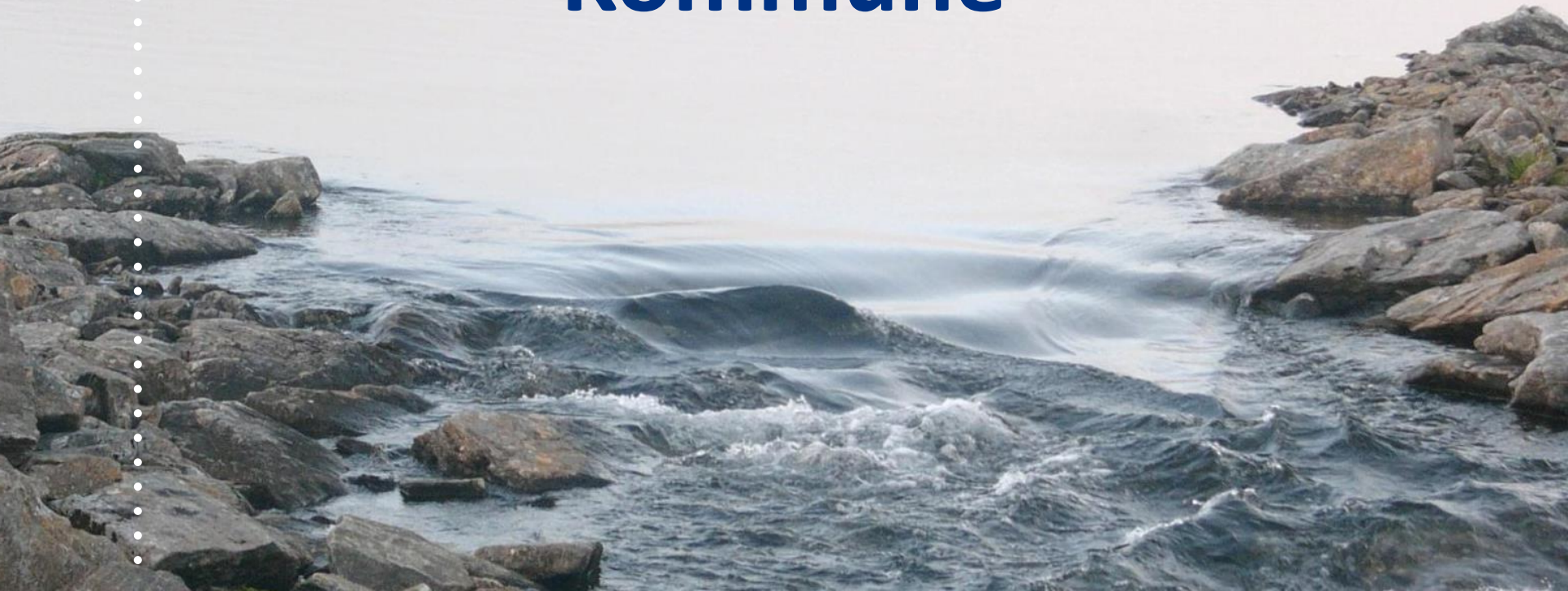




Samhandling mellom Klinikk Hammerfest og Hammerfest Kommune





Hammerfest

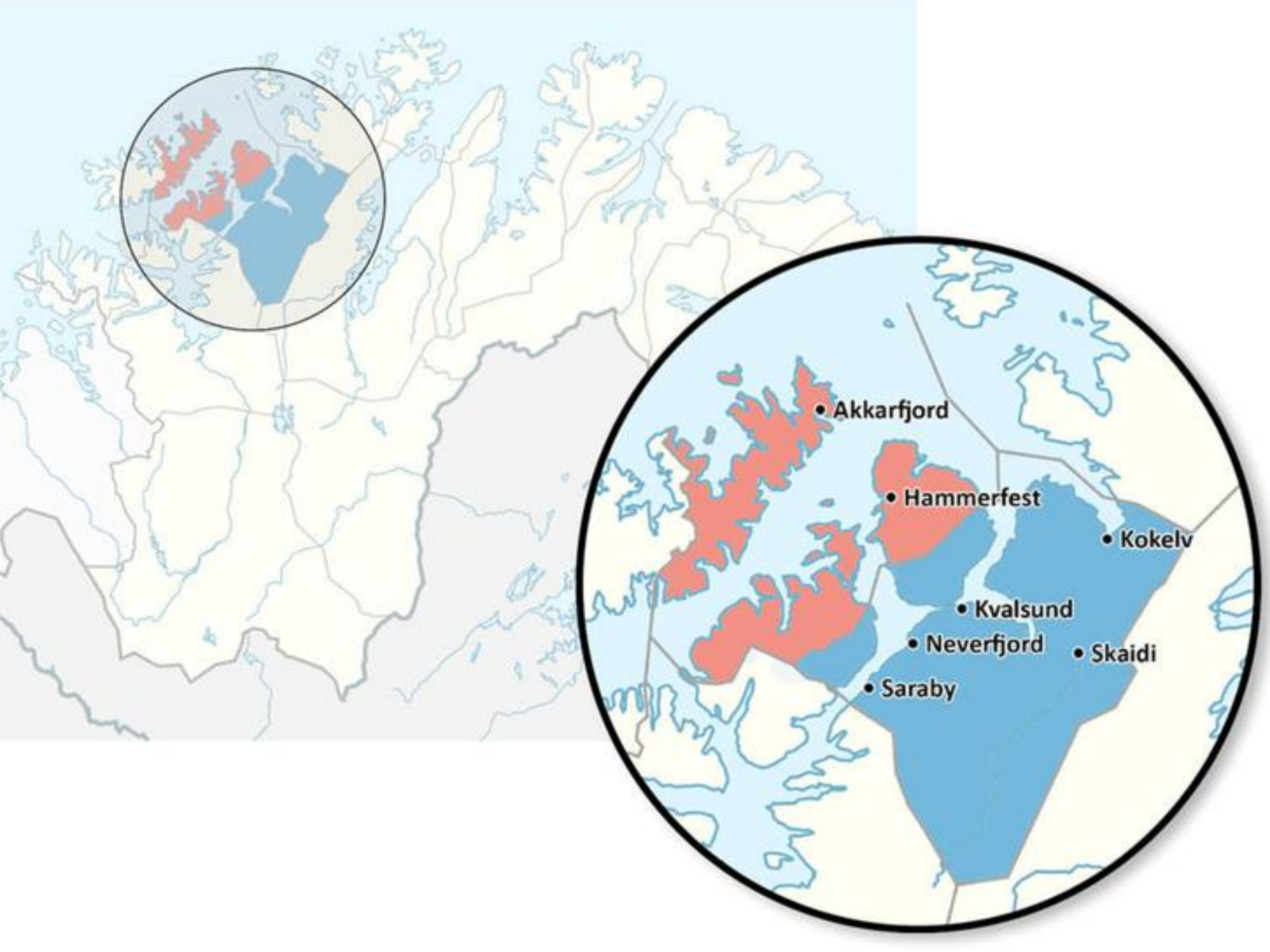
By og kommune i Vest-Finnmark.

Ca. 10 000 innbyggere.

Slås sammen med Kvalsund kommune i 2020.

Pasientgrunnlaget for Klinikk Hammerfest er ca. 48 000 innbyggere.







