



TRONDHEIM KOMMUNE

# Kommunale pasientforløp versus pasientforløp i spesialisthelsetjenesten



Foto: Helén Elissen

Tove Røstad

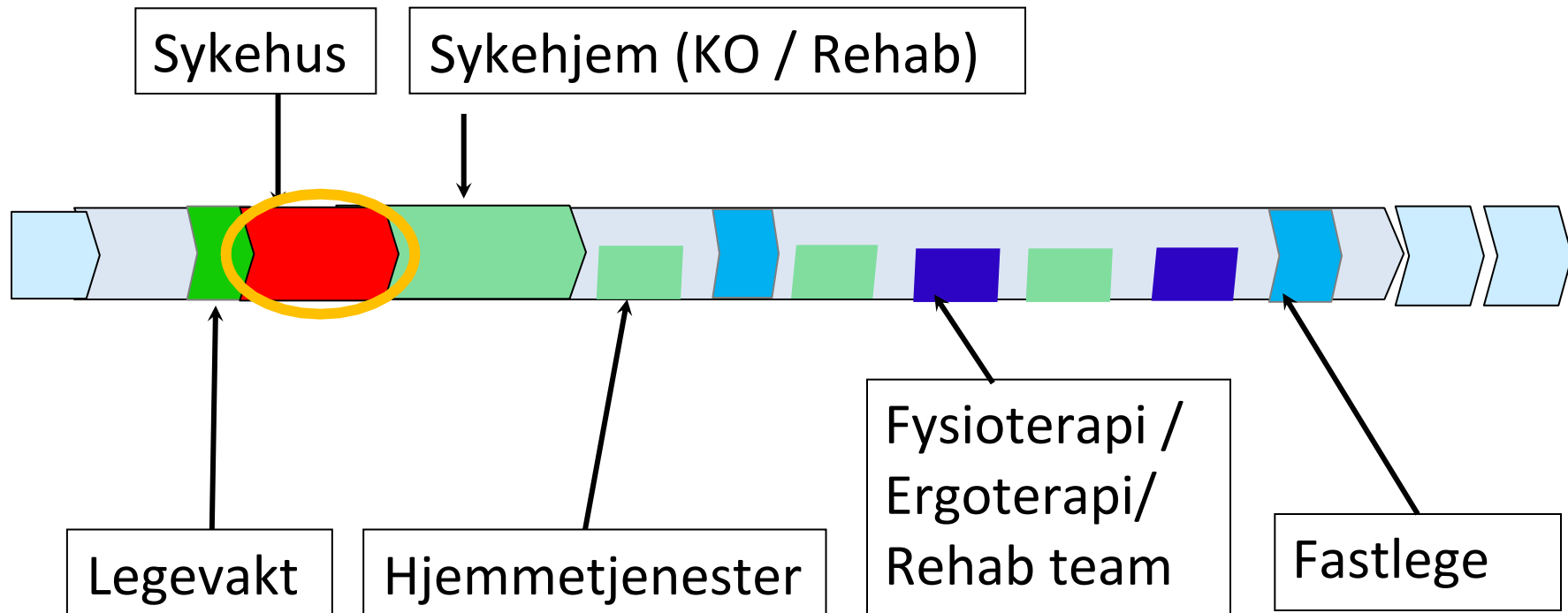


TRONDHEIM  
KOMMUNE

# Underspørsmål

- Tvinges kommunene på defensiven ved utrulling av detaljerte forløp i spesialisthelsetjenesten?
- Hva betyr dette for pasientsikkerhet, tjenesteplanlegging, helserett, IKT mv.

