

Gode pasientforløp

Sykehuset Telemark, avd. Notodden Sykehus

Ellen Marie T. Hufthammer

Fagutviklingssykepleier/Lungesykepleier

Vestfold og Telemark



Innbyggertall: 424 832 (2022)

Kommuner: 23

Innbyggertall øvre Telemark: 51205 (2015)

Kommuner i øvre Telemark: 10

Lokalsykehus: Notodden sykehus, Sykehuset Telemark

Overordnet mål

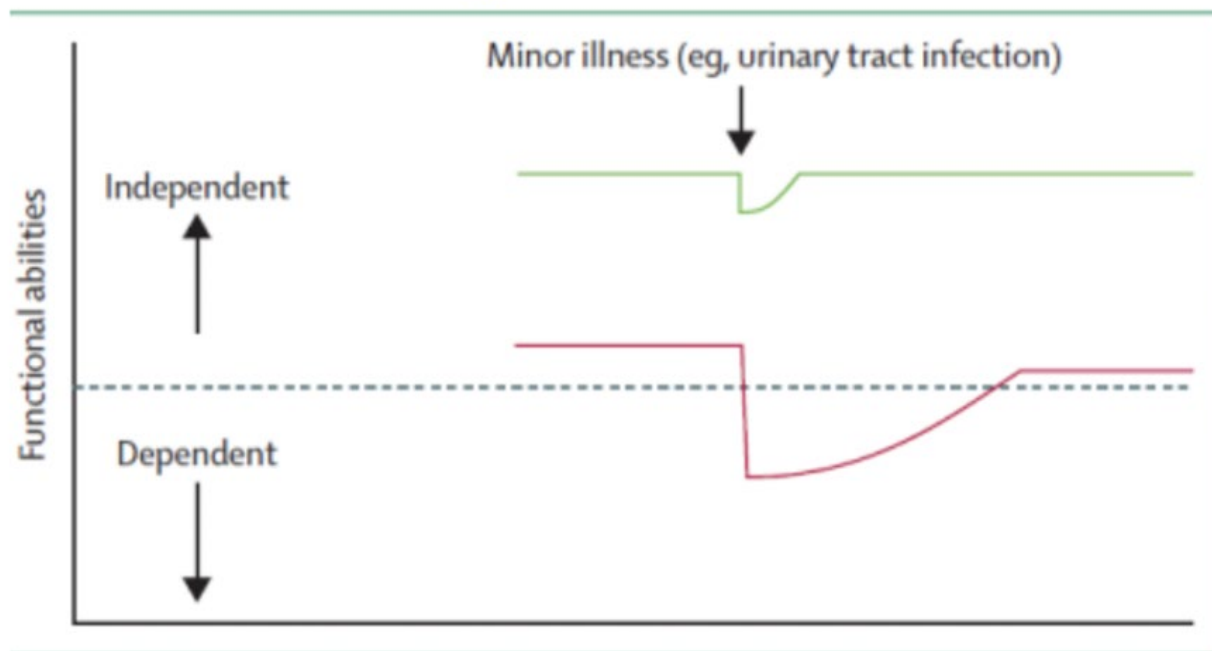
Sikre gode pasientforløp og brukermedvirkning ved implementering av «Hva er viktig for deg?» hos inneliggende pasienter i Sykehuset Telemark, avd. Notodden innen mai 2023.



Hva skal vi fokusere på:

Innkomst:

- Innkomstjournalen skal inneholde riktige og oppdaterte opplysninger
- Tydelig plan på videre tiltak for innleggelse
- Kvalitetssikre at pårørende er oppført og informert
- Legemiddelsamstemming
- CFS «Clinical frailty scale» prosedyre




