



# Gode pasientforløp

Elverum kommune

Læringsnettverk gode pasientforløp

15.06.23

---



# Elverum kommune

- Visjon; Elverum har hjerterom
  - Innbyggertall; 21661 pr 31.01.23
  - Organisering;
    - Sektor for pleie, rehabilitering og omsorg
    - Institusjonstjenesten
    - Helsehuset sengepost 2 – korttids/rehabilitering/KAD
-



# Forbedringsgruppen



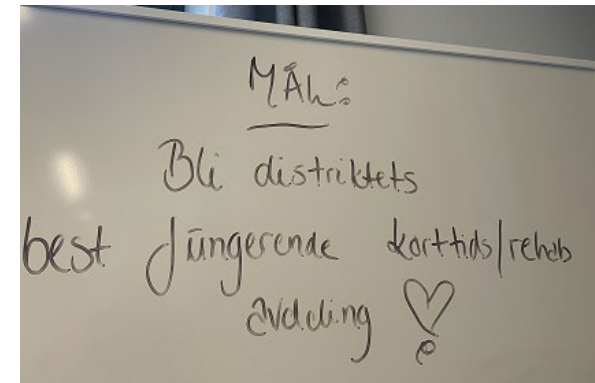
Forbedringsgruppen;

- Siv Elin Lundquist – saksbehandler
- Ida Sofie Thorp Steffensen- fysioterapeut
- Katrine Ottem – sykepleier
- Nore Skjefstad – spesialhjelpepleier
- Dora Barene – koordinerende sykepleier
- Monica Berg – fagsykepleier
- Randi Tveiten – avdelingsleder



# Hvorfor gode pasientforløp?

- Tanken «sådd» for flere år siden
  - «Hårete» målsetning
- Tidligere prosjekt avdekket behov for å forbedre overganger
  - Dokumentasjon
  - Kartlegginger
  - Avvik medisiner/epikriser
- Øke samarbeid på tvers med enheter i egen kommune og sykehusene







# Forbedringsområdet

- Tettere samarbeid i egen kommune
  - Etablert ukentlig samarbeidsmøte med HBO
- Rutiner for innkomst
  - Problemstilling; Hvordan opplever pasienten kvaliteten på innkomstsamtalen?
  - Ulike rutiner. Mye informasjon ble videreført fra dokumentasjon fra sykehus/HBO.





Navn og  
fødselsnr \_\_\_\_\_

Inn dato: \_\_\_\_\_

Innleggelsesårsak: \_\_\_\_\_

### FØR PASIENTEN KOMMER:

- Skriv ut E-link
- Sjekke saksbeh notat (184). Følg opp
- Dørskilt
- Be evt sykehus om å sende med medisin
- bestill evt fra apotek
- Avlastning- Innhente diagnose og medisinske
- Sjekke rommet – behov for trykkavl madrass?

### FØRSTE 24 TIMER:

- Sjekke hovedkort og skriv ut
- Innkomsamtale og sette mål for oppholdet
- Spørre pasienten ang verdisaker og evt l**
- Skrive innkomstnotat i Gerica
- Lag tiltaksplan – husk prosedyr
- Brukerstatus
- Oppdater medisinmodul og skriv ut
- Doser medisiner – ktr av to
- Spl sammenfatning og epikrise scan
- Oppdater tavle
- Fallkartlegging
- Ernæringskartlegging
- NEWS
- IPLOS/ADL
- Navne hjelpemidler
- Informer om døgnrytme og ringeklokke (alarm)

### VIKTIG:

- Trygghetsalarm \_\_\_\_\_
- Multidose \_\_\_\_\_
- Hjelpemidler \_\_\_\_\_
- Middagstilkjøring \_\_\_\_\_
- Boligkartlegging \_\_\_\_\_
- Handlebok \_\_\_\_\_

Foreløpig ut dato: \_\_\_\_\_

### OPMÉRKEIS:

- Sette mål
- Er ytterligere
- er?
- oplæring HBO?
- te?
- te?
- OL
- satsteam?

