

Meld. St. 16

(2010–2011)

Melding til Stortinget

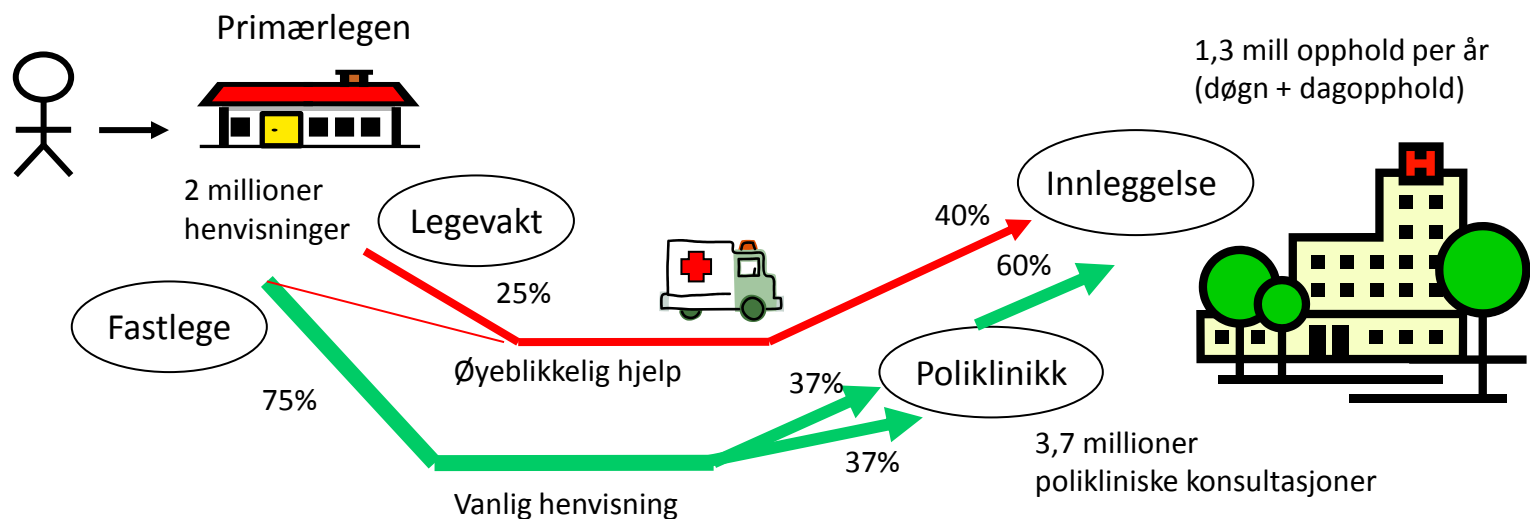
Nasjonal helse- og omsorgsplan
(2011–2015)

Nasjonal helse- og omsorgsplan

Kommunene skal få en utvidet rolle i den samlede helse- og omsorgstjenesten

- Hvilke pasienter gjelder det?
- Hvilke tjenester må etableres?
- Hvilken kompetanse vil det bli bruk for?
- Hva blir IKT behovet?

Hovedstrømmene ved innleggelse



Hvem legger inn i sykehuset?

Innleggelser	Antall	Primærlege	Spesialist	Til sammen
		%	%	
Dag	560 000	0	100	100
Døgn	810 000	69	31	100
Døgn og dag	1 370 000	40	60	100



