

## Sygeplejefaglige opgaver – bilag til flowchart

### Samarbejdsaftale mellem psykiatri S6 og Neurologisk sengeafsnit

- Plejepersonalet på Neurologisk sengeafsnit udfører BVC score på patienter der har en optrappende, aggriteret og udadreagerende adfærd. BVC scoren kan være indikator for behov for sygeplejefaglig sparring/fysisk tilstedeværelse af psykiatrisk plejepersonale.
- Hos patienter som er bæltefikserede er der fast vagt fra psykiatrien
- Ved ophør af bæltefiksering fortsætter det sygeplejefaglige samarbejde som et forebyggende tiltag.

### Dobbeltindlagte patienter med behov for tilstedeværelse af psykiatrisk og neurologisk plejepersonale (bilag til flowchart - )

- Ved samtidig psykiatrisk og neurologisk sygepleje er der fokus på daglig forventningsafstemning og planlægningen af dagens opgaver omkring patienten i fællesskab. Det afklares hvem der har ansvaret for hvad.
- Plejepersonale fra psykiatri og plejepersonale fra neurologi udarbejder og følger op på planlagte sygeplejehandlinger i fællesskab. Der skal kontinuerligt foregå en dialog om det fælles sygeplejefaglige fokus. Eksempler på sygeplejehandlinger:
  - Hyppig observation og screening ifht. BVC score
  - Begrænsning af stimuli
  - Observationsniveau/skærmning
  - Anvendelse af 'calm-down' redskaber herunder musiklyttepude, Ball Stick eller andre beroligende tiltag
- I samarbejde specialerne imellem udtænkes bedst mulige rammer for skærmning i de rammer, der er til rådighed på Neurologisk sengeafsnit.
- Kuffert indeholdende 'calm-down' redskaber og bælte medbringes af psykiatrisk plejepersonale ved opgaver, hvor der er deeskalierende interventioner. Plejepersonale sørger for at denne bringes retur til psykiatrien, brugte redskaber rengøres efter hygiejniske principper, genopfyldes og klargøres til brug.
- Plejepersonale med kendskab til patient og specialer varetager sygeplejen til patienten. Der er opmærksomhed på, at skærmning af ikke bæltefikserede patienter kan være hårdt og udtrættende, eventuelt reduceres vagten til 4 timer ifht. afløsning på stuen.
- Når der ikke længere er indikation for samtidig tilstedeværelse af psykiatrisk plejepersonale, varetager plejepersonalet i neurologien igen omsorgen og plejen for patienten fuldt og det psykiatriske sygeplejeforløb ophører.
- Der er forventning om en vidensdeling plejepersonalet imellem og en oplæring af plejepersonalet i neurologien. Således kan der reageres og handles korrekt og rettidigt på de psykiatriske problemstillinger, også når patienten er indlagt i somatikken. Fokus på forebyggende sygepleje.
- Der arrangeres ugentlige tværfaglige konferencer på Neurologisk sengeafsnit med plejepersonale, terapeuter, læger og eventuelt andet tværfagligt personale omkring patienten.

## Ved behov for akut sygeplejefaglig sparring

Ved behov for sygeplejefaglig sparring og rådgivning vedrørende deeskalierende strategier i forhold til en konkret patientsituation, kan den ansvarshavende sygeplejerske eller relevant medarbejder på S6 kontaktes på tlf. 97 64 36 88

Begge specialer har undervisningsforpligtigelse overfor hinanden sygeplejefagligt med undervisning om hhv. autoimmun encephalit/psykiatrisk sygepleje og skærmning.

