

	Arbejdsgangsbeskrivelse: Intravenøs væskebehandling i hjemmet.
Formål/mål	<p>At sikre, borgerne en ensartet arbejdsgang ved intravenøs væskebehandling (IV-behandling)</p> <p>At sikre, at SHS sygeplejersken kan varetage sygeplejen til intravenøs væskebehandling, på et veldokumenteret og fagligt grundlag.</p> <p>At undgå unødvendige anlæggelse, og dermed øget infektionsrisiko, ved anlæggelse af perifere venekateter (PVK).</p>
Målgruppe	Alle sygeplejersker ansat i SHS teamet
Proceduren	<p>Ordination af væskebehandling.</p> <p>Lægen skal telefonisk kontakte SHS-teamet og efterfølgende sende edifact eller korrespondancemeddelelse med ordinationer.</p> <p>Borger skal give samtykke til behandlingen</p> <p>Afklaring for SHS sygeplejersken inden opstart af IV-væske behandling:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kan borger samarbejde til behandling i hjemmet - Hvem har vurderet, at borger er dehydreret og har brug for IV-væske? (er det plejepersonalet, eller har lægen selv tilset borger). - Har borger symptomer på dehydrering? er der fx tunge bleer? målt lavt blodtryk? - Hvorfor kan borger ikke drikke tilstrækkeligt? (fejlsynkning? træthed?) - Foreligger der et væskeregistreringsskema, der viser at borger har drukket for lidt? - Hvis der ikke foreligger et væskeregistrerings-skema i hjemmet, på borger som mistænkes at være dehydreret, aftales opstart af skema og plan for indtag per os og opfølgning på dette inden evt. iv.væske behandling opstartes. - Er anlæggelse af nasal sonde et muligt alternativ? <p>Udfyld IV visitationseddelen og APV ved første borgerbesøg, hvis behandlingen er udover 1 døgn.</p>

	<p>Kontakt hjemmesygeplejen, personalet på plejecenter eller bosted telefonisk og orienter om ordinationen.</p> <p>Dokumenter i omsorgssystem og send avis til relevante samarbejdspartnere.</p> <p>Dokumentationen skal indeholde: (Anvend skabelon)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hvilken slags IV-væske er der ordineret. - Antal IV-væske pr. døgn og om dette er et supplement til per os indtag. (eks. 1 liter Glucose ved indtag af mindre en 1 liter per os eller 1 liter Glucose + frit per os) - Infusionshastighed - behov for måling af vitale parameter. - blodprøver - Plan for opfølgning på IV-væskebehandling inkl. dato <p>Medbring IV kasse ved første besøg hos borger, hvis behandlingen er udover 1 døgn.</p> <p>Opstart væskeskema og observationskema for IV adgang hos borger.</p> <p>Opfølgning på IV-væske behandling: SHS teamet varetager opfølgningen på IV-væskebehandlingen, medmindre andet er aftalt med den ordinerende læge. Dette koordineres med borgerens hjemmesygepleje, personalet på plejecenter eller på bostedet.</p>
<i>Kvalitetssikring</i>	<p>Intern audit 1 gang årligt på 5 vilkårlige borgerforløb med IV væskebehandling.</p> <p>Der auditeres på</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dokumentation, efter Care instruks • Er relevante skabeloner anvendt • Er relevante indsatser og indsatsområder oprettet • Er relevante samarbejdspartnere er orienteret. • Er APV på IV visitationsseddel udfyldt <p>Audit foretages af superbruger i samarbejde med SHS-Teamets daglige leder.</p>
<i>Referencer</i>	<p>Samarbejdsaftale mellem hospitaler og SHS team (SBSYS sag 81.10.00-P27-1-15)</p> <p>Samarbejdsaftale mellem praktiserende læger og SHS team (SBSYS sag 81.10.00-P27-1-15)</p> <p>De 26 ydelser – Ydelseskatalog for SHS team.</p> <p>KMD CARE instrukser for SHS team (SBSYS sag 29.30.00-A26-1-17).</p> <p>FMK vejledning for SHS team.</p> <p>PVK observationskema.</p> <p>Væskeskema</p>
<i>Ansvarlig for Proceduren</i>	<p>Lederen af SHS teamet.</p>

<i>Aftaler for opfølgning/opdatering</i>	Godkendt på MED møde i maj 2017. Opfølgning/opdatering: Maj 2018
<i>Dato for ikrafttrædelse</i>	2016
<i>Udarbejdet af</i>	Anne Darmer Christensen og Pia Gilling
<i>Ajournført og dato</i>	Pia Gilling og Anne-Marie Mølbæk maj 2017