Legevaktslegen



Poliklinikk
legen

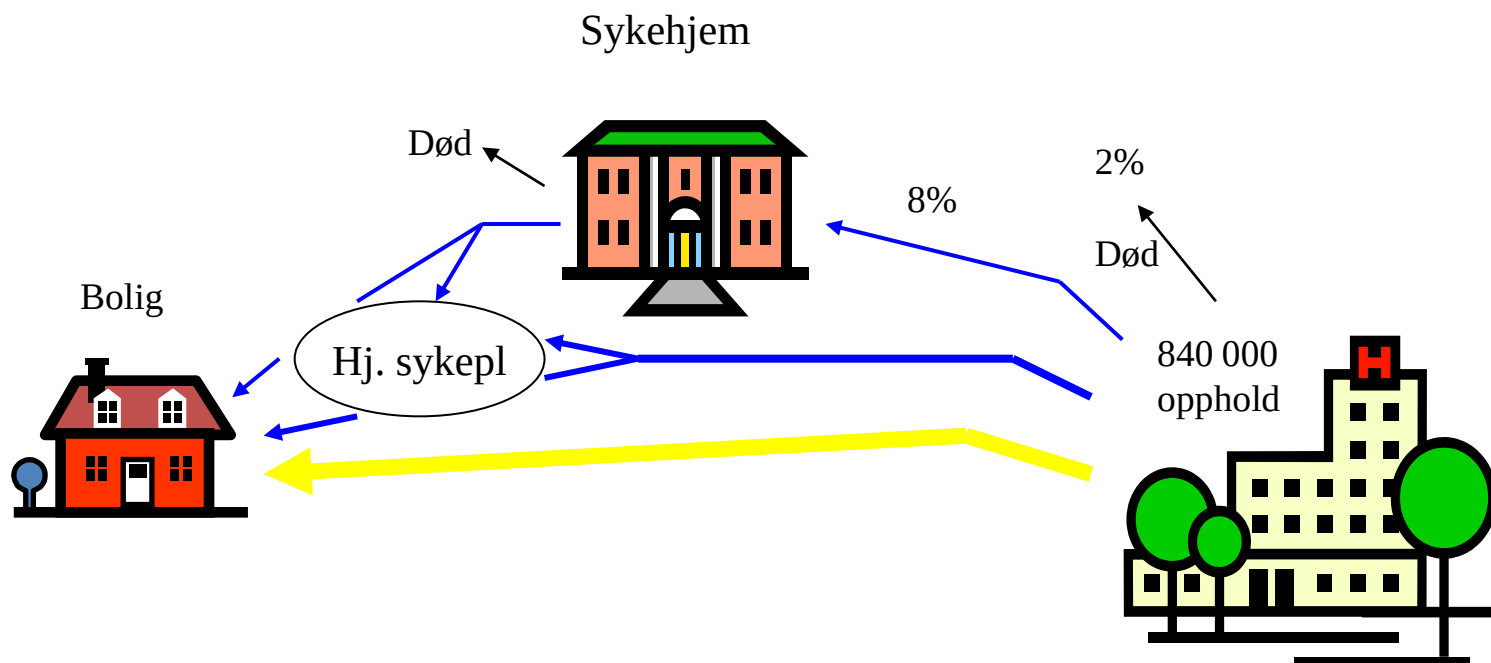
Øyeblikkelig hjelp innleggelser – muligheter?

- 550 000 øh.j innleggelser
 - 50 000 (10 %) akuttsituasjoner ("rød respons")
 - 220 000 (40%) hastetilfeller ("gul respons")
- Resten (50%) – tilgjengelig for alternativer?
- «Unødvendige» innleggelser: Fra 0 til 30%
 - 1/2 skyldes mangelfulle primærhelsetjenester (hjemmesykepleie, etc)
 - 1/3 skyldes mangel på informasjon (epikrise, etc)



”Omsorgs- og rehabiliteringskjeden”

Hovedstrømmene ved utskriving



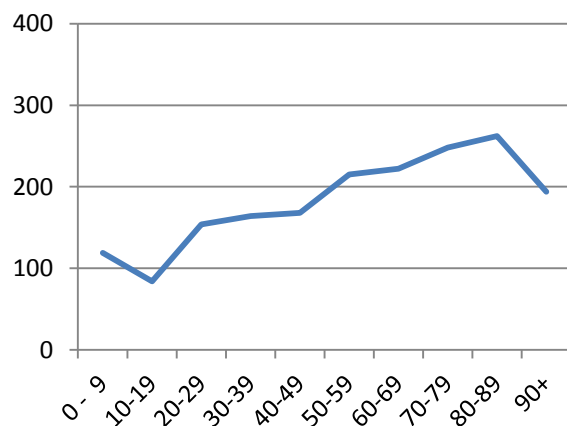
Utfordringer ved utskriving

- Manglende regelverk og uklare mandater har gitt «en skog av selvgrodde systemer»
- Det er en utstrakt ”uformell” muntlig kommunikasjon – og muntlige avtaler
- Utskrivningsdagen: «et system av rutinemessige forsinkelser»:
 - Venting på ferdigstilling av dokumenter som skal følge pasienten.
 - Venting på andre pasienter for samordning av transport

