

# Gode pasientforløp



SSHF: Ina Cecilie Lindhom og Tanja E. Surdal  
Flekkefjord Kommune: Merete Reinertsen og Marie Solvik





# Hva er i veien med deg? → Hva er viktig for deg?

- Styrke brukerrollen
- Læringsnettverk for gode pasientforløp
- Satsing fra KS
  
- Hva er viktig for deg samtale.
- Sjekkliste



# Hva er viktig for deg? Hvordan gjør vi det på sykehuset i Flekkefjord?



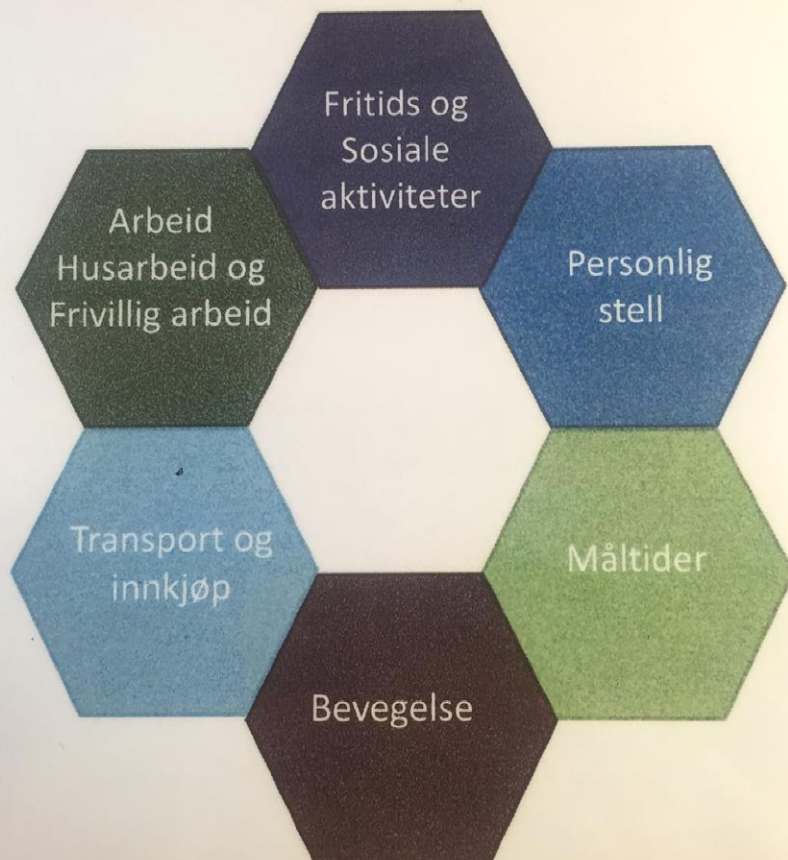
Ett viktig spørsmål, som gir verdifull informasjon og som det gir mening å stille.



- <https://vimeo.com/147101268>



# Mestring gir muligheter!



Hvordan gjør vi  
dette i  
kommunen?



## Hva er viktig for deg - skjema

Viktige aktiviteter og mål for deg:											Skåre	
											1. samtale	2. samtale
• <i>Kle på meg selv</i>											2	
• <i>Lage frokost selv</i>											2	
• <i>Koke kaffe selv</i>											2	
• <i>Hente posten selv</i>											2	
											1. gjennomsnitt	2. gjennomsnitt
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		2	
Kan ikke utføre aktiviteten					Kan utføre aktiviteten uten vanskeligheter						<b>Opplevd nytte</b> (2. gjennomsnitt – 1. gjennomsnitt)	



*Føler meg tryggere*

Det syntes jeg var fint og oppmuntrende!




*Bra at det er mer fokus på hva som er viktig, ikke bare sykdom.*



*Man får vite viktige ting om brukeren*



*Sikrer kontinuitet – en rød tråd gjennom hele forløpet*



*De jeg snakker med gir uttrykk for at de setter pris på samtalen*





### Sjekkliste pasientforløp, fylles ut av primærkontakt, dokumenteres i pasientens journal:

		Pasient / Løpnummer:	Evaluering						Kommentarer	
		Utskrivningsdato	Utført		Ikke aktuelt	PSFS	COPM funksjon	COPM tilfredshet		
		Reinnleggelsesdato	Ja	Nei						
For pasienter som har vært innlagt	1	Uke 1	Kommune og sykehus / kommunal institusjon har planlagt utreisen sammen i telefon / video / møte.		1					
	2	Uke 1	Forberedelse av utreisen er gjort i samarbeid med pasient / pårørende				1			
	3	Uke 1	Epikrise (eller tilsvarende fagrapport) er gjennomgått før møte med pasienten				1			
	4	Uke 1	Pasienten vet hvem som er primærkontakt og ansvarlig for oppfølgingen.		1					
	5	Uke 1	Nødvendige hjelpemidler er bestilt/på plass hos pasienten for å mestre egen situasjon best mulig		1					
For alle pasienter	6	Uke 1	Vurdering av pasientens funksjon er foretatt i henhold til sjekkliste/måleinstrument som PSFS eller COPM		1			3	4	5
	7	Uke 1	Oppfølgingen styres av det som er viktig for pasienten.		1					
	8	Uke 2	Oppfølging fra fastlege/sykehjemslege er gjennomført.				1			
	9	Uke 5	Ny vurdering av pasientens funksjon foretatt i henhold til sjekkliste/måleinstrument som PSFS eller COPM				1	6	7	8
	10	Uke 5	Pasientens opplevelse av oppfølgingen / samhandlingen er kartlagt ved intervju eller spørreundersøkelse.		1					
			6	2	2	3	3	3		



## Gjennomføring og utfordringer

- Deltatt på erfaringskonferansene og prøvd å være pådrivere for å implementere dette i tjenesten.
- Opplæring. I skjema, datasystem og måte å jobbe på
- Tidspress
  
- Forankring hos mellomledere
- Vanskelig å selge inn nok ett skjema
- Dokumentasjon. Hvor finner vi svaret på spørsmålet sykehuset har stilt?
  
- Vi er langt fra målet om å implementere dette i hele tjenesten.
- Største utfordring: Få det gjort i hverdagen.

