



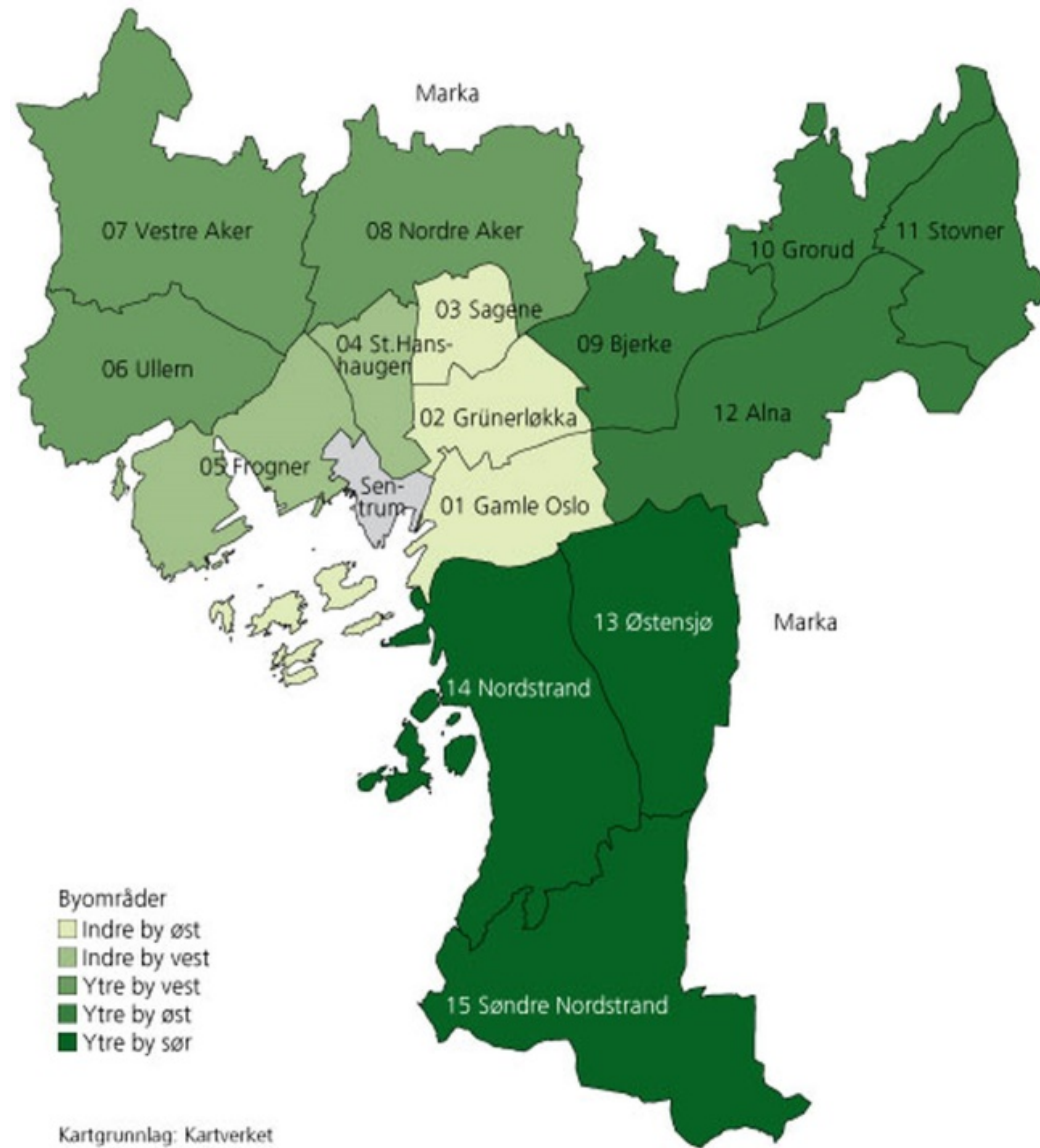
Oslo



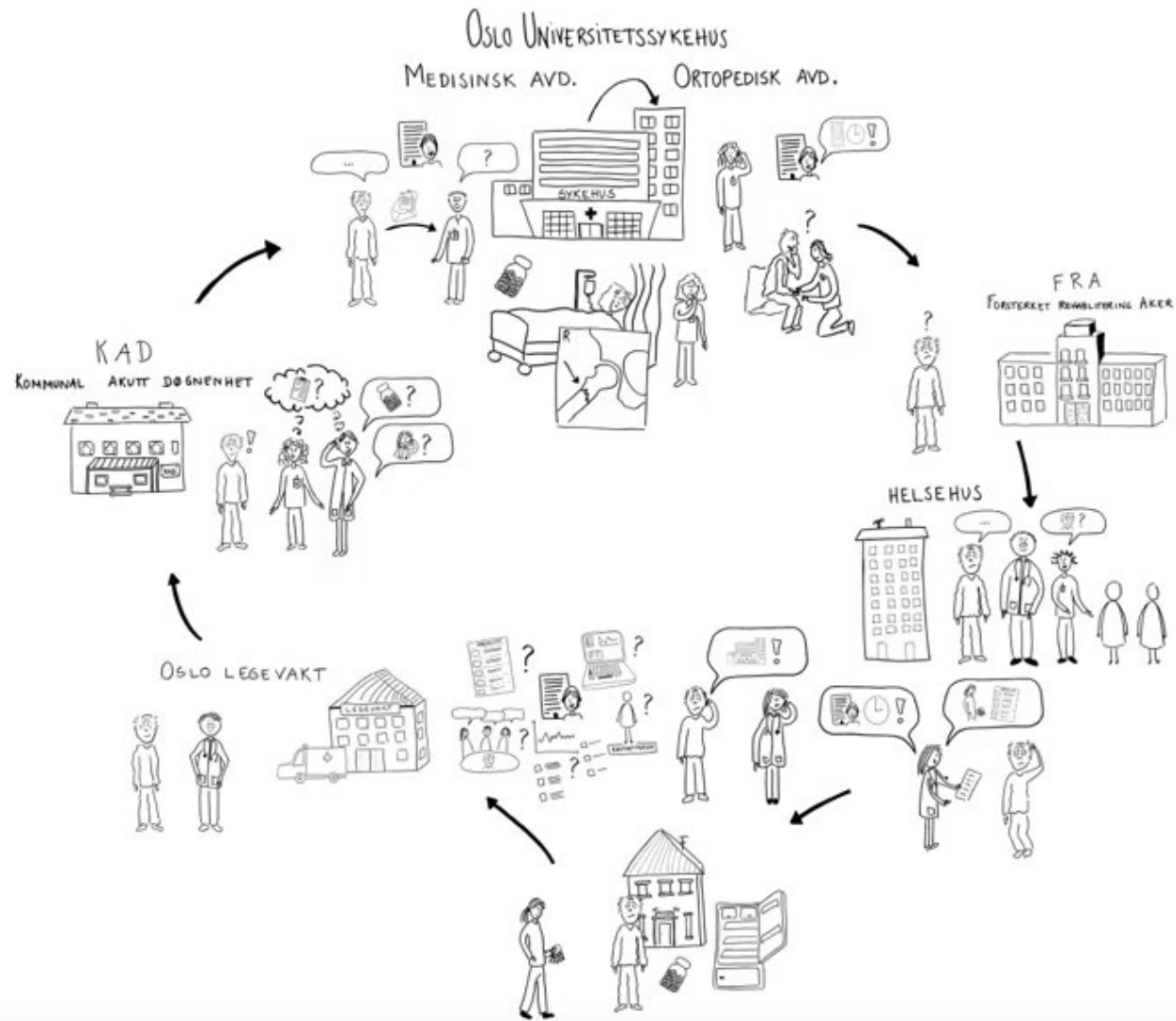
# Oslo modellen for pasientforløp

Sasa Katadzic, Oslo  
universitetssykehus, Ullevål

Ingrid Meas, senter for  
fagutvikling og forskning,  
utviklingscenter for sykehjem og  
hjemmetjenester, Oslo kommune



