

Sydvestjysk Sygehus – Esbjerg, Grindsted/Varde

FØR ANKOMST TIL SYGEHUS – udredning, diagnostik og behandling i primærsektor

Patienten kalder som oftest 112 og indbringes til nærmeste skadestue

Patienten kan også overflyttes fra andre sygehuse/afdelinger

PÅ SYGEHUSET

Sengeafsnit, Esbjerg
Mobiliseres 1. postopr. dag v/fys. el plejepersonale
Planlægning af udskrivelse påbegyndes efter to dage.
Udskrivelse planlægges til 7. - 8. dag eller overflyttes til Grindsted/Varde når pt. er i stabil fase.

OP

Opvågning

Sengeafsnit, Esbjerg.
Narkosetilsyn, tromboseprofylakse, faste, drop, NIP-registrering

Akut Medicinsk Center(skadestue) i Esbjerg
Primær undersøgelse og diagnostik
Blodprøver, journaloptagelse, analgetika

Røntgen mhp. diagnostik

Sengeafsnit, Varde el.

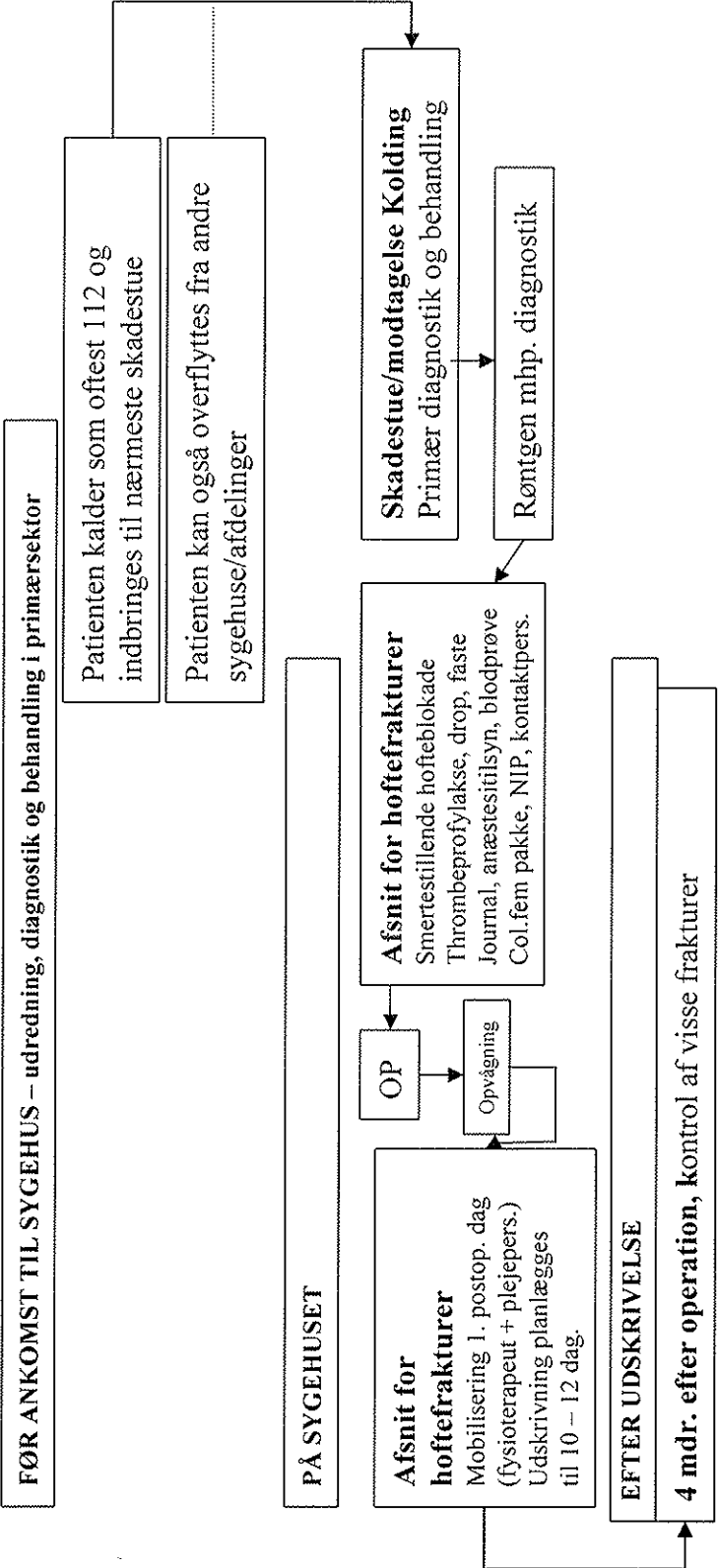
Grindsted

Planlægning af udskr. påbeg. dagen efter ankomst.
Genoptræning x 2 dgl (fys og portør evt. i træningssal)
Alle aktiviteter betragtes som træning.

