



# Notodden kommune

Helse og omsorg



## INNBYGGERTALL

13 029 (2022)



- Haugmotun omsorgssenter med ca.152 årsverk.
- Gransherad bygdeheim med ca.25 årsverk.
- Hjemmetjenester(HBT/PHR) med ca.80 årsverk
- Tjenester for funksjonshemma ca.98 årsverk





## Forbedringsgruppa i Notodden kommune:

Lise Wiik, brukerrepresentant

Anne Marie Jørgensen, kommuneoverlege

Ragnhild Natadal, Vilde Vaagen Huso, avdelingsleder  
korttidsavdeling Haugmotun

Jan-Eilert Pedersen, AKS sykepleier Hjemmebaserte tjenester

Elisabeth Oskasin, sykepleier hjemmesykepleien

Linn Storløyken Hebro, ergoterapeut  
Hverdagsrehabiliteringsteamet/Kristine Veiding Skevik  
Konstituert avd.leder fysio-ergoterapitjenesten

Eva Lyngaas Otterstad, saksbehandler tildelingskontoret

Gruppeleder: Sissel Brenna Skogholt

Veileder: Marit Skråstad USHT

 Møte 1, 18.10.21

 Møte 2, 04.11.21

 Møte 3, 11.01.22

 Møte 4 28.02.22

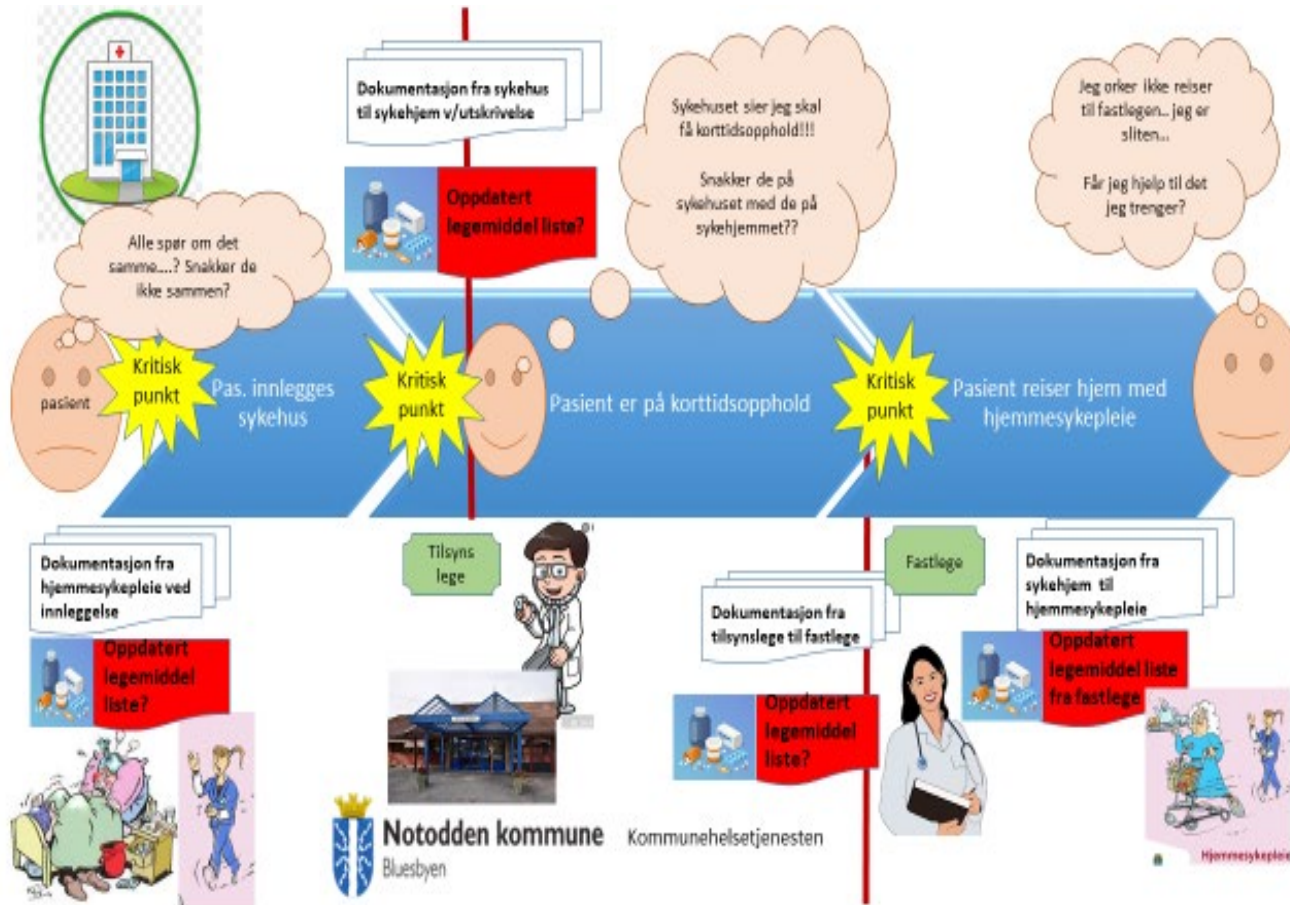
 Møte 5 17 mars.22

+ arbeid med målinger  
Individuelt arbeid

+ 2 møter med forbedringsgruppa på  
sykehuset – Notodden, 27.10 og 01.12.22.



## 1 intervensjon; Helhetlig pasientforløp i hjemmet



Resultat etter intervju med pasienter og spl.  
**Informasjon er viktig i overgangene**

### Forbedringsområder:

- Skrive mer informative sammenfatninger i profil
- Bedre Informasjonen i innleggelses-rapporter til sykehjem eller sykehus
- Rask Samstemming av legemiddellister





# Notodden kommune

Helse og omsorg

Enterprise Fakturabehandling 20: x   Compilo   x   +

x09.ksx.no/system.php?item=12597&ok=5bdq81w009fvm3

Dokumentbibliotek   Leseliste<sup>0</sup>   Meld avvik   Behandle   Dine oppdrag<sup>0</sup>   Oppfølging<sup>1</sup>   Brukeradmin   Avviksstatistikk

Filter

sammen

- Opplastet dokument  
Mal for skriving av Sammenfatning i profil  