# Kåres uheldige pasientreise



## Sykehus

## KAD

## FRA

## Helsehus

## Hjemmetjenesten

Fastlegen



Hjem



**HPH 6**  
Legevakt



**HPH 7**  
Innleggelse sykehus



**HPH 8**  
Utskrivelse sykehus



**HPH 9 a-b-c**  
Innleggelse -  
Opphold - Utskrivelse



**HPH 10 a-b-c**  
Inntakskordinator-  
Innkost - Utskrivelse



**HPH 11 a-b-c**  
Innleggelse for ankomst-  
Forløp - Utskrivelse



**HPH 0**  
Forberedelser før  
hjemkomst,  
saksbehandler  
og tjenesteutøver



**HPH 1**  
Første besøk av tjenesten  
etter hjemkomst

Innen 3 dagn



**HPH 2**  
Vurdering av  
tjenesteutøver  
- oppstartssamtale



**HPH 3**  
Informasjonsoverføring  
til fastlegen

Innen 4 uker



**HPH 4**  
Vurdering av  
bruker



**HPH 12**  
Fastlegen

Daglige observasjoner og kontinuerlig oppfølging

# Forsterket rehabilitering Aker (FRA)

## Helsehus



**HPH 9 a-b**  
Innleggelse -  
Utskrivelse  
FRA

**HPH 10 a-b**  
Innleggelse -  
Utskrivelse  
helsehus

**HPH 7**  
Utskrivelse sykehus



**HPH 6**  
Innleggelse sykehus

## KAD



**HPH 8 a-b**  
Innleggelse -  
Utskrivelse

## Fastlegen



**HPH 11**  
Fastlegen



**HPH 0**  
Forberedelser før hjemkomst,  
saksbehandler og tjenesteutøver



## Hjemmetjenesten



**HPH 1**  
Første besøk av tjenesten  
etter hjemkomst



**HPH 5**  
Legevakt

*Daglige observasjoner og kontinuerlig oppfølging*



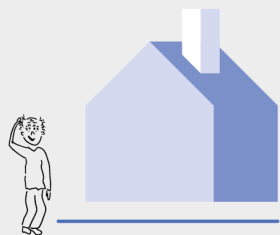
**HPH 2**  
Vurdering av tjenesteutøver  
- oppstartssamtale



**HPH 3**  
Informasjonsoverføring  
til fastlegen



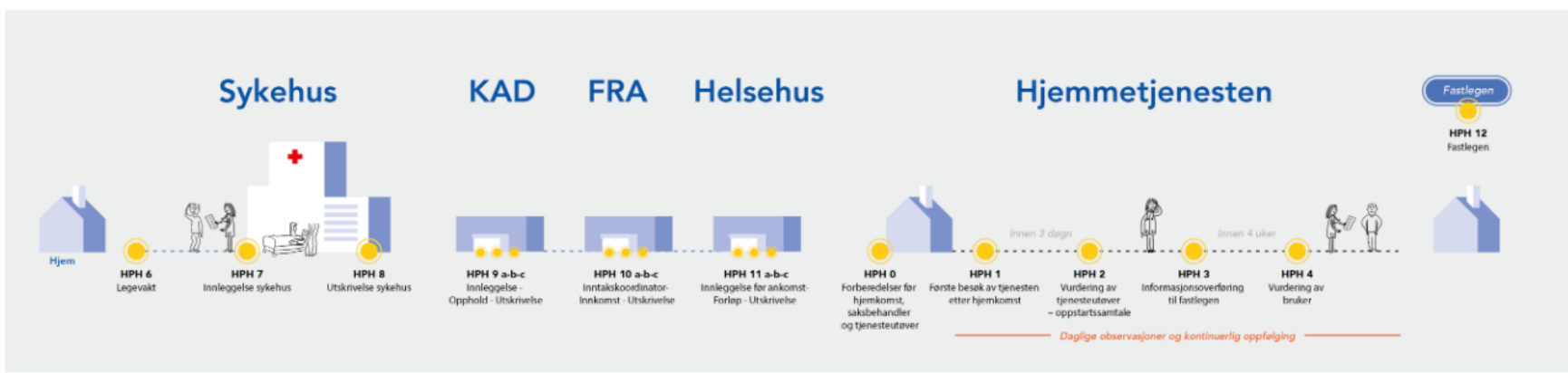
**HPH 4**  
Vurdering av  
bruker



## Hjem


## Sykehus


## Gode pasientforløp – Oslomodellen



Velkommen til Oslomodellen for Gode pasientforløp for eldre og kronisk syke. Klikk på illustrasjonen over for å se den i fullformat. I boksene under kan du blant annet klikke deg inn på sjekklister, lese mer om modellen og se en illustrasjonsfilm. Kontakt Senter for fagutvikling og forskning / Utviklingscenter for sykehjem og hjemmetjenester ved spørsmål.

