



# GODE PASIENTFORLØP - Målinger

LUSTER KOMMUNE 2023

# MÅLINGAR

- ▶ Definer tydeleg – kven, kva, korleis, kor mange, kor ofte
- ▶ Måleverktøy – spørjeskjema, brukarundersøking, intervju
- ▶ Korleis samle data – elektronisk eller manuelt
- ▶ Kven skal samle data, kven registrerer data, korleis presentere data
- ▶ Mål
- ▶ Har me endra praksis? Målingar på om nye rutiner vert gjennomført, t.d. om sjekklister vert brukt
- ▶ Korleis følge opp
- ▶ Luster: gjennomførte målingar, planlagde målingar

# 1. OPPFØLGINGSSAMTALAR HEIMEBUANDE

- ▶ Eige skjema for oppfølgingssamtalar  
*«Oppfølgingssamtalen skal sikre systematisk oppfølging av heimebuande pasientar. Målet er at pasienten skal ha det best mogleg i eigen heim lengst mogleg. Det er viktig å vere føre var når hjelpa må aukast, og setje inn rett hjelp til rett tid. Dette skjema er meint som ei hjelp til dei observasjonane som er viktig å få med seg»*
- ▶ Primærkontakt har med aktuelle kartleggingsskjema
- ▶ Mål: alle primærkontaktar skal gjennomføre oppfølgingssamtalar for alle brukarar i heimetenesta (som har heimesjukepleie) innan ein gitt tidsperiode 2022 -> 100%
- ▶ Resultat: - Hafslo 70%
  - Gaupne 90%
  - Luster 90%

## SJEKKLISTE FOR OPPFØLGINGSSAMTALE TIL HEIMEBUANDE BRUKARAR

Oppfølgingssamtala skal sikre ein systematisk oppfølging av heimebuande pasientar. Målet er at pasienten skal ha det best mogleg i eigen heim lengst mogleg. Det er viktig å vere føre var når hjelpa må aukast og setje inn rett hjelp til rett tid

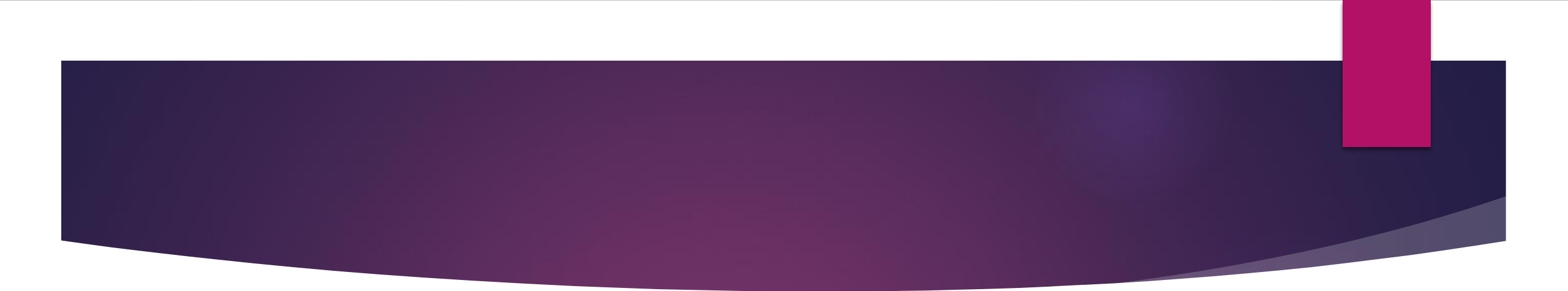
Dette skjema er meint som ei hjelp til dei observasjonane som er viktig å få med seg.