# Pasientforløp – pasientflyt - arbeidsflyt



# Standardisert pasientforløp

- organisering av tjenester for en spesifikk gruppe pasienter (oftest spesifikk diagnose) over en avgrenset tidsperiode
- ulike oppgaver for helsepersonell er forhåndsdefinert og sekvensert ( time for time, dag for dag, besøk for besøk)



mer forutsigbart forløp for pasient / helsearbeidere  
bedre oversikt, mer i forkant  
helsearbeiderne er trygg på hva de skal gjøre  
bedre bruk av arbeidsressurser

## Standardisert pasientforløp. Kronisk obstruktiv lungesykdom (kols)



Kliniske retningslinjer – evidensbasert kunnskap

# Overføring av oppgaver til kommunene

- Enkelte sykehusavd  
→ fastleger  
Eks oppfølging etter coronar bypass
- Sentrale helsemyndigheter  
→ fastleger  
eks ca coli



TRONDHEIM  
KOM



Helsedirektoratet

Alt innhold ≡

Søk i alt innhold

Helsedirektoratet.no < Nasjonale faglige retningslinjer < Nasjonalt handlingsprogram med retningslinjer for diagnostikk behandling og oppfølging av kreft i tykktarm og endetarm

# Kreft i tykktarm og endetarm – handlingsprogram

Nasjonalt handlingsprogram med retningslinjer for diagnostikk behandling og oppfølging av kreft i tykktarm og endetarm

Utgitt: 20.06.2017

IS-nummer: IS-2644

Type: Nasjonale faglige retningslinjer

<https://helsedirektoratet.no/Lists/Publikasjoner/Attachments/1373/IS-2644%20Nasjonalt%20handlingsprogram%20tykk-%20og%20endearmskreft.pdf>



TRONDHEIM  
KOMMUNE

### 20.5.1 Skjema for pasientoppfølging

|                     |                    |
|---------------------|--------------------|
| Oppfølgings skjema  | Navn:              |
|                     | Personnr.          |
| Diagnose:           |                    |
| Diagnose tidspunkt: | Operert sted/dato: |
| TNM:                | Metode:            |
| Histologi:          |                    |
| Andre sykdommer     |                    |

|         | Adjuvant<br>Kjemoterapi: | Konkomitant<br>Kjemoterapi: | Preoperativ stråleterapi: |
|---------|--------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| Start:  |                          |                             |                           |
| Slutt:  |                          |                             |                           |
| Regime: |                          |                             |                           |

Hvem har definisjonsmakten

|    |                          |                          |                          |                          |                          |  |  |  |
|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|--|
| 6  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          | <input type="checkbox"/> |  |  |  |
| 12 | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |  |

Pasientforløp for hver sykdom?

|    |                          |  |                          |                          |                          |  |  |  |
|----|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|--|
| 30 | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> |  |  |  |
| 36 | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |  |

Vil det fungere i kommunene?

\*Rectoskopi gjelder kun for pasienter med lav fremre. For pasienter med amputasjon gjelder



Vanlige sykdommer i sykehus – uvanlig for den enkelte helsearbeider primærhelsetjenesten