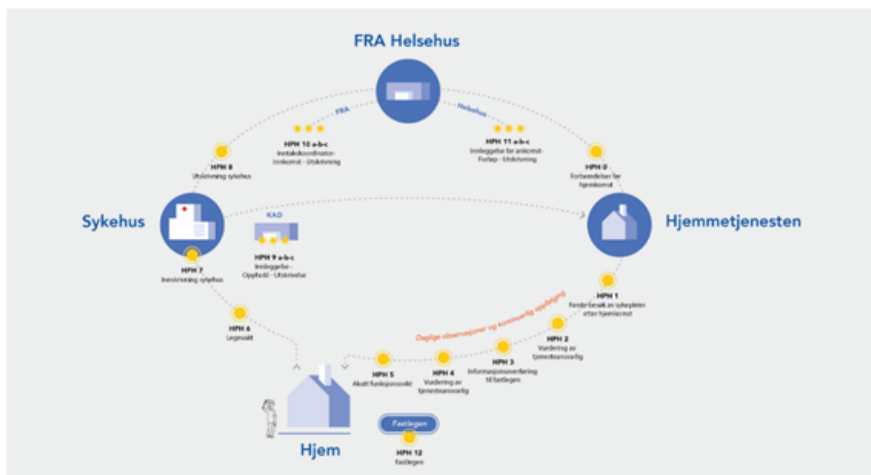
  
**Hjemmetjeneste**  
*Sjekkliste for medarbeideren i*

  
**Sykehus**  
*Sjekkliste for medarbeideren i sykehus*

  
**KAD**

  
**FRA**

# MANUAL FOR DOKUMENTASJON AV PASIENTFORLØP FOR ELDERE OG KRONISK SYKE I GERICA



## Innholdsfortegnelse:

1 Innledning .....	3
2 Hvordan dokumentere i Gerica .....	3
2.1 HPH 0a og b .....	4
2.2 HPH 1 .....	6
2.2.1 Forberedelse til neste sjekkliste .....	6
2.3 HPH 2 .....	7
2.3.1 Forberedelse til neste sjekkliste .....	7
2.4 HPH 3a og 3b .....	7
2.5 HPH 4 .....	7

## Endringskatalog

Dato	Versjon	Endring	Utført av:
21.08.19	8.7.3	Første utgave	AMR/prosit
24.09.19	8.7.3	Oppdatert etter tilbakemeldinger	AMR/prosit
31.10.19	8.7.3	Oppdatert etter tilbakemeldinger	AMR/prosit



## HPH 0b- FORBEREDRELSER FØR HJEMKOMST FRA SYKEHUS OG ANDRE HELSEINSTITUSJONER - TJENESTEUTØVER

### OPPDATERINGER I GERICA

Ved PLO-melding om innlagt, kjent, pasient skal innleggeslserapport sendes i løpet av 24 t

Dato og klokkeslett for første besøk (HPH 1) er lagt inn i Gerica etter prosedyre Ja. Tiltak X.15.2.3 Oppfølging av helhetlige pasientforløp i hjemmet. Ikke aktuelt før vi får møtt pasienten.

Dato og klokkeslett for oppstartssamtale (HPH 2) er lagt inn i Gerica etter prosedyre Ja. Tiltak X.15.2.3. Oppfølging av helhetlige pasientforløp i hjemmet Vurderingsbesøk med tidsplan

Tjenesteansvarlig/ primærkontakt/evt koordinator (ved IP-plan) er oppnevnt Ikke aktuelt hos avklaring og mestring