Notodden kommune / 09 Helse, re/habilitering, bistand, pleie, omsorg, / 09 Virksomheter og stabsfunksjoner / 09 Tjenesteområder og Stab / 09 Felles-Pleie- og omsorgstjenester / 2. Gjennomføring (plom) / 2.2 Nødvendige prosedyrer og retningslinjer for å redusere risiko og feil (plom) / Felles skjema/sjekkliste helse- og omsorg /
- Prosedyre  
Retningslinje for skriving av sammenfatning i pasient/bruker sin journal i fagprogrammet profil.  
Notodden kommune / 09 Helse, re/habilitering, bistand, pleie, omsorg, / 09 Virksomheter og stabsfunksjoner / 09 Tjenesteområder og Stab / 09 Felles-Pleie- og omsorgstjenester / 2. Gjennomføring (plom) / 2.2 Nødvendige prosedyrer og retningslinjer for å redusere risiko og feil (plom) / 09 EPJ (Elektronisk pasientjournal) /
- Opplastet dokument  
Vurdering av skjøpelig  
Notodden kommune / 09 Helse, re/habilitering, bistand, pleie, omsorg, / 09 Virksomheter og stabsfunksjoner / 09 Tjenesteområder og Stab / 09 Felles-Pleie- og omsorgstjenester / 2. Gjennomføring (plom) / 2.2 Nødvendige prosedyrer og retningslinjer for å redusere risiko og feil (plom) / Felles skjema/sjekkliste helse- og omsorg /

- **Retningslinje for skriving av sammenfatning i profil + mal med hjelpetekst.** Det skal være med Kritisk informasjon , Opplysninger om ressurser/fysisk og kognitiv funksjon og hjelpe behov , jf de 12 funksjonsområdene/punktene. Skjøpeligsskala.
- **OBS/behandlingsplan**– for eksempel sår, kols spesielle hensyn mm
- **Tidligere sykdom-** som er relevant ift pasientens funksjon/behov
  
- Ikke eldre enn 6 mnd.
- Oppdateres ved endring





# Notodden kommune 2 Retningsendringen;

## Helse og omsorg

09 2 GJENNOMFORING (S) av tjenester i H&T-P&R > 09 Rutiner og retningslinjer > 09 H&T - Rutiner og prosedyrer > 'Hva er viktig for deg?'

