

Kort beskrivelse av forbedringsarbeidene i Porsgrunn

2025

1. AKS sykepleier

Helsevesenet står ovenfor store utfordringer i tiden fremover. Vi lever lenger, med flere sammensatte og komplekse sykdommer. Avansert klinisk allmennykepleie (AKS) er en spesialutdanning som gir avansert breddekompetanse, og kliniske ferdigheter på ekspertnivå. Hjemmetjenesten i Porsgrunn får sin første AKS sykepleier denne våren og forbedringsagenten jobber med å beskrive hvilke oppgaver og hvilken funksjon AKS sykepleieren skal ha i hjemmetjenesten.

2. Mentorordning

Det er en utfordring at nyansatte i helse og omsorg slutter raskt etter oppstart. Flere føler på stort ansvar og press. Dagens fadderordning fungerer ikke optimalt. I forbedringsarbeidet jobbes det med å etablere en ny rutine og systematisere ivaretagelse av nyansatte bedre. Målet er å rekruttere og beholde nyansatte og skape et godt omdømme for Porsgrunn kommune med god ivaretagelse og trygghet for arbeidstakere.

3. Riktig bruk av legemidler på sykehjem

Beboere på sykehjem bruker ofte svært mange medisiner og vil oppleve problemer relatert til legemiddelbruk. Målet med forbedringsarbeidet er mer kunnskap og økt fokus på legemiddelrelaterte problemer samt redusere overdrevent eller unødig bruk av legemidler.

4. Redusere helsetjeneste relaterte infeksjoner på sykehjem

God håndhygiene er et av de viktigste tiltakene for å forebygge smitte og infeksjoner i helseinstitusjoner. I dette forbedringsarbeidet tar avdelingen i bruk en webbasert løsning (NOST) utformet for å forenkle arbeidet med å kartlegge i hvilken grad klinisk helsepersonell etterlever grunnleggende anbefalinger om smitteforebyggende tiltak. Målet med forbedringsarbeidet er å identifisere behov for opplæring og andre relevante tiltak.

5. Økt bruk av digital samhandlingstavle (IKOS) på sykehjem

6. Opplæring i bruk av digital samhandlingstavle (IKOS) på sykehjem, med fokus på hensikt og nytteverdi

Digitale samhandlingstavlener benyttes blant annet for å sikre riktig oppfølging av pasienter på sykehjem. Tavlene har vært i bruk en stund, men som ved alle nye verktøy og rutiner tar det tid før alle ansatte er fortrolige med å bruke det. I disse to forbedringsarbeidene er målet og identifisere årsakene til at tavlene ikke brukes i tilstrekkelig grad og iverksette nødvendige tiltak som fører til forbedring.

7. Oppgavedeling i hjemmetjenesten

Raske utskrivninger fra sykehus, sammen med målet om å bo lengst mulig hjemme, fører til mer avansert oppfølging av pasientene som mottar hjemmetjenester. Oppgavene må fordeles på en annen måte slik at kompetansen til sykepleiere og helsefagarbeidere benyttes hensiktsmessig. I forbedringsarbeidet jobbes det med å se på hvilke oppgaver som skal løses av hvem og nødvendig opplæringstiltak for å gjennomføre endringene.

8. Samarbeid om riktige hjemmetjenestevedtak

Innen to uker etter oppstart av tjenester har pasienter som mottar hjemmetjenester, ifølge forvaltningsloven, krav på et enkeltvedtak som beskriver innhold og omfang på tjenestene de mottar. I en hverdag med stor turnover av pasienter kan dette glippe. I dette forbedringsarbeidet samarbeider tjenestekontoret og hjemmetjenesten om å forbedre rutiner som skal sikre at dette blir ivaretatt.

9. Vakttelefon på sykehjem er en varslingsentral

Velferdsteknologi med ulike sensorer og alarmer gir pasientene økt sikkerhet og mulighet for å tilkalle hjelp. Varslene går til vakttelefonen. Ansatte og ledere beskriver en arbeidshverdag preget av konstant varsling via lyd og vibrasjon på vakttelefonene. Det har i stor grad å gjøre med innstillingene på varslingsystemet. I dette forbedringsarbeidet gjøres det en jobb med å redusere antall varsler med 70% slik at ikke viktige varsler blir oversett.

10. Tørn - Årsturnus og oppgavedeling i Saturnveien avlastningsbolig

Forbedringsarbeidet er en del av TØRN prosjektet og har fokus på turnus som sikrer sykepleierfaglig kompetanse på helg i avlastningsboligen, forutsigbarhet for foreldre og ansatte. I tillegg sees det på hvordan oppgaver kan fordeles på en hensiktsmessig og bærekraftig måte.

2026

1. Samarbeid med pårørende – pårørendeavtaler i psykisk helse og rus

For pårørende kan omsorgen for personer med utfordringer innen psykisk helse og rus oppleves store og tyngende.

Pårørende har ulike behov for informasjon og deltakelse. Et tiltak for å ivareta pårørendes rettigheter - og pårørende som en ressurs - er å ta i bruk pårørendeavtalen som er utviklet av Helsedirektoratet. Dette prøves nå ut som en del av en førstegangssamtale i ambulanseteam og i et botiltak. Målet på sikt er å utvide det til flere tjenesteområder hvor en pårørendeavtale er hensiktsmessig.

2. «Time i hånden» Oppfølging 72 timer etter innleggelse for selvmordsrisiko eller selvskading

Pasienter lagt inn for selvmordsrisiko, selvmordsforsøk eller selvskading får ikke automatisk nødvendig helsehjelp etter utskrivelse. Helsehjelpen må gis tversektorielt og det er ikke avtaler eller planer for hvordan dette skal gjennomføres i praksis.

Det er ingen systematikk for oppfølging av brukere som har vært innlagt for selvmordsproblematikk i kommunen. Dette forbedringsarbeidet er et samarbeid mellom sykehuset Telemark, Vinje og Porsgrunn kommune. Målet er å etablere rutiner internt, og på tvers av behandlingsnivåene som sikrer oppfølging etter innleggelse for selvmordsrisiko eller selvskading.

3. Kvalitetssikring av voldsriskovurderinger i psykisk helse og rus

Ansatte i psykisk helse og rus kartlegger voldsrisiko hos brukere ved oppstart av tjenester. Forbedringsarbeidet handler om å kvalitetssikre denne risikovurderingen, at vurderingene følges opp med adekvate tiltak som systematisk evalueres for å trygge ansatte og brukere. Det jobbes både med kompetanseheving, forbedrede rutiner og tilpasning av kartleggingsverktøy.