Hovedpåørende er lagt inn Gerica Ja

Brukers helse- og livssituasjon er dokumentert som uavklart. Ja

Sjekk at oppdraget/besøkene lagt inn i arbeidslisten Ja

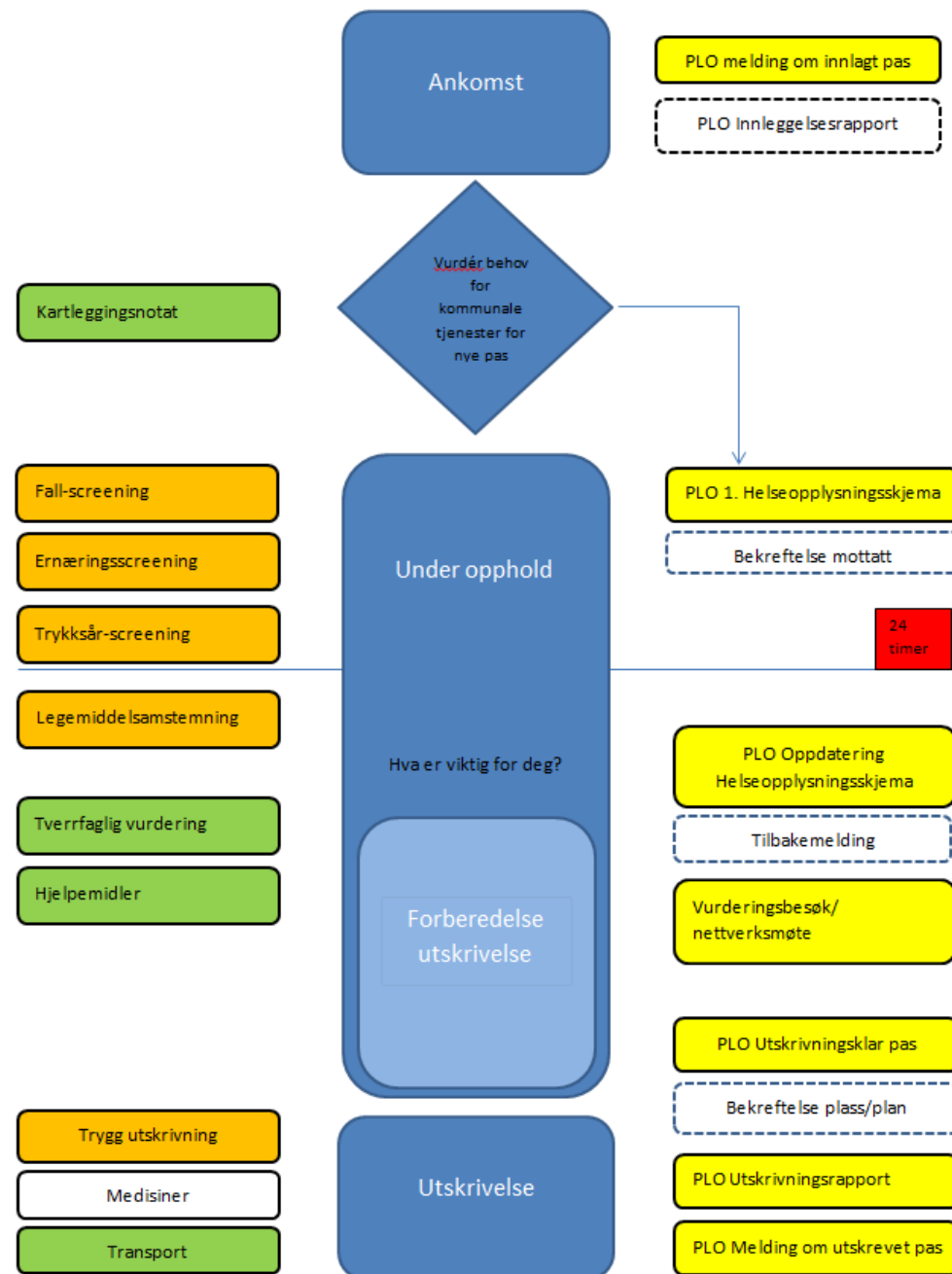
Oppheve midlertidig stopp i Gerica hvis bruker er kjent Ikke aktuelt