### < Retningslinje; Hva er viktig for deg? <sup>104</sup>

Metadata

#### Formål

Sikre brukermedvirkning, høre bruker sin stemme ved å spørre **Hva er viktig for deg?**  
Sikre lik kartlegging av alle nye brukere/pasienter.  
Gi rett tjeneste ifl brukers behov, jobbe sammen med bruker mot brukers mål.

#### Vedlegg

Kartleggingsskjema Aktivitet  
[Last ned](#)

#### Omfang/Virkeområde

Nye brukere/pasienter i institusjon, bolig med heldøgnsomsorg, brukere av hjemmetjenester herunder psykiskhelsejeneste og hverdagsrehabilitering.

#### Ansvar

Virksomhetsleder og avdelingsleder har ansvar for å gjøre retningslinjen kjent.  
Avdelingsleder og sykepleier/vempeleier og HR team har ansvar for at retningslinjen blir fulgt.

#### Aktivitet/beskrivelse

Spørsmålet; Hva er viktig for deg? skal stilles til alle nye brukere/pasienter i nevnte tjenester.  
Samtalen gjennomføres innen 3 dager.

**Kartleggingsskjema Aktivitetshjulet med Hva er viktig for deg?** med veiledning skal benyttes.

Mål og tiltak skal dokumenteres i journal, kan og skrives på en "plakat" og henges på innsiden av badedora på institusjon/bolig. I hjemmetjenestene bør det legges i pasientmappe.

Pasient/bruker kan ha ulike mål på institusjon, HD0 bolig enn i hjemmet. Kartleggingsskjema med aktivitetshjulet og spørsmålet Hva er viktig for deg kan derfor brukes på nytt av de ulike tjenestene.

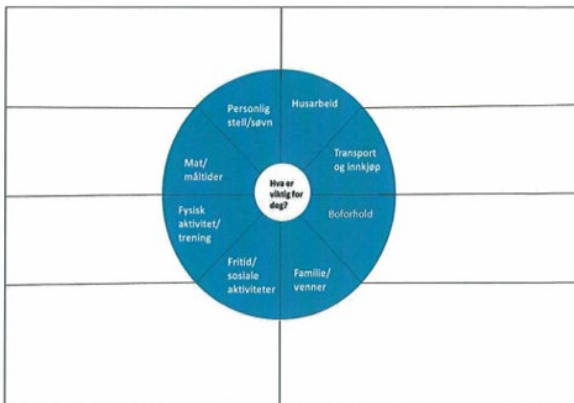
#### Profil

Skjema scannes og kan hentes opp i profil under planområde ; Hva er viktig for deg?  
Det er oppretta under tverrfaglig dokumentasjon, ivareta egen helse.

#### Tips:

Spørsmålet kan gjeme utvides/spesifiseres;

Kartleggingsskjema – Aktivitetshjulet med Hva er viktig for deg?



Pasient ID: \_\_\_\_\_

**Hva er viktig for deg?**

Hvor vanskelig synes du det er å utføre aktiviteten nå?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Veldig vanskelig Ingen vansker

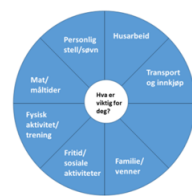
	1. samtale	2. samtale
Dato:		
Gjennomsnitt		
Opplevd nytte		

Opplever du at denne samtalen var nyttig for deg?



## Skal stilles til alle nye brukere innen 3 dager.

VEILEDNING I BRUK AV KARTLEGGINGSSKIEMA. Aktivitetshjulet



Aktivitetshjulet kan brukes før og under samtalen med utfylling av «Hva er viktig for deg»-skjemaet. Aktiviteter og mål som er viktig for pasient/bruker kan være innenfor kategoriene i aktivitetshjulet.  
Skjema kan også benyttes når brukerne første gang ber om helse- og omsorgsbistand fra kommunen.  
Fyll ut aktiviteter og mål som er viktig for den enkelte pasient/bruker i aktivitetshjulet. Du trenger ikke fylle ut for alle kategoriene dersom det ikke henger sammen med mål.  
De viktigste målene overføres til Hva er viktig for deg skjema.

