

Case infusjonsbehandling



Hassan har langtkommen kreft i palliativ fase.

Det legges til rette for at han skal kunne reise hjem med smertepumpe, og oppfølging av hjemmesykepleien

Hassan skrives ut fra sykehuset fredag ettermiddag. Han har med seg smertepumpe som er utlånt fra BHM sitt fremlager hos palliativt team.





- Mandag morgen: Sykepleier på BHM ser at det har kommet et skjema på utlånt smertepumpe i Dips og går inn for å behandle dette.
- Sykepleier registrerer Hassan i Medusa ved å legge inn personnummer.
- Hun sjekker videre at adresse og telefonnummer kommer riktig oppdatert i Medusa, hvis ikke går hun inn og endrer dette manuelt.
- Sykepleier oppretter så en ny søknad i Medusa der alle opplysninger fra skjema fylles inn manuelt.
- Skjema i Dips signeres deretter av sykepleieren for utført jobb på BHM, og skjema forsvinner da fra BHM sin «postkasse».
- Flere av pasientene har alternative leveringsadresser. Noen er på institusjon i kommunen, bor hos pårørende ol. Det er fort gjort at slike detaljer kan bli feil da vi stadig blir avbrutt i arbeidsprosessen, og/eller fordi det er mange punkt som skal fylles ut.

- Hjemmesykepleien blir ved utskrivelsen informert om at Hassan bør få væskebehandling hvis han ikke får i seg nok væske per oralt. Hjemmesykepleien vurderer dette gjennom helgen og ser at det er behov for intravenøst væske da Hassan sliter med kvalme og får i seg for lite drikke. De kontakter BHM på telefon.
- Første kontakten på BHM gjør oppslag på pasienten i Medusa men finner ikke riktig informasjon. Telefonen settes videre til sykepleier.
- Sykepleier gjør også oppslag på pasienten og ser at det kun er søkt om smertepumpe. Det ingen informasjon om væskebehandling eller tilhørende utstyr. Hun finner heller ingen informasjon i Dips om dette. Hjemmesykepleien blir dessverre bedt om å ta kontakt med palliativt team eller utskrivende avdeling slik at legen kan sende nytt skjema i Dips.
- Når dette er gjort behandler BHM nytt skjema i Dips som legges inn manuelt i Medusa, og lager leveringsordre med alle artiklene som hører til.
- Det er mange artikler som skal søkes opp og legges inn manuelt, med rett antall, i leveringsordren i Medusa, og med riktig leveringsadresse. Med mange varelinjer øker sjansen for feil og mangelfull levering ut til pasient.

- Senere samme dag ringer hjemmesykepleien tilbake til BHM for å bekrefte at palliativt team har ordnet nytt skjema i Dips
- Sykepleier på BHM bekrefter at alt er i orden og at utstyret har blitt bestilt med utkjøring til hjemmesykepleien tidlig neste dag.



- 2 uker senere trenger Hassan påfyll av enkelte artikler til væskebehandlingen.
- Hjemmesykepleien går igjennom utstyret hjemme hos pasienten og noterer ned det han trenger mer av
- Hjemmesykepleien er tilbake på kontoret rett før kl 13 og skynder seg å ringe BHM før telefonen stenger. Sykepleieren noterer ned behovet og taster dette inn i en ny leveringsordre i Medusa, og påser at riktig adresse og telefonnummer er registrert. Utstyret skal denne gangen sendes hjem til Hassan.
- Utstyret pakkes og sendes ut fra sykehusets lager påfølgende dag.
- **Telefontiden på BHM er kl 9-13. Det kan være utfordrende for hjemmesykepleien å få mulighet til å ringe i denne tiden. Det kan føre til forsinket levering.**