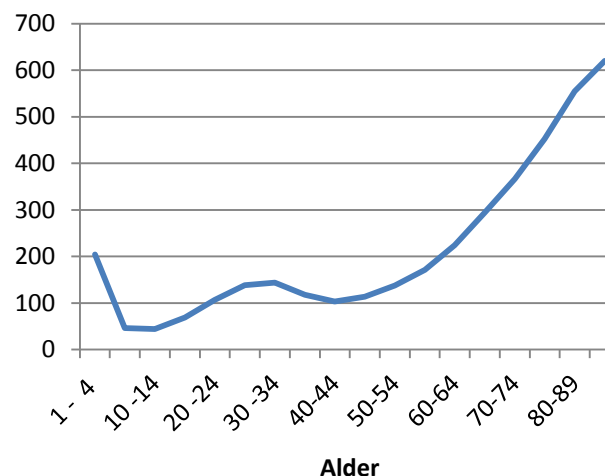


Fastlegens oppfølging av eldre syke

Konsultasjoner per
1000/mnd



Døgnopphold sykehus per
1000 per år

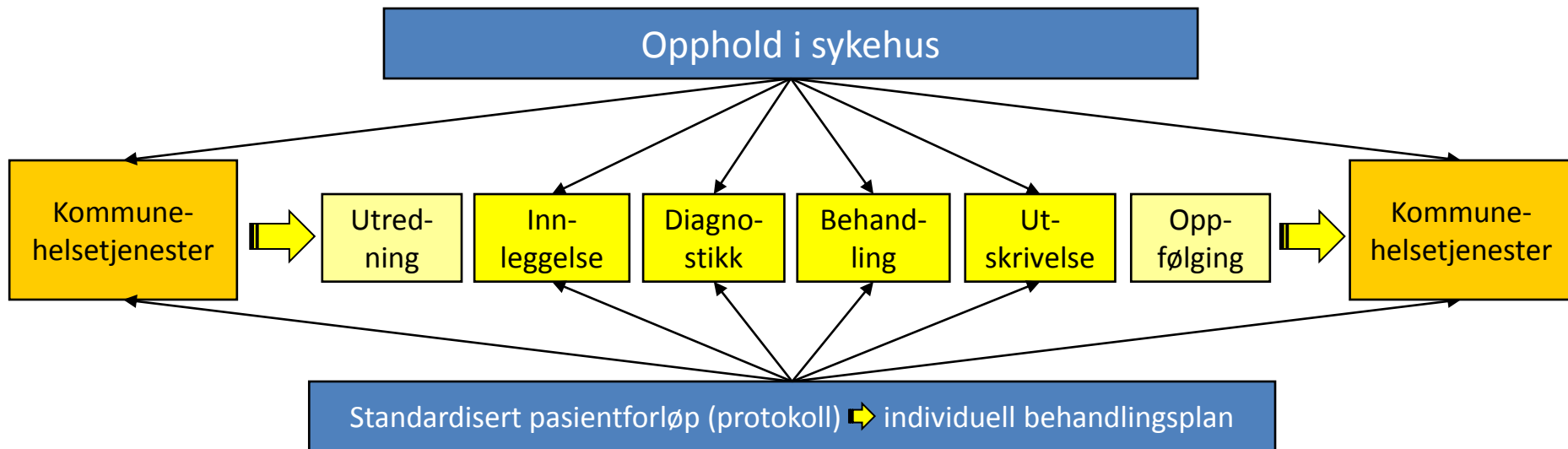


Helhetlig pasientforløp i hjemmet (HPH)

- Samarbeidsprosjekt (2007)
 - St. Olavs hospital (inkl. Orkdal sykehus) og Molde sykehus
 - Trondheim, Orkdal, Hitra, Surnadal, Sunndal og Fræna
 - Hemit/Helse Midt-Norge, NTNU og Sintef
- Mål: *Utvikle en helhetlig samhandlingskjede for kronisk syke med vekt på forebygging og aktivisering av pasient, og støttet av IKT*
 - Færre innleggelser
 - Mindre behov for kommunale tjenester
 - Høyere grad av egenmestring