**Hva er viktig for deg? - skjema**  
Skjemaet brukes i gode pasientforløp og danner utgangspunkt for tilråding av tjenester til pasienten. Ved å gi tjenester ut fra det som er viktig for pasienten utløses pasientens egne ressurser og motivasjon. Dette bidrar til å gjøre tjenestene mer treffrike og virkinnne.  
**Henåkt:**  
Alle tjeneste pasienter som er skipt på eget liv.  
Tilrette tjenester ut fra det som er viktig for pasienten.  
Pasienten vurderer sammen med tjenesteytteren nytten av de tjenestene som gis.  
**Hvordan bruke skjemaet?**  
1. Samtale:  
Gjøres ved første kontakt og ved vesentlige endringer i funksjonssnivå eller situasjon.  
Når man i samtalen har kartlagt de 5 viktigste aktivitetene, skrives disse med i skjemaet. Pasienten vurderer hvor vanskelig eller lett det er å utføre hver aktivitet på en skala fra 0 til 10. Hver av de gjennomstrøklige for aktivitetene som pasienten har fått opp. Lag sammen med pasienten målformuleringer i forhold til aktivitetene(). Sett målene i pasientens elektroniske journal slik at alle vet hva målet med tjenestene() er. Snakk også gjerne om hva dere sammen kan gjøre/tilrette for å nå målene.  
2. Samtale:  
Gjøres en måned senere.  
Gjennomstrøklige dokumenteres i journalen og differansen i åkr er et uttrykk for nytten pasienten har av tjenestene de mottar fra kommunen. En differanse på 2 eller mer, fra første til andre samtale, indikerer en betydelig bedring av funksjon.  
3. Samtale:  
Kan utføres om pasienten fortsatt har samme aktivitetsmål og trenger lenger tid på å nå dem.  
**Tips for å lykkes med bruk av skjemaet:**  
Bruk metoder som F&U, M1 (notiverende intervju) eller andre samtaleteknikker du kjenner.