CLINICAL FRAILTY SCALE NORWEGIAN

	1	VELDIG SPREK	Personer som er robuste, aktive, energiske og motiverte. De trener gjerne regelmessig, og er blant de sprekeste i sin aldersgruppe.
	2	SPREK	Personer som ikke har aktive sykdomssymptomer, men er mindre sprekke enn kategori 1. De kan ofte trene eller være veldig aktive av og til, f.eks. sesongbasert.
	3	KLARER SEG BRA	Personer med velkontrollerte medisinske problemer, selv om de kan ha symptomer av og til. De er ikke regelmessig aktive utover vanlig gange.
	4	LEVER MED SVÆRT MILD SKRØPELIGHET	Tidligere «sårbar». Denne kategorien markerer en overgang fra å være helt selvhjulpene. Selv om de ikke er avhengig av daglig hjelp fra andre, vil symptomer begrense aktivitet. De klager ofte over at de er «langsomme» og/eller blir slitne/trøtte illa dagen.
	5	LEVER MED MILD SKRØPELIGHET	Disse er mer tydelig langsomme, og trenger hjelp til komplekse aktiviteter i dagliglivet (personlig økonomi, transport, tungt husarbeid). Vanligvis vil mild skrøpeligheit i økende grad føre til problemer med å handle eller gå utenfor hjemmet alene, lage mat, håndtere medisiner, og begynner å begrense lett husarbeid.
	6	LEVER MED MODERAT SKRØPELIGHET	Personer som må ha hjelp til alle aktiviteter utendørs og med å stelle hjemmet. Innendørs har de ofte problemer med trapper, trenger hjelp til bading/dusj og kan trenge litt hjelp til å kle på seg (veiledning, tilsyn).
	7	LEVER MED ALVORLIG SKRØPELIGHET	Helt avhengige av hjelp til personlig stell uansett årsak (fysisk eller kognitiv). Likevel fremstår de som stabile og uten høy risiko for å dø (innen ~6 måneder).
	8	LEVER MED SVÆRT ALVORLIG SKRØPELIGHET	Helt avhengige av hjelp til personlig stell og nærmer seg livets slutt. Vanligvis vil de ikke komme seg igjen selv etter mild sykdom.
	9	TERMINALT SYK	Nærmer seg livets slutt. I denne kategorien inngår personer med en forventet levetid <6 måneder uten at de lever med alvorlig skrøpeligheit. (Mange terminalt syke pasienter kan være fysisk aktive inntil de er svært nær døden).

Under innleggelsen:

- Avholde tverrfaglig pre-visitt og tavlemøter daglig
- Sikre brukermedvirkning ved å stille spørsmålet «Hva er viktig for deg?» og følge opp svaret
- Samhandle og oppdatere kommunen underveis om pasientens status og mulig økt hjelpebehov

Utskrivelsen:

- Planlegging av utskrivelse
 - Sette tentativ UK-dato tidlig
 - Tilstrebe utskrivelsessamtale og skrive UK-notat dagen før planlagt utskrivelse
- «Informasjon gitt til pasienten» i epikrisen brukes skriftlig 
- Tydelig behandlingsavklaring i epikrise (spesielt viktig hos komplekse pasienter)

Epikrise somatikk (edi)

Mage-tarm avdeling, Medisinsk Post Notodden v/Lege: NN /,25.09.28

Innlagt: 25.09.28

Utskrevet: 15.11.28

Innl. lege: Pasienten Selv

Fastlege:

Innleggelsesårsak: Kolsforverring

Hovedtilstand: Pneumoni

Andre tilstander som har vært tatt hensyn til, vurdert eller behandlet under oppholdet:
Lårhalsbrudd

Diagnose(r)

Prosedyre(r):

Bakgrunn

Aktuelt for innleggelse

Funn og undersøkelsesresultater

Forløp og behandling

Vurdering

Funksjonsnivå ved utskrivning

Videre oppfølging

Legemidler ved utskrivning

Faste:

Informasjon til pasient/pårørende

Hei Kåre!

