

TVÆRSEKTORIELLE 4-PARTSMØDER



Patienten skal opfylde alle nedenstående kriterier, for at blive stratificeret:

Bor patienten i Slagelse, Sorø, Næstved, Ringsted eller Kalundborg Kommune?

Kan patienten forstå og tale dansk?

Kan patienten forstå og underskrive en samtykkeerklæring?

Er patienten 65 år eller ældre?
Har patienten 2 eller flere kroniske sygdomme?
Forventes patienten indlagt i 5 eller flere dage?

Hvis du kan svare **JA** til alle kriterier, fortsæt til afkrydsning.

Sæt kryds ved 'JA'

2 eller flere indlæggelser inden for det seneste år og/eller 2 eller flere ambulante forløb (somatisk/psykiatrisk)	<input type="checkbox"/>
Vurderer den sundhedsfaglige, at patienten ikke kan klare sig i eget hjem? <i>(F.eks., behov for hjælpemidler, fysisk skrøbelighed, langsom gang, dårlig balance)</i>	<input type="checkbox"/>
Vurderer den sundhedsfaglige, at patienten har kognitive udfordringer? <i>(F.eks., manglende overblik, nedsat problemløsning, hukommelsesproblemer)</i>	<input type="checkbox"/>
Vurderer den sundhedsfaglige, at patienten er sårbar? <i>(F.eks., tidligere eller aktivt misbrug, sparsomt netværk, nedsat sygdomsindsigt og lav egenomsorg)</i>	<input type="checkbox"/>
Vurderer den sundhedsfaglige, at patientens behandling og plejebehov er komplekse og kræver opfølgning? <i>(F.eks., patienten er underernæret og/eller har sonde, CVK, kateter, patienten har behov for intravenøs behandling, iltbehandling, væsketerapi)</i>	<input type="checkbox"/>
Patient/pårørende oplever bekymring for mindst én af ovenstående fem dimensioner	<input type="checkbox"/>



TOTAL ANTAL KRYDSER

VED 5 ELLER FLERE KRYDSER:

PATIENTEN REKRUTTERES OG TILBYDES ET TVÆRSEKTORIELT VIDEOMØDE

KONTAKT FORSKNINGSSYGEPELEJERSKE
MARIANNE KÆRLUND
(+45) 21 13 43 70
mkos@regionsjaelland.dk

KONTAKT FORSKNINGSLEDER
DITTE HØGSGAARD
(+45) 20 48 67 71
dmae@regionsjaelland.dk

HJÆLPEPAPIR TIL STRATIFICERING AF PATIENTER

2 eller flere indlæggelser og/eller ambulantte forløb det seneste år:

Defineres som at patienten har haft kontakt til sygehusvæsenet i form af indlæggelse eller forløb i ambulatorie.

Vurderer den sundhedsfaglige, at patienten ikke kan klare sig i eget hjem?

Eksempler:

Patienten har brug for hjælpemidler til at komme rundt

Patienten går meget langsomt og/eller er usikker i sin gang

Patienten har brug for støtte for at komme på toilet, ud af sengen eller op af stolen

Patienten har svære balanceproblemer, og er i høj risiko for en faldulykke

Vurderer den sundhedsfaglige, at patienten har kognitive udfordringer?

Eksempler:

Patienten glemmer ofte og har tit brug for gentagelser af information

Patienten har svært ved at løse egne problemer

Patienten er påvirket af psykiske eller mentale problemer, som påvirker kognitionen

Patienten er dement, forvirret og/eller konfus

Vurderer den sundhedsfaglige, at patienten er sårbar?

Eksempler:

Patienten har et tidligere eller aktivt misbrug

Patienten har ringe indsigt i egen sygdom, sygdommens alvor og karakter, samt vigtigheden af at følge behandling

Patienten er ude af stand til at føre egenomsorg

Patienten har et manglende og støttende netværk i form af pårørende, venner og familie

Vurderer den sundhedsfaglige, at patientens plejebehov er komplekse, og kræver opfølgning?

Eksempler:

Patienten er underernæret af forskellige årsager, og har behov for sondeernæring

Patienten har infektioner, som f.eks. behandles med intravenøs antibiotika

Patienten har behov for iltbehandling eller væsketerapi

Patient/pårørende oplever bekymring for mindst én af ovenstående fem dimensioner

Eksempler:

Patient og eller pårørende udtrykker særlig bekymring for dalende funktionsniveau, tiltagende kognitive udfordringer, at patienten ikke har et støttenetværk ved udskrivelse, eller at patientens behov for pleje er intensiverende