



TRONDHEIM KOMMUNE



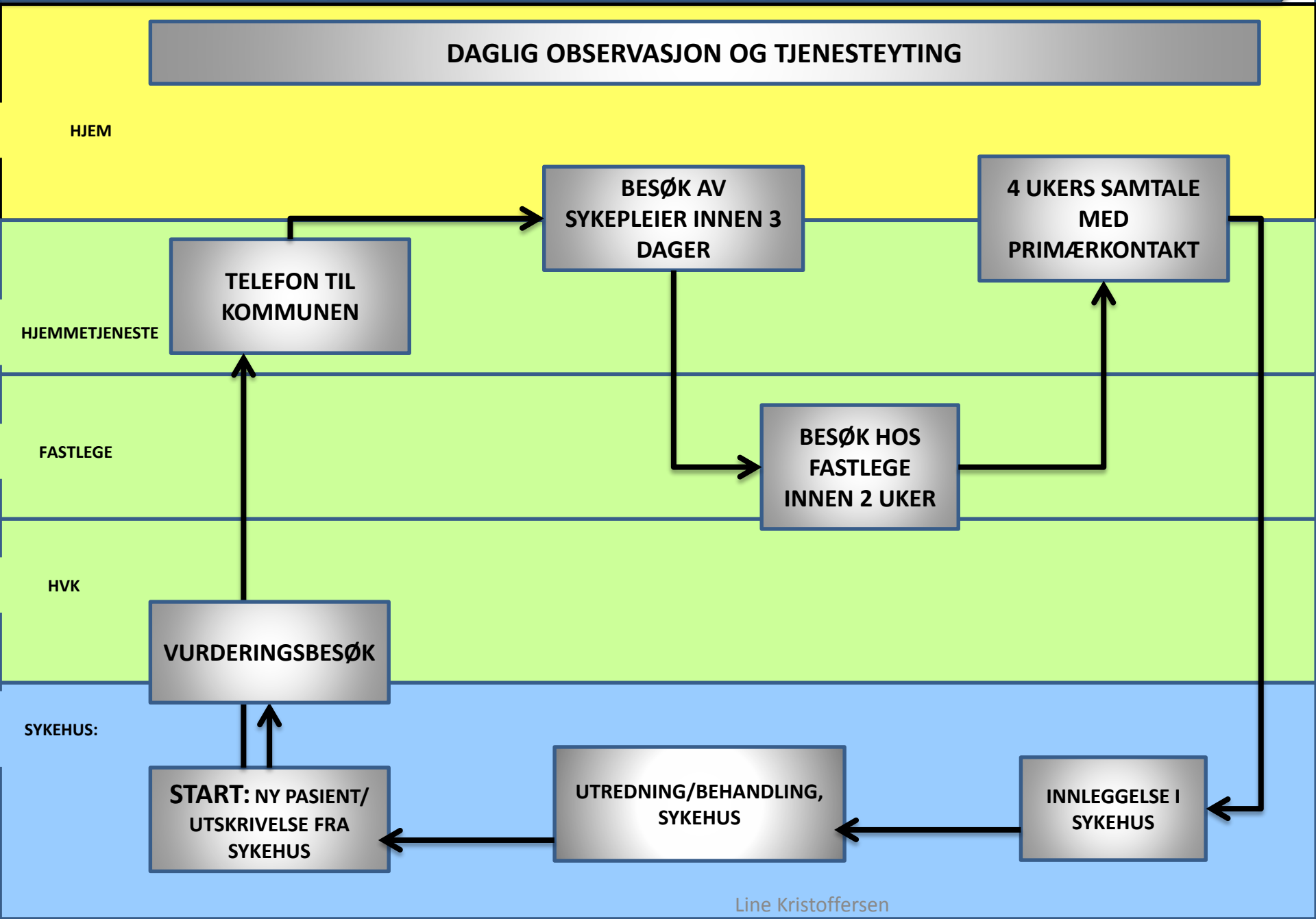
Kompetanse og kvalitetsutvikling i hjemmetjenesten

