

Referat fra landskursus 2022 fredag eftermiddag den 28/1-22

Dokumentation i korttidssygepleje af Susanne Richter, sygeplejefaglig specialkonsulent, DSR.

Susanne Richter er ansat i DSR og arbejder med sager som erstatningssager, politisager og patientklagesager.

Hun tager udgangspunkt i den nyeste vejledning om sygeplejefaglig journalføring, der udkom i 2021.

- Ved journalføring er det vigtigt, at det foregår løbende og i umiddelbar tilknytning til planlægning og udførelse af sygeplejen. Hvis dette ikke er muligt, da snarest muligt og altid inden arbejdsdagen ophører.
- Der skal altid fremgå navn, initialer eller personalenummer. Der skal fremgå titel og arbejdssted i journalen.
- Journalen skal indeholde alle relevante oplysninger af betydning for observation, pleje og behandling af patienten. Der skal skrives på dansk, men må godt indeholde latinske begreber/fagudtryk samt anerkendte forkortelser.
- De 12 sygeplejefaglige problemområder skal dokumenteres, hvor det er relevant for plejen/behandlingen.
- Hvis man overtager en opgave, har man pligt til at journal fører plejen og behandlingen. Dette er også gældende for en mundtlig overdragelse.
- Har man rådført sig med andre, skal man skrive hvilke oplysninger, der er forlagt og hvilket råd/forslag til handling der er givet. Der skal endvidere altid stå: navn, titel og evt. afdeling på denne personen.
- Sygeplejersken betegnes som medhjælp, man er ansvarlig for at farsige sig en opgave, som man ikke kan udfører forsvareligt ud fra den skriftlige instruks. Afdelingens ledelse er ansvarlig, for opdateringen af afdelingens instrukser. Sygeplejersken kan videredelegere en opgave til en anden kvalificeret medarbejder.
- Alle tidligere instrukser skal gemmes i afdelingen i afdelingen i 10 år.

Foredraget bestod af 65 spændende slices, som ligger på DSR's hjemmeside. Vi opfordrer alle til at læse disse.

Det var et godt og relevant oplæg.

Trivsel hos ældre med synstab af Anna Amilion, seniorforsker VIVE – Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for velfærd.

Anna havde valgt af fokusere på 3 grupper, 55-65 årige, 66-81 årige og 82+.

(primært AMD og glaucom patienter).

- Ældre med synstab deltager mindre i fritidsaktiviteter, er oftere ensomme og har lavere trivsel end jævnaldrende.
- Ældre med synstab har behov for mere hjælp end de selv kan give til pårørende og venner. (Det kan fx være svært at passe børnebørn mm.)
- De 55 -65 årige med synstab trækker sig oftere tilbage, end jævnaldrene.
- Et synstab påvirker mulighederne for at klare sig selv. Det at have en ægtefælle / samlever har positiv betydning med personer med synstab.

Spændende oplæg, som er brugbar i sygeplejen til øjenpatienter.

Vi vil hermed gerne sige 1000 tak for vores friplads til landskurset. Det var spændende, lærerigt og hyggeligt at være sammen med andre øjensygeplejersker.

MVH. Lone Uldall Juhl og Annemette Dyhr, Øjensygdomme Sønderborg Sygehus / Sygehus Sønderjylland.