

Overgangen mellom sjukehus og privat rehabiliteringsinstitusjon

IVERKSETTING/ Implementering

Av resultat frå regionalt prosjekt

Prosjektleder Merethe H. Boge

Iverksetting/implementering

Grupper som skal involverast

➤ **Alle HF, HDS, HSR**

- Legar tilvisar > særskilt målgruppe
- Sjukepleiarar også nøkkelpersonell (sjekklister)
- Ergo-/fysioterapeutar, og andre relevante faggrupper/tverrfagleg personell
- Leiarar/nivå 2-3
- Sekretær/merkantilt personell
- Tillitsvalde

➤ **Brukarutval**

Bakgrunn for prosjektet

- Sett i verk som del av oppfølging av Regional plan for habilitering og rehabilitering 2016-2020 (Helse Vest 2015)
 - Geografiske forskjellar i bruk av dei private rehabiliteringsinstitusjonane, mellom regionar og innanfor Helse Vest (Samdata2016)
 - *Helse Vest tar initiativ til utarbeiding av ei rettleiar for sjukehusa sin bruk av private rehabiliteringsinstitusjonar, inkludert ein mal for samarbeidsavtale mellom helseføretaka og institusjonane (kap.3.5.2)*
- Prosjektperiode desember 2017 – Oktober 2018
- Føremål
 - *å bidra til betre koordinering av tenestene i overgangen mellom sjukehus og privat rehabiliteringsinstitusjon*
 - *opphaldet ved institusjonen skal vere ein del av eit samanhengande og målretta pasientforløp i spesialisthelsetenesta*
 - *bidra til å reduserer forskjellar mellom sjukehusa i regionen når det gjeld bruk av rehabiliteringsinstitusjonar*
 - *bidra til meir likeverdige tenester for pasientane.*

Mål for prosjektet

Mål for prosjektet er at det er utarbeidd

- ***Ei felles rettleiing/sjekkliste for sjukehusa, til bruk ved overføring/vidaretilvising til private rehabiliteringsinstitusjonar.***
(Skal bygge på beste faglige praksis og være kunnskapsbasert)
- ***Ein mal (regional) for samarbeidsavtale mellom helseføretaka og institusjonane, om samarbeid rundt fag- og tenesteutvikling og rutinar for pasientforløpet***
- ***Ein plan for implementering av sjekklista og malen i helseføretaka og institusjonane***

Prosjektgruppa

Rolle	Stilling	Namn	Representerer
Prosjektleder	Rådgivar	Merethe Boge	Regionalt kompetansesenter for habilitering og rehabilitering
Prosjektdeltakar	Spesialist i fysikalsk medisin og rehabilitering, AFMR/Traumesenteret/ Regional vurderingsenhet	Hanne Langseth Næss	Helse Bergen
Prosjektdeltakar	Ass. seksjonsleder, AFMR	Siv Heldal	Helse Bergen
Prosjektdeltakar	Avdelingssjef, Avdeling for nevrologi, revmatologi og rehabilitering	Signe Nordvik	Helse Førde
Prosjektdeltakar	Koordinerande eining	Merete Røthing (til 28.2. Sølvi Torvestad frå 1.3.)	Helse Fonna
Prosjektdeltakar	LIS AFMR Lassa	Christine Falck Moore (My Torkildsen som reserve)	Helse Stavanger
Prosjektdeltakar	Koordinerende enhetsfunksjon	Kjersti Eide	Helse Stavanger
Prosjektdeltakar	Haraldsplass Diakonale Sykehus	Janne Ferstad (til 30.3. Gunn Glimsdal frå april)	Private ideelle
Prosjektdeltakar	Avdelingssykepleier, Åstveit Helsecenter	Siv Kristin Bøe	Private rehabiliterings-institusjonar
Prosjektdeltakar	Rådgivar (fysioterapeut)	Tone Helland (Randi Helland som ressurs)	Regional vurderings-eining for rehabilitering
Prosjektdeltakar	Brukarrepresentant	Lene Nilsen (i 2017)	Regionalt brukarutval i Helse Vest
Prosjektdeltakar	Brukarrepresentant	Else Berit Ingvaldsen	Regionalt brukarutval i Helse Vest

Resultata frå prosjektet

- Nytt tilvisingsskjema med rettleiar (dynamisk funksjon)
 - Tilgjengeleg i DIPS
 - Regional DIPS rutine
- Sjekkliste (praktisk) *før* overføringa frå sjukehus til privat rehabiliteringsinstitusjon
 - Tilgjengeleg i DIPS
 - Regional DIPS rutine
- Mal for samarbeidsavtale
- Ein plan for implementering > *Opplæringsplan*
(vedlegg 7 til projektrapporten)

1. Henviser

Svaradresse	Telefonnummer
-------------	---------------

Navn på aktuell privat rehabiliteringsinstitusjon (Henvisningen bør fylles ut sammen med pasienten)