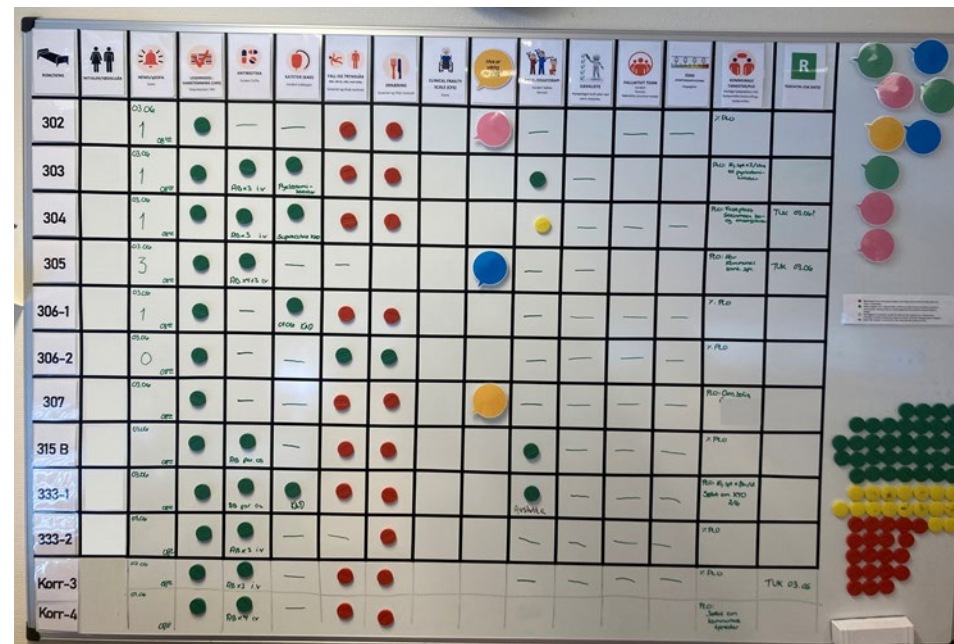
Du har vært innlagt ved medisinsk avdeling ved Notodden sykehus grunnet en lungebetennelse. Du har fått antibiotika inn intravenøs, det vil si at du har fått den rett inn i blodårene dine. Når du nå kommer hjem, så skal du ha antibiotika tablett i 3 dager. Under oppholdet ditt fikk på du et lårhalsbrudd i ve. Hofte. Denne har du fått operert og du vil nok ha en del smerter fremover. Du kan belaste beinet til smertegrense.

Da du har hjerteflimmer i bunn er det viktig at du står på noe blodfortynnende og vi har derfor valgt å gjeninnsette Eliquiz, men i en lavere dose. Da du fortsatt er ganske redusert i formen ønsker kommunen å ta deg imot på en korttidsplass for videre opptrening. Ønsker deg god bedring videre.

Hilsen: Lege NN

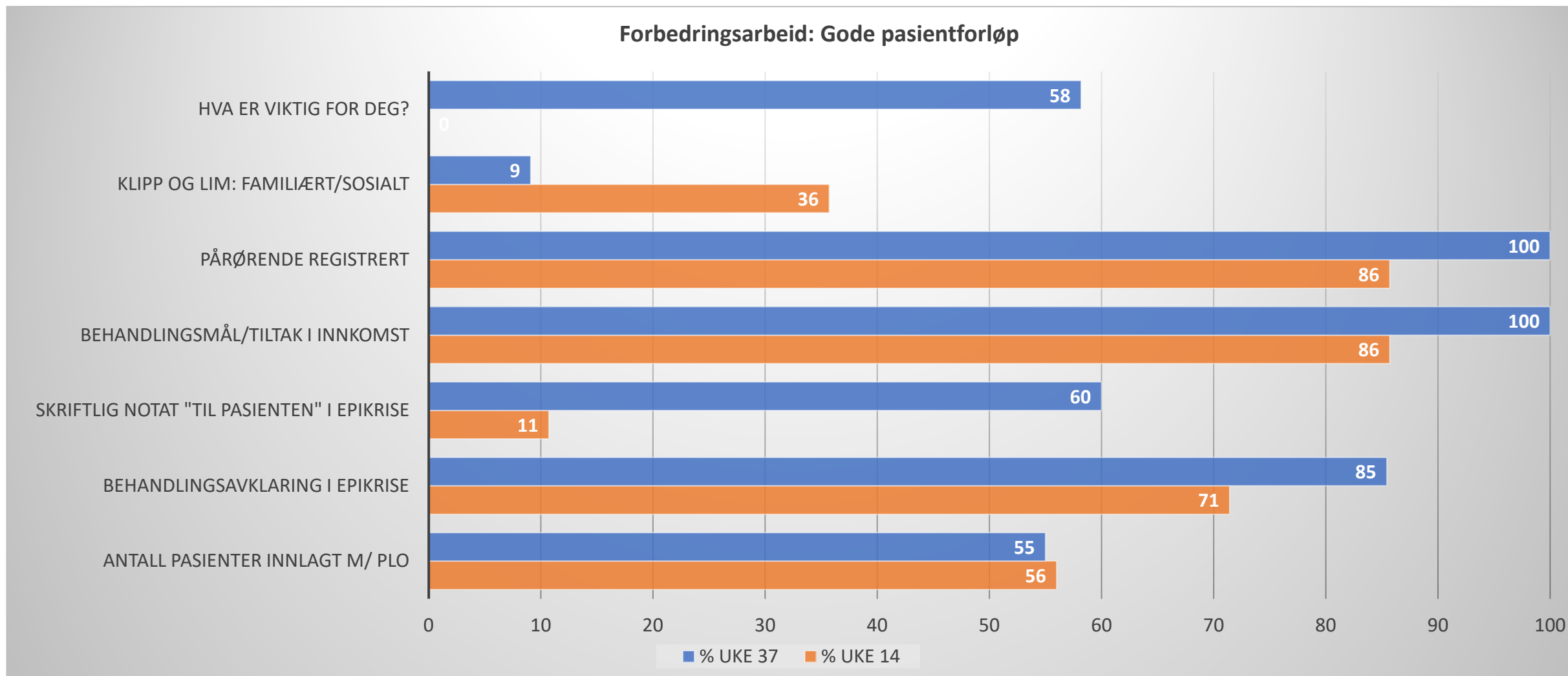
Gjennomførte tiltak i forbedringsarbeidet

