


Skjoldtunet Sykehjem





2016

- 
- ✓ Korttidssykehjem
 - ✓ Hva
 - ✓ Hvem
 - ✓ Hvordan
 - ✓ Hvor



New Life



Old Life





**Alt nytt
begynner med
kaos.**



Rev. dato: 021216

Dok. type: Ufartkkelig prosedyre

Gyldig til: 021217

Godkjent av: etatsjefene Nicolajsen,
Karl Henrik; Heggelien, Hilde;
Wolff, Kjell Andrew 100615

BKDOK-2011-00949.08
Side 1 av 5

Korttidsplasser på sykehjem-samhandling med inn-/utskrivning- Samhandling mellom institusjon, hjemmesykepleie og forvaltning

Hensikt:

- Sikre god samhandling mellom
Etat for hjemmebaserte tjenester
Etat for alders og sykehjem
Etat for forvaltning
- Etat for tjenester til utviklingshemmede
Etat for psykiatri og rusomsorg
- ved innskrivning til og utskrivning fra korttidsplass i sykehjem
- Sikre god overføring med tilstrekkelig informasjon for pasienter og pårørende ved
innskrivning/utskrivning til korttidsplass i institusjon

Bruksområde:

Rutinen gjelder for Etat for alders og sykehjem, Etat for forvaltning, Etat for hjemmebaserte tjenester, Etat for tjenester til utviklingshemmede, Etat for psykiatri og rusomsorg, etatsjef

Ansvar:

- Ansvarlig for oppdatering av rutinen er etatsjef alders og sykehjem, etatsjef forvaltning, etatsjef for hjemmebaserte tjenester...
- Alle ansatte har ansvar for å kjenne til rutinen, og å yte tjenester i samsvar med denne.

Forkortelser:

INST – institusjon
HSY – hjemmesykepleie
FVE – forvaltningsenheten
TTU – botjenester for utviklingshemmede

TILTAK	TIDSFRIST	ANSVAR
TILDELING / FØR OPPHOLD		
<ul style="list-style-type: none"> Vurdere søknader, innvilge og fatte vedtak. Opprette tjenesten i profil Legge inn midlertidig opphør (MO) på aktive tjenester etter gjeldende rutine. 	Fortlopende Fortlopende	FVE HSY/FVE den som først gjøres kjent med at pasient er/skal innlegges jfr rutine om



BERGEN KOMMUNE



Fagområde: Institusjoner
Rev. dato: 010616

Dok. type: Avtale
Gyldig til: 150318

Dok. nr.: BKDOK-2014-00182.04
Side 1 av 2

Alle beboere ved Bergenssykehjemmene skal ha en primærkontakt som har kunnskap om dem og fremmer deres behov og ønsker.

Institusjon: _____

Avtale for primærkontakt ved langtidsavdelinger:

Dine oppgaver er:

- Tilrettelegg for god innflytting
- Gjør deg kjent med beboerens anamnese, interesser og livshistorie
- Tilrettelegg for personsentret omsorg og skap trygghet for beboer
- Lag, gjennomfør og evaluer planer ut fra beboers behov og helsestilstand
- I ord og handling vise at du er der spesielt for denne beboeren
- Ha tidlig dialog med nærmeste pårørende og presenter deg og dine oppgaver, dersom dette er ønskelig for beboeren.
- Ivareta øvrige behov beboeren har til for eksempel klær, toalettartikler, blader, lompenpenger med mer, i samarbeid med pårørende/verge
- Sikre tilgang på hjelpemidler for å ivareta og vedlikeholde beboerens ressurser
- Dokumenter i EPJ (elektronisk pasientjournal) ut fra gjeldende prosedyrer og gi nødvendig informasjon til personalet
- Sett av egentid til beboeren der du fokuserer på det som er viktig for den
- Tilrettelegg for en meningsfylt hverdag (individuell og felles aktivitetsplan)
- Tilrettelegg for at åndelig og eksistensielle behov blir ivarettet
- Tilrettelegg for en god overflytting dersom beboer må flytte

Dato _____

Leder _____

Tildeling av opphold / Før oppholdet

- ✓ Når pasienten kommer fra sykehus
- ✓ Når pasienten mottar tjeneste fra hjemmesykepleien
- ✓ Ingen behov for tjenester

Under oppholdet

- ✓ Dag.7
- ✓ Ukentlig samarbeidsmøte
 - ✓ FVE, INST, HSY evt. Fysio/ergo
- ✓ Inviterer til samhandlingsmøte
- ✓ Kartlegge / bestille hjelpemidler
- ✓ Opprette HSY når dette trengs
- ✓ Pårørende

Ved utreise

- Når pasienten reiser ut til hjemmet med behov for hjemmesykepleie

- ✓ 2 dager før utreise
 - ✓ Gå gjennom sjekklister med HSY
 - ✓ Skrive overføringsrapport
 - ✓ Oppdatere IPLoS
 - ✓ Oppdatere legemiddelkort i Profil
 - ✓ Ukesdosett
 - ✓ Bestille egnet transport (sjekk adkomst)
- ✓ Ring HSY dersom pasienten ikke reiser som avtalt

Primæroppgaver

- ✓ Hvordan ser vi på oppgavene nå?
- ✓ Hva kan vi forvente?
- ✓ Hva forventes av oss?
- ✓ Dokumentasjon og rapportering?