Helhetlig Pasientforløp i eget Hjem

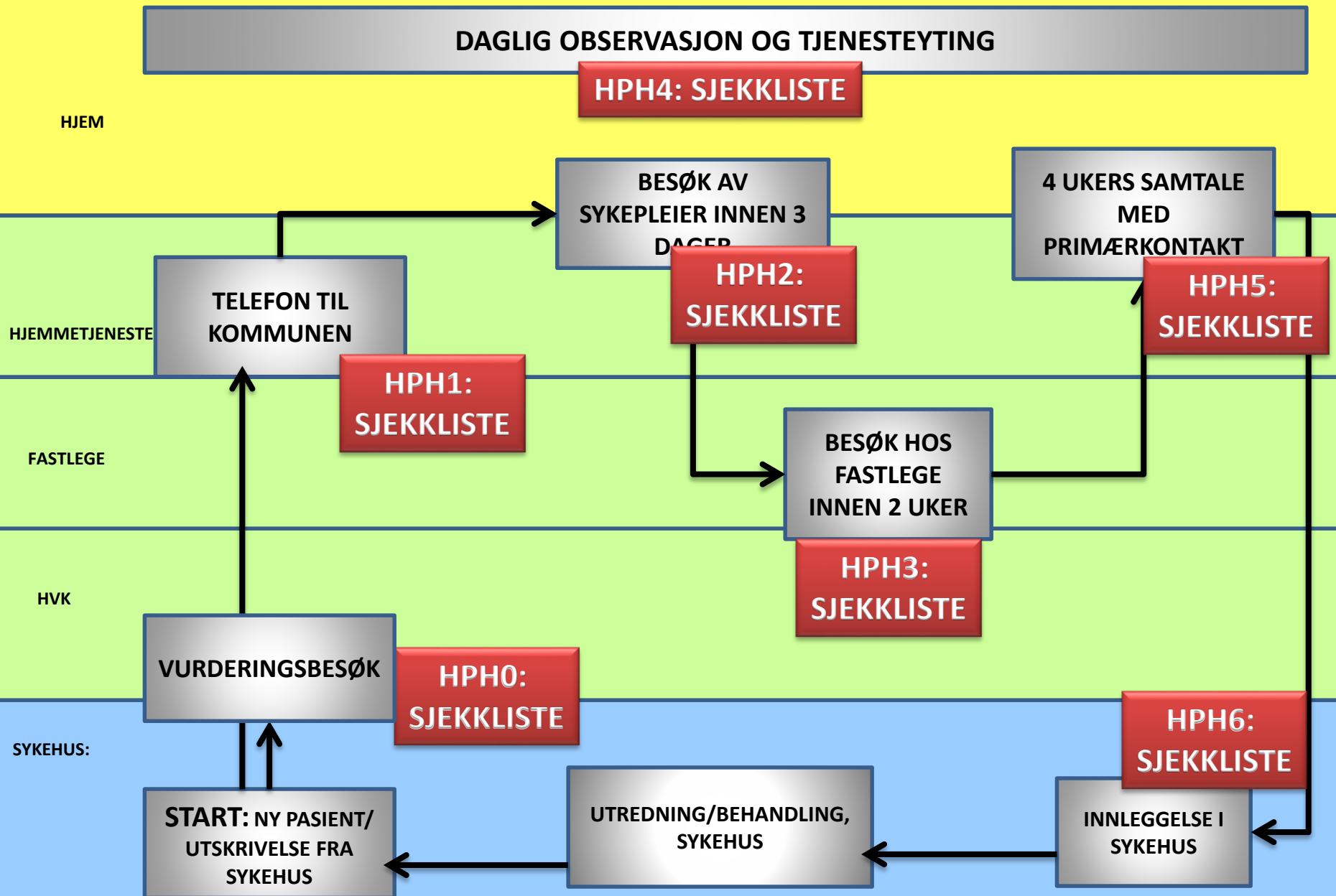


Line Kristoffersen, enhetsleder Bergheim Hjemmetjeneste.

HELHETLIG PASIENTFORLØP I EGET HJEM



HELHETLIG PASIENTFORLØP I EGET HJEM





TRONDHEIM
KOMMUNE



SYKEHUS/NYE BRUKERE-KARTLEGGING HVK HPH 0:

Journalført av:

Oppdatert av/dato:

Sykehusavdeling/navn på helsepersonell:

Telefonnummer:

Helse/medisinske opplysninger; status forventet utvikling.

Relevante diagnoser utover opplysninger i varsling 2:

Kjent smitte:

Kjent smerteproblematikk:

Ernæringstilstand:

Kjente rusvaner, røyking?

