

Vejledning i dokumentation for social- og sundhedshjælpere uden login til KMD Nexus



FS'''

FÆLLES SPROG 3

Vejledningen er opdateret af:



SOS VIKAR

Med hjertet på det rette sted

Velkommen

Du har fået udleveret en køreplan med de borgere som du skal besøge. På listen kan du se hvilke indsatser der er planlagt til den enkelte borger, samt bemærkninger til indsatsen.

Du kan også se borgers adresse, telefonnummer og om borger har elektronisk dørlås.

2

Der vil være en opgavevaretagende social- og sundhedsassistent (SSA) som har ansvar for vikarer den dag hvor du er på arbejde. SSA vil gennemgå køreplanen med dig, så du er informeret om indsatsmål og døgnrytmeplan til den enkelte borger, samt særlige opmærksomhedspunkter.

Har du spørgsmål eller er du i tvivl?

Er der behov for at kontakte den opgavevaretagende SSA i løbet af vagten, bedes du ringe på det oplyste telefonnummer ved vagtstart.

Det samme gør sig gældende, hvis du har akut behov for kontakt til en sygeplejerske. I samme tilfælde, skal du kontakte sygeplejersken på det oplyste telefonnummer ved vagtstart.

Dokumentation

Hvis du har dokumentation som skal indskrives i fagsystemet Nexus, skal du benytte skemaet på de næste sider.

Skemaet afleveres, ved vagtens ophør, til den opgavevaretagende SSA i teamet, som vil indskrive dokumentationen.

Observation: Skrives hvis der er en ændring i borgers habituelle tilstand.

Opgave: Oprettes, hvis en besked skal videregives til planlægger eller andet vagtlag. En opgave oprettes kun, hvis beskeden kræver en handling.

Dokumentation den (dd-mm-åååå): _____

Borgerens navn: _____

Borgerens CPR-nr: _____

Observation: _____

Opgave: _____

3

Borgerens navn: _____

Borgerens CPR-nr: _____

Observation: _____

Opgave: _____

Borgerens navn: _____

Borgerens CPR-nr: _____

Observation: _____

Opgave: _____

Borgerens navn: _____

Borgerens CPR-nr: _____

Observation: _____

Opgave: _____

Borgerens navn: _____
Borgerens CPR-nr: _____
Observation: _____

Opgave: _____

4

Borgerens navn: _____
Borgerens CPR-nr: _____
Observation: _____

Opgave: _____

Borgerens navn: _____
Borgerens CPR-nr: _____
Observation: _____

Opgave: _____

Borgerens navn: _____
Borgerens CPR-nr: _____
Observation: _____

Opgave: _____

Borgerens navn: _____
Borgerens CPR-nr: _____
Observation: _____

Opgave: _____

5

Borgerens navn: _____
Borgerens CPR-nr: _____
Observation: _____

Opgave: _____

Borgerens navn: _____
Borgerens CPR-nr: _____
Observation: _____

Opgave: _____

Borgerens navn: _____
Borgerens CPR-nr: _____
Observation: _____

Opgave: _____

Borgerens navn: _____
Borgerens CPR-nr: _____
Observation: _____

Opgave: _____

6

Borgerens navn: _____
Borgerens CPR-nr: _____
Observation: _____

Opgave: _____

Borgerens navn: _____
Borgerens CPR-nr: _____
Observation: _____

Opgave: _____

Borgerens navn: _____
Borgerens CPR-nr: _____
Observation: _____

Opgave: _____

Borgerens navn: _____
Borgerens CPR-nr: _____
Observation: _____

Opgave: _____

7

Borgerens navn: _____
Borgerens CPR-nr: _____
Observation: _____

Opgave: _____

Borgerens navn: _____
Borgerens CPR-nr: _____
Observation: _____

Opgave: _____

Borgerens navn: _____
Borgerens CPR-nr: _____
Observation: _____

Opgave: _____

Borgerens navn: _____
Borgerens CPR-nr: _____
Observation: _____

Opgave: _____

8

Borgerens navn: _____
Borgerens CPR-nr: _____
Observation: _____

Opgave: _____

Borgerens navn: _____
Borgerens CPR-nr: _____
Observation: _____

Opgave: _____

Borgerens navn: _____
Borgerens CPR-nr: _____
Observation: _____

Opgave: _____
