

ALKOHOL

Screening		
Opgaven	Plejepersonalets ansvar	Lægens ansvar
<p>Alle patienter</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det afklares, om patienten har risikofaktorer vedr. alkoholforbrug 	<ul style="list-style-type: none"> • Undersøger om patienten er screenet indenfor de sidste 12 måneder eller der er sket ændringer i forhold til forbrug af alkohol. • Foretager screening i forhold til om patienten har et alkoholforbrug over sundhedsstyrelsens anbefalede genstandsgrænse • Drøfter screeningsresultat med lægen under stuegang. 	<ul style="list-style-type: none"> • Drøfter screeningsresultater med plejepersonalet under stuegang. • Dokumenterer identificerede risikofaktorer vedr alkohol i behandlingsplanen. • Påfører relevant bidiagnose(r)

Intervention		
Opgaven	Plejepersonalets ansvar	Lægens ansvar
<p>Forebyggelsessamtale</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det afklares om patienten har et alkoholforbrug over Sundhedsstyrelsens anbefalede genstandsgrænse på 7 genstande om ugen for kvinder og 14 for mænd. • Alkoholvaner identificeres ud fra skabelonen om alkoholvaner: CAGE-C • Om alkoholforbruget er skadeligt identificeres ud fra skabelonen om alkoholvaner: AUDIT-C • Motivationsgraden til ændring af alkoholvaner afdækkes. • Patienter der har et skadeligt forbrug/afhængighed af alkohol får optaget misbrugsanamnese Jf. retningslinje for Misbrugsanamnese HER • Om Alkoholabstinenser og delir fremkaldt af alkohol, læs mere HER • Indsatsen vedrørende mennesker med sindslidelse 	<ul style="list-style-type: none"> • Foretager screening i forhold til alkohol og identificerer risikofaktorer ved alkohol med CAGE-C og AUDIT C • Udleverer ydelsesinformation om forebyggelsessamtale: "Undersøgelse af dit fysiske helbred" (HER) og "Samtale om helbred og livsstilssygdomme" (HER) • Spørger ind til patientens alkoholvaner. • Identificerer om patienten har et skadeligt alkoholforbrug (SST's højrisikogrænse er forbrug over 14 for kvinder og over 21 for mænd) • Udarbejder misbrugsanamnese, hvis patienten har et skadeligt forbrug eller afhængighed. • Spørger ind til patientens motivation for alkoholrådgivning og til tidligere erfaringer med alkoholrådgivning. 	<ul style="list-style-type: none"> • Stillingtagen til og iværksættelse af livsstilsinterventioner i samarbejde med plejepersonalet. • Drøfter og iværksætter livsstilsinterventioner i forhold til identificerede risikofaktorer ved alkohol med patienten. • Stillingtagen til medicinsk behandling. • Har ansvaret for og iværksætter abstinensbehandling. • Udarbejder behandlingsplan for misbrug.

<p>og et samtidigt alkoholmisbrug (dobbeltdiagnose) Læs mere HER - Patienten skal vedvarende behandles for både psykisk sygdom og misbrug i psykiatrien.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Læs mere om alkohol, behandling og intervention HER • Materiale der kan anvendes til forebyggelsessamtalen fra SST "En lille en om Alkohol" HER • Pjecen "Mindre Alkohol – hvorfor og hvordan ?" f.eks. side 3 kan også bruges. SE HER <p>Refleksionsark 3a og 3b (fra Den sygeplejefaglige metode Guidet Egen-beslutning GEB) kan anvendes i dialog med patienten om erfaringer med anbefalede leveregler og planer for ændring af levevis. Se refleksionsark 3a "Dine erfaringer med anbefalede leveregler" og refleksionsark 3b "Dine planer for ændring af levevis". Klik her HER og gå til side 10+11.</p> <p>Sygeplejeproblem Der udarbejdes sygeplejeproblemer på identificerede risikofaktorer ved Alkohol i CS med udgangspunkt i sygeplejeprocessen med rækkefølgen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sygeplejeproblem • Årsag • Kendetegn • Mål (SMART) • Handlinger • Løbende evalueringer 	<ul style="list-style-type: none"> • Informerer patienten om risici, gevinster ved ophør af skadeligt alkoholforbrug. • Informerer om skadeligt alkoholforbrugs indvirkning på den aktuelle sygdom • Udarbejder sygepleje-problem på aktuel og potentiel risikofaktor i forhold til alkoholforbrug, beskriver patientens mål, udarbejder sygeplejehandlinger på baggrund af målene som løbende evalueres under indlæggelsen. • Drøfter screeningsresultat og risikofaktorer med lægen og vurderer om de anbefalinger om opfølgning og behandling, der er fremkommet ved CAGE-C og AUDIT-C skal iværksættes. • Drøfter iværksættelse af livsstilsinterventioner med lægen. • Informerer patienten om muligheder for deltagelse i psykoedukation (individuel eller som strukturerede forløb) om alkohol, hvis det forefindes i afsnittet eller ambulatoriet. • Informerer patienten om kommunens alkoholrådgivnings-tilbud. • Påbegynder dialog om aktiv overlevering med patienten 	
--	---	--