Hva er oppgaven?

- ✓ Type opphold
 - ✓ Korttidsopphold - SKB
 - ✓ Rulleringsopphold - SKB el. AVL
 - ✓ Rehabiliteringsopphold – SKR
 - ✓ Vurderingsopphold
- ✓ Vedtakstekst og overføringsrapport
 - ✓ Søknadstekst
 - ✓ Pasient og pårørende



ROM	INN	UT	PRIMÆR	VEKT	MNA	FALL	IPLOS inn/ut	SCANNET EPIKRISE	TV.EPIKRISE	RINST HSY	INFO PÅBRENDE	ERGO/Fysio HJELPEMIDLER	LÅNT
04	2/12	16/1	KRISTIN V LIVE	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
06	3/11 ^{6.6}	9/1	LIVE KRISTIN V	✓	✓	✓	✓	✓	0.1				
23													
21	16/12	9/1	ESVIND BEKTE	✓	✓	✓	✓	✓					
09	16/12	2/1	KRISTIN V LIVE	✓	✓	✓	✓	0.1	EVALUERING				
11	20/12	10/1	WENCHE KRISTIN FL				✓	✓					
14	9/12	5/1	WENCHE KRISTIN FL	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
16	16/12	4/1	LIVE KRISTIN V	✓	✓	✓	✓	✓	÷				

FRÅ NÅTTEVAKTENE





GBD (Geriatrisk Basis Datasett)

GBD - Geriatrisk Basis Datasett

Bruker: Marit Andersson
Sted: Aler
Vike: Lege

Populasjon | **Nøkkeltall**

Pasientliste n = 2

Aktive pasienter

Riser / søketekst

6088 11.01.1987	Bakken, Sabine	Palliativ
8194 28.12.1984	Håsen, Ferenc	Palliativ

Bare min egen gruppe

Dobbetikket i listen for å velge pasient

Individer | Populasjoner

Historikk

6088 11.01.1987	Sabine Bakken	28.11.2016 10:23:52
-----------------	---------------	---------------------

GBD Startside Vadn.bgo/HOS/Program/Elektiften/GBD_Test/GBD/index.html

Startside Forrige Neste

Velkommen til GBD

GBD er et tverrfaglig strukturert fagsystem for sykehjem utviklet av Emotra AS i samarbeid med helsepersonell i Bergen kommune. Hvis du har forslag til forbedring og videreutvikling av systemet, send en epost til postmottak.gbd@bergen.kommune.no.

Forebygging av fall

Det er laget et nytt skjema for vurdering av fallrisiko, **760 - Fallrisiko - Stratify**. Dette skal utfylles på alle nye pasienter innen 48 timer etter ankomst. Ved økt fallrisiko skal det lages en egen tiltaksplan for forebygging av fall, her kan skjema **848 - Fallforebygging tiltaksplan** brukes. Retningslinjen ligger i BKDOK-2015-00063.01.

Infeksjonsregistrering

Skjemaet **844 - Infeksjonsregistrering** skal opprettes i GBD samme dag som antibiotikabehandling startes eller infeksjon påvises. Skjemaet er i siste versjon oppdatert med en tilleggskategori for Erysipel/hudinfeksjon, og med oppstartsdato for behandling. Skjemaet erstatter vanlig legenotat.

Brukerstøtte

Hovedmeny

Pasient

-
-
-

Min bruker
Superbruker
Tilgang

Rapporter

Globale GBD

- Admin
- Avvik
- Beboerlister
- Beslutninger
- Ernæring
- Fall og skader
- Infeksjoner
- Medisiner
- Regneark
- Sammenlign
- Automatisk
- Manuelle p
- Nyheter fGB
- Påminnelse
- Status for P

Registrer GBD

Version 8.4.8.857 (ansatt)

Samhandling

- ✓ De som jobber pasientnært, dokumenterer i ulike system
 - ✓ Redd viktige pasient opplysninger ikke skal komme med
 - ✓ Stiller større krav til institusjonene om en sammenfattet dokumentasjon ved utreise
 - ✓ Gjøre det beste ut av situasjonen
 - ✓ Ny oversikt

OG I MITT NESTE TRIKS SKAL
JEG OVERFØRE DENNE DATA-TEKSTEN
PÅ ET VANLIG A4-ARK!