- **Informasjon og inkludering**
 - Ansatte
 - Bruk av buttons
 - Informasjonsbrosjyre
- **Dokumentasjon**
 - Endring i DIPS SPL Kartleggingsnotat for hele STHF
 - Forbedre kvaliteten på dokumentasjon
 - Sikre god opplæring til alle nyansatte i PLO-meldinger
- **Sjekkliste**
 - Fra innkomst til utskrivelse
- **Tavlemøter**
 - Reviderte tavler og fått med «Hva er viktig for deg?»



	Person	Sol	Gear	Hand	Speech	Person+Speech	Person+Check	Person+Question	Person+Plus	Person+Minus	Person+Star	Person+Check
302	1	Green	Red	Red	Blue							
303	1	Green	Green	Green	Red	Red		Green				
304	1	Green	Green	Green	Red	Red		Yellow				
305	3	Green	Green	Green				Blue				
306-1	1	Green			Red	Red						
306-2	0	Green			Green	Green						
307		Green			Red	Red		Yellow				
315 B		Green			Red	Red		Green				
333-1		Green	Green	Green	Red	Red		Green				
333-2		Green			Red	Red						
Korr-3		Green	Green	Green	Red	Red						
Korr-4		Green			Red	Red						

Nullpunktsmåling og måling for uke 37



«Hva er viktig for deg?»-dagen

ble markert 09.06 med stand både i Skien og Notodden

[Forside](#) [Hva er viktig for deg?](#)

Hva er viktig for deg?

9. juni ble "Hva er viktig for deg?-dagen" markert ved Sykehuset Telemark på Notodden og i Skien.



Malin Wiersdalen Mathisen og Ingeborg Schia Kaasa



Terje Baasland i samtale med Ingeborg Schia Kaasa

I foajéen utenfor kantina i Skien sto Malin Wiersdalen Mathisen og Ingeborg Schia Kaasa på stand torsdag 9. juni.

— Vi ønsker å oppfordre helsepersonell til å lytte og forstå hva som er viktig for den enkelte pasient, sier de to blide damene. Standen ble godt besøkt, spesielt rundt lunch-tider.

Målet med denne dagen er å oppmuntre til flere gode samtaler mellom de som gir omsorgs- og helsetjenester og de som mottar disse tjenestene og deres pårørende.



Navn:

SJEKKLISTE GODE PASIENTFORLØP

Sjekklisten er et hjelpemiddel og erstatter ikke dokumentering av pasientdata.

