



Triageredskab

– udviklet til målgruppen på midlertidige døgnophold

Et systematisk redskab til vurdering og kvalitet i behandlingen af borgerne

Borgere der kommer på et midlertidigt døgnophold (MDO) er ofte multisyge og deres situation er kompleks med mange sygeplejefaglige udfordringer og problemstillinger. Dette triageredskab tager udgangspunkt i den sygeplejefaglige udredning og er udviklet til at understøtte en struktureret og faglig vurdering af borgerne.

Kompleksitet kræver systematik

Borgere, der ankommer til de midlertidige døgnophold, er ofte meget syge, har mange samtidige problemstillinger og får mange forskellige medikamenter. Mange er kronisk syge og kan hurtigt få forværring i deres helbredstilstand, hvilket stiller store krav til personalet på de midlertidige døgnpladser. Ofte kender de ikke tilstrækkelig til borgerens sygdomshistorik og diagnoser.

Med triageringsværktøjet kan personalet hurtigere få dannet sig et samlet overblik over borgerens situation og tilstand.

Om triageredskabet

- ✓ Indeholder skema der understøtter dokumentation ved modtagelse
- ✓ Tager udgangspunkt i helbredstilstandene
- ✓ Er delt op i årsagskort der sikrer ensartethed ift. valg af triagefarve
- ✓ Refleksionsforslag ud fra hver årsag, understøtter kvalitet og handling
- ✓ Udvalgte screeninger sikrer kvalitet og faglighed
- ✓ Kommunikations-redskab der kvalificerer den tværfaglige kommunikation

Gevinster ved anvendelse

- ✓ Øget faglighed og refleksion
- ✓ Kompetenceudvikling i praksis
- ✓ Opfølgning på observationer
- ✓ Tidlig opsporing af forværring af tilstand
- ✓ Hurtigt overblik over borgerne ved ankomst og ved vagtskifte
- ✓ Ensartet triage
- ✓ Fælles sprog
- ✓ Faglige triagemøder med kvalitet

”Vi er blevet mere opmærksomme og hurtigere til at se udviklingen i borgerens tilstand. **Vi får f.eks. fanget infektioner hurtigere.**

Så vi kan se, at det virker.”

Citat fra Sygeplejersken nr.1, 2020





Sådan understøtter vi implementering af triageredskabet

- ✓ Undervisning i triageredskabet og anvendelse heraf
- ✓ Undervisning i mødeledelse og mødedeltagelse i forbindelse med triagemøder
- ✓ Supervision af triagemøderne i opstartsfasen
- ✓ Hjælpe jer med udarbejdelse af lokale arbejdsgange i forhold til triage
- ✓ Rådgivning ift. hvordan I kan anvende triagen i vagtskiftet



Triage kommer af fransk og betyder at sortere. Det menes at kunne føres helt tilbage til Napoleonskrigen, hvor man sorterede de faldne soldater. Det har udviklet sig med tiden og nu triagerer man på alle akutafdelinger og præhospitalet. I kommunerne har triagen også fundet sit indpas og her triageres på flere forskellige måder.

Udvikling af redskabet

Triageredskabet til de midlertidige døgnophold er udviklet i praksis sammen med praksis. Redskabet er løbende justeret og evalueret gennem et år. Det er sket i et samarbejde mellem otte kommuner og et hospital. I udviklingen har der været læger, sygeplejersker, social og sundhedsassistenter og terapeuter.

Det betyder, at redskabet er praksisnært og relevant for personalet og dermed også anvendeligt i dagligdagen.

Medarbejdernes oplevelse af anvendelse af triage redskabet

Medarbejderne har en klar følelse af at deres faglighed er øget. Deres triagemøder er blevet konstruktive og effektive. Der lægges planer, handles og evalueres. De har en formodning om, de agerer før på symptomer hos borgeren end de gjorde tidligere.

”Det betyder vi ved mere om, hvad hinanden laver, og vi er mere med i diskussionerne, hvor **alle byder ind og er med til at reflektere**”

Citat fra Sygeplejersken nr. 1, 2020



Vil du vide mere?

– så kontakt Bettina



Bettina Clauber Hoppe
Chefkonulent, sygeplejerske
2384 6970 bch@type2dialog.dk