Standardiserte pasientforløp (behandlingslinjer)



Fra Sykehuset Østfold



TRONDHEIM KOMMUNE



Helsefaglige tiltak – med dokumentert effekt

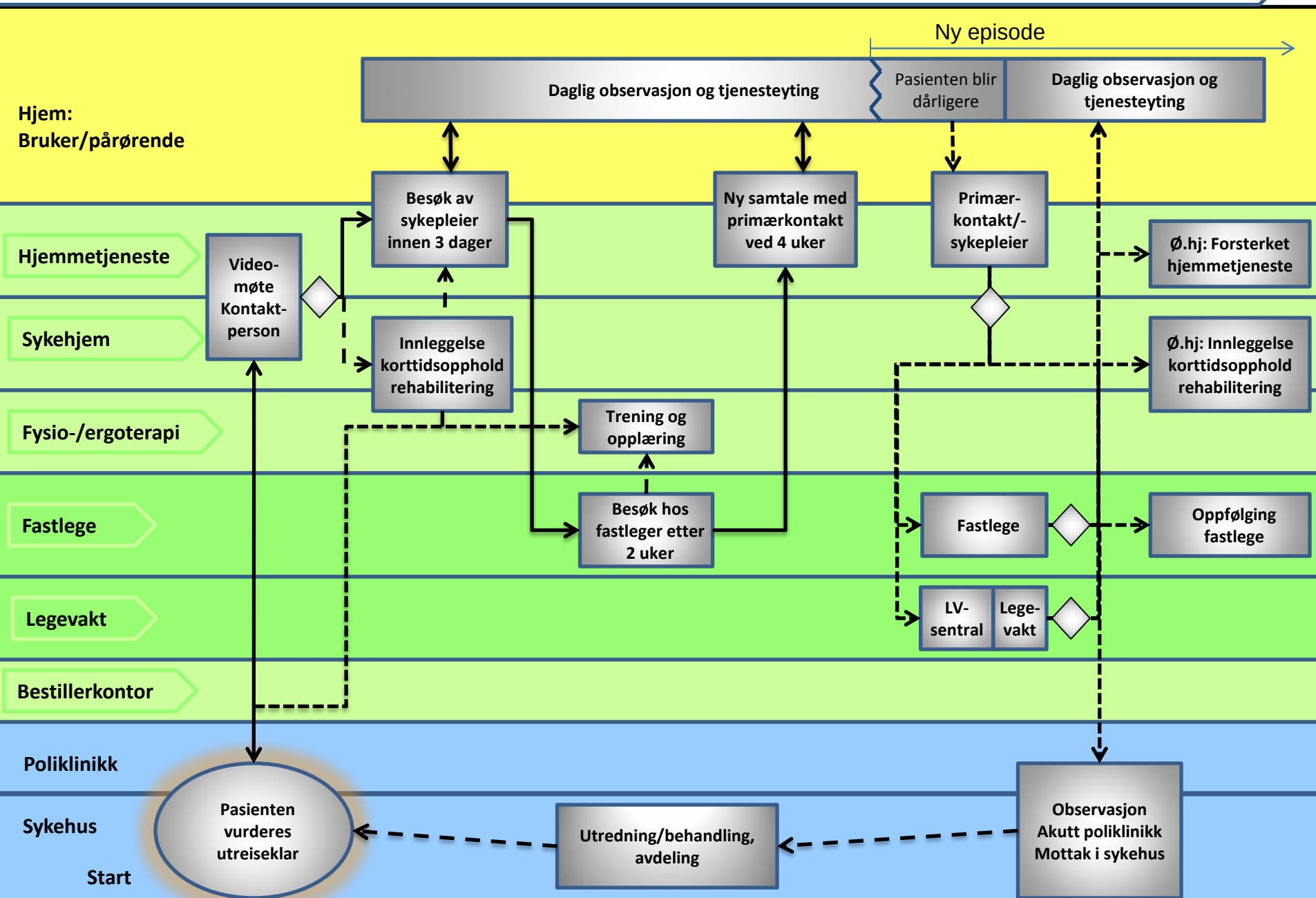
Pasientgrupper

- Slagpasienter
- Kronisk lungesyke
- Hjertepasienter
- Hofteopererte
- Geriatiske pasienter

