



Færder Kommune

Ambulerende hjemmebaserte tjenester

KOLS-kontakt Vibeke Tobiassen Faane
6.februar 2020



Rehabiliterende Innsatsteam

- Tverrfaglig team organisert inn under hjemmesykepleien
- KOLS-pilot organisert inn i Innsatsteam
 - Pasienten kan ringe og be om veiledning eller tilsyn
 - Jevnlige besøk, tilpasset behov

Formål

- Holde seg i stabil fase
- Bedre seg ved forverring



Fokus i hverdagen

- Ukentlige samarbeidsmøter
 - Fagkoordinator og soneledere
 - Perioder med fokus gir avkastning
- Til forbedring: Tettere kontakt med KOLS-kontaktene på sonene

Tilbakemeldinger fra pasienter

Pluss...

- En stor trygghet hvis alle vet om permen og bruker den
- Fungerer når tjenesteyter er «på»

... og minus

- Mye greier med egenbehandlingsplan
- Forstår ikke at man skal ha mappen, når den ikke etterspørres
- Pasienten har egenbehandlingsplanen i hodet

Suksesskriterier

- Mappa må etterspørres av sengepost, poliklinikk, fastlege, hjemmesykepleie og helsehus
- Pasienten må kjenne kroppen sin
- Forlenget hjemmetid

Hva har vært krevende?

- Marginale pasienter når hjemmesykepleie kobles på
- Å få tak i pasientene på et tidlig stadie
- KOLS-mappe uten egenbehandlingsplan ved utskrivelse

Forbedringspotensiale

- Alle må vite hva KOLS-mappe er
- Større utnyttelse mellom tjenestestedene
- Hvor bør KOLS-mappe registeres i Gericca?

KOLS-mappe utlevert i kommunen

- ALU-møte med informasjon
- Omsorgsboligene
- Egenbehandlingsplan fra fastlegen

Medisinsk avstandsoppfølging

- Prøveprosjekt, oppstart 2. kvartal 2020
- Kronikere med KOLS, hjertesvikt, diabetes

Ting tar tid...