Primærkontakten gjennomfører desse samtalarne **ein gong kvar 6 måned – avtal tidspunkt med brukar**

<b>Førebuing</b>
Kven er med på samtalen?
<b>Brukarmedverknad</b>
<b>Kva er viktig for deg?</b> Er dette følgt opp? Noko nytt som er viktig? Har me lykkast med å følgje opp det som er viktig for deg?
<b>Helse/legeopplýsingar/medisinar</b>
<b>Endring i helse og hjelpebehov siste månaden</b> Er det funksjonar som er i ferd med å svikte (TIPS: Det kan vere lurt å observere pasienten i ein dusituasjon eller i eit måltid for å sjå kva pasienten meistrar)
<b>Somatiske forhold</b> Somatiske forhold som skal følgjast opp?, Nye symptom? Kontakte fastlege ved behov. Behov for behandlingssvklaring? Vore innlagt på sjukehus/kontakt med fastlege sidan førre kartlegging? Les eventuelt sjekklste i <a href="#">Getica</a>

# EVALUERING

- Liste med datoar for gjennomførte samtalar -> synleg for alle
- Behov for at leiarar etterspør
- Intervall redusert frå x2 til x1 pr år, og ved endring
- Prioritere tid
- Har fanga opp ting ein ikkje hadde fanga opp elles. T.d. behov for andre tenester, hjelpemiddel, sosiale behov
- Får kartlagt status i «fredstid», har parameter ved endring i helsetilstand
- Ulikt resultat i ulike einingar – årsak?

- 
- Evaluering skjema - endringar
  - Lagring av skjema elektronisk: Flettedokument, skanning
  - Korleis bruke data ein innhentar?
  - Tilsette må sjå nytten – erfaringar
  - Ny måling for 2023 med evaluering – endring?

## 2. BRUK AV NEWS

NATIONAL EARLY WARNING SCORE (NEWS2)

FYSIOLOGISKE PARAMETERE	3	2	1	0	1	2	3
Respirasjonsfrekvens (pr. minutt)	≤8		9–11	12–20		21–24	≥25
SpO <sub>2</sub> Skala 1 (%)	≤91	92–93	94–95	≥96			
SpO <sub>2</sub> Skala 2 (%) *	≤83	84–85	86–87	88–92 ≥93 på luft	93–94 på oksygen	95–96 på oksygen	≥97 på oksygen
Luft eller oksygen		Oksygen		Luft			
Systolisk blodtrykk (mmHg)	≤90	91–100	101–110	111–219			≥220
Pulsfrekvens (pr. minutt)	≤40		41–50	51–90	91–110	111–130	≥131
Bevissthetsnivå **				A			C, V, P, U
Temperatur (°C)	≤35,0		35,1–36,0	36,1–38,0	38,1–39,0	≥39,1	

Devised and revised after © Royal College of Physicians

- ▶ KlinObs – komp.utv 2022/2023. 67 tilsette fullført Lommekort NEWS – Kartleggingsverktøy ved endra helsetilstand
- ▶ Måling: bruk av NEWS-skjema
  - Kor mange har brukt skjema
  - Kor mange gonger har kvar tilsett brukt
  - Når brukte ein skjema sist
  - Kommentar
- ▶ Nettopp henta inn målingar – evaluering ikkje gjennomført
- ▶ Oppfølging av resultat