Tiltaksplan er oppdatert før arbeidslisten genereres Ikke aktuelt enda

Er medisiner gitt utreisedagen? Ja

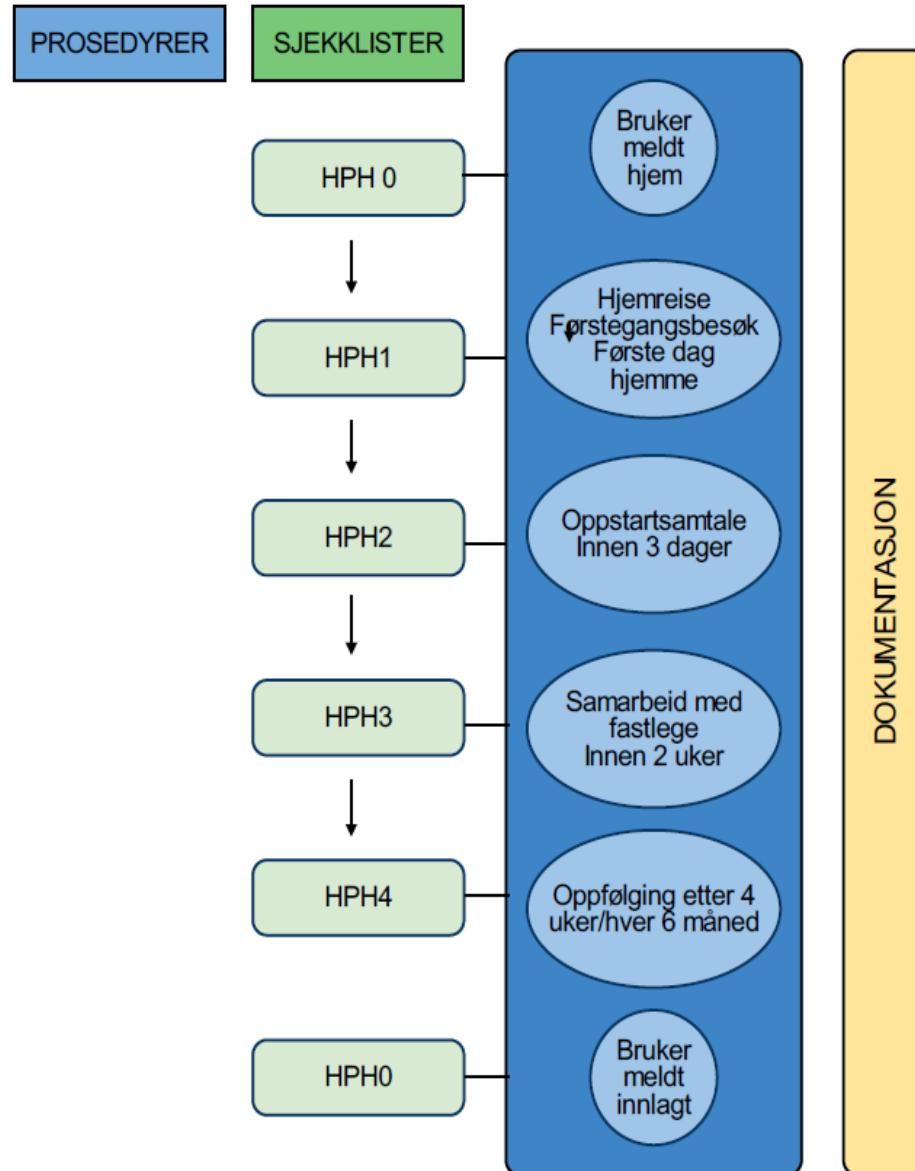


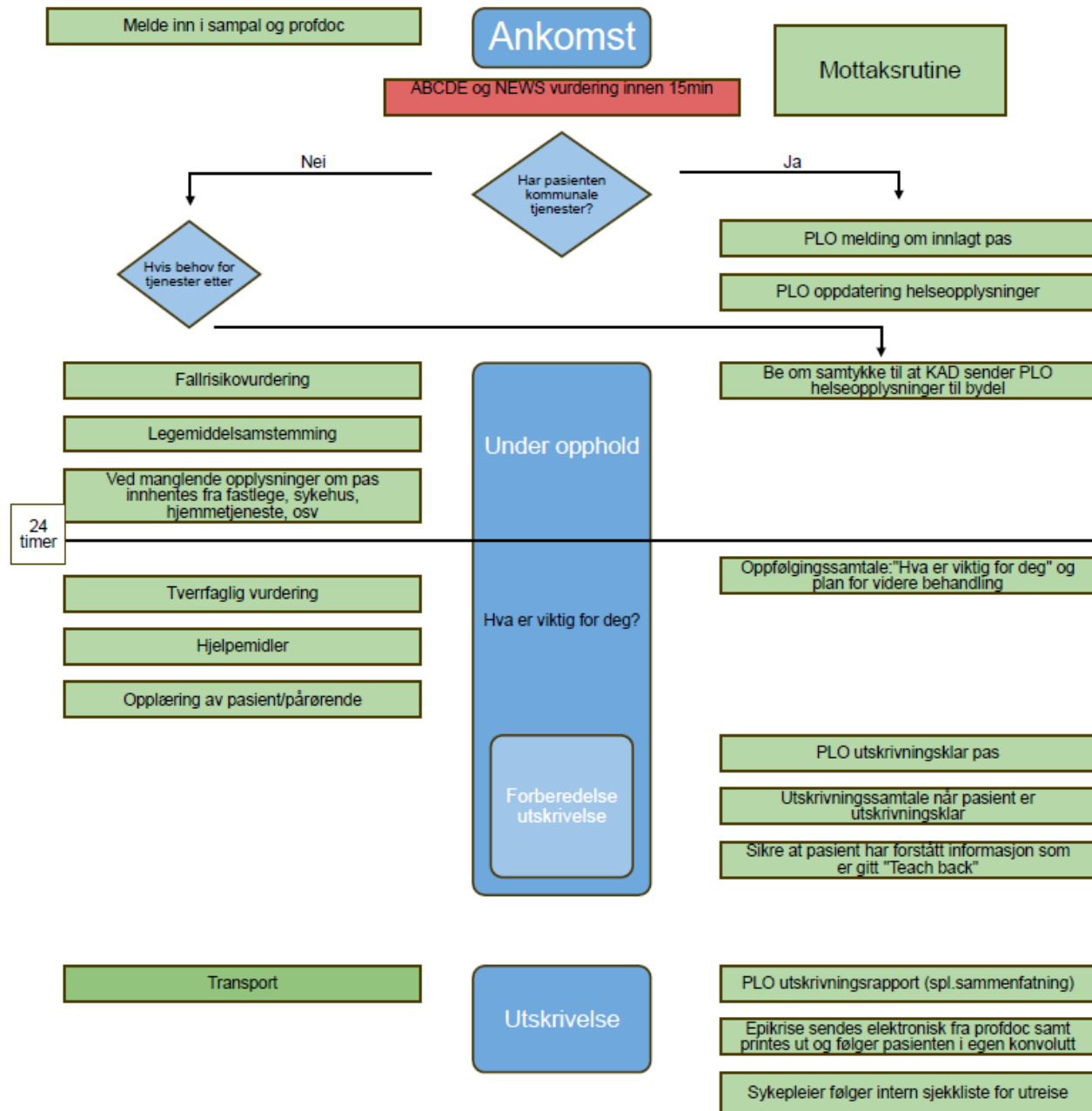
