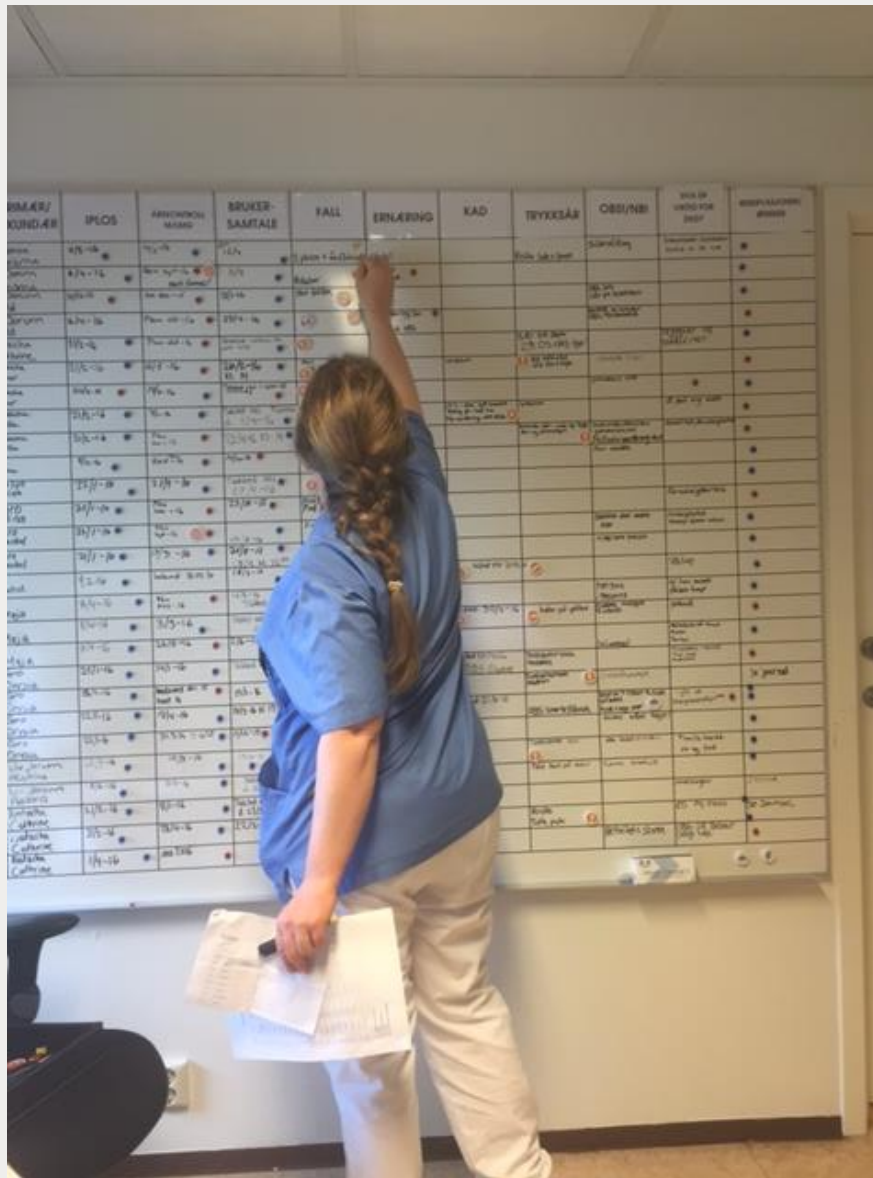


Tavlemøter på langtids-sykehjem

Marit Apeland Alfsvåg og Gro Vistnes
Slåtthaug sykehjem



STAVANGER KOMMUNE



Innovasjonsmidler 2015

- Sykehjemmet fikk innovasjonsmidler til oppstart av tavlemøter i avdelingene
- Opprettet en «tavlegruppe» som skulle se på hva tavlene og møtene skulle inneholde
- Gruppen består av avdelingslederne, virksomhetsleder, 1 sykepleier og 2 helsefagarbeidere fra hver avdeling, samt sykehjemslege

Oppstart

- Pasientsikkerhetskampanjen
- Ledelsesforankring
- Hospiteringsbesøk
- Lege-forankring
- Tverrfaglighet
- Involvering
- Symboler til tavlene fra Pasientsikkerhetskampanjen

Vanlige problemer

- Har ikke stor nok vegg
- Ikke kortlås til vaktrommet
- Taushetsplikt. (kun romnummer, kan skjules ved en list)
- Vi har jo dette allerede på papir.
- Kan vi få oversikten elektronisk?
- Forskjellig utforming i alle avdelinger, inkludert i samme virksomhet.

