

# **Rapport om reinnleggelse**

**Møte i regionalt samarbeidsutvalg med Sørlandet sykehus**  
**17.11.17**

# Prosjekttittel

**Forløpsanalyse av multi-morbide pasienter som gis behandling både på sykehus og i kommunens pleie – og omsorgstjeneste**

Et samhandlingsprosjekt mellom SSHF og kommunesamarbeidet i Østre Agder

Innføring av samhandlingsreformen 01.01.2012 hadde som målsetting å etablere et mer sømløst og helhetlig pasientforløp for utskrivningsklare pasienter. Erfaringer etter over fire år med reformen kan tyde på at målsettingen ikke er innfridd.

Kvalitetsindikatoren «30 dagers reinnleggelse etter sykehusopphold/2014” er at antall reinnleggelser fra Arendal kommune til Sørlandet sykehus, Arendal er høyest på Agder.

## Bakgrunn for prosjektet

- SSHFs "Handlingsplan for eldremedisin" understreker behovet for å utvikle geriatrisk metode slik at både kommunene og SSHF bruker felles tilnærming for å gi et bedre og mer adekvat behandlingstilbud til eldre sårbare pasientene.
- I sluttrapporten for KØH i Østre Agder i 2014 ble det bl.a vedtatt å ta initiativ til å iverksette et samarbeidsprosjekt med SSHF på området.
- Dette er en videreføring (del 2) av et samarbeid som startet høsten 2015.

## Målet med prosjektet

- Redusere reinnleggelser til sykehuset i Arendal

### Delmål

- Sikre at geriatriske pasienter blir kartlagt og får adekvat faglig oppfølging i hele pasientforløpet.
- Sikre økt kunnskap om geriatrisk metode i behandling av geriatriske pasienter

### Målgruppe

- Hjemmeboende geriatriske pasienter fra Arendal kommune med behov for videre behandling etter at pasienten er kommet hjem fra sykehusopphold.

## Organisering av prosjektet

Det ble etablert en arbeidsgruppe bestående av følgende representanter:

Prosjektansvarlig Kristin Tveito

- Prosjektkoordinator Heidi Reusmann
- Sykehjemslege Anne Sundli
- Tjenestekontoret v/ Thone Hellum
- SSHF v/ Geir Rørbakken og Mette D. Hamre
- Praksiskonsulent SSHF Gunnar Mouland

## Kriterier:

- Pasientens alder over 67 år
- Hjemmehørende /bosatt i Arendal kommune
- Reinnleggelse = innlagt igjen innen 30 dager.
- Skal ha behov for hjemmesykepleie ved utskrivelse

## Gjennomføring:

**Tiltak 1:** Gjennomføre en prospektiv undersøkelse (forløpsanalyse) av inntil 20 pasienter fra Arendal kommune med kommunal tjenester.

**Metode:** Kvantitativ gjennomgang og ”overvåking” ved bruk av dokumentasjon i Arendal kommunes elektronisk pasientjournalssystem (Geric), og i elinker mellom sykehuset og kommunen. Vi fulgte pasienten den siste uken før reinnleggelsen og tre uker etterpå.



# Resultat

Hva skjer i uken før innleggelsen:

- Få observasjoner av pasientens helsetilstand og/eller andre diagnoser
- Få tiltak ved forverring av situasjon/helsetilstand
- Mangelfulle innleggelsesrapporter om hva som har skjedd, både om aktuell hendelse og pasientens helsetilstand generelt
- Mal for innleggelsesrapport i Gericca blir ikke benyttet
- IPLOS er ofte ikke oppdatert før innleggelse
- Dato for når IPLOS er tatt kommer ikke fram i innleggelsesrapporten til sykehuset
- Diagnoser er ofte ikke oppdatert i Gericca

## Informasjon på E-link fra SSA ved utskrivelse:

- Oppdatert informasjon om pasienten kommer gjerne utskrivelsesdagen, noen ganger bare en time før. Informasjonen fra sykepleierne kan variere fra dag til dag og viktig informasjon kan ligge i tidligere e-linker
- Epikrise med viktige medisinske opplysninger kommer ofte etter utskrivelsen
- Flere pasienter blir utskrevet med uendret behov
- Det kommer flere ganger ønsker om at kommunen tar stilling til hvilket omsorgsnivå pasienten skal skrives ut til, uten at kommunen svarer før melding om utskrivelse kommer
- Sykehuset gjør sin egen funksjonsbeskrivelse; Barthel ADL ved innkomst og ved utskrivelse

## Tjenestekontorets rolle ved oppfølging av E-linker:

- SSA gir noen ganger tydelig melding om behov for økt hjelp etter hjemkomst, TK overlater til hjemmesykepleien å vurdere det
- Det er vanskelig å se hvem som tar beslutningen om økt hjemmesykepleie, og vi ser ikke alltid endring i vedtakstid hos pasienten.
- Det blir sjelden gitt klare signaler fra TK på hvilke nye tjenester pasienten skal ha før pasienten meldes utskrivningsklar. Dette gjelder også ved tildeling av korttidsplass

## Oppfølging fra hjemmetjenesten og fastlegen etter utskrivning:

- Det er sporadisk kontakt med fastlege, ofte bare når det står anbefalt i epikrisen. Ellers få, eller ingen kontakt mellom fastlegen og hjemmesykepleien
- Usikkert om epikrisen blir lest av hjemmesykepleien, da det sjelden lages tiltak eller følges opp viktig medisinsk informasjon derfra
- Sykepleiesammenfatningen gir lite medisinsk informasjonen om pasienten
- Hjemmesykepleien fortsetter ofte med de samme tiltakene som før innleggelsen
- TK skriver ikke nye vedtak etter en sykehusinnleggelse
- Ambulant KØH blir ikke vurdert som alternativ

## Pårørende/brukermedvirkning:

- Lite dokumentert kontakt med pårørende hverken fra hjemmesykepleien eller fra tjenestekontoret
- Lite kontakt også i de tilfeller hvor ektefelle har et stort ansvar
- Kan se ut som mange pårørende tar mye ansvar, også i forhold til medisinske observasjoner
- Det er ingen faste rutiner på samtale med pasient/pårørende ang behandling/oppfølging etter en reinnleggelse
- Kan se ut som pasient/pårørende i liten grad blir informert eller hørt av kommunen, og det som pårørende melder fra om til sykehuset blir i liten grad imøtekommet

# Oppfølging av prosjektet reinnleggelse høsten-17

Et av avvikene var dette:

- «Der er mangel på relevante, faglige observasjoner og tiltak hos pasienten før og etter innleggelse SSA».

## Målet er nå:

Å se nærmere på hva om kan være årsaken til avviket, og da basert på fire nøkkelord:

- Kompetanse
- Faggrupper
- Tid
- Organisering/ledelse

Målet er også å se om sykepleietjenesten erkjenner at reinnleggelser ikke alltid gir gode pasientforløp.

## **Målgruppe:**

- Ansatte i hjemmetjenesten i Arendal kommune.

## **Tiltak:**

- Gjennomføre en spørreundersøkelse hvor nøkkelordene gjenspeiles i spørsmålene.

## **Metode:**

Utarbeide spørreskjema som skal besvares av alle ansatte

- Sykepleiere, fagarbeidere, assistenter, vernepleiere og andre
- Stillingsstørrelse
- Sone