- ing av multidose \_\_\_\_\_
- trørende vet om utreise \_\_\_\_\_
- enten hjemme? \_\_\_\_\_
- ksplan/brukerstatus/IPLOS \_\_\_\_\_
- agsmestring? \_\_\_\_\_
- sinliste på e-link til fastlege \_\_\_\_\_
- Skriv ut medisinliste i Gerica til de som ikke har hjelp
- av HBO til medisiner \_\_\_\_\_
- Tverrfaglig ut notat/ overflytningsnotat \_\_\_\_\_
- Transport hjem? \_\_\_\_\_
- Har pas penger til drosje? \_\_\_\_\_
- Sende med medisiner etter avtale \_\_\_\_\_
- Sende med penger/verdisaker \_\_\_\_\_



# Kick - off



- 2,5 timers økt for ansatte
- Nytt forslag til inntøms presentert
- Fokus på «Hva er viktig for deg?»
- Kultur for endring
- Øvelse i grupper
- Innspill fra ansatte







# Innkomst

- Oppdatert sjekklister

- Dato og signatur
- Standardisert oppbygging av inntakssamtalen
- 90% av alle faste ansatte skal ha gjennomført en inntakssamtale innen 01.10.23
- «Hva er viktig for deg?»-skjema
  - 90% av pasientene skal bli spurt om «Hva er viktig for deg?»
- Forløpsmal





<b>Informasjon:</b> -Informere pasienten om utreise (dato og kl.slett) -Avtale med pas. om hvem som informerer pårørende -Ev. informer pårørende -Avtale transport hjem -Informere HBO/tidlig dialog	
<b>Trygghetsalarm</b>	
<b>Boligkartlegging</b>	
<b>Hjelpemidler</b>	
<b>Samarbeidsmøte</b>	
<b>Behov for kontakt med andre samarbeidspartnere</b> (Innsatsteam, kreftkoordinator, demenskoord., rus og psykisk helse)	
<b>Medisiner</b> -Sende med dosett for 1 uke, ev. plaster, behovsmedisin (obs merk «lånedosett») -Be ev. fastlege om å oppdatere resepter eller MD -Slette med. liste i Gerica dersom pas. ikke skal ha hjelp av HBO	
<b>Dokumentasjon</b> -Brukerstatus -Tiltaksplan -Ev. Ut-notat -Dokumentere at pas. har reist	
<b>Ernæring</b> -Middagstilkjøring -Handlebok	
<b>Utstyr:</b> -Be fastlege om resept på inkontinents utstyr, stomi, kateter. -Ved sår: sende med utstyr til et par sårskift	
<b>Utskrivningssamtale:</b> -«Hva er viktig for deg» ved utreise og den første tiden etter oppholdet? -Lever skriftlig informasjon (ut-notat og medisinliste) -Send med verdisaker	

-Spørre pas. om hvem som er hoved pårørende og sjekke dette opp mot hovedkort, evt. legge inn riktig


**Fastlege**

-Spørre om hvilken fastlege pas. har




# Utfordringer

- Målinger – utfordrende å finne gode områder å måle
- Nye rutiner og skjema – tar tid å komme i gang
- Tidsbruk
- Sette av tid i forbedringsgruppen



«Tar lengre tid»



«Sparer tid senere i oppholdet»

---



# Positive erfaringer

- Struktur og standardisering
- Blir bedre kjent med pasienten tidlig i innleggelsen – får avdekket behov tidlig
- Ansvar for å følge opp pasienten (ifht opplysninger under innkomst)
- Flere tar ansvar
- Fornøyde pasienter og pårørende

«Mer spennende å jobbe»

«Lettere samarbeid underveis»

---



# Veien videre

- Jobbe ytterligere med forløp
    - Fortsette implementering
    - Ta HBO/innsatsteam med på prosessen med forløp
      - Hva er viktig informasjon for å gi videre tjenester?
    - Jobbe mot sykehuset ifht overganger
    - Jobbe mot målsetningene
-



# Takk for oss!

Markering av  
«Hva er viktig for deg? -dagen»