Felles kjennetegn for suksess:

- Tidlig mobilisering, tidlig utskriving
- Med vante oppgaver i vante omgivelser
- Kompetanse fra spesialisthelsetjenesten
 - Deltar i overføring til kommunen og etablering av videre opplegg
- Pasient- og pårørendeopplæring
- Avtalt systematisk oppfølging etter utskriving
 - Pleie og omsorg
 - Fastlege

Samhandlingskjeden: Helhetlig pasientforløp i hjemmet (HPH)

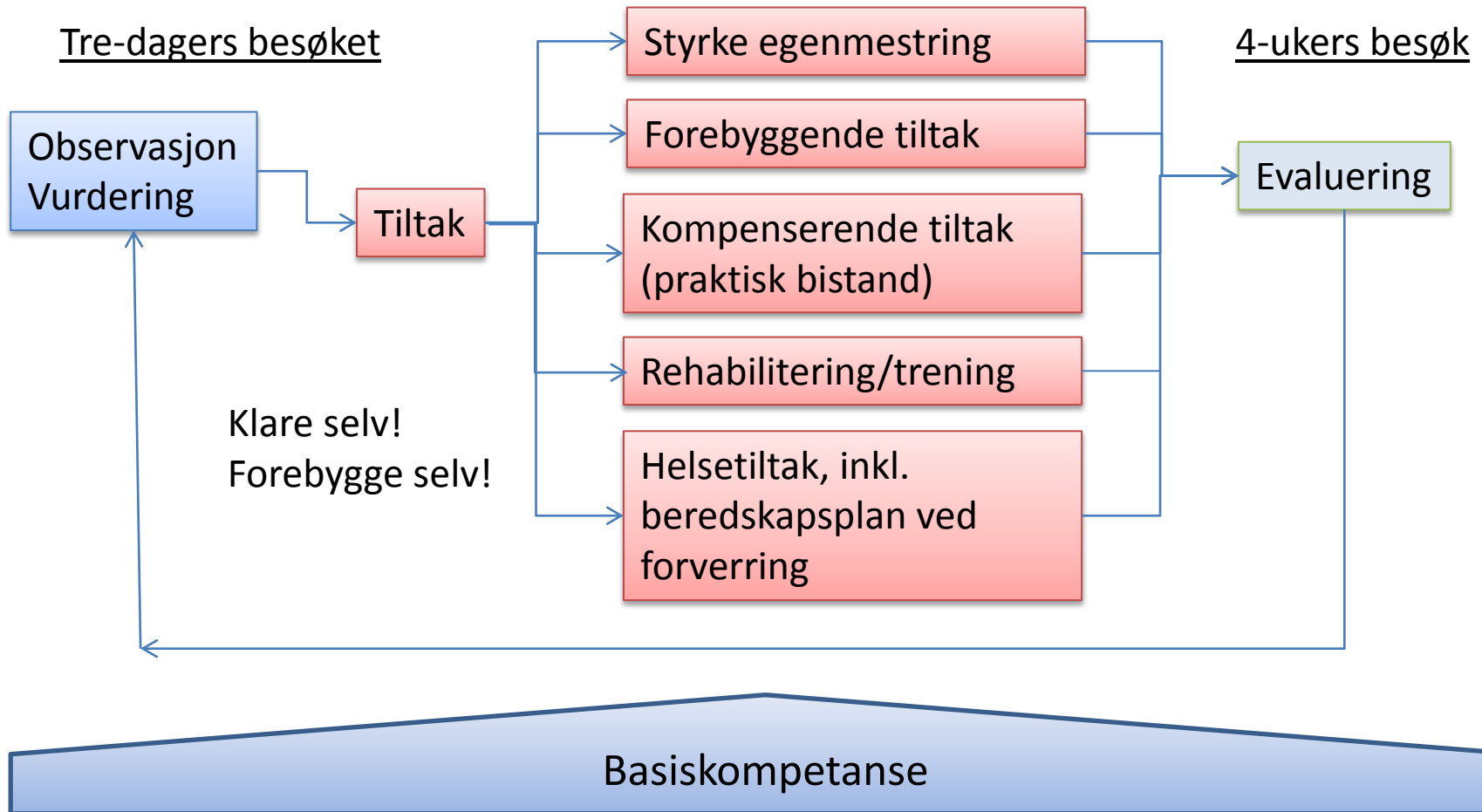


Konkrete tilbud

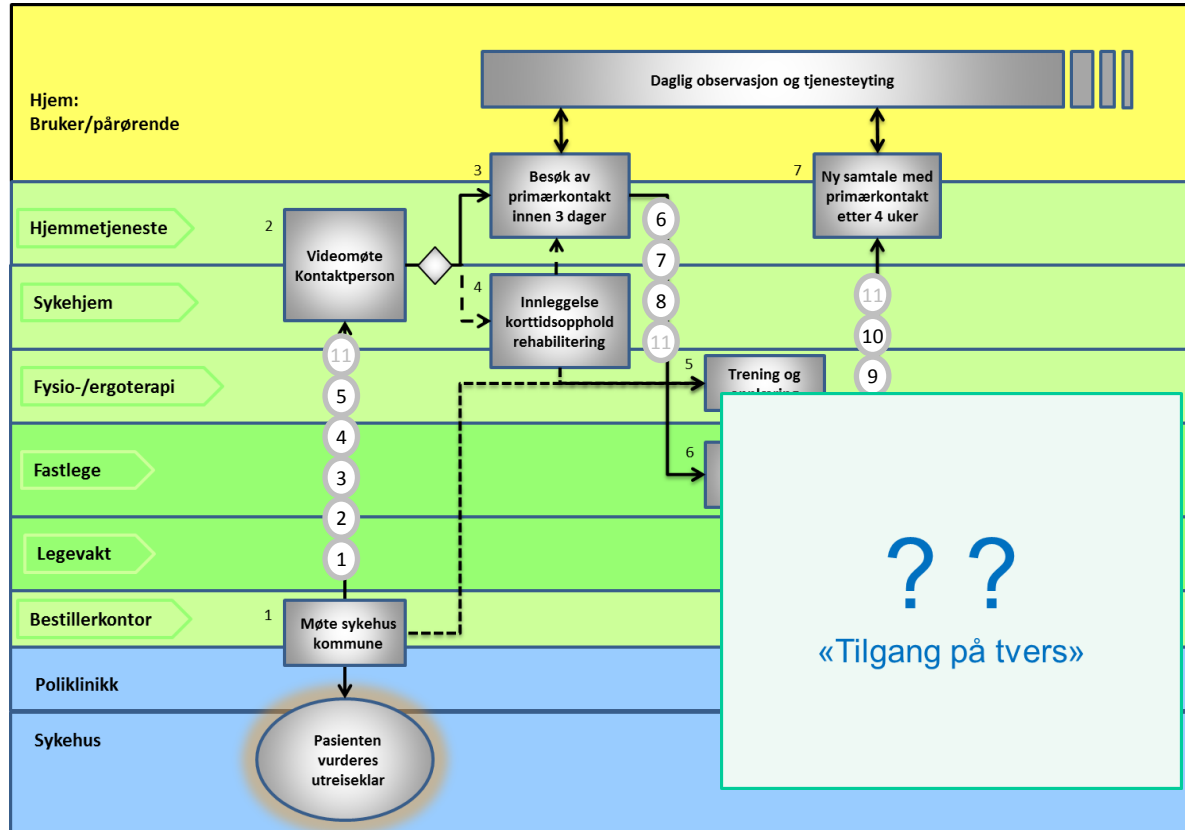
- **Hastetilbud** i kommunen (sykehjem/hjemmetjeneste)
 - Pasienter med funksjonssvikt og avklart diagnose
- **Observasjonsplasser** - Legevakt/Felles akuttmottak (FAM)
 - Pasienter med uavklart diagnose med fare for å trenge rask behandling - smerter i brystet, magesmerter,
- **Akutt poliklinikk**
 - Type tilbud, åpningstider, timereservasjon
- **Interimplasser/forsterket systematisk oppfølging etter utskriving (rehabilitering)**
 - Redusere reinnleggelser og behov for kommunale tjenester
- **Forebygging/rehabilitering**
 - Årlig besøk til alle over 75 år - rehabilitering

