

Tilbakemeldinger fra dialog rundt bordet på fagdag Samhandling i rehabiliteringsfelte 08.12.15

Overgangene har vært best når de har vært

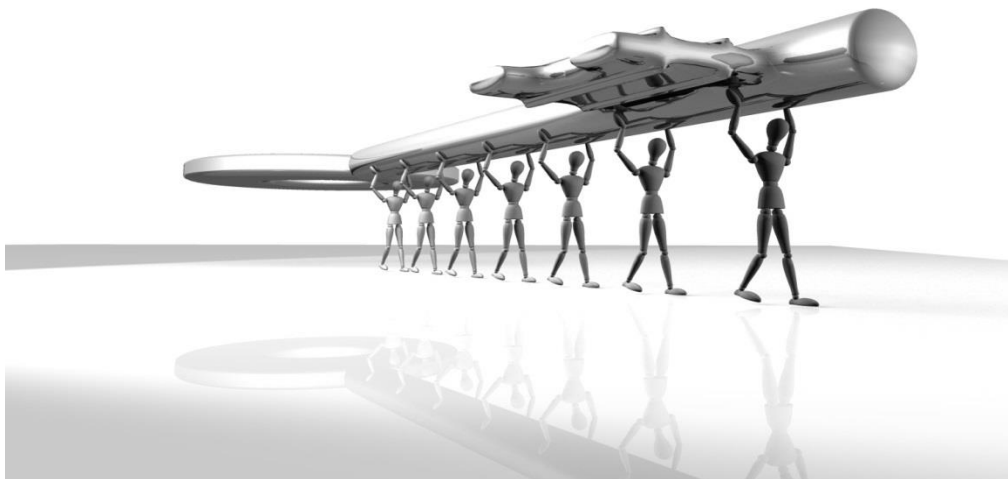
planlagte

god **kommunikasjon**

pasient/pårørende er **inkludert**

informasjonen hele veien er god

respekt for hverandres fagområde



- a.) Hva gjør dere for å sikre gode overganger til og fra dere?
- b.) Hva er de største utfordringene hos dere for å få det til?
- c.) Hvilke grep kan tas hos dere for å imøtekomme og forbedre disse punktene for god samhandling?

Hva gjør dere for å sikre gode overganger til og fra dere?

Kommunikasjon:

- Telefonsamtale
- PLO meldinger m/helseopplysninger – viktig med utfyllende informasjon + lese meldingene jevnlig
- Sende epikrise
- Tidlig dialog med henviser
- Faste møteplasser/tid til dialog
- Samarbeidsmøter
- Hospitering/besøke bruker på institusjon før overflytting
- Ambulant rehabiliteringstjeneste (ART)
- Kontakt med pårørende
- Samarbeid med Service og forvaltning
- Innkomstsamtale/kontakt med pårørende
- Tlf.kontakt med SSHF før innleggelse fra kommunen

Informasjon:

Pasientforløpskjema – legger til rette for god informasjonsflyt

- Planlegge utskrivelse allerede ved innleggelse – melde så tidlig som mulig
- Gode pasientforløp – planer
- Sjekkliste ved utskrivelse
- Viktig med informasjonsutveksling
- Medisinsjekkliste
- God informasjon til pasient/pårørende

Kompetanse:

- Kartlegging:
 - «Hva er viktig for deg?»
 - IPLOS kartlegging
- Kunnskap om kompetanse til samarbeidspartnere og tjenester

Samhandling/koordinering:

- Brukermedvirkning

- Individuell plan, koordinator, ansvarsgruppe
- Samhandling er basert på tillit
- Kan bli bedre på å få nok informasjon fra forrige behandler/sted
- Behov for bedre kommunikasjon
- Hjemmebesøk med pårørende eller sona
- Saksbehandlerteam kartlegger og samhandler tett med de som jobber tett på bruker og pårørende + med sykehuset

Mer tid til forutsigbarhet
OV notat (Profil)

Hva er de største utfordringene hos dere for å få det til?

Brukermedvirkning

Involvere pårørende på en fornuftig måte

Behov for treffpunkter - kjenne hverandre

For lite informasjon – må etterspørre

Forventninger fra bruker og pårørende

Spesialisthelsetjenesten:

- Kort liggetid i spesialisthelsetjenesten – epikrise ikke klar
- Få tilsyn av pasient
- Vanskelig å kartlegge behov
- Vanskelig å ha oversikt over «riktig» tilbud i kommunene
- Endringer i tilbudet på sykkelig overvekt – sykehuset vurderer å endre tilbudet til å bare gjelde kartlegging og utredning, noe som vil gi store samhandlingsutfordringer
- Mange «avmeldinger» fra sykehus
- Gode meldinger ved utskrivelse
- Tidspress – korte innleggelseser

Kommunehelsetjenesten:

- Små stillinger i kommunene
- Henvisningsrutinene er uklare og «byråkratiske»

- Fastlegens rolle
- Små kommuner: Sårbart v/fravær av yrkesgrupper
- Manglende tilbakemelding på PLO i helg, og dårlig kvalitet på svarene
- Sen tilbakemelding på hva slags tilbud pasienten får i kommunen
- Forstår ikke hverandres hverdag eller kompetanse – viktig med treffpunkter – samhandling
- Implementering av sjekklister

Kompetanse:

- Sikre kompetanseoverføring
- Kompetanse på å vite hva du skal spørre om
- Ledelseskompetanse
- Koordinatorfunksjonen
- At det er så mange ulike kartleggingsverktøy
- Oppfølging av brukere med lettere utfordringer

Systemnivå:

- Ressurser
- At man ikke har tverrfaglig PLO
- Ulike journalsystemer
- Endret logistikk etter samhandlingsreformen
- Uenighet vedr. behov og tilbud

Hvilke grep kan tas hos dere for å imøtekomme og forbedre disse punktene for god samhandling?

Systemnivå:

- Tverrfaglig PLO melding fra spesialisthelsetjenesten til kommunene
- Felles kartleggingsverktøy
- Felles fagsystem

- Felles Koordinerende enhet på tvers
- Nok ressurser
- Ansvarsavklaring
- Sentrale føringer
- Sikre informasjon om tilgjengelige tilbud
- Rutiner
- Kompetanseheving

Spesialisthelsetjenesten:

- Planlagt utskrivning rett før helg – har leid inn folk, så kommer ikke pasienten likevel
- Koordinerende enhet
- Gode kommunikasjonsferdigheter
- Internopplæring

Kommunehelsetjenesten:

- Bedre fagsystem som tydeliggjør mål – tiltak – kartlegging
- Tydeliggjøre mål i Profil/fagsystemet
- Standardisering og kvalitetssikring
- Rehabiliteringskompetanse inn i saksbehandlerteam og koordinerende enhet
- Gode kommunikasjonsferdigheter
- Internopplæring

Brukermedvirkning:

- Bruker pasientens nettverk
- Bra om pasient/pårørende kunne se PLO meldingene
- Sykehus og alle behandlingssteder må opplyse om brukerorganisasjoner

Felles møteplasser/samhandling:

- Felles kontaktinformasjon
- Hospitering – treffpunkter – arenaer for kommunikasjon
- Styrke teamfølelsen mellom forskjellige aktører

- Åpenhet begge veier
- Evaluering
- Samarbeidsmøter forvaltning og sykehus
- Fagdager
- Samarbeidsmøter distriktsterapeuter og sykehus
- Samlokalisering
- Jobbe for å få samme fokus
- Tidlig kontakt med samarbeidspartnere + kontinuerlig kontakt
- Informasjonsflyt internt og eksternt både i sykehus og kommuner