--

2. Pasientopplysninger

Etternavn		Fornavn		Fødselsnr. (11 siffer)
Adresse	Postnr.	Poststed	Bostedskommune	Mobilnummer
Ferdig behandlet på sykehus/ønsket oppstart av rehabiliteringsoppholdet				Dato
Fastlege				
Nærmeste pårørende				
Yrkesstatus				
Årsak til henvisningen				
Hoveddiagnose (ICD -10)				
Bidiagnose (ICD -10)				
<input type="checkbox"/> Vedlagt aktuelt journaldokument:				
Andre relevante tilstandar				
Vedlagt a (arbeids) - EKG		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	
Vedlagt ECCO COR		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	
Behandlingshjelpemidler				
Har pasienten en individuell plan (IP)?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	
Er behov for IP meldt til kommunen?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	
Har pasienten en koordinator i sykehuset?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	Hvis "ja", navn:
Har pasienten en koordinator i kommunen?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	Hvis "ja", navn:
Har pasienten Helse- og omsorgstjenester /annen oppfølging i kommunen?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	Hvilke tjenester:
Behov for egen ledsager under oppholdet?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	
Har pasienten behov for tolk?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	Hvis "ja", språk:
Hvis aktuelt, gi opplysninger om smittestatus som krever isolasjon på sykehus		MRSA:		
		ESBL:		
		Annen:		

3. Pasientens mål for rehabiliteringsoppholdet

Er pasienten motivert for rehabilitering:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Beskriv mål		

4. Funksjonsnivå/Ressurser

Er pasienten helt selvstendig i daglige aktiviteter (ADL)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei, utdyp med Barthelskjema
Barthel	Score:	
Mobilitet innenders	Ved gangfunksjon	
	<input type="checkbox"/> Gange uten hjelpemiddel <input type="checkbox"/> Gange med krykker <input type="checkbox"/> Gange med rullator	
	Ved bruk av rullestol	
	<input type="checkbox"/> Rullestol, kjører selv <input type="checkbox"/> Rullestol, med hjelp <input type="checkbox"/> Elektrisk rullestol	

Sjekkliste

Sjekkliste i konvolutt ved utskriving/overføring til privat rehabiliteringsinstitusjon

For å planlegge og legge til rette for rehabiliteringsopphaldet på best muleg måte, ber vi om følgjande informasjon:

Pasienten sitt namn:

Valt institusjon:

Yrkes-/krigsskade Ja (Får då fritak frå eigenandel) Nei

Når kjem pasienten til institusjonen dato/kl:
(Ved lang reise må pasienten få med vatn og evt medisinar som må takast på turen)

Er pasienten medisinsk stabil JA

Har pasienten fått informasjon om rehabilitering i spesialisthelsetenesta? Ja

Har pasienten fått informasjon om eigenandel? Ja

Er kommunehelsetenesta informert om opphaldet? Ja Nei (ikkje aktuelt no)

Er pårørande informert om overføring til /innlegging i rehabiliteringsinstitusjonen
 Ja Nei (viss ikkje oppgje årsak?)

Har pasienten fått informasjon om kva som må takast med av personlig utstyr som toalettsaker, klede og sko? JA

Dersom pasienten bruker medisinar:

Har pasienten fått med seg medisinar til det første døgnet/evt til over helga JA

Reseptar på evt nye medisinar JA

Reseptar på forbruksmateriell: JA

Dersom pasienten bruker Marevan;

INR- verdiar og evt marevandoserings for dei første døgn er vedlagt: JA

Dersom pasienten bruker behandlingshjelpemidler (O2, forstøver, bipap/cpap etc);

Har pasienten med seg eget utstyr? JA

Dersom pasienten bruker ganghjelpemidler;

Har pasienten med seg hjelpemiddel JA NEI

Dersom NEI: Er det avtalt utlån av hjelpemiddel på institusjonen JA

Vedlagt:

Epikrise Ja

Operasjonsbeskriving (dersom aktuelt) er vedlagt Ja

Oppdatert medikamentliste vedlagt Ja

Sjuepleiesamanfatning er vedlagt Ja

Fysioterapirapport er vedlagt Ja Nei

Ergoterapirapport er vedlagt Ja Nei

Rapport frå klinisk ernæringsfysiolog Ja Ikkje aktuelt

Rapport frå evt. logoped, sosionom, psykolog, andre Ja Ikkje aktuelt

Mal for samarbeidsavtale

Mal for samarbeidsavtale mellom helseføretak og privat rehabiliteringsinstitusjon i Helse Vest

1 Bakgrunn

Helse Vest RHF har i tillegg til rehabiliteringstilbudet som finst i sjukehusa, avtale om spesialiserte rehabiliteringstenester med private institusjonar i Helse Vest. Føretaket skal inngå samarbeidsavtale om fag- og tenesteutvikling, og rutinar for pasientforløp med dei private rehabiliteringsinstitusjonane i regionen, som har avtale med Helse Vest^{1,2}. Det blir vist til punkt 6.8 i avtalen mellom Helse Vest RHF og private rehabiliteringsinstitusjonar.