## Mål og tiltak skal dokumenteres i journal.





**Notodden kommune**

Helse og omsorg

# Spredning - Implementering

Oktober 2022- møte med  
kommunalsjef og  
Virksomhetsledere

April 2022 - møte med  
virksomhetsledere,  
avdelingsledere og  
saksbehandlere

Januar 2023- møte med  
sykepleierne





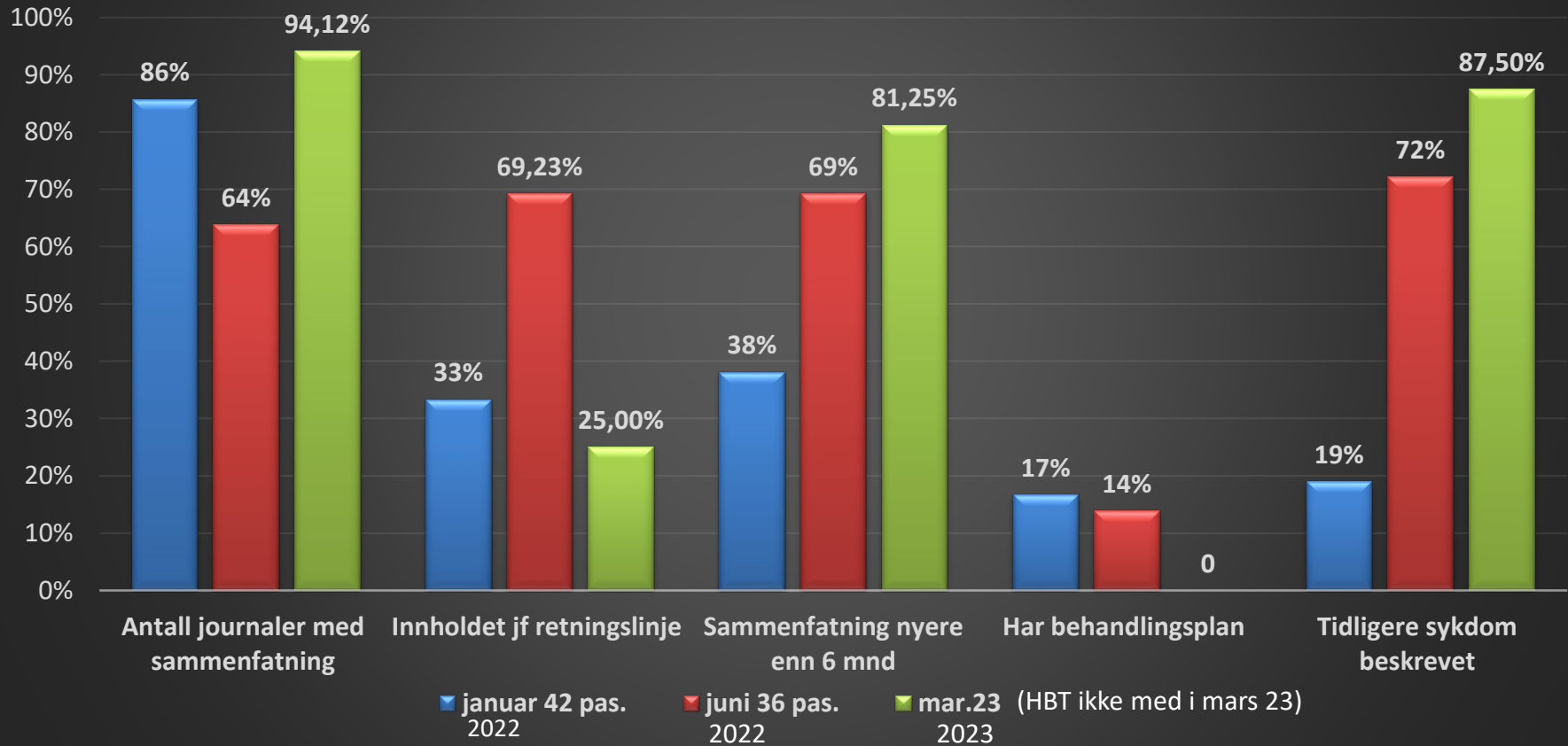
# Erfaringer fra praksis

- Hvordan sykepleiere opplever å ta i bruk og følge ny retningslinje for skriving av sammenfatning?
  - Varierende mottagelse for bruken av det, brukt lang tid på implementere det i arbeidshverdagen. Noen utfordringer med å synliggjøre/vise til nytteverdien av skjemaene i begynnelsen, men bedre desto mer man bruker det.
  - Ser at det har blitt en større del av arbeidshverdagen den siste tiden, og man har større fokus på å gjennomføre prosedyrene.
  - Flere som er positive til bruk av sammenfatninger/tidligere sykdommer etter hvert og som forteller at det er et godt verktøy for å få god informasjon om pasientene (der sammenfatningene er oppdaterte)
  
- Hvordan er innholdet i plo-meldingene internt og med sykehuset etter ny rutine?
  - svært nyttig for saksbehandlerne, sparer tid på informasjonsinnhenting
  - bedre informasjon følger på flere av pasientene nå, både internt og inn mot sykehus
  
- Hva er viktig for deg?
  - økende bruk , brukes aktivt i HR teamet
  - oppleves -nytteverdi for bruker og tjeneste