Forebygge
innleggelser

Oppfølgingsplan for pasienten



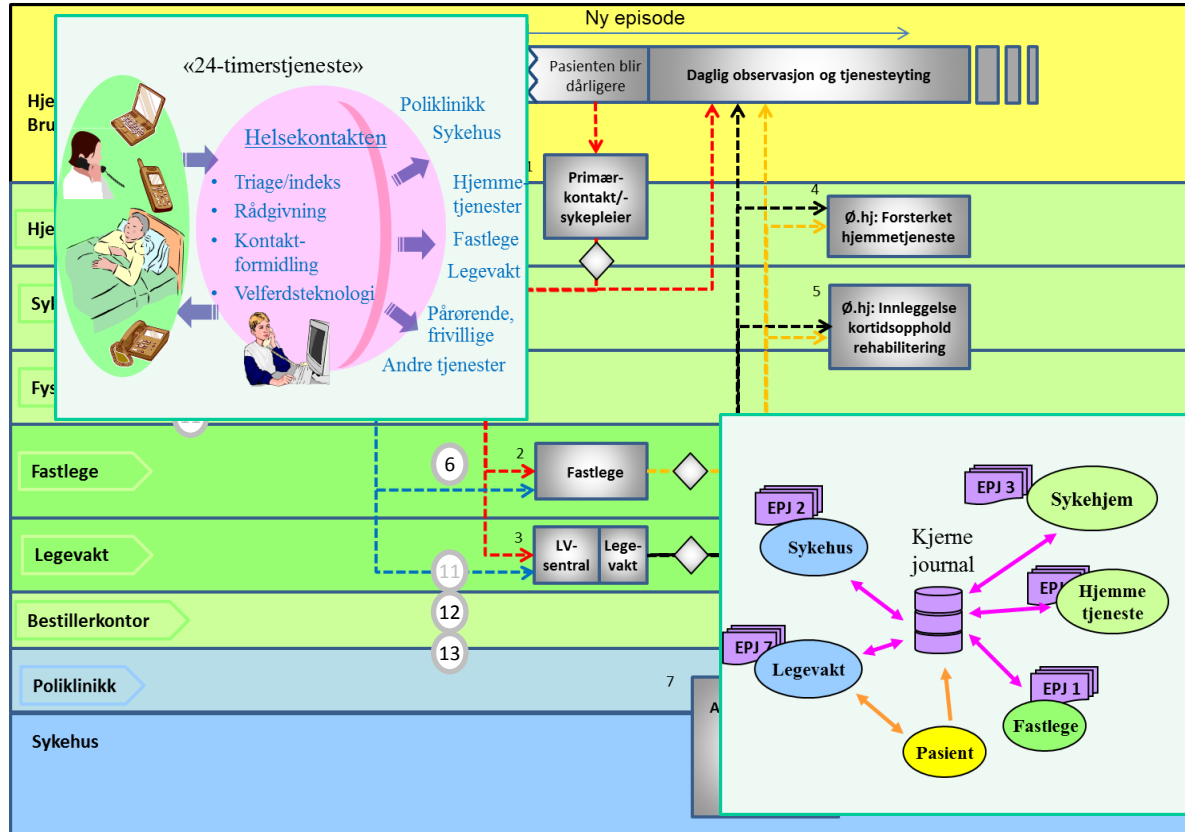
Utskriving og oppfølging



ELIN - meldinger

- 1 Melding om innlagt pasient
- 2 Helseopplysninger ved søknad
- 3 Melding utskrivningsklar pasient
- 4 Melding om utskrevet pasient
- 5 Utskrivningsrapport
- 6 Forespørsel om time
- 7 Orientering om tjenestetilbud
- 8 Helseopplysninger til lege
- 9 Overføring legemiddeloppl
- 10 Medisinske opplysninger
- 11 Spørsmål og svar - forespørsel
- 12 Innleggelsesrapport
- 13 Henvisning

