

## Oppsummering fra dialogmøtet 6. november 2018

### **Innledning**

Møtet ble innledet med lunsj

Bente Heggedal Gerner, avdelingssjef Samhandling og helsefremmende på Ahus, ønsket velkommen og presenterte kort programmet for møtet.

### **Oppfølging/status fra sist dialogmøte**

Ved Therese Nitter og Bjørn Hjalmar Nielsen

Innleggelsesrapport: Det skal visstnok være igangsatt arbeid i regi av KS som har til hensikt å forbedre innholdet i innleggelsesrapporten.

Det er besluttet at det for høsten 2018 kun skal foretas talluttrekk i kvalitetskartleggingen, men da for hele oktober. Dette skjer på følgende måte:

- Ahus tar ut alle aktuelle tall (brutto-tall), herunder melding om utskrevet pasient opp mot Epikrise og utskrivningsrapport EDI.
- Dette sammenstilles med en gjennomgang i utvalgte kommuner (netto-tall), for eksempel to kommuner i hver region
- Nettotallene tas ut og sammenstilles i samarbeid med medlemmene i IKT fagforum

Arbeidet ferdigstilles i løpet av november for fremlegg på Hurdalsjøseminaret (SU) 5. - 6. desember 2018.

### **Informasjon fra Ambulerende sykepleieteam (Presentasjon som vedlegg)**

Ved Hanne Christine Huse, Ambulerende sykepleieteam

### **Avtale om helhetlige pasientforløp (Presentasjon som vedlegg)**

Ved Vidar Roseth, Fagforum helhetlige pasientforløp

### **«Forebyggende arbeid» Ortogeriatrisk team ved Ahus (Presentasjon som vedlegg)**

Ved Pia Tangstad, ortopedisk avdeling Ahus

### **«Hverdagsrehabilitering og livsmestring i Ski kommune» (Presentasjon som vedlegg)**

Ved Gry Røkkum og Monika Lunde, Ski kommune

### **Borddialog i grupper om utfordrende pasientsaker, diskusjoner rundt følgende case:**

- **Case 1: Utskrivning før planlagt utskrivningsklar dato**

Ahus har en egen retningslinje. Viktig å ansvarliggjøre pasient på betydning av å velge og reise. Viktig å informere pasienten/pårørende tydelig om konsekvens av å velge og skrive seg ut, - dette kan bety at ikke alle kommunale tjenester er på plass. Kommunen har alltid ansvar for å gi nødvendige helse- og omsorgstjenester til de som oppholder seg / bor i kommune. Sykehuset må vurdere samtykkekompetanse. Det er sjelden pasienten reiser før utskrivningsklar dato.

- **Case 2: Vurderingsbesøk**

Kan være hensiktsmessig ved utskrivelse der det er behov for sammensatte og koordinerte tjenester. Hvis sykehuset er usikker på hva som er forsvarlig knyttet til tjenester ved utskrivelse.

Dersom kommune har behov for å vurdere pasientens funksjonsnivå og å snakke med pasient / pårørende.

- **Case 3: De vanskelige utskrivelsene**

Partene plikter, jmf avtale, å delta på samarbeidsmøte dersom en av partene ønsker dette. Dersom pasient motsetter seg utreise, hva er årsaken til dette?

Viktig at sykehus og kommune står sammen og sammen jobber for å legge til rette for utreise. Sykehuset må gjerne kalle inn til et samarbeidsmøte slik at involverte i felleskap kan søke løsning.

Innspill om at det bør fremkomme kontaktinformasjon med navn og telefonnummer på kontaktperson i kommunen i utveksling av PLO.

**Det var stort engasjement i gruppene, og man fikk belyst både kommuneperspektivet og sykehusperspektivet. Casene i borddialogen var ment for å skape innblikk og forståelse av hverandres hverdag og utfordringer i slike situasjoner.**

#### **Avrunding**

Neste års dialogmøter blir på følgende datoer:

Tirsdag 28. mai 2019 og tirsdag 12. november 2019

#### **Programkomité for neste års dialogmøter ble valgt i møtet:**

Eva Bassøe (Aurskog-Høland kommune)

Annette Bergersen (Sørum kommune)

Ragne Marie Solheim (Geriatrisk avdeling, Ahus)

Siri Gulpinar, velger ut en representant fra Lungeavdelingen på Ahus

Therese Nitter (samhandlingsrådgiver Follo) og Linda Nysted Sivesind (avdeling Samhandling, Ahus) er fast med i programkomiteen for dialogmøtene.