EFTER UDSKRIVELSE

Ingen planlagte kontroller/
kontrol efter behov

Kolding Sygehus



Odense Universitetshospital - Middelfart

FØR ANKOMST TIL SYGEHUS – udredning, diagnostik og behandling i primærsektor

Patienten kalder som oftest 112 og indbringes til nærmeste skadestue

Patienten kan også overflyttes fra andre sygehuse/afdelinger

PÅ SYGEHUSET

Sengeafsnit.
8-10 senge dage

Opvågning

OP

Modtageafsnit
0 - 1 senge dage

OUH, Skadestue/modtagelse
Primær undersøgelse og diagnostik

Sengeafsnit
8-10 senge dage

Opvågning/
intensiv

OP

Sengeafsnit
0 - 1 senge dage

Middelfart, Skadestue/modtagelse
Primær undersøgelse og diagnostik

EFTER UDSKRIVELSE

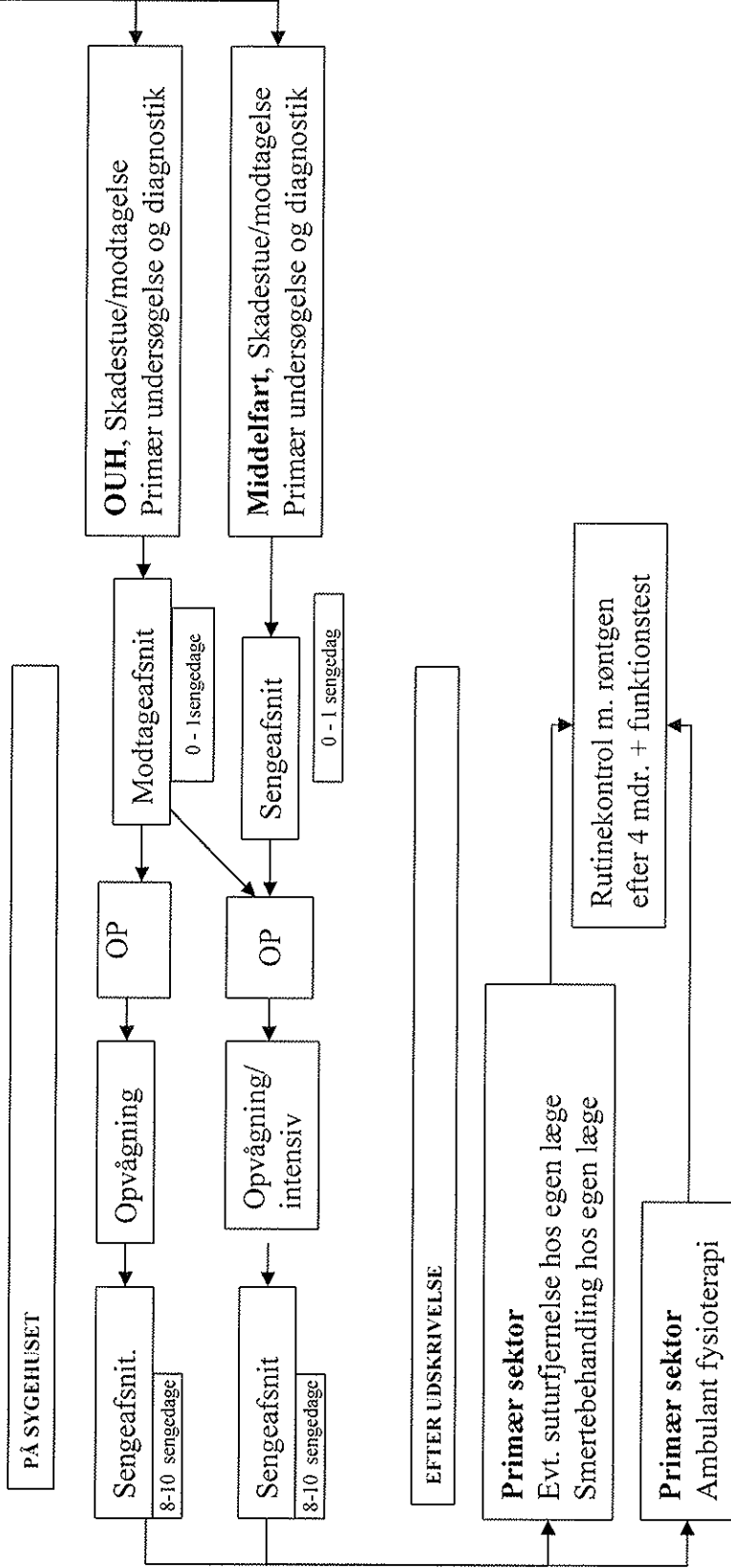
Primær sektor

Evt. suturfjernelse hos egen læge
Smertebehandling hos egen læge

Primær sektor

Ambulant fysioterapi

Rutinekontrol m. røntgen
efter 4 mdr. + funktionstest



OUH, Svendborg Sygehus

FØR ANKOMST TIL SYGEHUS

Patienten kalder som oftest 112 og indbringes til Svendborg skadestue

Patienten kan også overflyttes fra andre sygehuse/afdelinger

PÅ SYGEHUSET

Svendborg skadestue
Primær undersøgelse og diagnostik + NIP
Smerteblokkade, Journal, Trombose profylakse, drop, blodprøver, kontaktperson

