



Kva er viktig  
for Ola (81) og  
Olaug (88)?

Frå symptom til heilskap



# Framtidsretta pasientforløp for den eldre multisjuka pasient i Møre og Romsdal

Vegen vidare etter at læringsnettverket er avslutta

# To hovedmål på veien videre

## Kva er viktig for deg? -samtala

- Samtalen blir gjennomført i møte med pasientar på relevante tenestnivå.
- Det som er viktig for pasienten blir dokumentert og kommunisert

## Dempe behov for (re)innlegging i sjukehus

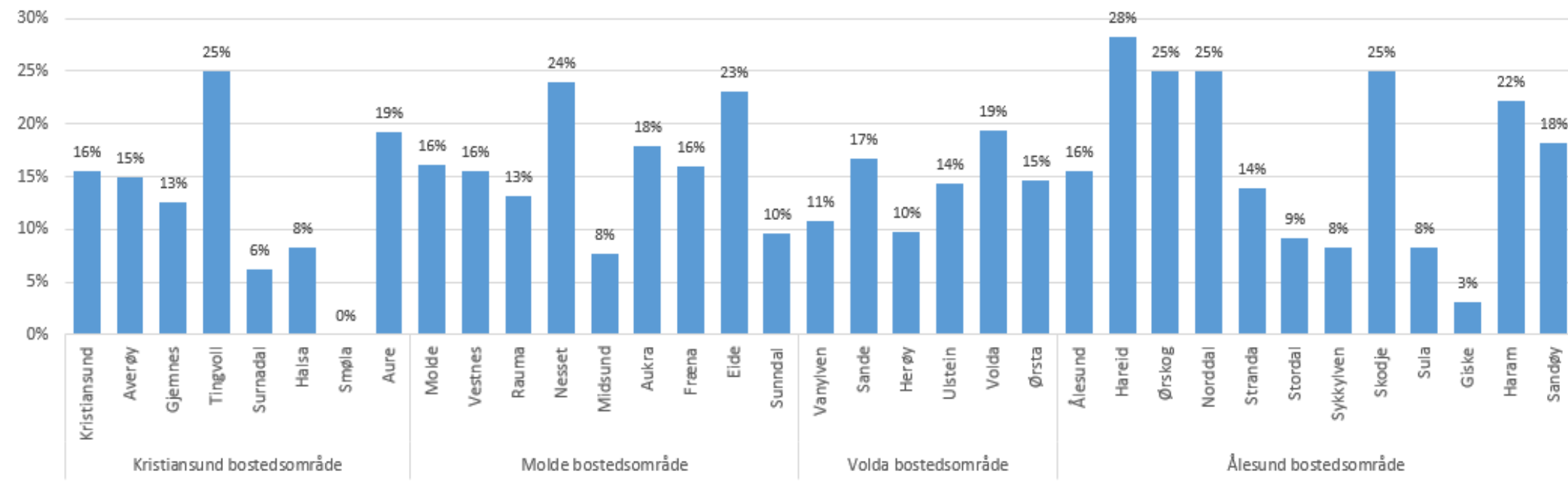
- NEWS = Tidleg oppdaging av forverra tilstand gjennom auka observasjonskompetanse
- Bredde bruk av palliativ plan

# Reinnleggelser eldre 90 år og eldre i M&R, 2018

Variierer fra 0 til 28% mellom kommunene

Reinnleggingsprosent for ø-hjelp, der pasienten er 90 år eller eldre. 2018

Reinnleggingsprosent for ø-hjelp, der pasienten er 90 år eller eldre. 2018



# Resultat av kartlegging om kompetansebehov

- «Kva er viktig for deg?» samtalen
- Prosesstøtte omkring forbetningsarbeid/måling/tavlebruk
- Rus/psykisk helse blant eldre
- Observasjonskompetanse
- Lovverk, samtykke tvang
- Aktivitet og fellesskap
- Kvardagsmeistring
- Mat og måltid
- Samarbeid med frivillige
- Vold i nære relasjonar
- Etisk refleksjon, legemiddelsamstemming og legemiddelgjennomgang

# I tillegg behov for:

- **sterkere leiarforankring**
- å samstemme fagleg språk og verdier i pasientsikkerhetsprogrammet.  
Døme: NEWS
- at det blir arbeidd kontinuerleg med kvalitet i sjukepleiedokumentasjon
- å gi innspel om standardisering i sjukepleiedokumentasjon ved førebuing til Helseplattforma (Innføring av ICNP = Standardisert terminologi for sykepleiedokumentasjon)

# Konkret oppfølging i kommunane

- Utviklingscenteret for sykehjem og hjemmetjenester (USHT) i Møre og Romsdal følgjer opp kommunane ved å integrere «Gode pasientforløp» i kvalitetsreforma «Leve hele livet».
- USHT har mål om å tilby alle kommunane i Møre og Romsdal instruktørkurs i tidlig oppdaging av forverra tilstand og bruk av NEWS i 2019/2020.
- USHT i samarbeid med leiinga for palliativ plan arbeider for vidare spreiding av palliativ plan både i Møre og Romsdal og i resten av Norge i tilknytning til kvalitetsreforma Leve heile livet.

# Konkret oppfølging i helseføretaket for å sikre trygg utskriving

- Etterspør palliativ plan ved innlegging/tilrå palliativ plan ved utskriving
- Brukarmedverknad, «Kva er viktig for deg? - samtala». Dokumentere
- Overføring av screeningsresultat
- Pasient og evt. pårørende får **informasjon** om videre plan muntlig og skriftlig gjennom ***Pasientorientering A6*** ved utskriving.

# Kommuner og helseføretaket i lag

- Det blir planlagt felles fagdag/workshop på relevante og etterspurte områder
- Ein vurderer å arrangere årlege erfaringssamlingar, der brukarorganisasjonane blir invitert med -  
Svært gjerne i samarbeid med KS/ Folkehelseinstituttet