

Helsefelleskapet for Ahus og kommunene

Helsefelleskapet for Ahus og bydelene

OPPSUMMERING

1. Hva må på plass på Ahus?

Opplæring i hva Pakkerforløp hjem er

Melde behov så tidlig som mulig mtp utreisedato

Lage brosjyre som kan gis til pasienter og pårørende, slik at de er forberedt på behovssamtale

Hvordan gjøre behovskartleggingen hos pasienter med kognitiv svikt?

Arbeidsavklaring inn i rutine

Tilbud om flere LMS- kurs –Både diagnosespesifikke og om Mestring

Avklare om pasienten trenger taxi til sykehuset

Må huske å fylle ut rekvisisjon til Behandlingshjelpemidler

Hjelpemidler til palliative pasienter bør bestilles på sykehuset

Tidlig kontakt med kommunen

Samarbeidsmøte mellom Ahus, kommunen og pasient og pårørende for de som er i palliativt forløp

Må ha føringer for å være med på pilot

Hvor(hvem) tar kartlegging?

Hvem koder?

Ett «levelig» skjema i Dips

En ansvarlig person på post som jobber på dagtid

Bruke e-melding til kommunene- også de som takker nei

Overføring av kartleggingen må være skriftlig(PLO) og sendes til Forvaltningsenheten. I tillegg ringe kreftkoordinator i kommunen, slik pre-hab. Gastro gjør

Pilotene

Samhandlingsplattform til kommunene

Hvilken informasjon gis til pasienten på sykehuset?

Kartleggingsskjema Ahus skal benytte er problemfokusert

Klarhet i hvem som skal gjennomføre behovskartlegging. Kanskje sosionomtjenesten eller andre yrkesgrupper kan kobles på

Hvilket EDI- dokument skal benyttes?

Plan for opplæring

Kjenne til kommunens organisering

Intern koordinering- se til Barne – og ungdomsklinikken

Hvem skal gjøre kartlegging nr. 1

Viktig å gi pasienten skjema før kartleggingssamtalen

Ønskelig å utvikle app/digital fellesbehandlingsplan

Helsefelleskapet for Ahus og kommunene

Helsefelleskapet for Ahus og bydelene

Standardisert behandlingsplan med tiltak
Husk tolk for de som trenger det

2.Hva må på plass i kommuner/bydeler?

Oversikt over hvilke tilbud som er i kommunene
Oppdatert liste over hvem som er kontaktpunkt i kommunen
Informasjonsbrosjyre om kommunens tilbud
Samsvar i oppfølging- Skjema og oppfølging
Frivilligheten
Informasjonsflyt
Enighet
tilbud
forståelse innad i kommunen
Kontaktpersoner i ulike enheter for oppfølging og henvendelse etter kartlegging
utarbeide innbyggerportal som gjør det mulig for brukere selv å finne frem i kommunen
Skriftlig materiale
Kartleggings skjema direkte inn i journalsystemet
Avklare hvor PLO skal stiles
Kommunene må rigges i forhold til hvem som gjør hva
Bruke samme kartleggings skjema(slik at det blir lik kartlegging)
Utfordring med fastleger som ikke svarer på PLO
Ledelsesforankring
Bedre samarbeid med fastlegene
Styrke kompetanse i hjemmesykepleien
Mest mulig likt i hver kommune
Hvis nei fra pasient- skal pasienten selv ta kontakt?
Enhet som tar i mor meldinger, f.eks Tjenestekontor
Bruke allerede etablerte arenaer
Opprette tjeneste Pakkeforløp hjem
Bruk saksbehandlertjenestene
Prosedyre med behovskartlegging
Hvem gjør hva i kommunen helse vs fastlege
Avklaring i forhold til barn
Informasjonsbrev til pasienten om kartleggings skjema
fordeling av oppgaver i kommunalt team
Ansvarsavklaring- hvem følger opp i kommunene
Tilstrekkelig med ressurser

Helsefelleskapet for Ahus og kommunene

Helsefelleskapet for Ahus og bydelene

oversikt over kommunale tilbud både papir og digitalt

Rolleavklaring

Nettside

Prosedyrer og rutiner

Avklare om kartleggings skjema skal sendes pasient før samtale

Koordinatorfunksjon

Implementeringsplan for dette i alle kommuner