Tavlemøter

- Tavlemøter er en metodikk som kan bidra til å systematisere det daglige arbeidet
- Bedre og raskt overblikk : f eks hvem har kateter?
- 3 møter per uke (man-ons-lør)
 - Legen er med regelmessig.
- Vi har i dag to tavler på sykehjemmet:
 - Risikotavle på vaktrommene i avdelingene
 - Kvalitetstavle i underetasjen

Sykehjemslege- hva er vitsen?

- Legen har ansvar for gjennomføring av:
 - Årskontroller,
 - Legemiddelgjennomgang,
 - Reservasjoner og ønsker (behandlingsintensitet/HLR)
- Bør utføres tverrfaglig.
- Før innføring av tavlemøte: Alenedrift
- Etter innføring av tavlemøtet: Felles ansvar og felles forståelse, bedre rutiner og framdrift.
- Bedre oversikt f eks ved prevalensundersøkelser
- Grunnlag for all behandling: ikke skade.
- Kjekkere å være doktor

OBSI/NBI	IFLOS	Reservasjonar og andre	ÅRSKONTROLL M/IMG	BRUKER-SAMTALE	FALL	VEKT	MNA	TRYKKSÅR	KAD	HVA ER VIKTIG FOR DEG?	LEGEMIDLER
			31/9	Tilset med 17-19	=	3/4 ↓	2/4			3. kvartal i 2017	
			16/2-17	8/3		3/4 ↑	3/4			Vekt ned på 100 kg	
			24/1-17	18/3		-6/3	27/3			Familie helse/mest depressive tilstander og har en partner er ikke veldig glad	Legen
			17/2-17	9/3	10/2	3/4 ↓	8/4			Et par år før overvekt	BT 10/6-17
			20/1-17	10/3		3/4 ↓	20/4			Har en søster helse	
			15-6-17		=	↑ 11/4	12/4		KAD 19.07		Legen
			18/1-17	Tilset med 27/1-17		↑ 6/3	15/3				
Ikke maten			3/5-17	27/2-17		↓ 12/4	10/4			Tilset	10 svar mandag!
			30/5-17	21/4 11/4		30/4 ↓	20/4			Sagde i 2017 ikke med legene	BT (harde med en med)
			11/17	28/2-17		17/4	3/3			Alkohol, røyke og massasje	BT 15/5-17 Etter en krise
			6/4-17	?	=	5/4	24/3			Har en søster i uter	Kjegge
Alle helsegjens i 1 pr måned 17			1/17	1/2-17	=	7/4 ↓	27/3			Er ikke røyker ikke sukker og ikke alkohol	
			20-4-17	1/3		3/4 ↓	8/4			Etter det med ro	BT 27/4-16 Kegge 1 år etter
			2/5-17	10/3	=	↑ 10/3	24/3			Etter det 1/2 år	
100 kalorie mål og 1000			1/4-17	Tilset med 2017	=	12/4 ↓	12/4		11.07	Fallet, smitt være med og ro	Legen Legen
			1/17	7/4		↑ 7/3	20/4			Har smittet Kjegge og PTB	
						8/4					
				1/3		↑ 10/3	20/4			Har smittet Kjegge og PTB	10 svar mandag 10 svar mandag
						8/4					
			5/1-17	19/4	=	↑ 10/3	15/3		21.04 KAD 4.6	Mest 1/2 år	Legen BT 17/6-17
			7/2-17	17/2-17		↑ 7/3	12/3			1000, keggene	Legen BT 17/6-17
			1/17	21/2 2017		↓ 1/3	17/3			Beide av fjern 1/2	
			1/17	28/1 2017		↑ 4/3	17/3			Keppene	Legen
			2/2-17	Tilset med 2017		3/4	19/3			10 svar mandag	BT 17/6-17

Definisjonskatalog (lokal)

- Inneholder:
 - Definisjon/forklaring
 - Hva er risiko?
 - Spørsmål
 - Registrering
 - Målinger/resultater