VED INNKOMST			
JA	IKKE AKTUELT		SIGN.
		Oppdaterte opplysninger om familiært/sosialt i inkomstjournal? (obs klipp/lim)	
		Registrert riktig pårørende. Er pårørende informert? <input type="checkbox"/>	
		Barn som pårørende <18 år <input type="checkbox"/>	
		Registrert fastlege	
		Innhente medisinliste	
		Legemiddelsamstemming påbegynt <input type="checkbox"/> utført <input type="checkbox"/>	
		Registrert høyde og vekt	
		Send melding om innlagt pasient, hos pasienter med kommunale tjenester	

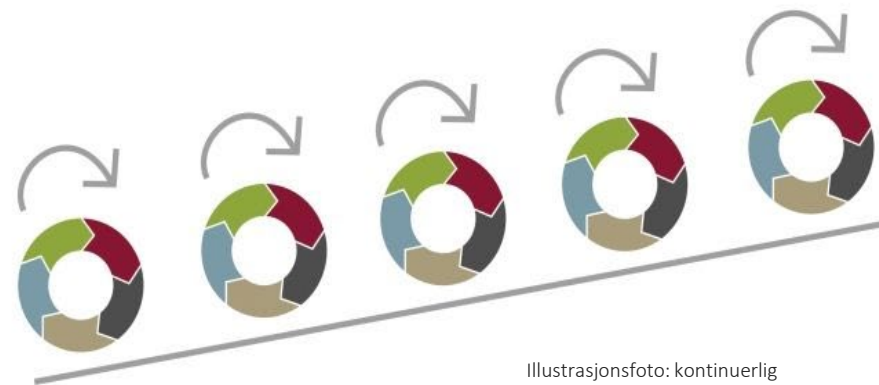
UNDER INNLEGGELSE			
JA	IKKE AKTUELT		SIGN.
		Kartleggingsnotat utført og registrert «Hva er viktig for deg» - Kartlegg bosted, kontakt med pårørende, funksjonsstatus, hjelpemidler	
		Behandlingsplan er påbegynt	
		Informert pasient om forventet utskrivningsdato	
		PLO 1 Helseopplysning innen 24 timer	
		PLO oppdatering på pasienter innlagt > 5 døgn	
		Behov for hjelpemidler/behandlingshjelpemidler i hjemmet	

VED UTSKRIVELSE			
JA	IKKE AKTUELT		SIGN.
		Utskrivningssamtale gjennomført av: Sykepleier <input type="checkbox"/> Lege <input type="checkbox"/>	
		Kontrolltime hos fastlege bestilles av: Pasienten <input type="checkbox"/> Pårørende <input type="checkbox"/> Kommunen <input type="checkbox"/>	
		Oppfølging av fysioterapi/ergoterapi i kommunen	
		Pårørende er informert	
		Epikrise med oppdatert legemiddelliste	
		E-resept sendt	
		Sykemelding	
		Pasienten blir ivaretatt ved ankomst hjemmet: Nøkler, mat og varme	
		Pasienten har fått med seg alle sine egendeler	
		Nødvendige og nye medikamenter er sendt med pasienten til 1.virkedag	
		Transport: Egen hjelp/pårørende <input type="checkbox"/> Buss <input type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/> Ambulanse <input type="checkbox"/>	

VED KOMMUNALE TJENESTER/ØKT HJELPEBEHOV			
JA	IKKE AKTUELT		SIGN.
		PLO 2, Helseopplysning med UK-notat sendt	
		Ved nye prosedyrer: Sikre kompetanse hos hjemmetjenesten eller legge til rette for opplæring eller veiledning før utreise	
		Huk av for melding om utskrivningsklar pasient	
		PLO Utskrivningsrapport er sendt	
		Screeninger er utført og tiltak dokumentert i: Sykepleiersammenfatning <input type="checkbox"/> Epikrise <input type="checkbox"/>	
		Klargjort utreisekonvolutt og kontrollert punkter	

Planen videre

- **Informasjon**
 - Informere og holde ansatte oppdaterte
 - Ta jevnlig målinger og vise til ansatte for å gi økt motivasjon
- **Stikkprøver**
 - Justere og evaluere i forhold til sjekklister og tavlemøter
- **Måle effekt av tiltak og justere fortløpende**
 - Innkomst
 - Epikrise
 - Spl. Kartleggingsnotat
- **Ha faste møter med teamet**
- **Samarbeid med kommunene**
 - Møter
 - Nettverkssamlinger



For å bedre overgangene i pasientforløpet og for å sikre brukernes behov for å møte helhetlige, trygge og koordinerte tjenester må vi huske at

Det er ikke **vi** på sykehuset og **de** ute i kommunene

DET ER OSS



Illustrasjonsfoto: Colourbox.com

Hva er
viktig
for **deg**?