



Erfaringar med rett heim

Erfaringskonferanse på Skei 7.-8-februar 2019

Mona Skivenesvåg Løvø

Overlege med avd



Kva har endra seg?

- ▶ Lettare å få tilbakeført pasientar med hjelpebehov til kommunane no i forhold til tidlegare
- ▶ Betre kommunikasjon mellom kommunar og sjukehuset – ikkje minst tovegs elektronisk kommunikasjon (obs dette gjeld ikkje for polikliniske pas!)
- ▶ Meir fokus på å få dette til - til beste for pasienten
 - ▶ Fokus på gode henvisingar
 - ▶ Fokus på rett medikamentliste (både inn og ut av sjukehuset)
 - ▶ Raskare/betre epikriser. Meir bruk at «pasientinformasjon ved utskriving» slik at heimesjukepleien eller sjukeheimen kan få informasjon før pas kjem/ når pas kjem




Kva utfordringar har vi fortsatt?

- Ved innkomst:
- Henvisingar som er mangelfulle- særleg når det gjeld medikament (alle henvisingar burde gå gjennom medikamentliste og sjå at den ikkje inneheld medikament som var seponert for fleire år sidan)
- - «inaktive medikament»
- På sjukehuset bli flinkare til å samstemme medikament med PLO meldinga som skal komme innan 24 timar



Utfordringar under oppholdet:

- ▶ Ting går ikkje slik vi hadde tenkt (Fint fallande CRP , planlegg utskrivning torsdag men onsdag gjer pluselig CRP eit hopp som gjer at vi er usikre på om pas verkeleg kan reise torsdag)
- ▶ Sjukehuset er ikkje lenger som før- det er overfullt på mange avdelingar og oppgåande pas som tidlegare var innlagt er no ofte dagpasientar eller poliklinisk behandla
- ▶ Totalt gjer dette pasientane som er inneliggane på sjukehuset er sjukare/ meir hjelpetrengande enn tidlegare. Før kunne vi flytte rundt på dei «friske» pas når det var fullt, no er det hjelpepregnede pas som blir flytta rundt på avdelingane ved plassmangel

- 
- Unngår å flytte rundt på uavklara pasienter- dvs det er pasientane som snart skal utskivast som må flyttast.
 - Dvs ein pas som får ligge ein –to dagar lenger vil kunne riskikere å bli flytta opp til fleire gonger mellom avdelingar



Ufordringar ved utskriving

- Kommunane er ikkje like- informasjon som kjem tydleg og klart frå ein kommune er «ullen « frå ein annan kommune;
- Nokre kommunar gjev klart og tydleg tilbakemelding når dei får beskjed om at vi har ein pas som sannsynlegvis er utskrivingsklar i morgon – gjev beskjed kvar dei tek imot pas og evt når dei vil komme på heimebesøk
- Frå andre kommunar får beskjed om at vi tek stilling til kor han skal når han er meldt utskrivingsklar
 - dvs vi kan ikkje seie til pas og/eller pårørande kvar pas skal, kva hjepletilbud han vil få, når det evt kjem nokon og ser til pas- men vi må informere om at pas skal reise frå sjukehuset og vi må bestille transport, men vi veit ikkje kor.....



Utfordringar ved rett heim

- Pårørande og pasient er utrygge for at pasienten vil få godt nok hjelpetilbud
- Ikkje til å underslå at det er ein del «fordommar» hos befolkninga/feil forståing om kva hjelpetilbud som kommunane kan tilby
- Ein del kommunar har svært begrensa tilbud til pas som bur perifert (ein gong i veka til pas i «dalane»)
- Pårørande prøver å presse oss på sjukehuset til å gjere «eit eller anna» for at pas skal få sjukeheim – vi må vere konsekvente på at det er kommunane som bestemmer kva tilbod dei kan gje
- Utryggheit også blant oss; Pas som ikkje vil opp av senga- skal plutselig heim, korleis kan dette gå?



Utfordring utskrivingsdag

- Ofte ønske frå kommunane om utreise tidleg på dag
- Prøver å skrive ut pas som skal til sjukeheimar først- og etter kor lang reise dei har
- Tidleg utskriving i kontrast til det å gje behandling så lenge som mogleg:
 - Pas kan få antibiotika iv $\frac{1}{2}$ - $\frac{3}{4}$ døgn ekstra utan å måtte trenge ei ekstra overnatting og dermed fare for å bli flytta rundt på sjukehuset.
- Når pas skal utskrivast ønskjer ein ofte å sikre seg med blodprøver at det verkleg går rette vegen (er CRP fortsatt fallande etter skifte av antibiotika, er hb fortsatt stabil osv, osv) Dette kan bety at ein stundom må snu i siste liten- utskriving blir avlyst



Utfordringar utskrivingsdag

- Begynner svært ofte på utskrivningane dagen før- men dette kan også ha negative konsekvensar. Ofte ikkje dei same legane som går visitt to dagar på rad. Begynner på utskrivningar som andre forset med- kan glippe på ting som for eksempel reseptar.
- I forhold til avtalen skal vi ha beskjed om kommunen kan ta imot pas dagen før pas er utskrivingsklar
- Dersom dette ikkje er avklara er det vanskeleg å bestille transport- særleg ambulanse. Må ofte bestille for sikkerheits skuld og håpe at det går i orden.



Går det alltid greitt?

- ▶ Er alle reinnleggingar uttrykk for at pas vart utskreven for fort eller at tilbodet i kommunen er for dårleg?
- ▶ Etter mi meining heilt klart nei:
- ▶ Behandlar langt dårlegare pasientar enn tidlegare både når det gjeld cancer behandling , hjerte/ nyre eller lungesvikt : Mange av dei dårlegast pas forventar vi at blir innlagt – vi håpar dei får seg nokre dagar heime før dei evt får ein ny infeksjon eller ny forverring av KOLS eller hjertesvikt.
- ▶ Men – det hender at pas blir reinnlagt fordi vi skriv dei ut for tidleg
- ▶ Nokre pasientar blir reinnlagt fordi tilbudet kommunen trudde dei kunne gje pasienten heime ikkje fungerer



Oppsummering – rett heim sett frå sjukehuset:

- Mykje er blitt svært mykje betre dei seinare åra, spesielt kommunikasjon
- Fortsatt ein del ting vi kan gjere betre – både på sjukehuset og i kommunane:
- - fleire sjukehussenger slik at vi slepp å flytte rundt på pas som snart skal reise heim
- -Betre organisering av arbeidet slik at vi unngår at fleire legar arbeider med same utskiving av ein pas (ved påbegynt utskiving dagen før)
- Betre henvisingar og medikamentliste
- Kommunane klarare på kva tilbud dei kan gje til pasientane og når
- Kommunane må studom akseptere at tilbodet dei kan gje pas heime er for dårleg (denne pas kan ikkje klare seg heime uansett)