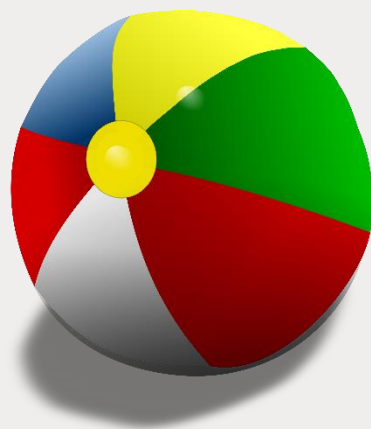
TAVLEMØTE: DEFINISJONSKATALOG FOR INNSATSONRÅDER OG TILHØRENDE MÅLINGER

Område	Definisjon/forklaring	Hva er risiko?	Spørsmål	Registrering	Målinger/resu
PRIMÆR- SEKUNDÆR KONTAKT	Primærkontakt er sykepleier Sekundærkontakt er helsefagarbeider Ansvarsfordeling: se kvalitetshåndbok 7.16.16	Langvarig fravær	Er det registrert?	Navn skal registreres på hovedkort, pasientrom, beboerliste og tavle (Sjekkliste ny beboer kap. 6.1)	Andel pas.m registrert prime
IPLOS	IPLOS er et nasjonalt register med data som beskriver ressurser og bistandsbehov til dem som søker om eller mottar nærmere definerte kommunale helse- og sosialtjenester og hvilke tjenester som ytes	Vurdering av brukerens funksjon snivå med ressurser og bistandsbehov blir ikke utført. Rapporter til nasjonalt register er ufullstendig	Er IPLOS kartlegging gjort med skår 1-5, tilleggsopplysninger og tekst? Dato	Utført dato Rød magnet: IPLOS er ikke utført Blå magnet: IPLOS er utført	Andel pasienter IPLOS 1 gang per år v/årskon troll (kalenderår) og v innleggelse på sy

Risikoområde

Hva er viktig for deg

- Livskvalitet
- Brukermedvirkning
- Pasienten i fokus



HVA ER VIKTIG FOR DEG?	R
BARNEBARN / OLDEBARN KANNE UT TÅ TUR	
trygghet og STABILITET	
Å føle seg sett	
stabilitet, forutsigbarhet	
Forutsigbarhet	
Forutsigbarhet Personer kjemmer ruttene.	
sekkap	
gi han aviser på ben tur	
Fotball	

HVA ER VIKTIG FOR DEG?
Ut på tur / aviser
AT FAMILIEN har det godt. Å VÆRE SOSIAL.
Andakt / Faglig trygghet. / SOSIAL
aviser / trygghet
Familien / trygghet
terapidukke / musikk
For sj. m. sjokolade BINGO, Fred.treff.
Sosial, Andakt. Kryssord. Kort, Radio om morg. kl. 11"
Familien. Busstur. - hånd -
Familien. klassisk musikk.
Gudstjeneste, opptøyning
TV
VÆRE SOSIAL
AVISER Rødvin
Trygghet.
VÆRE SOSIAL

Risikoområde

Årsrutiner

- Brukersamtale
- Årskontroll og legemiddelgjennomgang
- Iplos
 - Avklaring m.t.p.behandlingsintensitet
 - Er det gjennomført samtale med bruker og/eller pårørende, hvis ikke, er det planlagt?
 - Dato for planlagt/utført årskontroll/Img
 - Er Iplos oppdatert?

BRUKER-SAMTALE	
12/4 kl 12	2
11/4 - kl 11 NB	R
18/1-16	S
29/4-16	
Pårørende i tillegg nei april 2016	
26/2-16 kl. 14	
Takket nei i nov-15 (pårørende)	
Takket nei Pårørende d. 8/4-16	
25/4-16 kl. 14	
14/10-15	
Takket nei 27/4-16	
23/10-15	
17/3-16	
25/11-17	
28/4 kl 12.00	
18/3-16	

Risikoområde

Reservasjoner og ønsker

- Behandlingsintensitet
- Har legen registrert i EPJ?
- Kan måle antall pasienter med registrerte ønsker

RESERVASJONER/ ØNSKER
●
●
●
●
●
●
●
●
●
●
●
●
●
●
●

Risikoområde

KAD/ Permanent blærekateter

- Risiko: Kateterassosierte urinveisinfeksjoner og blødninger
- Fortsatt indikasjon?
- Tegn til infeksjon?
- Registrere innleggesdato

A photograph of a handwritten note on a grid background. The notes are written in black ink and include dates and medical terms. There are several orange circular markers with a white center, some of which are placed over the text. The text includes: 'Skiftet sist 21.02', 'Skiftet: 30/3-16', 'Skiftet 20/4-16', 'OBS Diurese', and 'Skiftet: 21/3-16'. There is also a small red dot next to the date '20/4-16'. The word 'STABIL' is visible at the bottom left of the grid.

