

Tavlemøter på langtids-sykehjem

Marit Apeland Alfsvåg og Gro Vistnes
Slåtthaug sykehjem
SESAM-konferanse 9.juni 2017



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

Sykehjemslegens blikk

- Legen har ansvar for gjennomføring av:
 - Årskontroller,
 - Legemiddelgjennomgang,
 - Reservasjoner og ønsker (behandlingsintensitet/HLR)
- Bør utføres tverrfaglig.
- Før innføring av tavlemøte: Alenedrifte
- 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

Tavlemøter

- Tavlemøter er en metodikk som kan bidra til å systematisere det daglige arbeidet
- 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

OBSI/NBI	MLOK	Reservasjonen og anmerk.	ÅRSKONTROLL M/TMG	BRUKER- SAMTALE	FALL	VEKT	MNA	TRYKKSÅR	KAD	HVA ER VIKTIG FOR DEG?	LEGEMIDLER
			31/1	Tilset med 17/1-17	=	3/4	2/4			3 dager i løpet av 14 dager	
			16/2-17	8/3	=	3/4	3/4			100	
			24/1-17	8/3		-6/3	27/3			Faglig gjennomgang og vurdering av plan for 2018	Legemid
			17/2-17	9/3	op 2/18	3/4	2/4			100	
			20/1-17	Tilset med 27/1-17		3/4	20/4			100	
			15.6.17		=	1/4	1/4		100	100	
			20/1-17	Tilset med 27/1-17		1/4	1/3			100	Legemid
Sammen			25-17	27/2-17		1/4	1/4			100	100 svar samtidig!
			30/1-17	21/4 11-14	=	20/4	20/4			100	BT (Motta meld og mail)
			11-17	28/2-17	=	17/4	3/3			100	BT 19/5-17 100 for bruk
			2/4-17	?	=	5/4	2/3			100	100
Mis bruk av 1 pr måned trykk			11-17	1/3-17	=	2/4	27/3			100	
			21-17	1/3		2/4	1/4			100	BT 27/4-17 100 for bruk
			2/2-17	1/3	=	10/3	24/3			100	
100 svar 100 for bruk			2/1-17	Tilset med 20/1-17	=	12/4	12/4		100	100	Legemid 100
			2/1-17	2/4	=	1/3	20/4			100	
			11-17	1/3		10/3	20/4			100	
			5/1-17	1/4	=	10/3	15/3		100	100	Legemid 100
			1/1-17	17/2-17		1/3	1/3			100	Legemid 100
			1/1-17	1/3		1/3	1/3			100	Legemid 100
			1/1-17	1/3		1/3	1/3			100	Legemid 100
			1/1-17	1/3		1/3	1/3			100	Legemid 100
			1/1-17	1/3		1/3	1/3			100	Legemid 100

Definisjonskatalog (lokal)

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

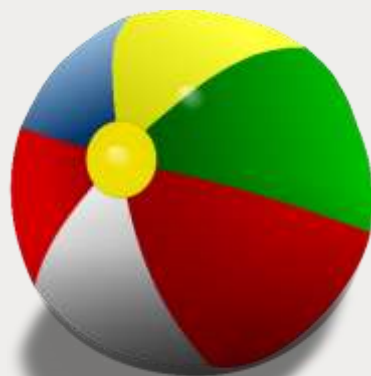
TAVLEMØTE: DEFINISJONSKATALOG FOR INNSATSONRÅDER OG TILHØRENDE MÅLINGER

Område	Definisjon/forklaring	Hva er risiko?	Spørsmål	Registrering	Målinger/resultater
PRIMÆR- SEKUNDÆR KONTAKT	Primærkontakt er sykepleier Sekundærkontakt er helsearbeider Ansvarfordeling: se kvalitetshåndbok 7.16.16	Langvarig forver	Er det registrert?	Når skal registreres på hovedkort, pasientrom, behoerliste og tavle (Sjekkliste ny behoer kap. 6.1)	Andel pasient registrert primær
IPLOS	IPLOS er et nasjonalt register med data som beskriver ressurser og bistandsbehov til dem som søker om eller mottar nærmerede definerte kommunale helse- og sosialtjenester og hvilke tjenester som ytes	Vurdering av brukerens funksjonsnivå 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 Hud magnet: IPLOS er ikke utført Blå magnet: IPLOS er utført	Andel pasienter IPLOS 1 gang per år kvartalsrett (kalenderår) og i innsigelse på 1/2

Risikoområde

Hva er viktig for deg

- Livskvalitet
- Brukermedvirkning
- Pasienten i fokus



HVA ER VIKTIG FOR DEG?
BRØNSGÅEN/OLDEBØEN KENNE UT TÅ TUE
TRYGGHET OG STABILITET
Å føle seg sett
Stabilitet, forutsigbarhet
Forutsigbarhet
Forutsigbarhet Personer kjemmer utover.
Sekekap
gi han aviser på bærings
Football

HVA ER VIKTIG FOR DEG?
Ut på tur/avis
AT FAMILIEN har det godt Å VÆRE SOSIAL.
Andakt / Følelse trygghet. / Sosial
avisen/trygghet
Familien / trygghet
terapidukke/ musikk
Forst. m. sjokolade BINGO, Fred.treff.
Sosial, Andakt. Kryssord. HVA ER SÅO ENNÅN. ut. 11"
Familien. Busstuf. -hund-
Familien. klassek musikk.
Gudstjeneste, gledenoppm
TV
VÆRE SOSIAL
AVISER Rødvin
Trygghet.
VÆRE SOSIAL