Presentasjon av Klinikk Hammerfest

- Ergoterapeut, Hilde Risvik
- Fagutviklingssykepleier akuttmottak, Guro Olafson
- Fagutviklingssykepleier Kir/Ort, Marianne Ingvaldsen
- Sykepleier Medisin, Monica Kvamme Størdal
- Læring- og mestringskoordinator, Linn-Anett Rirud
- Sykehusfarmasøyt, Anna Arnesen
- Kvalitetskonsulent, Pia Birgitte Berg
- Kommunekoordinator, Lill Karin Kråkøy
- Samhandlingskoordinator
- LiS2 fra Kir/ort





Mål for Klinikk Hammerfest

- Trygg utskrivning
- Revidere prosedyrer
- Samarbeid innad i sykehuset
- Samstemming av legemiddellister
- Epikrisetid
- Sikre brukermedvirkning





Presentasjon av Hammerfest kommune

- Fagansvarlig, fag og forvaltning, Siw Blix
- Fagutviklingssykepleier, Intermediærenheten, Åse Linaker Hansen
- Sykepleier i hverdagsmestring og systemansvarlig, Lise Leirbekk
- Virksomhetsleder, Utsikten Bokollektiv - et spesialsykehjem for eldre utviklingshemmede og Rypefjord Bosenter, Siv Ø. Charani
- Fysioterapeut, Ellen M. Storrusten
- Sykepleier, Rypefjord sykehjem, Avni Ramadani
- Fagutviklingssykepleier i Hjemmetjenesten, Anna K. Hansen
- Kvalitetskonsulent/USHT, Marianne Simonsen
- Ruskonsulent i Rus- og psykiatritjenesten, Mona Dalsbø
- Rehabilitering- og habiliteringskoordinator, Kjersti Kvamme





Mål for Hammerfest Kommune

- Rett kompetanse i første møte med pasienten etter hjemkomst
- Bedre innleggelsesrapporter til sykehuset
- Bedre observasjonskompetanse i kommunen
- Bedre tverrfaglig samarbeid internt i kommunen
- Sikre brukermedvirkning



Felles mål

- Bedre samhandling mellom sykehus og kommune
 - Felles møter- identifisere problemområder
 - Felles forståelse for forbedringspotensial
 - Definere felles mål
 - Involvere Kvalsund kommune i forbedringsteamet
- Hva er viktig for deg?
 - Markering





Problemområdene vi identifiserte

- Viktig informasjon om pasienter kommer ikke fram til mottakeren
- Mangel på forståelse av rutiner hos begge parter.
- Mangel på rutiner og opplæring i meldingsutveksling.
- Oppfølging av avvik- f.eks. epikriser og legemidler.
- Mangel på kommunekoordinator på sykehuset.





Helhetlig Pasientforløp

- Vi tok utgangspunkt i Anders Grimsmos Helhetlig Pasientforløp i Hjemmet, HPH
 - Felles sjekklister for overføring mellom sykehus og kommune
 - Forventninger til og innhold i PLO- meldingsutvekslinger
 - Kompetanseoverføring
 - Epikrisetider





Utfordringer

- Tilgjengelighet på og involvering av nødvendige og riktige nøkkelpersoner i forbedringsarbeidet
 - Leger, ustabilitet blant personalet, turnusarbeid
- Implementering av rutiner
 - Nå ut til alle ansatte
 - Utskiftning av personalet
 - Forståelse for arbeidet





Resultat så langt

- Hyppige møter → øke forståelse → bedre samhandling
- Felles sjekklister for overføring av relevante og nødvendige helseopplysninger
- Ledsageravtale skal revideres og implementeres
- Rus og Psykiatri (kommunen) deltar i forbedringsarbeidet
- Kommunekoordinator på sykehuset
- Utkast til HP- flytskjema
- Markering av «Hva er viktig for deg»-dagen på sykehus og i kommunen







Veien videre

- Etablere et fastlegeråd
- Samarbeid med sykehusfarmasøyten
- Epikrisetider
- «Trygg utskrivning» - tiltakspakke i Pasientsikkerhetsprogrammet
- Samarbeid mellom kommunen og sykehuset fortsetter
- Involvering av Klinikk Psykisk Helsevern og Rus i forbedringsteamet





Utkastet til HP- flytskjemaet vårt starter slik:

«Helhetlig pasientforløp i et samarbeid med Hammerfest kommune og Klinikk Hammerfest, med ambisjon om å bidra til et pasientforløp som omfatter alle kommunene i Finnmark og hele Finnmarkssykehuset».