Risikoområde

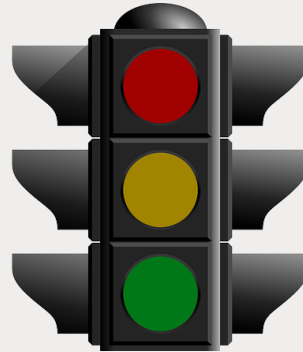
Ernæring

- Er det gjennomført og dokumentert ernæringscreening?
- Er behandlingsplan oppdatert?
- Er tiltak iverksatt?
- Obs munnhelse.
- Er det tatt vekt?

VEKT	MNA	Z FA
3/4 ↓	21/4	
3/4 ↑	3/4	
-6/3	27/3	
3/4 ↑	8/4	
3/4 ±	20/4	
↑ 12/4	12/4	
↑ 6/3	15/3	
↓ 12/4	12/4	
20/4	20/4	
17/4	3/3	
5/4	21/3	
7/4 ↓	27/3	
7/4 ↓	8/4	
↑ 10/3	24/3	
12/4 ↓	12/4	
↑ 7/3	20/4	
	8/4	
↑ 10/3	20/4	
	8/4	
↑ 10/3	15/3	
↑ 7/3	17/3	
↓ 01/3	17/3	
↑ 14/3	15/3	
3/4 -	15/3	

ERNÆRING
DIA. swiver ved egg
↑
HJERPE TIL MIDDAG ↓
DIA.

Risikoområde trykksår



- Er behandlingstiltak vurdert og iverksatt?
- Er forebyggende tiltak iverksatt?
- Risikovurdering foretatt?



Risikoområde Legemidler

- Oversikt over legemidler som ikke gis daglig eller som det er sykepleiers oppgave å gi, eks smertepaster og injeksjoner etc.
- Er disse gitt
- Er det observert virkning/bivirkning av legemidler?

LEGEMIDLER
Norspan
BIT: 30/6-17
Norspan
Hb hver mandag!
BT (første mand. hv. mand)
BIT: 15/5-17
Vagi fow: tirs+Fredag
Klexane
BIT: 27/4-16
ArenesP 1 hver andre uke
Norspan Insulin
obs vanndrivende vekt og demer
Norspan BIT: 17.06.17
Norspan BIT 19/6-17
Norspan

Risikoområde OBS/NB

- Tidlig oppdagelse av forverring av sykdom
- Spesielle observasjoner – er de gjort?
- Målinger – er de utført?
- Er det dokumentert?



OBS!/NB!	IPL
Hematuri	
M&K krogmarkes x 1 pr måned v/vekt	
obs kvalme muligst i infekt	

Tavlemøter

- Hva har risikotavlene i avdelingen ført til:
 - Mer oversiktlig ift måloppnåelse for våre tjenester til pasientene
 - - eks årskontroller, brukersamtaler, iplos, kateterskift
 - Personliggjøring av pasientene: Hva er viktig for deg?
 - Engasjerte medarbeidere i kritiske innsatsområder
 - Økt observasjonsrapport
 - Økt dokumentasjon i EPJ/mer systematisk observasjon
 - Sykepleier, helsefagarbeider, lege og avdelingsleder får en bedre og raskere oversikt (uten å gå inn i EPJ)
 - Bedre tverrfaglig samarbeid



