



Sunnfjord kommune

Korleis ivaretek vi den skrøpelege eldre pasienten sine interesser i vekslingsfeltet?

Heimetenesta

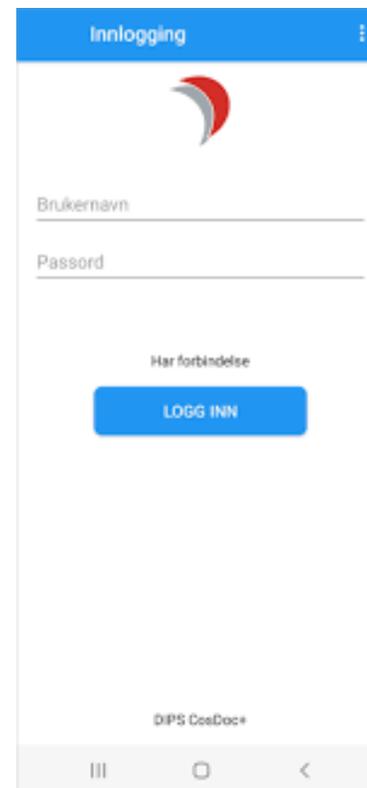
Informasjonsutveksling

- Innlegging
- Innleggingsrapport
- Medisinliste
- Utskriving
- Andre moment



Innlegging

- Vi har nokre tenestemottakarar som kun har tryggleiksalarm, som vi elles ikkje kjenner og difor ikkje har opplysingar om
- Utfordrande for oss å få gitt naudsynt informasjon i samband med innleggingar når vi står ute i heimane
- Varsel om innlagt pasient fungerer bra. Ynskjer at melding om innlagt pasient blir sendt både til sakshandsamarjournal og helsejournal



Innlegging forsts.

EPJ-system på mobil:

-Mangelfulle funksjonar:

- Diagnose
- HLR-status
- Vaksineoversikt
- Kurve/habituelle vitale målingar

-Tekniske utfordringar:

- «Heng»
- Må logge på mange gongar/blir kasta ut
- Tidvis ikkje mulig å lese løpande journal
- Kan ikkje snakke i mobilen og lese i appen samtidig



Sjuepleiar i hspl blir frustrert over manglande oversikt over kritisk informasjon



Legevakt blir frustrert over at hspl har manglande oversikt over kritisk informasjon



Ambulansepersonale blir frustrert over at hspl har manglande oversikt over kritisk informasjon



Hspl opplever at dei kliniske faglege vurderingane dei gjer blir stilt spørsmål ved



Pas får ikkje rett behandling til rett tid

Innleggingsrapport

- Sender med sjukepleiesamanfatning. Denne er også til stor nytte ved interne overgangar i kommunen
- Dersom innlegging skjer via KAD, sender ikkje vi innleggingsrapport. Vi kjenner ikkje til korleis informasjonsutvekslinga mellom KAD og sjukehus føregår
- Innleggingsrapport kan ikkje sendast frå Cosdoc+. Vi må inn på basen for å sende dette, noko som betyr at det av og til kan ta tid (helg, kveld)
- Sender med IPLOS-data. Vi opplever av og til å få spørsmål frå sjukehuset som er svara ut gjennom IPLOS-registeringa.
 - Felles forståing for IPLOS-tala?
 - Viser tilleggsinforamasjon og notatfelt?



Medisinliste frå sjukehus til heimetenesta

- Varierende erfaring. Medisinlista er nokon gongar tydeleg merka med endringar, andre gongar er medisinlista ikkje oppdatert og det står «som før» sjølv om det er utført medikamentendringar i mellomtida
 - Kva medisinliste blir nytta?
 - Kor blir medisinlistene henta frå?
- Ved overflytting frå ei sjukehusavdelinga til ei anna opplever vi av og til at medisinlista blir etterspurt frå den nye avdelinga
 - Følgjer innleggingsrapporten journalen til pasienten eller er det behov for å sende den på nytt ved overføring mellom avdelingar?



Utskriving

- Utskrivingsrapportar må sendast til sakshandsamarjournal, ikkje helsejournal
- Tildelingseininga er rett instans å kontakte om alle behov og endringar i behov. Dersom ein ringer vakttelefonen ute i einingane vil ein møte på tilsette som står midt i pasientsituasjonar
- Heimetenesta har ikkje eige medisinlager og nokre av tenestene er heller ikkje nær apotek. Viktig at det blir ordna med resept, samt henta ut medisinar før vi overtek medisinadministrasjonen. Vi får ikkje tak i medisinar på kort varsel
- Medikamentordinasjonar må vere på plass ved utskrivning av palliative pasientar, særleg sårbart i helg

- Varsle om utskrivingsklar pasient fungerer godt



Andre moment

- Får av og til beskjed om at pasientane ikkje skal ha hjelp, men «de kan nett sjå innom». Dersom pasientane treng nødvendig helsehjelp må det avtalast. «Nett sjå innom» skapar forventningar hos pasienten og kan medføre stort tidsbruk for personale
 - Behov for kartlegging skal meldast til Tildelingseininga
 - Opplever sjeldnare enn tidlegare at pasientar har blitt lovd institusjonsplass etter utskriving
 - Får ikkje sendt/mottatt e-meldingar frå enkelte poliklinikkar
- Vi er godt nøgde med e-meldingar som verktøy. Fungerer stort sett svært bra!

