamet skal deltage i relevante møder og kursus samt evt. eksternt netværk
- Akutteamet er ansvarlig for at opsøge ny viden, så egen kompetencer fortsat udvikles



Høje-Taastrup Kommune

Specielle arbejdsopgaver og ansvarsområder:

- Deltagelse i arbejdsgrupper og projekter med henblik på udvikling af arbejdsområdet.

7. Opgaver i akutteamet

A. Observation i hjemmet og forebyggende indsats

Sygeplejersken i akutteamet kan varetage observation, ordineret behandling og vurdering i patientens eget hjem i forbindelse med akut opstået sygdom og/eller forværring af eksisterende sygdomssituation i relation til tidligere beskrevet målgruppes problemstillinger. Parallelt med dette og som en integreret del af behandlingen vil rehabilitering af borgeren begynde.

Ved iværksat behandling ved læge inddrages denne sammen med sygeplejersken i akutteamet i vurderingen af om borgerens fysiske eller psykiske sygdomstilstand og plejebehov kan løses i hjemmet, eller om borgeren skal indlægges. Alle borgere der ikke har rettet sig indenfor 48 timer på given pleje og behandling ved akutteamet revurderes i samarbejde med læge.

B. Intravenøs behandling

Sygeplejersken i akutteamet kan efter ordination, anlægge perifer intravenøs adgang og administrere medicin og væske terapi i denne samt administrere medicin og ernæring via centrale venekatetre anlagt under en indlæggelse på sygehus. Akutteamet afklarer behov for justeringer af behandlingen i samråd med ansvarlig lægefaglig behandler.

C. Medicin

Lægeordineret medicin kan hentes på apotek af pårørende eller udleveres af ordinerende læge.

Rammedelegation: venter på afklaring

- Kombivent
- BS måling
- Væske
- EpiPen
- Glucagon pen
- Panodil
- Blodtryksmåling

D. Procedurer.

Akutteamet følger kommunens procedurer for henvisning til akut aflastningsplads, hjælpemidler, øget hjælp o. lign.

8. Udstyr

Akutteamets udstyr er placeret i akuttaske og teamets bil. Opfyldning af sygeplejeartikler sker fra sygeplejens depot.



Høje-Taastrup Kommune

1. Blodtryksapparat
2. Blodsukkerapparat
3. Saturationsmåler
4. Peakflowmeter
5. Urinstix, udstyr til sekret- og urinprøver
6. Termometer
7. Udstyr til anlæggelse af kateter
8. Bleer og engangsunderlag
9. Alt til intravenøs, intramuskulær og subkutan adgang , herunder dropstativ + væske
10. Adrenalin
11. Forbindingsmaterialer
12. Heldragter
13. Overtræks "fodtøj"
14. ELK løftepude
15. Easyslide spilerdug
16. Hæmoglobin,
17. CRP
18. Forstøver
19. Rubens ballon
20. Sug

Genopfyldning efter brug af udstyr i bil og akuttaske, sørger den enkelte i akutteamet selv for.

9. Samarbejder

A. Praktiserende læge

Rammedelegation er under udarbejdelse.

B. Hospital

Samarbejder med Hvidovre Hospital er påbegyndt ultimo november 2014. Godkendelse af kommissorie forventes medio 2015.

C. Kendt borger.

Behandling af kendt borger i akutteamet fordrer tæt samarbejde mellem akutteamet, hjemmesygeplejersker og personale i hjemmeplejen og på plejecentrene, der kan bidrage med observationer og kendskab til borgeren, med det formål at forbedre borgerens sundhedstilstand og forebygge indlæggelse/genindlæggelse.

D. Ny borger.

Ved behandling af ny borger, henvist til akutteam fra hospital eller læge, som ikke tidligere har modtaget pleje fra Høje-Taastrup Kommune, kan i akutteamet varetage observationer, laver mål og handleplan samt iværksætter pleje, indtil opgaven kan overgå til varetagelse i hjemmesygeplejen/hjemmeplejen, frit valg eller på plejecentrene. Ved personlig kontakt til den modtagende samarbejdspartner aftales videre forløb ud fra vanlige retningslinjer i HTK, kompetenceprofiler og delegering.



Høje-Taastrup Kommune

Ved uenighed og tvivl om opgaveløsning, ansvar og delegering varetages opgaven af akutteamet så vidt det er muligt og efterfølgende dag, afklares uenigheden på ledelsesniveau.

Kan borgeren ikke behandles af akutteamet med de eksisterende ressourcer i Høje-Taastrup Kommune indlægges borgeren på sygehus. Akutteamet tager efterfølgende initiativ til evaluering af forløbene med de involverede parter.

10. Akutteamets færdigheder og opgaver i forhold til målgruppen.

Akutteamet kan observere, plejer og behandler borgeren med akut sygdom i hjemmet og i plejecenterboliger i op til 48 timer afhængig af borgerens tilstand.

Akutteamets færdigheder:

1. Måle vital parametre: BT, P, RF, BS, SAT, Tp
2. Måle CRP, HGB, urinstiks
3. Efter ordination anlægge perifer venekatheter, subcutane, kanyle, nasalsonde, blærekatheter hos mænd og kvinder, skifte topkatheter
4. Efter ordination, udføre alle former for injektioner
5. Efter ordination, udføre alle former for centrale venekathetre (CVK)
6. Efter ordination, administrere I.V. antibiotika og væske under hensyntagen til borgerens kredsløbstilstand
7. Administrere alle former for ordineret medicin herunder inhalationsmedicin
8. Efter ordination, behandle hypo- og hyperglykæmi. Observere og planlægge forløb til afklaring
9. Efter ordination, varetage og administrere alle former for smertebehandling
10. Anvende sug
11. Efter ordination, give klyx på rectalsonde.

11. Arbejdsgange for akutteam i forhold til hospital, praktiserende læger og Høje Taastrup kommunes samarbejdspartnere.

Arbejdsgange for praktiserende læger er udarbejdet i samarbejde med praxiskonsulent og praktiserende læge Bo Gerdes. Arbejdsgange er udarbejdet til interne enheder og centre i Høje Taastrup Kommune. Arbejdsgange for hospitaler er ikke udarbejdet. Arbejdsgangene fremgår af pjece til intern brug og til de praktiserende læger.