Akut afsnit O2, afsnit for hofte frakturer GO.
Anæsthesitilsyn

OP

Sengeafsnit GO, patienten overtages af Geriatrisk team 1. dag postoperativt

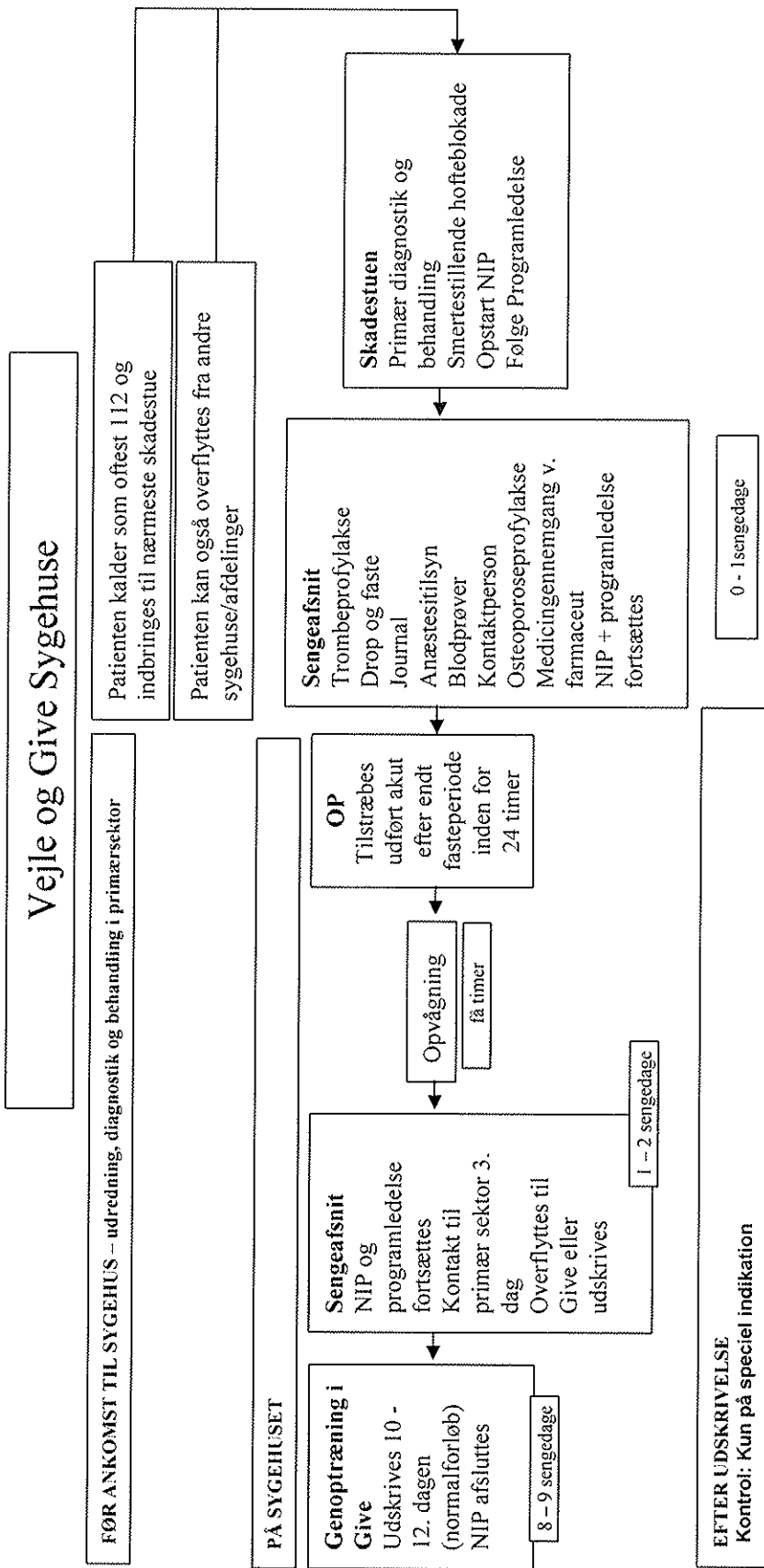
Opvågning

Udskrivelse planlægges ca. 10 dagen

EFTER UDSKRIVELSE

4 mdr. kontrol + NIP
Afdeling G eller O.

Suturfj. - egen læge.
Smertebehandling - egen læge.



SHS - Aabenraa

FØR ANKOMST TIL SYGEHUS – udredning, diagnostik og behandling i primærsektor

Patienten kalder som oftest 112 og indbringes til nærmeste skadestue

Patienten kan også overflyttes fra andre sygehuse/afdelinger

PÅ SYGEHUSET

Sengeafsnit

Planlægning af udskrivelse begynder ved indlæggelsen
Mobilisering 1. postop. dag (fysioterapeut + plejers.)
Udskr. planlægges til 6-7 dag
Følger modelprogram for hofte- og frakturer

OP

Opvågning

Skadestue el. sengeafsnit

Smertestillende/hofteblokkade
Thrombeprofylakse, drop, faste
Journal, anæstetisitsyn, blodprøve
Col.fem pakke, NIP, kontaktpers.
Advi til hjemmepleje
Oplysninger om tidligere funktionsniveau

Centerskadestuen i Aabenraa

Pt. modtages af sygeplejerske

Røntgen mhp. diagnostik

EFTER UDSKRIVELSE

2 mdr. efter operation

Kontrol efter behov – kun patienter med gangfunktion.
I så fald kontrol m. røntgen.

