

Checklista för läkare på infektionskliniken avdelning 22 och 48.

| | |
|--|--|
| Preliminärt utskrivningsdatum (PUD) | <ul style="list-style-type: none"> • Fastslås senast vid första rond efter inskrivning på samtliga patienter. • Samråd ska alltid ske med ansvarig sjuksköterska. • Revideras och omprövas vid varje rond. • Noteras på styrtavlan. |
| Planering för vårdtiden. | <ul style="list-style-type: none"> • Dokumenteras under preliminär bedömning vid inskrivning. • Ändrad planering dokumenteras fortlöpande i rondanteckningar. • Rondanteckning minst en gång per vecka vid långa vårdtider, senast fredag inför kommande helg. • Begränsade vårdinsatser diskuteras v.b. |
| Läkemedelsavstämning | <ul style="list-style-type: none"> • Använd sökordet läkemedelsavstämning. • Utförs och dokumenteras vid inläggning. • Aktuella ordinationer rensas från inaktuella ordinationer. I första hand frågar man patienten och jämför med och medhavda listor (sparade recept-lista, Apodos, kommunsköterska, etc). • Vid minsta osäkerhet ska man kolla NPÖ. • Ange hur avstämningen är gjord, vilken information som använts. • Har patienten pascal ska man tända apodosknappen. • Vid första rond ska man försäkra sig om att läkemedelsavstämning är gjord, i annat fall göra en och dokumentera under sökordet läkemedelsavstämning i rondanteckning. • Markera på styrtavlan när den är gjord. • Varje dag ska man kolla att man gjort läkemedelsavstämning på alla patienter. |
| Läkemedelsordination på ineliggande patient. | <ul style="list-style-type: none"> • Samtliga läkemedel ska pilas senast kl 12. |
| Utskrivningsklar patient | <ul style="list-style-type: none"> • Man måste vara utskrivningsklar ur tre perspektiv: medicinskt, omvårdnadsmässigt och rehabmässigt. • Man är inte utskrivningsklar om provtagningar och undersökningar som kan fördröja utskrivningen planeras på PUD. |

| | |
|--|--|
| Slutanteckning | <ul style="list-style-type: none"> • Skall vara klar när patienten skrivs ut till annan vårdgivare, t ex kommunalt boende. • Har man flera patienter med planerad utskrivning nästkommande dag måste slutanteckningarna göras dagen innan. • Om utskrivning till kommunalt boende eller hemsjukvård planeras på lördag, söndag eller helgdag bör slutanteckning och utskrivningsmeddelande vara klara senaste vardagen dessförinnan. • Detsamma gäller om utskrivning är planerad till första vardagen efter helg, om man själv inte kan skriva ut patienten då. • Ska alltid innehålla läkemedelsberättelse som redogör för vilka läkemedel patienten fått under vårdtiden, samt på vilket sätt stående medicinering är ändrad. • Kopior kompletteras med signerad utskrift av "aktuella ordinationer", om inte patienten står på apodos. |
| Utskrivning | <ul style="list-style-type: none"> • Läkemedel ska ordinerars i pascal alternativt recept skivas. • Ge alltid läkemedelslista och utskrivningsmeddelande till patienten. • Boka eventuellt återbesök. |
| Ställningstagande till egenvård efter utskrivning. | <ul style="list-style-type: none"> • Ställningstagande till om en sjukvårdsåtgärd kan utföras som egenvård dokumenteras i rondanteckning. • Särskilt intyg om detta utfärdas endast om mer ovanliga och avancerade medicinska åtgärder ska utföras av patienten själv. |
| Remisser | <ul style="list-style-type: none"> • Vid uppföljning via annan vårdgivare skall remiss skrivas i samband med slutanteckningen. Enbart epikriskopia räcker inte. |
| Fördröjd utskrivning | <ul style="list-style-type: none"> • Vid fördröjd utskrivning när slutanteckning redan är dikterad ska man vid behov diktera ett tillägg och vid behov revidera läkemedelsberättelsen och medicinlistan. |