

# Case oksygenbehandling



- Hans er innlagt på medisinsk avdeling Ringerike sykehus etter en forverring av sin KOLS. Han er fortsatt ikke i sin habituelle tilstand og planlegges overført til kommunal institusjon for å komme seg litt
- Hans gleder seg til å komme til plass i hjemkommunen, da er han nærmere familien sin
- Sykehuset håper på en rask utskrivelse for å unngå at han mister tildelt plass i kommunen
- Han har nå behov for oksygen i tillegg til forstøveren han allerede har, og det er behov for behandlingshjelpemidler ved utskrivelse.



- Legen på lungeavdelingen finner utlåns skjema for Behandlingshjelpemidler i Dips, fyller ut alle feltene og sender det i Dips til BHM sin «postkasse».
- Sykepleier på BHM ser at skjema har kommet i Dips og går inn på skjema.
- pasienten registreres i Medusa ved å legge inn personnummer. Hun sjekker videre at adresse og telefonnummer kommer riktig 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».
- BHM gjør klart utstyr for utkjøring påfølgende dag. Det opprettes en leveringsordre med alle artikkellinjene som legges inn en og en. Utstyrets unike registreringsnummer føres inn i leveringsordren.

- Dagen etter: Sykepleier på RS planlegger utskrivelse og ønsker å få bekreftet at det kommer utstyr til pasienten i tide. Hun kontakter derfor BHM på telefon. Sykepleier på BHM gjør oppslag på pasienten i medusa og informerer om at alt er i orden. Utstyret vil bli levert hjem til pasienten i løpet av dagen.
- Sykepleier ved RS ber om at utstyret leveres direkte til Helsehuset.
- Sjøføren som allerede pakker bilen får beskjed på telefon og skriver ned nytt leveringssted på leveringsordren.



- Utstyret ankommer helsehuset på formiddagen og er klart på pasientens rom når han ankommer helsehuset senere på dagen.
- Sykepleieren på helsehuset hjelper Hans med å kobles opp utstyret slik at han kan starte oksygenbehandlingen

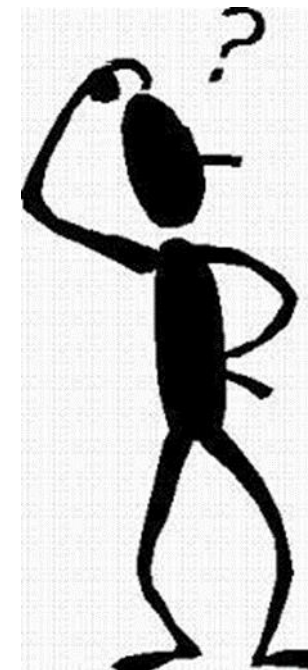
Det er natt på helsehuset. Hans får ikke sove, han føler seg tung i pusten. Oksygenkonsentratoren piper hele tiden. Pleieren på vakt klarer ikke å finne årsaken. Hans føler seg utrygg da han ser at pleieren ser stresset ut.

Nattevakten føler seg usikker da hun ikke kjenner til den oksygenkonsentratormodellen Hans har fått utlånt.

Det finnes ulike modeller av konsentratorer. Det kan være utfordrende for personell i kommunen som må kjenne til mye ulikt utstyr.



- Dagen etter kl 9: Helsehuset ringer BHM. Det forsøkes å løse utfordringen på telefonen.
- BHM forsøker å feilsøke pr telefon og stiller kontrollspørsmål: Står strømkabel i? Hvilke varsellampe lyser, kan det være knekk på slangen, osv. Man finner ingen løsning på telefonen så tekniker rykker ut til Helsehuset. Det viser seg at utfordringer enkelt kunne vært løst med litt veiledning. Det ble ikke nødvendig å bytte utstyret.



- 3 uker senere: Helsehuset ringer inn bestilling. Pas har økende oksygenbehov og behov for annet utstyr for å dekke behandlingsbehovet.
- Sykepleier på BHM søker opp pasienten i Medusa og i Dips og henter ut et nytt skjema som ligger klart fra behandlende sykehuslege.
- BHM registrerer utlånsskjema i medusa og oppretter ny leveringsordre for utkjøring av ny type konsentrator med nytt forbruksmateriell. Alle artiklene legges inn manuelt i Medusa. Leveringssted endres fra pasientens bostedsadresse til helsehusets adresse. Alt utstyret registreres, pakkes og samles til utkjøring.
- Sjøføren kjører til helsehuset med levering og tar med seg det andre utstyret tilbake.
- Når utstyret kommer tilbake til BHM må det avregistreres på gjeldende pasienten. BHM søker opp pasienten i Medusa og avregistrerer hvert enkelt utstyr manuelt.
- Utstyret går igjennom en resirkuleringsprosess som vil si at det vaskes, desinfiseres og gjennomgås teknisk av tekniker før det settes tilbake på lager. Utstyret er nå klart for nytt utlån.
- Hvis utstyret ikke avregistreres vil det være sperret for nytt utlån til ny pasient.

- Olav blir ikke bedre og etter noen måneder dør han på helsehuset. Utstyret må hentes inn igjen.
- Kommunen ringer og informerer BHM. Sykepleier på BHM søker opp enten utstyret eller pasienten i medusa. Pasienten merkes som død i medusa og utstyret markeres «skal tilbakeleveres». Det opprettes en sak i medusa som videre sendes til sjåfør. Her opplyses det om hentested og kontaktperson med telefonnummer. Sjåfør lager en innhentingsplan og ringer rundt for å gjøre avtaler.
- Når utstyret er hentet inn avsluttes saken i medusa, utstyret avregistreres på pasient og går deretter gjennom resirkuleringsprosessen.
- BHM har ingen sporing eller oversikt over hvor behandlingshjelpemidlene befinner seg, om det har blitt brukt i hjemmet eller i kommunal institusjon, det er kun knyttet til pasient.
- Om kommunen ikke hadde kontaktet BHM med informasjonen om dødsfallet, ville BHM etter 2 mnd sendt ut brev til pasientens sist registrerte bostedsadresse med anmodning om tilbakelevering av utlånt utstyr. Brevene skrives manuelt av sekretær på BHM.



