

# Få syke barn og unge trygt hjem

## - fra sykehus til kommune



Avansert hjemmesykehus  
for barn



Palliativt team for barn og unge



TRONDHEIM  
KOMMUNE

# Hvem er vi?

Marte Anzjøn, St. Olavs Hospital

- Barnesykepleier, Barn intensiv og AHS, Kontaktsykepleier LTMV

Julie Murvold, St. Olavs Hospital

- Sykepleier PALBU Midt-Norge, Kontaktsykepleier Nevro team

Brita Strand, Trondheim kommune

- Sykepleier og Avdelingsleder for Helseteamet for barn og unge

Trondheim kommune

# Helseteamet for barn og unge

- En avdeling i Helse- og avlastningstjenesten for barn og unge.
- Hjemmesykepleie.  
(nødvendig helsehjelp)
- Byomfattende tjeneste.
- Barn og unge (0-18 år).
- Somatisk sykdom.
- Gir tjenester i barnas private hjem, samt i skoler og barnehager.

Base / kontorer i Magnus den godes gt. 24



# Helseteamet i dag:

- 40 ansatte
  - 31 sykepleiere /spesialsykepleiere
  - 1 vernepleier
  - 8 helsefagarbeidere / hjelpepleiere
  - + noen vikarer
- Tjenester til ca 25 barn
- Ca. 30 årsverk
- Ca. 33 millioner



# Todelt team:

- Fastvakter
  - Natt
  - Dag/kveld
    - Private hjem
- Ambulerende team
  - Dag/kveld
    - Private hjem
    - Skoler
    - Barnehager

Opplærings- og veiledningsfunksjon



## Eksempler på oppdrag NATT:

- Lunge-/slimproblematikk
- LTMV (CPAP, BiPAP, respirator)
- Trakeostomi
- Oksygenbehandling, High-Flow
- Lungedrenasje, hostemaskin, inhalasjoner
- Anfallshåndtering, epilepsi
- Medisinering
- Ernæringsproblematikk
- Diabetes
- Hjemmedialyse
- CADD-pumpe
- Stell
- Observasjon, igangsetting av nødvendige tiltak
- Palliasjon



## Eksempler på oppdrag DAG/KVELD:

- Morgenstell / kveldsstell / dusj
- LTMV (respirator, CPAP, BiPAP)
- Trakeostomi
- Kateterisering
- Tarmskylling
- Anfallshåndtering, epilepsi, ketogen diett
- Diabetes
- Medisinering
- Injeksjoner
- CADD-pumpe
- Sårstell
- Behandling av hudsykdommer
- Tilsyn, hjelp til vurdering av helsetilstand
- Kartlegging av behov
- Undervisning / opplæring / veiledning
- Ansvarsgruppemøter / samarbeidsmøter
- Palliasjon



# Samarbeidspartnere

- HVK 0-18 år (forvaltning)
- Fysioterapi- og ergoterapitjenesten
- **St. Olavs Hospital BUK**
  - Palliativt team
  - Avansert hjemmesykehus
  - Barn Intensiv
  - HABU Lian
- (Fastlegene)
- Barnehager og skoler
- FORELDRE!