16.11.2016 10:59



Vedtak			
121	Oppholdstvee	3	Rehabiliteringsopphold. →
4085	Ankom	30.11.2016	for 6 uker siden (onsdag) →
4086	Forlot sykeheimmet		(dato) →
5559	Mål/bestilling		(fritekst) →
5621	Bakgrunn for oppholdet		Operasjon / Nedsatt allmenntilstand/funksjonstap / Lindrende behandling / Infeksjon / Hjernestag / Bruddskade, uten operasjon / Avlastning for pårørende / Annet / Utredning →
Sosiale forhold			
4002	Aleneboende		Ja / Nei / Ukjent →
3984	Sivilstand		Ugift / Gift / Enke(mann) / Separert. / Skilt. / Registrert partnerskap / ukjent. →
6340	Familie/sosialt		(fritekst) →
1052	Psykososialt/emosionelt		(fritekst) →
1053	Seksualitet		(fritekst) →
Livssyn			
1012	Pasientens trosretning eller livssyn er kjent		Ja / Nei →
Om oppholdet			
Fra "Den gode epikrise", KITH rapport nr. 32/02.			
6338	Kartlegging		(fritekst)
6341	Forløp og behandling		(fritekst)
Ernæring			
Høyde og vekt registreres ikke her, siste registrerte verdi hentes inn fra GBD-skjema "Kurvenotat" eller andre.			
3224	Vekt	55	kg →
3225	Høyde	172	cm →
3310	BMI	18.6	kg/m2 f
10430	Ernæringsstiltak		Ja / Nei
Kommunikasjon			
Fra IPLOS og skjemaet "Hultén pleietynode"			
5010	Kommunikasjon		Utgjør ingen problem/utfordring / Ikke behov for bistand/assistanse / Middels behov for bistand/assistanse / Store behov for bistand/assistanse / Fullt bistand-/assistansebehov / Ikke relevant →
4998	Hørsel		Hører godt/har ingen problemer / Har noe redusert hørsel (ikke til vesentlig hinder i samtale) / Har dårlig hørsel (vanskelig å føre samtale) / Har svært dårlig hørsel (store problemer selv ved bruk av høreapparat/hørati) / Dov / Ikke relevant →
5014	Syn		Ser godt/har ingen problemer / Har noe redusert syn (ser godt med hjelpemiddel) / Har dårlig syn (kan ikke lese avis) / Har svært dårlig syn (kan ikke synontere ser i nye omgivelser) / Blind / Ikke relevant →
736	Taleevne	0	normal. →
Morgen- og kveldsstell			
Fra GBD-skjemaet "Stellebeskrivelse".			
1376	Påkledning	1	med noe hjelp. →
4358	Steller seg oventil		uten hjelp. / med noe hjelp. / med mye hjelp. / Bidrar ikke i stell oventil. →
4359	Steller seg nedentil		uten hjelp. / med noe hjelp. / med mye hjelp. / Bidrar ikke i stell nedentil. →
4362	Munnstell		uten hjelp. / med noe hjelp. / med mye hjelp. / Bidrar ikke i munnstell. →
4360	Kommentar morgenstell		(fritekst) →
4361	Kommentar kveldsstell		(fritekst) →
Respirasjon/sirkulasjon			
Fra "Hultén pleietynode", "Kurvenotat" og andre.			
720	Tunepustet	1	Noe tunepustet i perioder. →
721	Hjertets funksjon	1	Lett hjertesvikt. →
3230	Systolisk blodtrykk		mmHg →
3231	Diastolisk blodtrykk		mmHg →
187	Pulskvalitet		Regelmessig puls. / Uregelmessig puls som ved atrieflimmer. / Uregelmessig puls som ved ekstrasystol. →
186	Puls		slag/min →