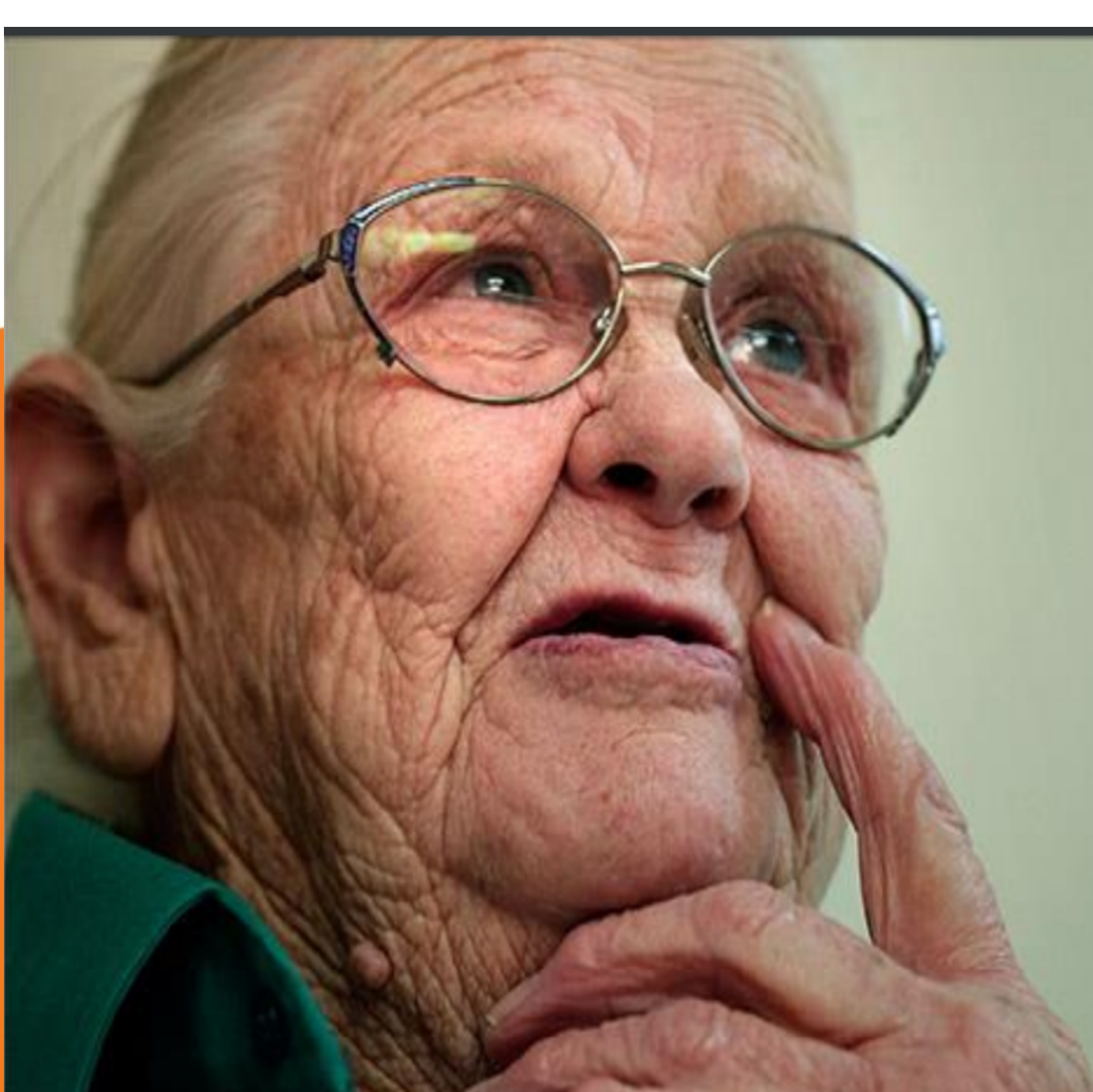


TRONDHEIM  
KOMMUNE

# Multimorbiditet



Multiple retningslinjer et gode for pasientene?