Respirasjon, sirkulasjon:

Søvn, hvile, aktivitetsnivå, mobilisering:

Når har pasienten behov for planlagt legetilsyn etter utskrivelse?



TRONDHEIM
KOMMUNE



SYKEHUS/NYE BRUKERE-KARTLEGGING HVK HPH 0:

Kognitiv funksjon:

Pasientens hukommelse, innsikt i egen situasjon, evne til å planlegge egne gjøremål:

Angst, nedstemthet, forvirring, sinne, mistenksomhet:

Er det mistanke om forvirringstilstand/delir:

Evne til å tilkalle hjelp selv (forsvarlig i forhold til brann, helse, sikkerhet) og trygghet i forhold til å være alene:

Kan pasienten ta i mot instruksjon:

Aggresjon – trusler – vold?

Mestring i hverdagen/Funksjonsbeskrivelse av daglige gjøremål; status og forventet utvikling

Kommunikasjon og sanser (beskriv syn, hørsel, evne til kommunikasjon muntlig og skriftlig)

Mobilitet/forflytning ute og inne (beskriv pasientens evne til forflytning, opp og ned av stol, inn og ut av seng, balanse, gjennomføre toalettbesøk, gå trapp)

Fallfare:



TRONDHEIM
KOMMUNE



SYKEHUS/NYE BRUKERE-KARTLEGGING HVK HPH 0:

Hva mestrer pasienten selv og hva er bistandsbehovet i forhold til:

Personlig hygiene

Av- og påkledning:

Toalett/eliminasjon/inkontinens:

Munnhygiene:

Evne til å administrere medisiner selv:

Spiser maten selv:

Evne til matlaging:

Husholdningsoppgaver: (evne til å handle matvarer, vaske kopper, renhold, klesvask)

Bolig og hjelpemidler:

Informasjon om boligens egnethet: Er soverom, bad, stue og kjøkken på samme plan, funksjonelt bad, trapper i og utenfor bolig?)

Behov for hjelpemidler/tilpasning? Hva er bestilt?

Hjelpebehov til oppvarming av bolig:

Familie/nettverk/sosiale relasjoner

Bor alene?/ sammen med andre/husdyr/omsorg for andre/barn:

Hva bidrar pårørende med?



TRONDHEIM
KOMMUNE



SYKEHUS/NYE BRUKERE-KARTLEGGING HVK HPH 0:

Rehabiliteringsbehov:

Er rehabilitering vurdert?

Beskriv pasientens rehabiliterings -potensial og motivasjon:

Kommunal eller spesialisert rehabilitering:

(se kriterier for kommunal og spesialisert rehabilitering)

Plan for utreise:

Er det behov for overføring av kompetanse fra sykehusavdeling til kommunehelsetjenesten, er dette avtalt/iverksatt?

Behov for bistand til å skaffe mat i kjøleskapet til hjemkomst?

Pasientens egne ønsker og mål for utreise:

Konklusjon og målsetting for tjenestetilbud ved utreise

Utreisedato



TRONDHEIM
KOMMUNE



FORBEREDELSE HJEMKOMST – SJEKKLISTE HPH 1:

- **Navn på avdeling / ansatt, og telefonnummer:**
- **Hjelpebehov/endret behov:**
- **Hvis endring; er Helse- og velferdskontoret varslet?**
- **Avtalt dato og klokkeslett for første besøk:**
- **Er pårørende informert om tidspunkt for utskrivelse:**
- **Behov for bolignøkkel? Vil den bli levert av pårørende?**
- **Spesielle observasjoner vi skal foreta? Skal fremkomme i sykepleiesammenfatning /foreløpig epikrise. Etterspør avdeling om informasjon kan oversendes på e-link/fax før utreise.**
- **Sammenlign ny medikamentliste med gjeldende medikamentliste på Gerica (nye, endrede og seponerte medikament).**
- **Kontroller at det foreligger evt marevandoser for de første døgnene.**
- **Sykehuset/institusjon sender med nødvendige resepter, evt ferdig doserte medisindoser for 1 døgn/helg**



TRONDHEIM
KOMMUNE



FORBEREDELSE HJEMKOMST – SJEKKLISTE HPH 1:

- Hvis bruker har vært i kommunal korttidsavdeling, få bekreftelse at oppdaterte opplysninger er lagt inn i Geric. Minn korttidsavdelingen på å slette medikamentliste i Geric dersom pasienten ikke skal ha bistand til medikamenthåndtering.
- Er nødvendige hjelpemidler skaffet/bestilt? Hvilke hjelpemidler, bestilt av hvem, leveres når:
- Sørg for at bruker kommer på arbeidsliste, og at det er samsvar mellom vedtak og tjenester. Legg inn nødvendige opplysninger som er kommet fram i denne samtalen på oppdragets art.
- Gi beskjed til samarbeidspartnere om utskrivelse.
- Bestem tid for besøk av sykepleier (innen 3 dager) og 4-ukersvurdering. Dette bestemmes i samråd med arbeidslisteskriver
- Oppnevnt primærkontakt, og legg inn i Geric. Primær varsles om ny pasient.



TRONDHEIM
KOMMUNE



STRUKTURERT OPPFØLGING AV SYKEPLEIER INNEN 3 DAGER ETTER HJEMKOMST – SJEKKLISTE HPH 2;

- Gå gjennom foreløpig epikrise / medikamentliste og sykepleiesammenfatning før samtale med bruker.
- Aktuelle diagnoser/problemstillinger/allergi:
- Har bruker startet med nye medisiner? (vær obs i forhold til virkning/ bivirkning)
- Kontroll av Multidose/medisindosett som bruker har i hjemmet/på sonekontor:
- Avklar administrasjonsmåte i forhold til medikamenthåndtering, må komme tydelig fram på arbeidsliste.
- Skriv inn i Gericas huskelister for videre doseringer/utlevering av Multidose/utlevering av neste dosett/korrigerings av Multidose:
- Er seponerte medisiner fjernet fra hjemmet?
- Smerter/Tilstrekkelig smertelindring?
- Symptomer på infeksjon?
- BT/ puls/sirkulasjon/respirasjon:
- Tegn til forvirring?



TRONDHEIM
KOMMUNE



STRUKTURERT OPPFØLGING AV SYKEPLEIER INNEN 3 DAGER ETTER HJEMKOMST – SJEKKLISTE HPH 2;

- **Hukommelsesproblemer?**
- **Angstlignende reaksjoner, nedstemthet, irritasjon og mistenksomhet?**
- **Søvn mønster/ trettbarhet:**
- **Beskriv matlyst og næringsinntak (Kvalme? Behov for kostveiledning?):**
- **Eliminasjon:**
- **Balanse, fallrisiko og fallfeller:**
- **Fysisk aktivitet/forflytningsevne inne og ute:**
- **Nødvendige hjelpemidler /utstyr på plass? Blir utstyret brukt riktig?**
- **Brannrisiko? (Hvis ja, følg prosedyre "Forebyggende brannvern)**
- **Har bruker trygghetsalarm? Er bruker i stand til å forstå bruken? Test alarmen.**
- **Føler bruker seg trygg?**
- **Kjenner bruker at han mestrer hjemmesituasjonen (overgang institusjon – hjem)?**
- **Har bruker behov for å ivareta tro og livssyn, religiøse interesser?**
- **Hvilke forhold må spesielt følges opp, knyttet til observasjoner, mestringsevne, forebyggende tiltak, aktuelle sykdommer og behandling?**



TRONDHEIM
KOMMUNE

STRUKTURERT OPPFØLGING AV SYKEPLEIER INNEN 3 DAGER ETTER HJEMKOMST – SJEKKLISTE HPH 2;



- **Behov for andre/økte tjenester? Sikre igangsetting.**
- **Oppdater IPLOS**
- **Oppdater oppdragets art mht vedtak og observasjoner, i samarbeid med arbeidslisteskriver og primærkontakt.**
- **Bestill time til fastlege etter en eller flere av følgende kriterier:**
 - **Pasienten har endring av faste medisiner**
 - **Pasienten har fått anbefalt oppfølging av fastlege fra sykehuset**
- **Timen skal være 2 uker etter utskrivelse. Avklar om bruker trenger hjemmebesøk, og om bruker trenger følge til legen.**
- **Send foreløpig epikrise til fastlege via elink /fax. Skriv på merknad om bruker har Multidose.**
- **Legg inn på huskeliste at vi skal oversende informasjon til fastlege dagen før legetimen, samt en påminnelse om legetimen.**
- **Skriv ut ny hjemmejournal. Skal ligge i skap lengst til høyre på kjøkkenet hjemme hos bruker.**



TRONDHEIM
KOMMUNE

PLANLEGGE BESØK TIL FASTLEGE INNEN 2 UKER – MAL FOR INFORMASJONSOVERFØRING:



MÅ LEVERES FASTLEGE I DAG!

