

Gode pasientforløp

Et forbedringsarbeid



Hjemmetjenesten i Kristiansand

12 sonekontorer

Pr.mnd

- 1800 brukere
- 29 000 timer hjemmesykepleie
- 85 000 besøk

Samhandler med 83 fastleger

Valhalla helsesenter

Kløvertun døgnerhabilitering



Bakgrunn

- Deltagelse i læringsnettverk for *Gode pasientforløp* i regi av KS.
- Erkjennelse av at overganger også er sårbare for våre brukere. Behov for mer systematisk arbeid.
- Tilsyn av Fylkesmannen vedrørende samhandling med sykehuset. (uklare ansvarsforhold bestiller/utfører, uklart hvordan besvare PLO meldinger, dokumentasjon av samtaler med sykehus mangelfullt dokumentert, internkontroll er fragmentert med forskjellige rutiner, besøk hos bruker etter sykehusopphold dokumenteres ikke)

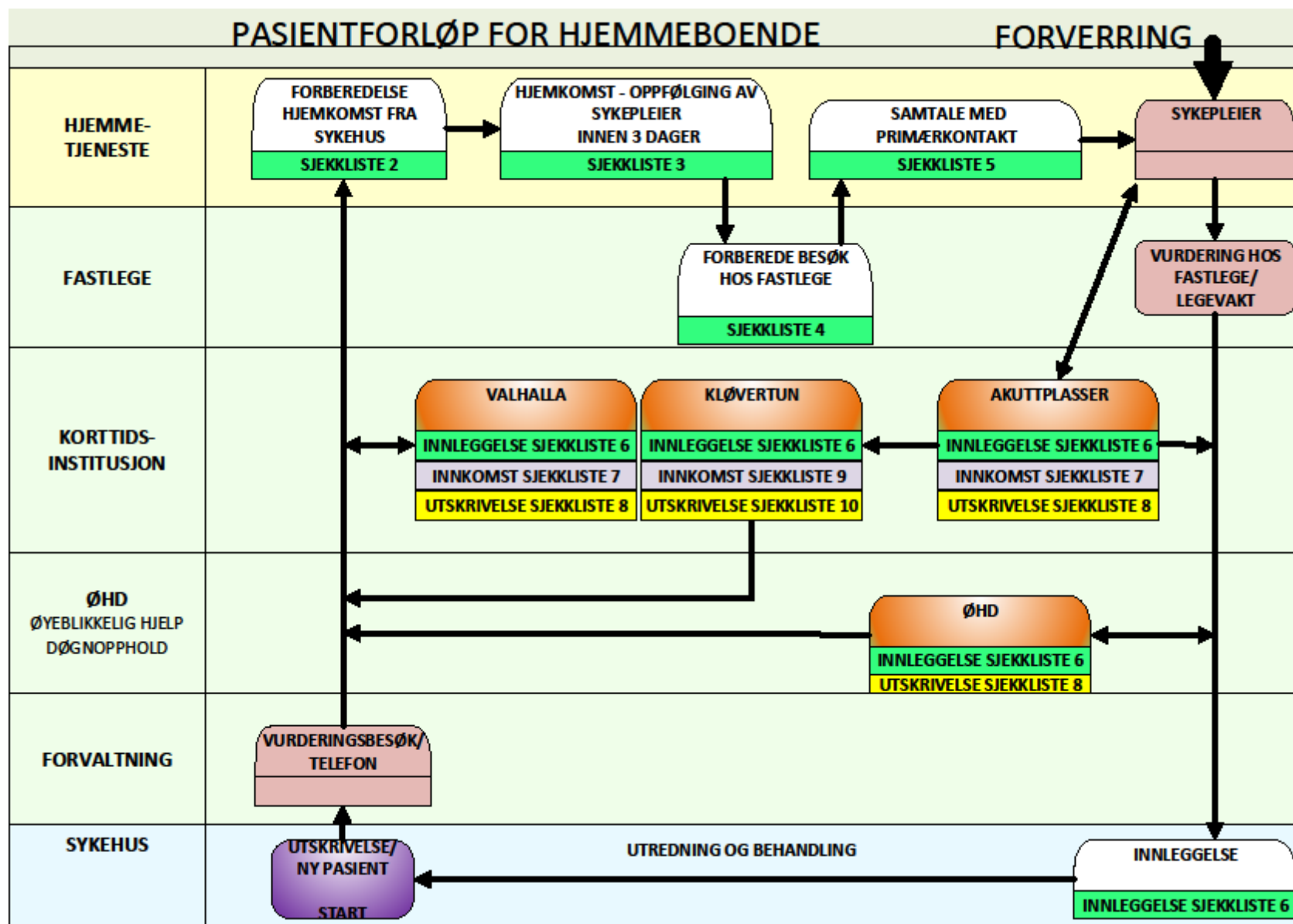


Hovedelementer i pasientforløp

Et **systematisk** utskrivelses og oppfølgingsprogram:

- Definerte stopp punkt/overganger
- Sjekklistor som verktøy for å standardisere oppfølgingen.
- Strukturerer samhandlingen mellom
 - Hjemmetjeneste – sykehus/institusjon
 - Hjemmetjeneste- fastlege





Viktige forutsetninger for å lykkes

- Fagsykepleiere på hver sone / institusjon
- Primærkontakt
- Basiskompetanse
- Sjekklistene inn i eksisterende fagsystem



Erfaringer

Endringsarbeid tar tid

Krevende for lederne å holde trykket oppe

Pr. 1 sept: 1938 sjekklister er brukt



Tilbakemeldinger fra ansatte

- Fanger bedre opp viktig info
- Raskere registrering av endringer i legemiddelhåndtering
- Tilegner oss raskere kunnskap om brukerne
- Nye ansatte sies det føles tryggere med skriftlige sjekklister
- Lettere å bli kjent med rutiner
- Vi blir bedre kjent med brukerne