KVALITETSTAVLE

I trygge hender 24/7
pasientikkerhetsprogrammet.no

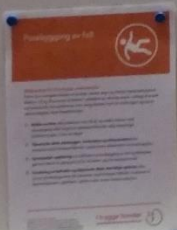
FALL

VI REGISTRERER FALLRISIKO HOS ALLE PASIENTER OG DAGSENTERBRUKERE

ANTALL FALL MED SKADE I 2017: <5

MÅL: FOREBYGGE SKADE V/FALL

ANTALL FALL MED SKADE I 2016: 8



ERNÆRING

1. VI RISIKOVURDERER ALLE PASIENTER I ERNÆRINGSMESSIG RISIKO.

2. VI KARTLEGGER PASIENTER I ERNÆRINGSMESSIG RISIKO.

3. VI OPPRETTER EN ERNÆRINGSPLAN.

4. VI OVERFØRER INFORMASJON.

MÅLINGER ^{2. ETG}

RISIKOVURDERT: 100%

VEKTNEDGANG <5% 0%

EVALUERT ERNÆRINGSPLAN 100%

ANTALL UNDERVEKTIQE 27%

INFEKSJONER

VI REGISTRERER ALLE INFEKSJONER M/ANTIBIOTIKA
ANTALL INFEKSJONER I 2017: 21

MÅL: REDUSERE ANTALL INFEKSJONER M/ANTIBIOTIKA

VI MÅLER GJENNOMSITTLIG NATTFASTE HVER MÅNED.
APRIL: 11t. 19min.

MÅL: NATTFASTEN SKAL IKKE OVERSTIGE 11. TIMER

Pleiegruppens blikk.

- Fokus er blitt annerledes enn før tavlemøtenes tid
- Bedre og mer presis observasjoner
- Større og faglig fokusert deltakelse i diskusjoner
- Konkrete tiltak
- Vedtatte rutiner følges letter opp.
- Støtteverktøy for gode arbeidslister.
- Tverrfaglig og lav terskel for diskusjoner.

OBSI/NBI	IFLOS	Reservasjonar og ønske	ÅRSKONTROLL M/IMG	BRUKER-SAMTALE	FALL	VEKT	MNA	TRYKKSÅR	KAD	HVA ER VIKTIG FOR DEG?	LEGEMIDLER
			31/9	Tilbakemelding 1/3-17	=	3/4 ↓	2/4			3. kvartal i 2017	
			16/2-17	8/3		3/4 ↑	3/4			Vekt ned på 100 kg	
			24/1-17	18/3		-6/3	27/3			Familieproblemer	Insulin
			17/2-17	9/3	1/2 ned	3/4 ↓	8/4			3. kvartal i 2017	
			24/1-17	27/1-17		3/4 ↓	20/4			3. kvartal i 2017	
			15.6.17		=	↑ 11/4	12/4		KAD 19.07		
			18/1-17	27/1-17		↑ 6/3	15/3				Insulin
Ikke maten			3/5-17	27/2-17		↓ 12/4	10/4			Tilnærning	1/2 av insulin
			30/5-17	21/4 11/4		30/4 ↓	20/4			3. kvartal i 2017	BT (harde med av med)
			11/17	28/2-17		17/4	3/3			3. kvartal i 2017	BT 15/5-17
			6/4-17	?	=	5/4	24/3			3. kvartal i 2017	BT 15/5-17
Alle blodprøver er i god orden			1/2-17	1/2-17	=	7/4 ↓	27/3			3. kvartal i 2017	BT 27/4-16
			20.4.17	1/3		3/4 ↓	8/4			3. kvartal i 2017	BT 27/4-16
			2/5-17	1/3	=	↑ 10/3	24/3			3. kvartal i 2017	BT 27/4-16
100 kalorie maten er i orden			1/4-17	Tilbakemelding 2017	=	12/4 ↓	12/4		11.07	Fallet, ønske	Insulin
			1/4-17	7/4		↑ 7/3	20/4			3. kvartal i 2017	Insulin
			1/4-17	1/3		↑ 10/3	20/4			3. kvartal i 2017	Insulin
			5/1-17	19/4	=	↑ 10/3	15/3		21.04 KAD 4.6	3. kvartal i 2017	Insulin
			7/2-17	17/2-17		↑ 7/3	12/3			3. kvartal i 2017	Insulin
			1/4-17	21/2 2017		↓ 1/3	17/3			3. kvartal i 2017	Insulin
			1/4-17	28/1 2017		↑ 4/3	17/3			3. kvartal i 2017	Insulin
			2/2-17	Tilbakemelding		3/4 ↓	19/3			3. kvartal i 2017	Insulin