Legesenter:

Fastlege:

Faxnr:

Bruker:

Fødselsnummer:

Tidspunkt for legetime:

Fastlegebesøk etter utskrivelse fra sykehus? JA/NEI

Bakgrunn/Problemstilling:

Observasjoner gjort av hjemmetjenesten (Fysisk, psykisk, sosialt):

Antall besøk av hjemmetjenesten per dag:

Andre kommunale tjenester:

Fastlegens anbefaling til hjemmetjenesten for videre behandling og oppfølging:

-Spesielle observasjoner/oppfølging:

-Hva bør iverksettes ved forverring:

Vennligst gi tilbakemelding til

Hjemmetjeneste:

Fagkoordinator:

Faxnr:

Telefon:

Mobilnummer:

Vedlegg: Medikamentliste fra Gerica

Line Kristoffersen



TRONDHEIM
KOMMUNE



FIRE – UKERS SAMTALEN/REVURDERING AV BRUKER – SJEKKLISTE HPH 5:

- Diagnose siste sykehusinnleggelse, og andre kroniske tilstander:
- Endring i brukers helse og hjelpebehov det siste halve året:
- Videre oppfølging etter siste fastlege kontroll: Spesielle observasjoner framover
- Plan for videre kontakt med fastlege:
- Ernæringstilstand: Variert/ensidig kosthold. Mengde, hyppighet av måltider:
 - Vekttap siste halvår:
 - Behov for oppfølging under måltid:
- Tannhelse (egne tenner /protese), behov for bistand til munnhygiene (NB brukere som har hatt hjemmesykepleie i min 3 mnd, har rett på gratis tannbehandling, se informasjon intranett):
- Smerter/Tilstrekkelig smertelindret:
- Nedstemthet? Angstlignende symptomer, irritasjon, mistenksomhet
- Eliminasjon (urin/avføring):
- Syn/Hørsel:
- Beskriv brukers hukommelse:



TRONDHEIM
KOMMUNE

FIRE – UKERS SAMTALEN/REVURDERING AV BRUKER – SJEKKLISTE HPH 5:



- Opplevs brukers atferd som adekvat? Mistanke om forvirringstilstand?
- Beskriv brukers ressurser til å planlegge/ta ansvar for daglige gjøremål:
- Har bruker forståelse for sin egen situasjon (Hvis nei; kontakt fastlege for utredning/vurdering av samtykkekompetanse):
- Er brukers hjemmesituasjon forsvarlig (brann, sikkerhet, helsetilstand):
- Er det spesielle utfordringer i forhold til brannsikkerheten (Hvis ja; Følg prosedyre "Forebyggende brannvern for brukere i hjemmetjenesten", denne prosedyren skal i tillegg gjennomgås minimum 1 gang per år):
- Hjelp fra, og kontakt med pårørende og venner?
- Behov for bistand til sosial deltagelse?
- Har bruker behov for å ivareta tro og livssyn, religiøse interesser?
- Informasjon: Ta med mappe med informasjon om aktivitets- og kulturtilbud.
- Opplever bruker trygghet i hverdagen:



TRONDHEIM
KOMMUNE



FIRE – UKERS SAMTALEN/REVURDERING AV BRUKER – SJEKKLISTE HPH 5:

- Dersom bruker har trygghetsalarm, test alarmen. Har bruker forståelse for å bruke trygghetsalarmen?
- Beskriv brukers bevegelse innendørs (opp og ned av stol, inn og ut av seng, balanse, gjennomføre toalettbesøk, gå trapp)
- Fall, fallproblematikk? Er årsak utredet? Evt. Iverksett fallforebyggende tiltak:
- Tilpassing av leilighet (fjerne dørstokker, gulvtepper, gode lysforhold, er alt på ett plan?):
- Har bruker nødvendige hjelpemidler? Behov for veiledning i riktig bruk av hjelpemidler:
 - Personlig stell: Hva mestrer bruker selv? Beskriv behov for bistand:
 - Trenger bruker tilrettelegging/bistand til av- og påkledning?
 - Mestrer bruker å lage mat, tømme søppel, vaske kopper, vaske klær, innkjøp av varer:
 - Rengjøring av bolig:
 - Oppdater IPLOS
- Fyll ut en arbeidsplasskartlegging minimum 1 gang per år eller ved behov