Alternativ til innleggelse/innleggelse



ELIN - meldinger

- 1 Melding om innlagt pasient
- 2 Helseopplysninger ved søknad
- 3 Melding utskrivningsklar pasient
- 4 Melding om utskrevet pasient
- 5 Utskrivningsrapport
- 6 Forespørsel om time
- 7 Orientering om tjenestetilbud
- 8 Helseopplysninger til lege
- 9 Overføring legemiddeloppl
- 10 Medisinske opplysninger
- 11 Spørsmål og svar - forespørsel
- 12 Innleggelsesrapport
- 13 Henvisning

SYMPTOMER	TILTAK
1. Stabil- uforandret helse Pusten er som vanlig Ingen hoste, evt som vanlig Ingen oppspytt, evt som vanlig Blankt/grått oppspytt Puls under 80 Respirasjonsfrekvens 15-19 FEV1 over Feberfri, temp under 37,5 Vanlig søvn og matlyst	Spise regelmessig og leve sunt Mosjonere minst 3 ganger i uka Unngå situasjoner som forverrer helse Klare de daglige gjøremål som før Medikamentell behandling: Fortsette med de samme medisiner som avtalt med lege
2. Litt verre helse Mer tungpust enn vanlig Mer hoste og evt. piping i brystet Mer oppspytt Gulfarget oppspytt Puls 80-100 Respirasjonsfrekvens 20-25 FEV1 under Feber, temp 37,5-38 Sover dårligere - symptomer om natta Andre typiske tegn ved forverrelse :	Ta det mer med ro Unngå irriteranter og tobakksrøyk Husk riktig puste- og hosteteknikk Medikamentell behandling som kan være aktuell: ☐ Inhalasjonsmedisin: ☐ Inhalasjonsmedisin: ☐ Prednisolon: ☐ Antibiotika: Ring KOLS-sentralen 48 23 00 66
3. Mye verre helse Mye mer tungpust Hoster mer-mye verre Mye mer oppspytt Farget - evt. grønt oppspytt Puls over 100 Respirasjonsfrekvens over 26 FEV1 under. Feber, temp over 38 Sover dårligere - symptomer om natta Ingen bedring etter 3 dager med medisintiltak i gult tiltaksfelt.	Ta det med ro Unngå irriteranter og tobakksrøyk Husk riktig puste- og hoste teknikk Medikamentell behandling som kan være aktuell: ☐ Inhalasjonsmedisin: ☐ Inhalasjonsmedisin: ☐ Prednisolon: ☐ Antibiotika: Ring KOLS-sentralen 48 23 00 66
4. Ved ytterligere forverring, eller ved tvil kontakt lege! Ved manglende bedring i løpet av 2-3 dager kontakt lege!	

KOLS Heim

Tidlig intervensjon og
«førstevalg behandling»

(Lungeavdelingen St. Olavs Hospital)

Behov for IKT-støtte

- Ett telefonnummer for alle former uplanlagte behov for helse- og velferdstjenester (legevakt, trygghetsalarm, barnevernsvakt, krisetelefon, mm.)
 - system for ruting av samtaler
 - mottak av “alarmer” fra velferdsteknologi
 - videotelefoni, teksttelefon, SMS?
- Lokalisasjons- og karttjeneste
 - hvorfra blir det ringt/kommer det alarm?
 - hvor er hjemmesykepleien/trygghetspatruljen/legevakten i øyeblikket?
- Oversikt over tjenester for veiledning av hvor pasienter kan henvende seg
 - f.eks. nærmeste apotek, åpningstid,
 - andre telefontjenester – f.eks. gifttelefon
 - timereservasjonsfunksjoner (fastlege, poliklinikk)
- Rådgivnings- og beslutningsstøtte
 - triage-system (nødmedisinsk indeks)
 - oppslagsverk (telefonråd)
 - helseportal, kjernejournal
- Elektronisk pasientjournal med
 - elektronisk kommunikasjon, tilgang på tvers