



EIGERSUND KOMMUNE

Sammen for alle

Hva er viktig for deg?-samtalen.
Fra plan til praksis i Eigersund
kommune

Wenche Høghaug
Rådgiver
01.12.22



SAMMEN FOR ALLE



Bakgrunn

- Læringsnettverk for gode pasientforløp
- Kvalitet i pasientoverganger og pasientsikkerhet
- Sjekklistor
- Pasientsikkerhetsverktøy



Brukerperspektivet

- Fikk ikke helt til å inkludere pasienten
- Målene som ble satt for pasienten var ikke nødvendigvis kommunisert av pasienten selv....
- Pasienten var ikke likeverdig i utarbeidelsen av sitt pasientforløp.



Hva er viktig for deg-samtalen

Film 2017



EPJ-nr.:		Henvendelse om vurdering fra:			<input type="checkbox"/> Vært innlagt på sykehus	<input type="checkbox"/> Vært innlagt KØH/ØHD	STATUS:			<input type="checkbox"/> Ny søker om tjenester	<input type="checkbox"/> Mottar praktisk bistand	
Initialer:		<input type="checkbox"/> Fastlege	<input type="checkbox"/> Fysio. / ergo.	<input type="checkbox"/> Hjemmetjenesten				<input type="checkbox"/> Mottar hjemmesykepleie	<input type="checkbox"/> Ønsker institusjonsplass	<input type="checkbox"/> Annet		
		<input type="checkbox"/> Pasient/pårørende	<input type="checkbox"/> Annet:									

"Målepunktene skal vanligvis ikke brukes til pasienter som har vært inne på planlagte/rullerende korttids-/avlastningsopphold».

Målepunkter for det Gode pasientforløpet

		Utført			
		Ja	Nei	Ikke aktuelt	
1	Tilstrekkelig informasjon for videre oppfølging av pasienten er mottatt / innhentet via e-melding eller samtale. Brukt sjekklister for innhenting av opplysninger fra spesialisthelsetjenesten.				
1a	Tilstrekkelig informasjon for videre oppfølging av pasienten er mottatt / innhentet via e-melding eller samtale. Brukt sjekklister for innhenting av opplysninger fra spesialisthelsetjenesten.				
1b	Behov for fysio/ergo/hverdagsrehabilitering er vurdert.				
2	Samtale med sykepleier innen 3 dager				
2a	Brukervurdert kartleggingsverktøy punkt 1-10 er gjennomført (ikke aktuelt for 2 vest/sykehjem)				
2b	"Hva er viktig for deg?" samtale er gjennomført (inngår i kartleggingsverktøy for HVR og hjemmetjenesten).				
2c	4 meter gangtest er gjennomført (for HVR/2 vest: inngår i SPPB)				
3	Vurdert av fastlege innen 2 uker				
3a	Hjemmesykepleieren har sendt fastlegen informasjon før konsultasjon				
3b	Konsultasjon, eller alternativt hjemmebesøk, er gjennomført av fastlegen.				
3c	Oppsummering fra fastlegen er mottatt/innhentet.				
4	Oppfølging / evaluering er gjort innen 5 uker				
4a	Brukervurdert kartleggingsverktøy punkt 10 er gjennomført				
4b	"Har vi lykkes med det som er viktig for deg?" - samtale er gjennomført (inngår i kartleggingsverktøy for HVR og hjemmetjenesten).				
4c	Andre 4 meter gangtest er gjennomført (for HVR/2 vest: inngår i SPPB)				
4d	Oppfølging / evaluering innen 6 mnd er planlagt				

Prosent etterlevelse av målepunktene

%

Opplevelse av endring i funksjon

0

Metode

- Lommekort
- Målepunkter for det gode pasientforløp
- Maler, brosjyrer, sjekklister
- Registreringstype i pasientjournal
- Risikotavle
- Opplæring
- Forankring faglig, administrativt og politisk





Fra å føle seg
utrygg på å snakke
med brukeren



Til å føle seg utrygg
hvis man ikke har
snakket med brukeren



Illustrasjon: Frida Almqvist ved Arkitektur- og designhøgskolen i Oslo

Bilde lånt fra Helsedirektoratet og KS sitt første hefte i Velferdsteknologiens ABC.



Suksesskriterier?

- Deltakelse i læringsnettverket
- Forankring
- Ildsjeler og ressurspersoner
- Startet med enkelte enheter, utvidet etter hvert
- Kontinuerlig fokus – blant annet ved hjelp av målepunkter for det gode pasientforløpet
- Hele helse- og omsorgsavdelingen
- Forskningsbasert



Takk for meg!



SAMMEN FOR ALLE