# Flytskjema OUS

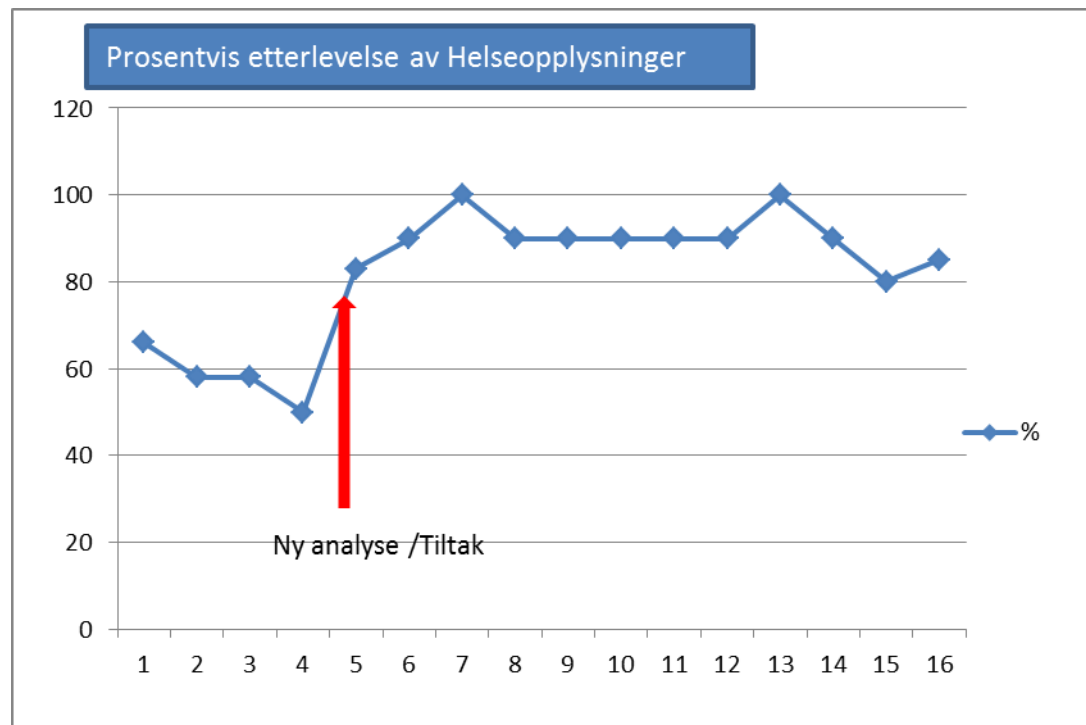
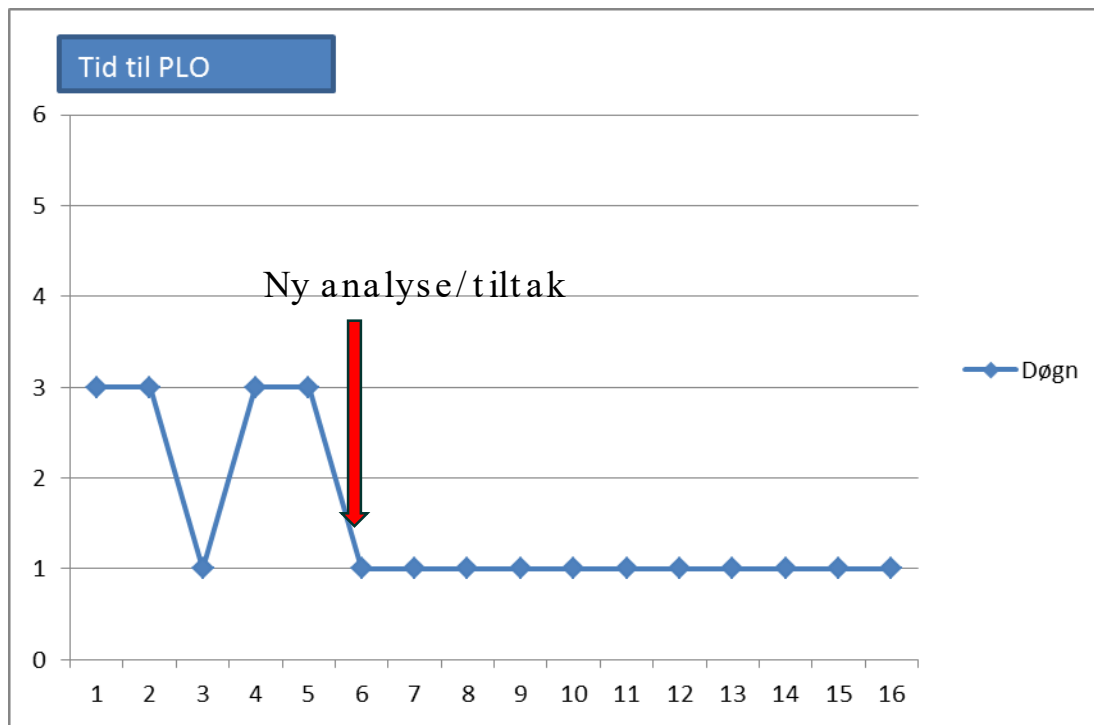