TRONDHEIM
KOMMUNE



FIRE – UKERS SAMTALEN/REVURDERING AV BRUKER – SJEKKLISTE HPH 5:

- Hva er viktige aktiviteter/interesser i hverdagen, hva har tidligere vært viktig:
- Brukers målsetting for egenmestring:
- Hvordan skal dette gjennomføres:
- Hvem skal gjøre hva i forhold til målsetting:
- Når skal innsats evalueres:
- Har bruker behov for andre tjenester eller vedtak? Igangsett endring.
- Oppdater oppdragets art:
- Skriv ut Hjemmejournal, skal ligge i skap øverst til høyre på kjøkkenet oppdatert
- Legg inn på Huskeliste i Gericca om 6 mnd, at ny "Fire – ukers samtale" skal gjennomføres



TRONDHEIM
KOMMUNE



HPH 4: Helse-/Funksjonssvikt, Fall, Kontakt med Legevakt/AMK

Ved akuttsituasjon RING 113 umiddelbart.

Konferer med sykepleier/vernepleier på vakt ved utfylling av sjekklisten.

- Bevissthetstilstand /forvirring:
- Endring i språk og bevegelsesevne:
- Respirasjon (rask, surklete, anstrengt, hoste):
- Smerter (Hvor, Styrke):
- Kvalme:
- Hud (farge, tørr, varm, klam, blødninger):
- Ødemer/hevelser:
- Svimmelhet /falltendens:
- Matlyst/ Væsketilførsel:
- Urinretensjon/ Avføringsproblemer:
- Mistanke om feilmedisinering, bivirkning, riktig dose:



TRONDHEIM
KOMMUNE



HPH 4: Helse-/Funksjonssvikt, Fall, Kontakt med Legevakt/AMK

- Blodtrykk og puls:
- Temp:
- CRP:
- Blodsukker:
- Urin stix:

- Fall:
 - Mistanke om brudd, hodeskade eller andre skader:
 - Behov for ytterligere utredning (rtg, legevakt, AMK):
 - Beskriv mulig årsak til fall (ytre omgivelser eller medisinsk-/funksjonssvikt):
 - Har bruker falt tidligere:
 - Behov for økt/endret hjelp:
 - Behov for kontakt med fastlege for videre utredning/informasjon:



TRONDHEIM
KOMMUNE



MAL FOR OPPDRAGETS ART

STRUKTUR FOR OPPDRAGETS ART	VEILEDER
TIDSPUNKT:	Når hjelp er avtalt.
DIAGNOSE:	Beskriv sykdomssituasjon, aktuelle diagnoser, evt. situasjon etter siste utskrivelse.
ANDRE HENSYN:	Har hund, ikke ring på døren, skal på dagsenter osv.
MEDIKAMENTER:	Viktig å være presis og detaljert i beskrivelsen for å unngå avvik. Marker tydelig om det er hjemmetjenesten som deltar i medikamenthåndteringen, eller om bruker har ansvaret selv. Oppbevares medisiner på sonekontor, eller hjemme hos bruker? Har bruker Multidose, dosett, eller begge deler?
SPESIELLE OBSERVASJONER	Etter anbefaling fra sykehus/fastlege
HVA GJØR VI VED FORVERRING:	Etter anbefaling fra sykehus/fastlege, evt. oppgi nummer til sykehusavdeling, har bruker åpen innleggelse osv
OPPDRAG: -Hva mestrer bruker selv -Brukers mål: -Trenger hjelp til:	Oppdragstekst som skal gjenspeile vedtak, og hva vi konkret skal hjelpe bruker med, eventuelt hva bruker mestrer selv.
VARSLING VED FORSINKELSE: JA/NEI	Skal bruker kontaktes hvis vi blir forsinket?