16.11.2016 10:59



Vedtak			
121	Oppholdstid	3	Rehabiliteringsopphold. →
4085	Ankom	30.11.2016	for 6 uker siden (onsdag) →
4086	Forlot sykeheimet		(dato) →
5559	Mål/bestilling		(fritekst) →
5621	Bakgrunn for oppholdet		Operasjon / Nedsatt allmenntilstand/funksjonstap / Lindrende behandling / Infeksjon / Hjerneslag / Bruddskade, uten operasjon / Avlastning for pårørende / Annet / Utredning →
Sosiale forhold			
4002	Aleneboende		Ja / Nei / Ukjent →
3984	Sivilstand		Ugift / Gift / Enke(mann) / Separert. / Skilt. / Registrert partnerskap. / ukjent →
6340	Familie/sosialt		(fritekst) →
1052	Psykososialt/emosionelt		(fritekst) →
1053	Seksualitet		(fritekst) →
Livssyn			
1012	Pasientens trosretning eller livssyn er kjent		Ja / Nei →
Om oppholdet			
Fra "Den gode epikrise", KITH rapport nr. 32/02.			
6338	Kartlegging		(fritekst) →
6341	Forløp og behandling		(fritekst) →
Ernæring			
Høyde og vekt registreres ikke her, siste registrerte verdi hentes inn fra GBD-skiema "Kurvenotat" eller andre.			
3224	Vekt	55	kg →
3225	Høyde	172	cm →
3310	BMI	18.6	kg/m2 f
10430	Ernæringsstiltak		Ja / Nei →
Kommunikasjon			
Fra IPLOS og skjemaet "Hultén pleietynode"			
5010	Kommunikasjon		Utgjør ingen problem/utfordring / Ikke behov for bistand/assistanse / Middels behov for bistand/assistanse / Store behov for bistand/assistanse / Fullt bistand-/assistansebehov / Ikke relevant →
4998	Hørsele		Herer godt/har ingen problemer / Har noe redusert hørsel (ikke til vesentlig hinder i samtale) / Har dårlig hørsel (vanskelig å føre samtale) / Har svært dårlig hørsel (store problemer selv ved bruk av høreapparat/herat) / Død / Ikke relevant →
5014	Syn		Ser godt/har ingen problemer / Har noe redusert syn (ser godt med hjelpemidler) / Har dårlig syn (kan ikke lese avis) / Har svært dårlig syn (kan ikke synontere seg i nye omgivelser) / Blind / Ikke relevant →
736	Taleevne	0	normal. →
Morgen- og kveldsstell			
Fra GBD-skiemaet "Stemmeskrivelse".			
1376	Påkledding	1	med noe hjelp. →
4358	Steller seg oventil		uten hjelp. / med noe hjelp. / med mye hjelp. / Bidrar ikke i stell oventil. →
4359	Steller seg nedentil		uten hjelp. / med noe hjelp. / med mye hjelp. / Bidrar ikke i stell nedentil. →
4362	Munnstell		uten hjelp. / med noe hjelp. / med mye hjelp. / Bidrar ikke i munnstell. →
4360	Kommentar morgenstell		(fritekst) →
4361	Kommentar kveldsstell		(fritekst) →
Respirasjon/sirkulasjon			
Fra "Hultén pleietynode", "Kurvenotat" og andre.			
720	Tunepustet	1	Noe tunepustet i perioder. →
721	Hjertets funksjon	1	Lett hjertesvikt. →
3230	Systolisk blodtrykk		mmHg →
3231	Diastolisk blodtrykk		mmHg →
187	Pulskvalitet		Regelmessig puls. / Uregelmessig puls som ved atrieflimmer. / Uregelmessig puls som ved ekstrasystoli. →
186	Puls		slag/min →

16.11.2016 10:59



Søvn/hvile Fra GBD-skjemaet "Stellebeskrivelse"			
4363	Hviler middag		Ja / Nei →
4364	Bruker sovemedisin		Ja / Nei →
4365	Sengehest		Ja / Nei →
4367	Urolig søvn		Ja / Nei →
4372	Faste rutiner		(fritekst) →
Toalettvaner Fra GBD-skjemaet "Stellebeskrivelse".			
1378	Toalettbesøk	0	ingen hielo. →
725	Inkontinent avføring	0	Kontinent for avføring. →
726	Urinkontinens	0	Kontinent for urin. →
4371	Inkontinensutstyr aktuelt	2	Nei /
Måttid Fra GBD-skjemaet "Stellebeskrivelse".			
732	Soiser selv	0	uten hielo. →
4352	Sonde eller parenteral ernæring?		Nei / Nasogastrisk sonde / PEG-sonde / Parenteral ernæring →
Hjelpemidler Fra GBD-skjemaet "Stellebeskrivelse".			
4348	Høreapparat		Ja / Nei →
4349	Briller		Ja / Nei →
734	Gangfunksjon	2	med mye hielo (levende støtte el. rullator). →
4343	Andre hjelpemidler		Ja / Nei →
Fallrisiko Fra skjemaet "Stratify - Fallrisikovurdering" hvis det er utfyllt. Kan ikke redigeres her.			
9257	Stratify score og risikoklasse		Lav risiko / Moderat risiko / Høy risiko / Høy risiko / Høy risiko / Høy risiko →
Vurdering og plan Fra "Den gode epikrise", KITH rapport nr. 32/02.			
6335	Vurdering		(fritekst)
6321	Plan for videre oppfølging		(fritekst)
6327	Legemidler		(fritekst) →
6336	Informasjon til pasient/pårørende		(fritekst)
Opprettet av	16.11.2016 10:59	Sykepleier Mona Midtun Samdal, HPR -1	
Signert av			

2017