Anna 84 år  
Hjemmeboende

Høyt blodtrykk

Benskjørhet

Sukkersyke

Slitasjegikt

KOLS



Med utgangspunkt i faglige retningslinjer for hvert enkelt helseproblem

### Summen:

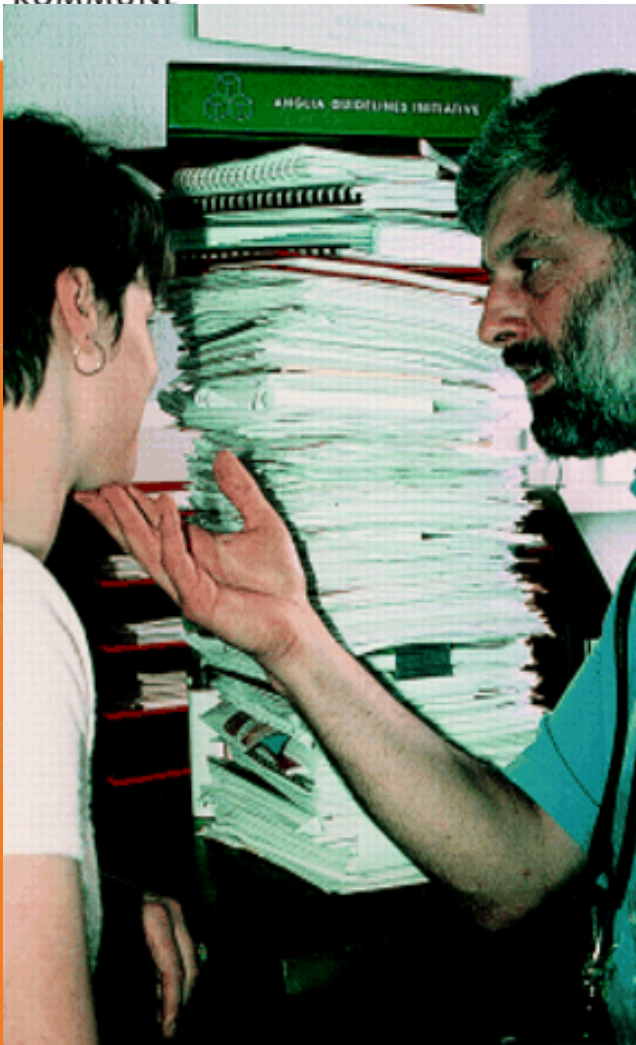
- 12 separate medisiner, 5 ulike tidspunkt på dagen og totalt 19 doser/dag.
- I tillegg til medisin: 14 anbefalte daglige aktiviteter (sjekke føtter, sjekke blodsukker, trene++).
- Må til fastlege 4 ganger pr år, i tillegg til øyelege 1 gang pr år. Årlig vaksinerings, regelmessig oppfølging spesialsykepleiere (ernæring, diabetes, kols) og fysioterapeut.

(Boyd CM et al. JAMA 2005;294:716-24)



TRONDHEIM  
KOMMUNE

# Retningslinjer i allmennpraksis



Resultat fra undersøkelse av 22  
legekontor:

- 855 forskjellige retningslinjer (68 cm høy stabel, 28 kg)
- 75% omhandlet kliniske problemstillinger

<http://www.bmj.com/content/317/7162/862>



TRONDHEIM  
KOMMUNE

# Samarbeidsavtale

og underliggende retningslinjer inngått mellom  
St. Olavs Hospital og følgende kommuner i  
Trøndelag, samt samarbeidende kommuner.

For perioden 2018 – 2019





Pasientforløp ved inn og -utskrivning av pasienter, som trenger kommunale tjenester, skal omfatte tydelig beskrivelse av samhandling mellom spesialisthelsetjenesten og kommunen, der arbeidsprosesser, informasjonsflyt og gjennomføring fremkommer.

Ingen av partene kan alene definere hva som er kommunens eller helseforetakets ansvar.

Partene kan ikke endre egen praksis som får konsekvenser for ansvars- og oppgavefordeling mellom partene uten at partene er kommet til enighet.

Det kan avtales særskilt at partene utfører oppgaver for hverandre som følger av spesialisthelsetjenesteloven § 2-1 a og helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1. Det overordnede prinsipielle ansvaret vil ikke endres. Partene skal foreta en forsvarlighetsvurdering ved overføring av oppgaver.

# Utvalg for leger, St. Olavs Hospital og kommunene

## Mandat

- Være et rådgivende utvalg for Fagråd innleggelse, utskrivning og overflytting av pasienter, samt andre fagråd for St. Olavs hospital og kommunene i Sør-Trøndelag
- Gjennomgå forslag til endret oppgavefordeling mellom avdelinger ved St. Olavs hospital og fastleger og utarbeide et anbefalt forslag som ivaretar pasientsikkerhet og som er forenelig med dagens arbeidsform i sykehus og fastlegepraksis.



Helsedirektoratet

Alt innhold

Søk i alt innhold

[Helsedirektoratet.no](#) < [Publikasjoner](#) < [Nasjonal plan for implementering av pakkeforløp for psykisk helse og rus 2018–2020](#)

# Nasjonal plan for implementering av pakkeforløp for psykisk helse og rus 2018–2020

Utgitt: 05.06.2018

IS-nummer: IS-2734

Type: Strategier og handlingsplaner



TRONDHEIM  
KOMMUNE

# Underspørsmål

Tvinges kommunene på defensiven ved utrulling av detaljerte forløp i spesialisthelsetjenesten?

Tvinges ikke, men vi må sørge for å være på ballen!



TRONDHEIM  
KOMMUNE

*Takk*