

Vejledning i dokumentation for sygeplejersker uden login til KMD Nexus



FS^{III}

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 fast sygeplejerske som har ansvar for vikarer den dag hvor du er på arbejde. Sygeplejersken vil gennemgå køreplanen med dig, så du er informeret om sygeplejeproblemer, indsatsmål og handlingsplan til den enkelte borger, samt særlige opmærksomhedspunkter.

Medicin

Det er kun de faste sygeplejersker som har adgang til at hente opdateringer i det fælles medicinkort, samt at bestille medicin.

Derfor vil en fast sygeplejerske undersøge om der er medicinændringer inden du får udleveret en medicinliste, som du skal dispensere ud fra og som skal lægges i borgers hjem. Den gamle medicinliste tages med tilbage til kontoret og makuleres.

Har du spørgsmål eller er du i tvivl?

Er der behov for at kontakte en af de faste sygeplejersker i løbet af vagten, bedes du ringe på det oplyste telefonnummer ved vagtstart.

Dokumentation

I skemaet på de næste sider noterer du relevant dokumentation, og afleverer det til den faste sygeplejerske, som har ansvar for vikarer.

Dokumentation den (dd-mm-åååå): _____

Borgerens navn: _____

Borgerens CPR-nr: _____

Bemærkninger: _____

3

Borgerens navn: _____

Borgerens CPR-nr: _____

Bemærkninger: _____

Borgerens navn: _____

Borgerens CPR-nr: _____

Bemærkninger: _____

Borgerens navn: _____

Borgerens CPR-nr: _____

Bemærkninger: _____

Borgerens navn: _____
Borgerens CPR-nr: _____
Bemærkninger: _____

4

Borgerens navn: _____
Borgerens CPR-nr: _____
Bemærkninger: _____

Borgerens navn: _____
Borgerens CPR-nr: _____
Bemærkninger: _____

Borgerens navn: _____
Borgerens CPR-nr: _____
Bemærkninger: _____

Borgerens navn: _____
Borgerens CPR-nr: _____
Bemærkninger: _____

5

Borgerens navn: _____
Borgerens CPR-nr: _____
Bemærkninger: _____

Borgerens navn: _____
Borgerens CPR-nr: _____
Bemærkninger: _____

Borgerens navn: _____
Borgerens CPR-nr: _____
Bemærkninger: _____

Borgerens navn: _____
Borgerens CPR-nr: _____
Bemærkninger: _____

6

Borgerens navn: _____
Borgerens CPR-nr: _____
Bemærkninger: _____

Borgerens navn: _____
Borgerens CPR-nr: _____
Bemærkninger: _____

Borgerens navn: _____
Borgerens CPR-nr: _____
Bemærkninger: _____

Borgerens navn: _____
Borgerens CPR-nr: _____
Bemærkninger: _____

7

Borgerens navn: _____
Borgerens CPR-nr: _____
Bemærkninger: _____

Borgerens navn: _____
Borgerens CPR-nr: _____
Bemærkninger: _____

Borgerens navn: _____
Borgerens CPR-nr: _____
Bemærkninger: _____