	0 ganger	1-3 ganger	3-6 ganger	Meir enn 6 ganger	Sist brukt (ca)	Andre kommentarar.....
				x	12/1/23	
		x			Des 22	
		X			3 veker sidan	
				x	Permisjon no	
		x			For ca 3 veker sidan	
	0					
				x	Des 22	Skulle gjerne hatt fleire NEWS kort rundt omkring, i bilar /avd/heimespl ol
		x			14 dagar sidan	
				x	Des 22	avvente. Også veldig fin å bruke når brukar er skikkeleg sjuk, gir godt grunnlag ved legekontakt. Sist brukt på "ikkje i
				x	1 dag	
				x	1 dag sidan	
				X	Sist veka	Veldig bra kurs
	x					
	x					Er kjend med verktøyet og tykkjer det er fornuftig
				x	11.1.23	
		x			For 1 veke sidan	Greitt verktøy å bruke
	x					
				x	Januar 23	Viktig verktøy i kvardagen
				x	Ca 2 veker sidan	
				x	For 5 dagar sidan	Føler seg etter kvart tryggare på å bruke verktøyet. Er eit godt verktøy når ein må /om ein må kontakte legevakt
		X			Ca 3 veker sidan	
	x					
		x			Ca 2 mnd sidan	Ikkje lett på alle brukarar, viktig med øving kontinuerleg
t		x			8.1	
	x					
	x					veldig bra kurs som ho vil ta i bruk, har vore mykje vekke frå jobb i det siste, difor 0
			x		ca 2 mnd sidan	
			x		ca 1 veke sidan	

# 3. DOKUMENTASJON

- ▶ Fagutviklar har starta med undervisning om dokumentasjon i einingane onsdagar
- ▶ Fokus: Kva skal ein dokumentere og kvifor? Relevant og nødvendig informasjon. Lære av gode journalnotat - refleksjon. Stille rapport – sikre at ting vert dokumentert, ikkje berre sagt munnleg. Forbetre praksis
- ▶ Nettopp starta. Planlegger målingar:
  - Kor mange tilsette deltek?
  - Kor mange som deltek er på jobb/kor mange drop-in?
  - Skilnad mellom einingane?
- ▶ Neste punkt: korleis vite om dokumentasjonsrutiner er forbetra?



# OPPSUMMERING

- ▶ Målingar viktig for å evaluere effekt av tiltak
- ▶ Utan mål og målingar –korleis kan ein då vite om ein forbetrar praksis?
- ▶ Nye ting kjem til undervegs. Når ein endrar noko, vil det virke inn på andre ting som kanskje også må endrast/forbetrast. Alt heng saman med alt
- ▶ Avgrense og prioritere, ikkje gape for høgt, ein ting om gongen. Måle enkle, konkrete parameter. Skal ikkje gi ekstraarbeid, men synleggjere endringar. Ikkje tenke at ein ikkje har tid eller må vente til ein har betre tid – ta ein stopp undervegs, kva driv me med no som me kan måle
- ▶ Formidle resultat til tilsette og leiarar

# VEGEN VIDARE

- ▶ Fagleiargruppe har den raude tråden vidare i Luster. Faste møter. Status, framdrift, prioritere
- ▶ Grunnlagsdokument: Samle prosedyrer, rutiner og sjekklister ein plass. Hadde mykje bra på førehand, men i ulike system/ulik praksis i einingane. Putte aktuelle problemstillingar inn i grunnlagsdokumentet. Målet er meir standardiserte og kvalitetssikra overgangar, med brukarfokus. Kontinuerleg oppdatering. Fagutv.spl ansvar for oppdatering av dokumentet
- ▶ Arbeidsgruppe KA: Rutiner, mal/tekstbank for inn-/utskriving og tilbakemelding til sjukehus, oversikt ulike opphald (t.d. kva inneber eit rehabiliteringsopphald). Overføring til andre einingar
- ▶ Samarbeid med legetenesta. Faste møter. Legemiddelgjennomgang – pilot/test Gaupne heimeteneste
- ▶ Auka fokus på tverrfaglegheit. Meir tverrfaglege vedtaksmøter, kvardagsrehabiliteringsteam, ergoterapeut og ernæringsfysiolog faste dagar ute i einingane
- ▶ Forankring og implementering – utfordring. Halde temaet varmt. 5 min om GP på alle møter, info.skriv e-post + oppslag. Involvere tilsette i arbeidsgrupper. Tilsette må sjå nytten og bli inkluderte. Leiarar som etterspør framdrift
- ▶ Kontinuerleg forbetring/utvikling av dagleg drift. Vera i forkant, ikkje berre brannsløkking når ting oppstår