

Når helheten glipper

Manglende kontinuitet i preoperative forløp

Læringsmateriale:

7. Tydelig ansvars plassering

Alle foto: Shutterstock





Ansvars plassering når flere behandlingssteder er involvert

- Geografisk avstand og funksjonsfordeling er strukturelle forhold som påvirker pasientforløpet
- Pasienten kan veksle mellom universitetssykehus, lokalsykehus, fastlege og hjemmetjeneste
- Hver virksomhet har ulike kompetanseområder og varierende tilgang til informasjon
- Hvem ser pasienten i sin helhet?



Lovverket: Ordninger som skal sikre kontinuitet

- Spesialisthelsetjenesteloven § 2-5a: koordinator for pasienter med behov for komplekse eller langvarige og koordinerte tjenester
- § 2-5c: Kontaktleger for pasienter med alvorlig sykdom som har behov for behandling eller oppfølging av en viss varighet
- Helsedirektoratets veileder om kontaktleger beskriver hva ansvaret innebærer
- Ordningene finnes – spørsmålet er hvordan de praktiseres

Ingrid: Fragmenterte vurderinger over tid

- Behandling og oppfølging fordelt på flere virksomheter
- Ulik kompetanse, ulik informasjonstilgang og ulik forståelse av forløpet
- Den helhetlige tilstanden ble ikke vurdert i denne perioden
- Avstand var ikke bare en praktisk utfordring, utfordringen ble strukturell

Spørsmål til refleksjon



Hvordan sikrer vi kontinuitet og ansvar for helheten, når en pasient er i et langt forløp med flere behandlingsfaser?



Hvordan praktiserer vi kontaktlegeordningen hos oss og hvor godt fungerer dette?



Hvordan sørger vi for at pasient og pårørende vet hvem som har ansvaret for, eller koordinerer forløpet deres, og hvem de kan kontakte?



Hvordan blir kontaktlege- og koordinatorordningene praktisert i forløp som involverer flere behandlingssteder?