Prosesskart  
Hjemmetjenesten  
EQS

OSLOMODELL PASIENTFORLØP  
FOR ELDRE OG KRONISK SYKE








# Følgeforskning

- ▶ PhD stipendiat fra OsloMet
- ▶ Utforske helsearbeiderens erfaringer og arbeidsmetoder under utvikling og implementering av pasientforløp for eldre og kronisk syke pasienter
- ▶ Arbeidet ferdigstilles våren 2021

Contents lists available at ScienceDirect



ELSEVIER


## Patient Education and Counseling

journal homepage: [www.elsevier.com/locate/pateducou](http://www.elsevier.com/locate/pateducou)



Review article

### Striking a balance: Health care providers' experiences with home-based, patient-centered care for older people—A meta-synthesis of qualitative studies



Cecilie Fromholt Olsen<sup>a,\*</sup>, Astrid Bergland<sup>a</sup>, Jonas Debesay<sup>b</sup>, Asta Bye<sup>b</sup>, Anne G. Langaas<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Department of Physiotherapy, OsloMet- Oslo Metropolitan University, Oslo, Norway  
<sup>b</sup> Department of Nursing and Health Promotion, OsloMet- Oslo Metropolitan University, Oslo, Norway

---

ARTICLE INFO

**Article history:**  
Received 19 December 2018  
Received in revised form 10 May 2019  
Accepted 14 May 2019

**Keywords:**  
Patient-centered care  
Health care providers  
Older people  
Home-based health care  
Meta-ethnography

ABSTRACT

**Objective:** The aim of this article was to synthesize research findings about health care providers' experiences of patient-centered care in the home setting.  
**Methods:** This is a meta-synthesis of qualitative findings using the analytical method of meta-ethnography developed by Noblit and Hare. We performed a systematic literature search in seven databases and assessed potential studies against eligibility criteria and quality. Subsequently, 10 primary studies were included for analysis.  
**Results:** The core theme "being a balance artist" emerged from the synthesis, incorporating the participants' experiences when faced with conflicting and competing responsibilities and needs. Two subthemes—"balancing the older clients' needs against organizational demands" and "balancing the older clients' needs against professional standards"—further elaborated on this core theme.  
**Conclusion:** Health care providers' experiences indicate that organizational factors play a crucial role in shaping the conditions for patient-centered care for older people in the home setting.  
**Practice implications:** To motivate and facilitate health care providers to move to a more patient-centered practice, it is important to expand the values of patient-centered care beyond the clinical encounter into the organization.

# Pasientforløpet fremover i Oslo

- ▶ Avventer føringer

