



Direktørforum 26. juni 2025

Problemstillinger

Monitoreringsniveau?

Skal disse patienter monitoreres i øget omfang (scop, sat-måler osv.)?

Kompetenceniveau hos RCØ-hjælper?

Kan en RCØ-hjælper opfattes som en "normal" fast vagt?

Visitation af patienter i hjemmerespirator?

Hvilke afdelinger skal de indlægges i? Bør de indlægges på intensiv til respiratorbehandling?

Flere patienter indlægges med personligt medicoteknisk udstyr

Hvordan forholder vi os til det?

Hvad siger VIP?

Monitoreringsniveau

"Regelmæssig observation af og tilsyn med patienten er afdelingens ansvar, uanset om der er hjælper på stuen"

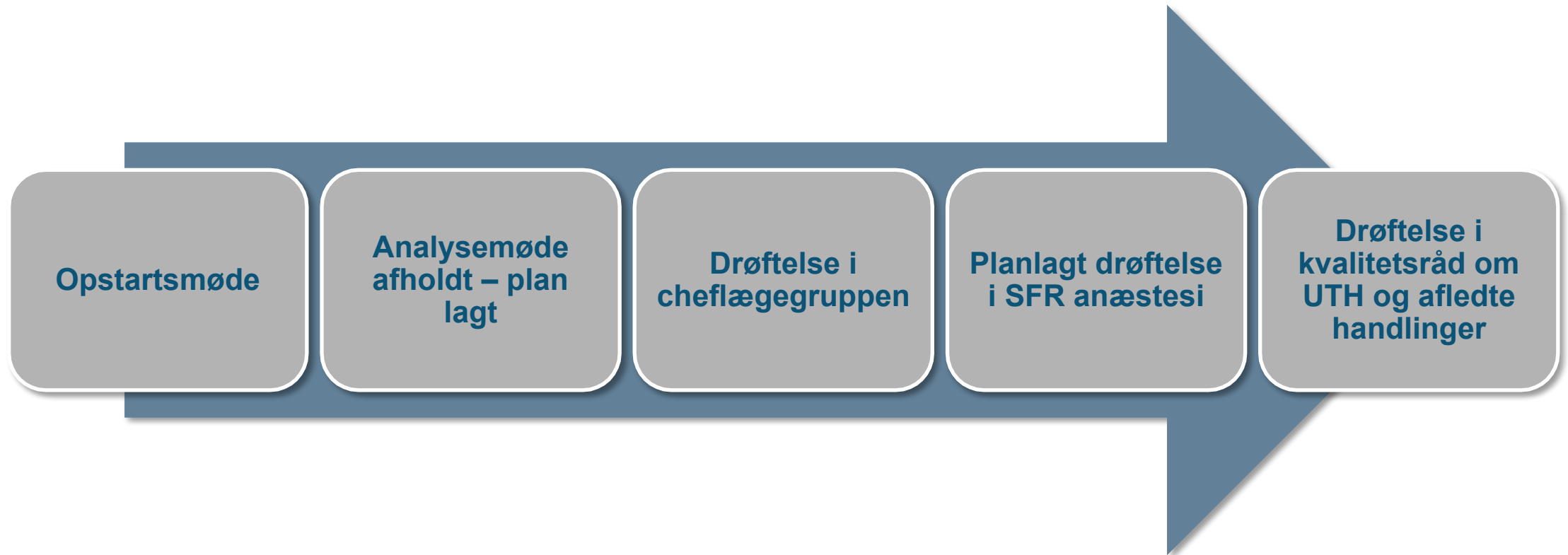
Kompetenceniveau hos RCØ-hjælper

"Hjælperne er uddannet til at varetage den konkrete respiratoriske behandling, pleje og overvågning af den konkrete patient i sin habituelle tilstand"

Visitation af patienter i hjemmerespirator

"Det anbefales, at patienten indlægges på intensivafdeling, subsidiært, at anæstesiologisk afdeling kontaktes mhp. verificering af respiratorindstillinger samt andre forholdsregler og ordination af observationsniveau"

Proces



Hvad har vi lært og besluttet?

Patienter indlægges på relevant afdeling i forhold til indlæggelsesårsag og hovedproblem, og ikke som foreskrevet i VIP (udarbejdet af RCØ) i forhold til, at patienten er i behandling med hjemmerespirator

Patienter i hjemmerespirator og uden respiratoriske problemer kan ligge på almene sengeafsnit med respiratorhjælper til håndtering af udstyret

Patienter, hvor der opstår eller er respiratoriske problemstillinger, drøftes med lungemedicin eller anæstesi (tilsyn og tilkald)

Der er behov for tydelig arbejdsdeling mellem personale i afdelingen og RCØ-hjælper. Afdelingen har ansvaret for behandlingen.

Lokal tilføjelse til Regional VIP:

På Amager Hvidovre hospital vil indlagte patienter, tilknyttet RCØ med respiratorisk hjælperhold, som ikke frembyder nytilkomne respiratoriske problemstillinger, visiteres til relevante sengeafsnit i henhold til deres konkrete sygdomsbillede.

Disse patienter observeres efter givne retningslinjer om rettidig opsporing af kritisk sygdom [Early Warning Score \(EWS\) - systematisk observation og risikovurdering af indlagte patienter samt dertil hørende handlingsalgoritme](#). Denne observations -og handlingsalgoritme varetages af det ansatte plejepersonale på Amager og Hvidovre hospital. Ift. scoring af respirationsfrekvens og/ eller saturation kan midlertidig acceptabel værdi eller kronisk værdi påføres EWS observationsskemaet af læge.

RCØ hjælperholdet vil udføre vanlig respiratorisk observation og pleje under indlæggelse (med fravær af nyopståede respiratoriske problemstillinger) på delegation fra den respektive afdelingsledelse på AHH. Denne aftale italesættes til RCØ hjælperholdet ved indlæggelsens begyndelse og dokumenteres under behandlingsplanen af lægen.

Ved behov for konferering kontaktes følgende:

- Ved problematik vedrørende udstyr, dvs patientens medbragte respirator, kontaktes RCØ jvf instruks
- Ved akut respiratorisk påvirkning kontaktes ITA/MAT som vanligt
- Ved behov for en lungemedicinsk vurdering bestilles lungemed. tilsyn som vanligt.

Proces: Håndtering af personligt medikoteknisk udstyr

Afdækket håndteringen lokalt
og på tværs af regionen

CSU og CIMT ser på problemstillingen og inddrager relevante aktører på tværs af virksomheder for at understøtte en god fælles regional praksis.

Afdækning tyder på generel udfordring

Afdelinger har ikke egnet udstyr, og personalet er ikke oplært i brug af udstyr

Forslag: Oprettelse af QR-koder på udstyret, som indeholder udleveringssted, brugsanvisning og kontaktoplysninger ved spørgsmål.

Regional VIP: Medikoteknisk udstyr, indkøb, vedligehold og udfastning

3. Ibrugtagning og anvendelse af medicoteknisk udstyr

Den enkelte brugerafdeling er ansvarlig for, at personalet er uddannet i betjening af udstyret. Medicoteknisk udstyr må kun anvendes indenfor de områder, det er beregnet til.

Patienters eget medicotekniske udstyr bør, i det omfang det skal bruges i patientbehandlingen, erstattes med hospitalets tilsvarende udstyr under patientens indlæggelse.