

Konkretisering av gode pasientforløp

Utviklingscenteret for sykehjem og hjemmetjenester i Agder har tatt i bruk en elektronisk tavle som beskriver et standard pasientforløp for pasienter som skrives ut fra spesialisthelsetjenesten. Se tabellen nedenfor.

Tabell 1 Planlagt løp for oppfølging av brukere etter første «hva er viktig for deg samtalen»

Faser og sjekkpunkter	Aktivitet
Epikrise er gjennomført før møte med pasienten	Epikrisen leses før besøk hos pasienten. Hvis den ikke er kommet eller ikke lest før møtet av andre grunner setter du nei og skriver senere i kommentarfeltet når den ble lest.
Samstemming av medisiner	Sykepleier kontrollerer at medisinlisten fra sykehus/institusjon/fastlege er oppdatert i Gericia når hjemmetjenesten har ansvar for medisin håndtering hos pasienten
Besøk av sykepleier innen tre dager	Punkt 1-4 gjennomgås på første besøk, resten av sjekklister 2 fullføres innen 3 dager.
Hva er viktig for deg samtalen	Snakk med pasienten om «hva er viktig for deg». Du kan også prøve å komme frem til en eller flere aktiviteter/gjøremål som pasienten opplever som utfordrende, men viktig og eventuelle ønsker å forbedre/mestre selv. Disse aktivitetene skal/kan da scores fra 0-10 i forhold til dagens situasjon (kontakt innsatsteamet for veiledning hvis du har behov). Se beskrivelse ovenfor.
Informert pasienten om primærkontakt	Informert pasienten og evt. Pårørende slik at pasienten vet hvem fra hjemmetjenesten som er primærkontakt
Hjelpemidler bestilt/på plass	Se hva som er bestilt og på plass, men vurder også om det er behov for nye/andre hjelpemidler.
IPLOS-ADL 1. gang	IPLOS og ADL registreres i Gericia
Ernæringskartlegging (MUST)	Høyde og vekt registreres på helsekortet på mobilen eller i lab. Modulen i Gericia. Den vil da automatisk regne ut BMI. Hvis ernæringskartleggingen ikke viser at det er noe risiko skal den kun ligge i sjekklister 2 og 4. Hvis det derimot er risiko for underernæring eller underernæring må en opprette ett eget tiltak i tiltaksplanen. Se tekst på ernæringsplan under.
Ernæringsplan (kun ved underernæring)	Ernæringsplanen skal ligge i Gericia. Opprett situasjonen ernæringskartlegging (det ligger en standard prosedyretekst som tekstbank) og bruk tekstbanken i journalbildet som heter ernæringskartlegging MUST/ernæringsplan. Del 1 er kartlegging del 2 er ernæringsplan.
Vurdere henvisning fysioterapeut/ergoterapeuter	Send internmelding til Gruppen fysio/ergo i gericia
Vurdere kontakt med palliativ koordinator	Kontakt palliativ koordinator ved behov for vurdering/kartlegging eller veiledning.
Vurdert kontakt med	Kontakt demenskoordinator ved behov for

Faser og sjekkpunkter	Aktivitet
demenskoordinator/tiltaksplan demens	vurdering/kartlegging eller veiledning. Hvis personen har tegn på kognitiv svikt eller demens diagnose skal tiltaksplan demens vurderes.
Er legetime bestilt?	Det kan gjøres av både pasient, pårørende eller hjemmetjenesten. Det er allikevel viktig at vi kjenner til datoen slik at vi kan sende sjekkliste 3 før besøket
Oppfølging fra fastlegen	Før fastlegebesøket sender vi sjekkliste 3 på e-link for å informere om våre observasjoner etter hjemkomst. Når sjekklisten er sendt til fastlegen kan du sette punktet som påbegynt. Når vi har fått svar fra fastlegen kan du svare ja på dette punktet.
Mål/tiltaksplan	Mål/tiltaksplan påbegynnes i Gerica umiddelbart og ferdigstilles etter «hva er viktig for deg samtalen» og sjekkliste 2. Mål/tiltaksplan vil gjenspeile aktiviteter /mål som har blitt snakket om i «hva er viktig for deg samtalen» i tillegg til andre nødvendige mål og tiltak.
Ny status etter 5 uker	Se sjekkliste 4. Observasjoner ut fra denne listen gjøres gjennom mange av de vanlige besøkene.
Har vi lyktes med å hjelpe deg med det som var viktig for deg?	Hva er viktig for deg samtalen gang nummer 2. Følg opp samtalen – Har vi lyktes med å hjelpe deg med det som var viktig for deg? Og eventuelt score PSFS på nytt.
IPLOS/ADL 2. gang	Registreres i Gerica.
Mål/tiltaksplan revidert	Planen oppdateres hvis endringer og avsluttes hvis opphør av behov. Husk å evaluere.
Vedtak iverksatt	Kontroller at pasienten har oppdatert vedtak i Gerica og at tjenesten er iverksatt.
Planlagt ny sjekkliste om 4 måneder	Sjekkliste 4
Hjelpemidler bestilt/på plass	Se hva som er bestilt og på plass, men vurder også om det er behov for nye/andre hjelpemidler.

For å få et raskt overblikk over status for den enkelte bruker benyttes en metodikk der man ved hjelp av fargekoder markerer om tiltaket er påbegynt eller ikke slik som illustrert nedenfor.

Ikke påbegynt	Grå
Påbegynt	Gul
Ja	Grønn
Nei – alltid kommentar!	Rød
Ikke aktuelt	Mørke grønn