



Metodebok: Kvalitetssikkerhet	Kapittel: Helsestasjon	Metodebeskrivelse: Rutine ved bekymring hos helsesøster
Utarbeidet av: Ledende helsesøster	Godkjent av: Samarbeidsmøtet nov.2013	Versjon: 1
Sider: 1 Vedlegg: 0	Dato:	Neste revisjon: nov..14
Ansvarlige (for å følge prosedyren): Helsesøstre	Iverksatt- dato: 1.1.13	Ansvar for neste revisjon: Ledende helsesøster

1. FORMÅL

Rutine for helsesøster når hun får en bekymring for et barn/en forelder/en familiesituasjon

2. BESKRIVELSE

A: Bekymring for et barns utvikling

- Fysisk, vekst
- Motorisk
- Adferd
- Samspillkompetanse

B: Bekymring for mors eller fars samspill med barnet sitt

C: Bekymring for mors eller fars egen helse/livssituasjon

3. REGISTRERING OG RAPPORTERING

Helsesøster dokumenterer sin bekymring i journalen og henter muntlig samtykke for å samhandle med andre innen helsestasjonen, evt. for henvisning til drøfting i drøftingsteam eller til andre tjenester

Ved A og B: Helsesøster som får bekymringen deler sin bekymring med en annen helsesøster og helsestasjonslege

Ved C: Helsesøster tar bekymringen videre for diskusjon med helsesøster i psykisk helsevern

4. EVT. HENVISNINGER

Helsesøster bruker handlingsplanene og evt. drøftingsteamet

5. REFERANSER

Modellkommuneprosjektet