Risikoområde

Årsrutiner

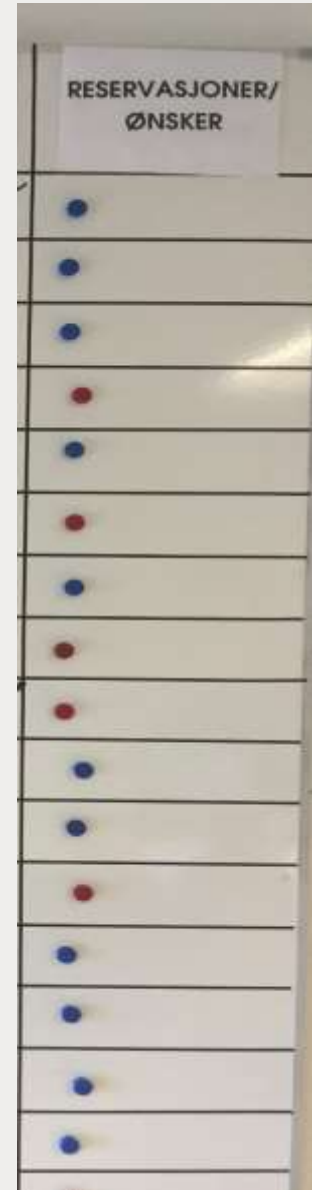
- Brukersamtale
- Årskontroll og legemiddelgjennomgang
- Iplos
 - Avklaring m.t.p. behandlingsintensitet
 - Er det gjennomført samtale med bruker og/eller pårørende, hvis ikke, er det planlagt?
 - Dato for planlagt/utført årskontroll/Img
 - Er Iplos oppdatert?

BRUKER-SAMTALE	
12/4 kl 12	2
NB 11/4 - kl 11	R
18/1-16	S
29/4-16	
Føroyndi i akutt nei april 2016	
26/2-16 kl. 14	
Takket nei i nov-15 (Pårørende)	
Takket nei Pårørende d. 3/4-16	
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



Risikoområde

KAD/ Permanent blærekateter

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

A vertical grid of handwritten notes on a piece of paper. Each row contains a date range and a note. Small orange circular markers with a white center are placed next to the text in each row. The text is written in black ink.

Skiftet sist 21-02	
Skiftet: 30/3-16	
Skiftet 20/4-16	TV
OBS Diurese	m
Skiftet: 21/3-16	Try
	me
	OE
	Ter
STABIL	Reg

Prosjekter blir lettere å gjennomføre.

- Ex ernæringsprosjekt /pilot.
Vekt/nattfaste/ernæringsplan, utført MNA
(kartleggingsverktøy for ernæringsstatus på sykehjem)

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
BIL: 30/6-17
Norspan
Hb hver mandag!
BT (første mandag i uka)
BIL: 15/5-17
Klassix
BIL: 27/4-16
Norspan
Insulin
Alle medisinert
alle 25 dager
Norspan
BIL: 17-06-17
Norspan
BIL: 17/6-17
Norspan

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 2017

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 UNDERVEKTIGE 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 VÆRE LÆNGET 11. TIME

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.

OBSI/NBI	MLOK	Reservasjonen og innrull	ÅRSKONTROLL M/MDG	BRUKER- SAMTALE	FALL	VEKT	MNA	TRYKKSÅR	KAD	HVA ER VIKTIG FOR DEG?	LEGEMIDLER
			31/1	Tilset med 17/1-17	=	3/4	2/4			3 dager i utlandet samt 10-15 min	
			16/2-17	8/3	=	3/4	3/4			gjort med en depressivitet	
			24/1-17	8/3		-6/3	27/3			Faglig opp gjort/måltid depressivitet 3-4 uker med gjort med en depressivitet	Legemid BT
			17/2-17	7/3	op 7/18	3/4	2/4			Et par år med depressivitet	BT 10/16-17
			20/1-17	Tilset med 27/1-17		3/4	20/4			Ikke så alvorlig med med	
			15.6.17		=	1/4	1/4		11.07		
			20/1-17	Tilset med 27/1-17		1/4	1/3				Legemid BT
Sammen			25-17	27/2-17		1/4	1/4			Tilset med	10 uker med BT!
			30/1-17	21/4 11-14	=	20/4	20/4			Ikke like godt gjort med BT	BT (ikke med BT med)
			11-17	28/2-17	=	17/4	3/3			Legemid med BT	BT 19/15-17 BT for bruk
			2/4-17	?	=	5/4	2/3			Ikke så alvorlig 1 uke med	Legemid
11/10-17			1/1-17	1/1-17	=	2/4	27/3			Legemid med BT med BT med BT med BT med	
			21/1-17	1/3		2/4	1/4			BT med BT med	BT 27/4-16 Legemid BT med BT
			2/2-17	1/3	=	10/3	24/3			BT med BT med	
11/10-17			2/1-17	Tilset med 20/1-17	=	12/4	12/4		11.07	Tilset med BT med BT med	Legemid BT med
			1/1-17	2/4	op 1/18	1/4	20/4			Tilset med BT med BT med BT med	
			1/1-17	1/3		10/3	20/4			Tilset med BT med BT med BT med	BT med BT med
			5/1-17	1/4	op 1/18	10/3	15/3		21.04 11.07	BT med BT med	Legemid BT 17/17
			1/1-17	17/2-17		1/4	1/3			Tilset med BT med	BT med BT med
			1/1-17	1/1-17		1/4	1/3			Tilset med BT med	BT med BT med
			1/1-17	1/1-17		1/4	1/3			Tilset med BT med	BT med BT med
			1/1-17	1/1-17		1/4	1/3			Tilset med BT med	BT med BT med