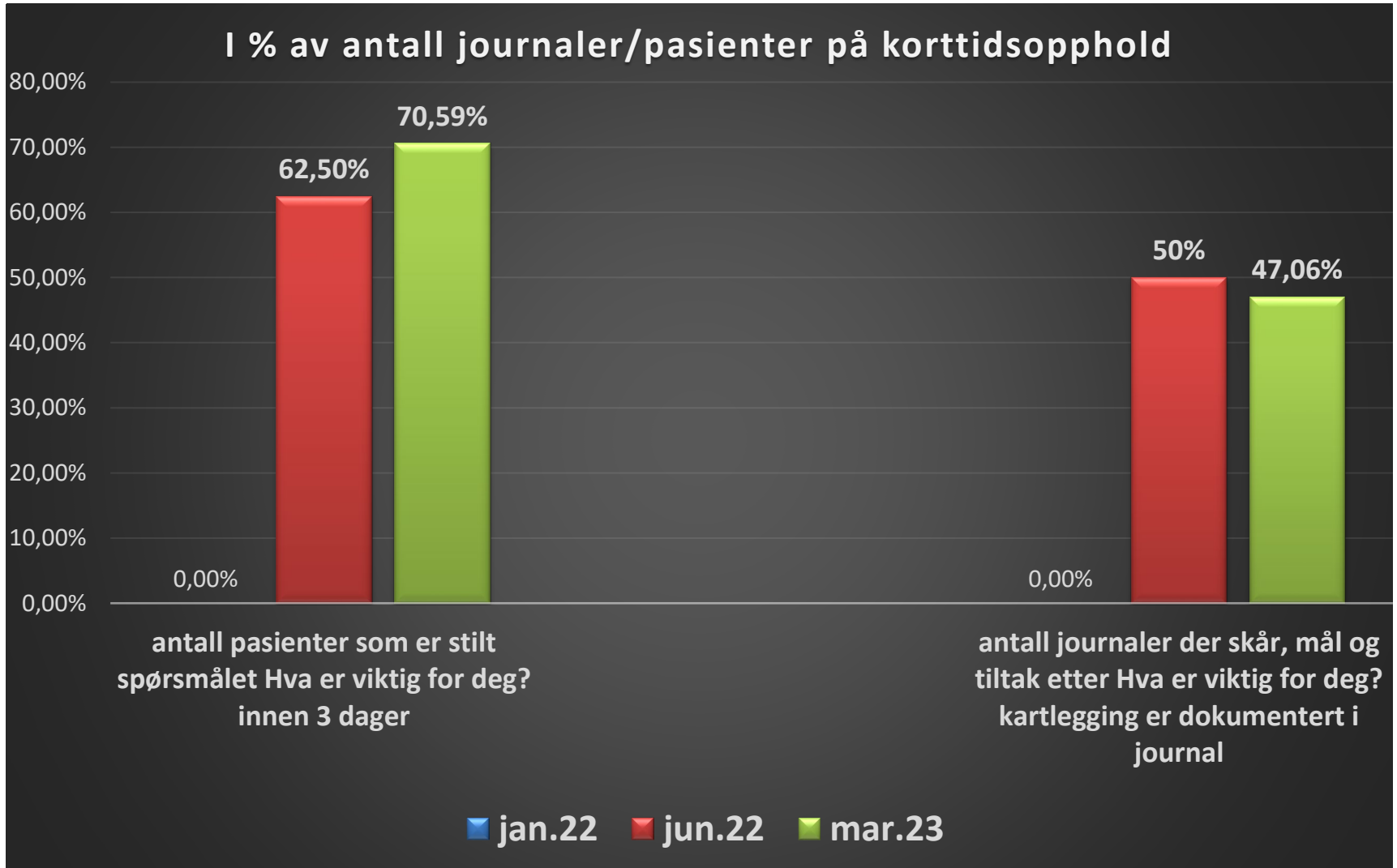




## I % av antall journaler på korttidsavdeling og en sone i HBT









## Samarbeid med forbedringsgruppa på sykehuset

Møte 27.10 og 01.12.22.

Tema:

- erfaringsdeling
- informasjonsutveksling ved overføring av pasienter
- hvilke opplysninger har vi behov for
- utfordringer som følger av ulike journalsystem

Fellesmøte 19.01.23 med Seljord kommune, Tinn kommune, Hjartdal kommune?

- Seljord kommune og Notodden kommune presenterte sitt arbeid med gode pasientforløp
- Status arbeidet mellom Notodden kommune og sykehuset



## Vi undersøke;

- Kan kommunen sende innleggelsesrapport til sykehus samme dag/samtidig som pasienten blir sent mottak, før sykehuset har sendt melding om innlagt? Hvor blir da i så fall innleggelsesrapporten av? Det er ikke alltid avklart hvor pasienten skal. `Innleggende sykepleier` får sjelden vite hvilken avdeling eller hvilket sykehus pasienten blir innlagt på.
- Kan innleggelsesrapport sendes mottak på sykehus samtidig som pasienten blir frakta i sykebil?
- Kan mottak sende melding om innlagt? Følger da innleggelsesrapporten pasienten videre?
- Hvor stor er risikoen for at opplysningene ikke kommer til rett mottaker? Hva da med det juridiske?
- Hvilke muligheter har vi i meldingsutvekslingen mellom sykehus og kommune?
- Er sjekkliste for innleggelse til sykehus og sjekkliste for helseopplysninger til kommunen fremdeles gyldig, bør den revideres? (de blå lommekorta, Sykehuset Telemark)







# Notodden kommune

Helse og omsorg

*Takk for oss*



*God sommer!*

