

Fastlegens rolle i det gode pasientforløp

Ellen Fagerberg

Fastlege Abildsø legekantor

Praksiskonsulent OUS

Pasientgruppen

- Eldre og kroniske syke har flere og sammensatte lidelser og behov for koordinerte tjenester
- De er lette å glemme, de tar ikke alltid kontakt og er avhengig av at hjelp fra omverden

God oversikt over pasienten

- Tidligere sykdommer
- Funksjonsnivå
- Aktuelle problemstillinger
- Medisinliste
- Tjenestetilbud fra bydelen – tjenesteansvarlig sykepleier
- Pårørende - kontaktinformasjon

Fast oppfølgingsplan

- Avtale om hvor ofte pasienten skal komme til kontroll og at dette avtales fra gang til gang
- Hvordan håndtere akutte problemstillinger
- Bør pårørende være med eller ikke?
- Kontakt med pårørende og kommunehelsetjenesten evt spesialisthelsetjenesten mellom konsultasjonene
- Hvem gjør hva?
- Fast gjennomgang av legemiddellisten

Fastlegens rolle i det gode pasientforløp – sjekkliste

- Pasientens opplevelse av egen situasjon nå.
- Gjennomgang av hva som har skjedd siden sist
- Legemiddelgjennomgang inkludert samstemming
- Behandlingsplan
- Supplerende undersøkelser
- Ny time
- Tilbakemelding til hjemmetjenesten (PLO)
- Kilde; Kunnskapssenteret: «Fastlegens rolle...»

Kasuistikk

- Kvinne f. 1935, gift, to barn. Bor hjemme med mannen, økende hjelpebehov. Datteren følger tett opp
- Økende falltendens og kognitiv svikt, utredet geriatrik avdeling, OUS siden 2015
- Har nå; hjemmetjeneste x 4/d (demensteam), dagsenter x 2/u, div hjelpemidler hjemme som rullator, dostol, sykehusseng
- Regelmessige time hos fastlege ca hver 3.mnd + økende antall akutte timer. Plages av venøs insuffisiens og leggsår
- Avtale om «Konferansetime» i august 2017 pga økende funksjonssvikt

Konferansetime

- Rask gjennomgang av hva en konferansetime er
- Hvem er tilstede
- Kan være vanskelig å forstå pga pasientens kognitive svikt

Hva er viktig for deg?

- Pasienten har vansker med å ordlegge seg, mindre smertepåvirket og mer fornøyd
- Ikke fornøyd med korttidsopphold
- Pårørende supplerer
- Søknad om fast sykehjemsplass
- Medisinendringer – mindre smerter
- Det er vanskelig å få frem pasientstemmen

Gjennomgang siden sist

- Turbulent sommer; Fall – KAD – Korttidsopphold (fungerte ikke!!)
- Funksjonsfall som førte til søknad om fast sykehjemsplass
- Optimal smertemedisinering slik at hun fikk mindre smerter og dermed økt funksjon (smerteplaster) sommervikar
- Medisinendringer: Fjerne Ibux og redusere Paracet, øke opp Lactulose og Laxoberalkur
- Pårørende og tjenesteansvarlig forteller
- Dagsenter går bra/lettere for å ta imot hjelp

Legemiddelgjennomgang

- Gjennomgang av endringer gjort på korttid/KAD/sommervikar
- Resepter og oppdatering av reseptformidler/LIB skjer under samtalen

Behandlingsplan

- Fortsette med regelmessige kontroller, men de blir hyppigere, ny time etter 1mnd (kun pårørende med)
- Implementering av medisinendringer og oppfølging av tidligere vedtak; tjenesteansvarlig. Støttestrømper
- Søknad om fast plass: Legeopplysninger fra fastlege

Supplerende undersøkelser

- Gjennomgang av hva som skal gjøres hos fastlege som bl.pr/BT: ikke nødvendig
- Gjennomgang av epikriser: ingen tilleggsundersøkelser nødvendig. Har neste time på geriatrik i slutten av august
- Ønske om supplerende undersøkelser fra pasient/pårørende/hjemmetjenesten; ingen

Ny time/PLO melding

- Ny time avtalt med pasient og pårørende
- PLO-melding sendt hjemmetjenesten:
Medisinske opplysninger, får da automatisk
dagens journalnotat og oppdatert medisinliste

Hva kunne ha vært gjort bedre?

- Bedre info om konferansetime
- Tydeligere pasientstemme

Takk for oppmerksomheten!