Aktiv overlevering

Opgaven	Plejepersonalets ansvar	Lægens ansvar
<p>Aktiv Overlevering betyder, at det sikres, at patienten modtager nødvendig individuel hjælp til:</p> <ul style="list-style-type: none"> • henvisning til kommunalt sundheds-fremmetilbud • at bestille tid hos egen læge • at møde op til tilbud i kommunen • at møde op til aftalt tid i et ambulatorium. • henvisning til yderligere udredning i fx somatikken eller hos speciallæger. <p>Aktiv Overlevering indebærer, at der kan inddrages de nødvendige støtte-funktioner, for at patienten kan gennemføre en 'Aktiv overlevering': <i>Pårørende, bostøtte, socialrådgiver, Amb. Spl., plejepersonale, fysioterapeut, ergoterapeut, bosted, kriminalforsorgen, behandlingsansvarlig læge på bosted, m.fl.</i></p> <p>Aktiv overlevering til kommunal forebyggelse og rehabilitering sker med en elektronisk henvisning med den gode kommunehenvisning via DNHF Den Nationale Henvisningsformidling Vedr. adgang til DNHF – Se HER Guideline for udfyldelse af den gode kommunehenvisning – se her.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Udleverer ydelsesinformation om aktiv overlevering "Få hjælp til at gøre brug af de relevante sundhedstilbud i din kommune" i forbindelse med dialog om motivation for, lyst til at arbejde med forebyggelse mv. SE HER • Drøfter aktiv overlevering med lægen. • Drøfter med patienten om der er behov for særlig støtte i forbindelse med "Aktiv overlevering". • Henviser patienten til forebyggelse og rehabilitering i hjemkommunen ved at udfylde "Den gode kommunehenvisning" som du finder via DNHF Den Nationale henvisningsformidling • Patienten henvises til en "Afkørende forebyggelses-samtale" om identificerede forebyggelsesbehov. Patientens telefonnummer påføres henvisningen, således at kommunal sundhedsarbejder kan kontakte patienten. • Inddrager Støttefunktioner, der kan støtte patienten i at deltage i kommunal forebyggelse og rehabilitering. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fører fund i epikrisen • Aktiv overleverer patienten til relevante samarbejds-partnere. • Udarbejder laboratoriehenvvisning, hvis det er relevant. • Henviser til billeddiagnostik, og/eller yderligere udredning i somatikken, speciallæger, egen læge, hvis det er relevant. • Drøfter aktiv overlevering med plejepersonalet. • Drøfter med patienten om der er behov for særlig støtte i forbindelse med "Aktiv overlevering". Inddrager støttefunktioner.

Dokumentation		
Opgaven	Plejepersonalets ansvar	Lægens ansvar
Screening <ul style="list-style-type: none"> Dokumenteres i CS Intervention <ul style="list-style-type: none"> Dokumenteres i CS Aktiv overlevering <ul style="list-style-type: none"> Dokumenteres i CS 	<ul style="list-style-type: none"> Dokumenterer alkoholstatus og intervention i CS Dokumenterer Aktiv overlevering Under Faneoverblik → Psykiatrisk område → Pleje → Udskrivelse → Aktuel indlæggelse → Aktiv Overlevering. 	<ul style="list-style-type: none"> Dokumenterer alkoholstatus i CS/behandlingsplanen Dikterer diagnosekoder Vurderer hvilke bidiagnoser der skal medtages i epikrisen. Dokumenterer aktiv overlevering i CS.

Referencer

1. *Diagnostik og behandling af alkoholproblemer. Dansk Selskab for Almen Medicin i samarbejde med Sundhedsstyrelsen 2010*
2. *ALKOHOLFORBRUG I DANMARK. Kvantificering og karakteristik af storforbrugere og afhængige, 2008: <https://www.sdu.dk/da/sif/forskning/alkohol>*
3. *Systematisk indsats på alkoholområdet – undervisningsmateriale. Udgivet af Sekretariat for Netværk af forebyggende sygehuse 2007*
http://alkoholbehandlingen.dk/topmenu/efagperson/hressourcer_og_materialer/~media/SUBSITES%20OG%20WEBLIGHT/SUBSITES/Alkoholbehandlingen/Artikler-oplaeg-praesentationer-undervisningsmateriale/Vejledningundervisningalkohol%20pdf.ashx
4. *Alkohol og helbred. Sundhedsstyrelsen 2008:*
http://www.sst.dk/publ/Publ2008/CFF/Alkohol/Alkohol_helbred2008.pdf
5. *Sundhedsportalen (www.sundhed.dk) Se sundhedstilbud for nordjyske kommuner [HER](#)*
6. *Arbejdsdeling – Forebyggelsesområdet. Se PRI [HER](#)*