TRONDHEIM
KOMMUNE

PIXI; Lommeutgave av sjekklister

 **TRONDHEIM KOMMUNE**

HPH 2 - Strukturett oppfølging av sykepleier innen 3 dager etter hjemkomst

1. Gå gjennom foreløpig epikrise/medikamentliste og sykepleiesammenfatning før samtale med bruker.
2. Aktuelle diagnoser:
3. Har bruker startet med nye medisiner? (vær obs i forhold til virkning/ bivirkning)
4. Kontroll av medisindose/tidspunkt som bruker har i hjemmet/på sonekontor.
5. Avklar administrasjonsmåte i forhold til medikamenthåndtering, må komme tydelig fram på arbeidsliste.
6. Er seponerte medisiner fjernet fra hjemmet?
7. Nødvendige hjelpemidler/utstyr på plass?
8. Blir utstyret brukt riktig?
9. Har bruker trygghetsalarm? Er bruker i stand til å forstå bruken? Test alarmen.
10. Føler bruker seg trygg?
11. Kjenner bruker at han mestrer hverdagen?
12. Forvirringstilstand?
13. Hukommelsesproblemer?
14. Angstlignende reaksjoner, nedstemthet, irritasjon og mistenksomhet?
15. Søvnmonster natt/dag
16. Beskriv matlyst og næringsinntak (Kvalme? Behov for kostveiledning?)
17. Eliminasjon:
18. Utholdenhet/trettbarhet.



PIXI - Orienteringskort TH

 **TRONDHEIM KOMMUNE**

HPH 5 - Fire-ukers samtale/revurdering av bruker

Helse:

1. Diagnose siste sykehusinnleggelse, og andre kroniske tilstander:
2. Endring i brukers helse og hjelpebehov det siste halve året.
3. Videre oppfølging etter siste fastlegekontroll: Spesielle observasjoner framover.
4. Plan for videre kontakt med fastlege:
5. Ernæringsstilstand: Variert/ensidig kosthold. Mengde, hyppighet av måltider.
6. Tannhelse (egne tenner/veltilpasset protese):
7. Smerter/tilstrekkelig smertelindring.
8. Eliminasjon (urin/avføring):
9. Syn/Hørsel:

Daglige beslutninger:

10. Beskriv brukers hukommelse:
11. Beskriv brukers ressurser til å planlegge/ta ansvar for daglige gjøremål:
12. Opplever brukers atferd som adekvat? Mistanke om forvirringstilstand?
13. Har bruker forståelse for sin egen situasjon (Hvis nei; kontakt fastlege for å få brukers samtykkekompetanse vurdert):
14. Er brukers hjemmesituasjon forsvarlig (brann, sikkerhet, helsestilstand):
15. Er det spesielle utfordringer i forhold til brannsikkerheten (Hvis ja; Følg prosedyre "Forebyggende brannvern for brukere i hjemmetjenesten", denne prosedyren skal i tillegg gjennomgås minimum 1 gang per år):



PIXI - Orienteringskort TH

 **TRONDHEIM KOMMUNE**

HPH 4 - Brå eller gradvis endring/tap av funksjon

Ved akutsituasjon RING 113.
Konferer med sykepleier/vernepleier under utfylling av sjekklsten.

BRÅ ENDRING/TAP AV FUNKSJON (timer/dager/uke):

Observasjoner:

1. Bevissthetstilstand/ forvirring:
2. Mental svikt:
3. Respirasjon (rask? Sunkete? Anstrengt?):
4. Blodtrykk/Puls:
5. Vektendring (ved hjertesvikt):
6. Hevelse i beina:
7. Hud (Farge/ tørr/ varm/ kald?):
8. Tegn til infeksjon (temperatur, urinstix, forvirring, luftveissymptomer, skarpt avgrenset rød hud?):
9. Medisiner (tar bruker sine medisiner? Riktig dose?):
10. Smerter (hvor? Styrke?):
11. Svimmel? Fall?
12. Eliminasjon (urin/ avføring):
13. Matlyst? Væsketilførsel?
14. Søvnmonster:
15. Stemningsleie (nedstemthet, engstelse):
16. Behov for å kontakte fastlege/ legevakt (bruk sjekklste ved rapportering av observasjoner):
17. Behov for økte/endrede tjenester:
18. Informer pårørende:
19. Ved sykehusinnleggelse, eller ved legetilsyn skal hjemmjournal legges fram, eller sendes med ambulanse.



PIXI - Orienteringskort TH



TRONDHEIM KOMMUNE



TRONDHEIM
KOMMUNE

SAMHANDLINGSKJEDEN KRONISK SYKE