2 Føremål

Føremålet er å bidra til betre koordinering av tenestene i overgangen mellom sjukehus og rehabiliteringsinstitusjon. For pasientar som vert overført frå sjukehus, skal opphaldet ved institusjonen vere ein del av eit samanhengande og målretta pasientforløp i spesialisthelsetenesta.

3 Partar og omfang

Avtalen er inngått mellom <namn på institusjon> og <namn på helseføretak>. Avtalen gjeld for alle einingar i helseføretaket med klinisk verksemd i både dag-, døgn-, poliklinisk og ambulans behandling. Avtalen gjeld for følgjande diagnosegrupper: <set inn aktuelle diagnosegrupper jamfør avtale (med vedlegg) mellom Helse Vest og rehabiliteringsinstitusjonar>.

Institusjonen har følgjande avtaler om pasientar med hjelpebehov: *Set inn institusjonen si avtale med Helse Vest i forhold til pasientar med hjelpebehov. Eksempel:*

Det skal generelt for alle pasientar ytast enkel hjelp og assistanse ved behov. I tillegg er det tilbod til pasientar med større hjelpebehov, dvs. døgnkontinuerlig assistanse og tilrettelegging ved for eksempel personleg stell, inkludert toalettbesøk, påkledning, forflytning, måltid, og/eller som følgje av lettare kognitive vanskar. Institusjonen har avtale om x plasser til pasientar med hjelpebehov, derav x tal med Barthel ADL- Index ned mot 6.

Eventuelle andre spesifikke forhold som må vere ivarett ved overføring av pasientar frå sjukehus til rehabiliteringsinstitusjonen (i samsvar med gjeldande avtale mellom Helse Vest RHF og institusjonen). *Eksempel: krav om tid frå operasjon til rehabilitering, spesifikke undersøkingar som nytt A-EKG etc.*

4 Tilvising og tildeling av plass

4.1 Tilvising frå sjukehus

¹ Styringsdokument bl.a. 2012 og 2013: «Faglege samarbeidsavtalar skal vere inngått med private rehabiliteringsinstitusjonar i eige opptaksområde, for å bidra til å utvikle kompetansen ved institusjonane og tenester i tråd med behova. Samarbeidsavtalane skal supplere avtalar inngått av Helse Vest og vurderingseininga.»

² Helse Vest, Regional plan for habilitering og rehabilitering, henta 30.5.2018: <https://helse-vest.no/seksjon/planar-og-rapportar/Documents/Regionale%20planar/2016%20-%20Regional%20plan%20for%20habilitering%20og%20rehabilitering%202016%20-%202020.pdf>

Opplæringsplan

Vedlegg 7 til prosjektrapport

 **HELSE BERGEN**
Haukeland universitetssjukehus
Regionalt kompetansesenter for
habilitering og rehabilitering

Vedlegg 7

Opplæringsplan - Overgangen mellom sjukehus og privat rehabiliteringsinstitusjon

Opplæringsplan for innføring av ny mal for samarbeidsavtale, praktisk sjekklister, tilsvingskjema med vegleiar for overføring av pasientar frå sjukehus til privat rehabiliteringsinstitusjon.

Iverksettingstiltak (1)

- **Intern informasjon i helseføretaka om iverksetting**
 - Informasjon om konkrete tiltak i egne informasjonsmøter og/i leiarmøter/nivå 2-3 leiarar i eige helseføretak
 - Prosjektleiar kan bidra med informasjon
- **Inngå samarbeidsavtalar**
 - HV har bedt dei private rehabiliteringsinstitusjonane om å ta initiativ overfor HF` a -, HSD og HSR for inngåing av samarbeidsavtalar
 - Gjensidig ansvar: ferdige samarbeidsavtalar bør gjerast tilgjengelege på samhandlingsnettsider

Iverksettingstiltak (2)

Lokale prosjekt skal følgje opp

➤ Opplæring av personell

- Opplæringsplan (vedlegg 7 til projektrapporten) for innføring av ny mal for samarbeidsavtale, praktisk sjekklister, tilvisingsskjema med rettleiar.
- Vidare utvikling av opplæringsplanen, tilpassa egne behov og lokale forhold
- Oppsummering av oppgåver for dei lokale prosjekta > side 9 i Opplæringsplanen

- Deltakarane frå det regionale prosjektet blir knytt til dei lokale prosjekta, i tillegg til tillitsvalde og brukarar
- Helse Fonna og Helse Førde går i dialog med HB og HStvg om støtte frå legekompentanse som deltok i det regionale prosjektet
- Regional vurderingseining kan også spørjast om bidrag

Forventa framdrift

Fagdirektørmøte:

- HF`a er ansvarlege for eiga implementering
 - Samarbeidsavtaler bør være på plass innan sommaren.
 - Implementering med lokale prosjekt starter hausten 2019.
 - Det forventas at løysningane er i normal drift frå 2020.