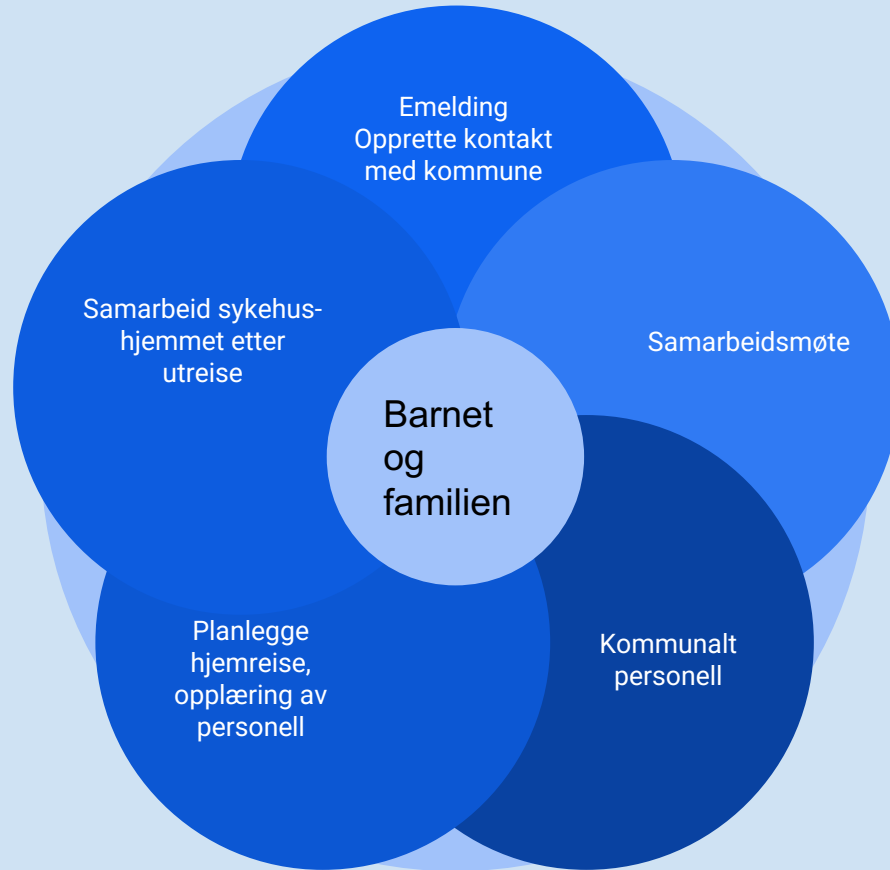




# Samarbeidet Helseteamet / St. Olavs Hospital

- Det går “rykter” om oss.
- Godt samarbeid mellom kommune og sykehus  
= trygghet for familiene.
- Gode relasjoner - vi kjenner hverandre.
- Faste møtepunkter
- Felles fagdager
- Framsnakking!





# Samhandling og samsone

- Når barn og familier har et langvarig behov for medisinsk bistand, bør tjenestenivåene ha en avtalt “samsone”. Dette er både spesialist- og kommunehelsetjenesten et felles ansvar for å finne ut av. Hvordan “virke sammen”
- Begge tjenestenivåer bør være villige til å utviske de skarpe grensene mellom mellom tjenestene, det begge har ansvar i en “samsone”.
- Samhandlingsreformen



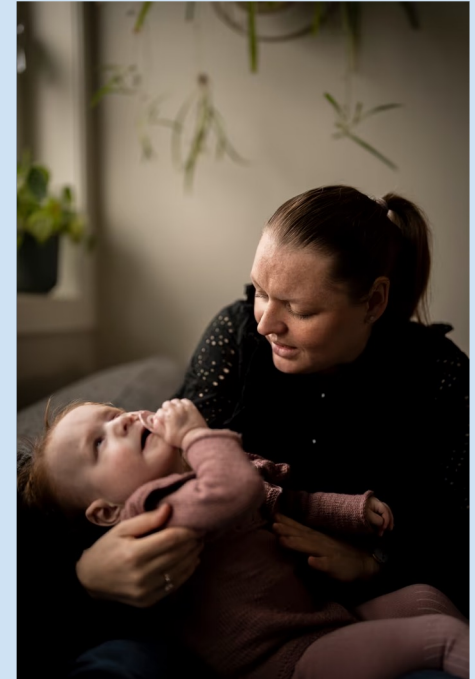
# Eline

- April 21
- Trisomi 13
- Palliativ behandling
- Komplisert epilepsi
- Pustestopp
- Tid sammen i fokus
- Tett oppfølging og kontakt
- AHS/PALBU
- Helseteam for barn og unge



# Hjelp til å være hjemme

- Mye tid hjemme
- Svært lite innlagt på sykehus
- Kontaktpunkter sykehus
- AMK
- Planer for tiden hjemme
- Samarbeid og kommunikasjon
- Alle involvert
- Sømløst, mindre ansvar på foresatte i kommunikasjonen
- Kontinuerlig vurdering av tilbud
- Hverdagen med et alvorlig sykt barn

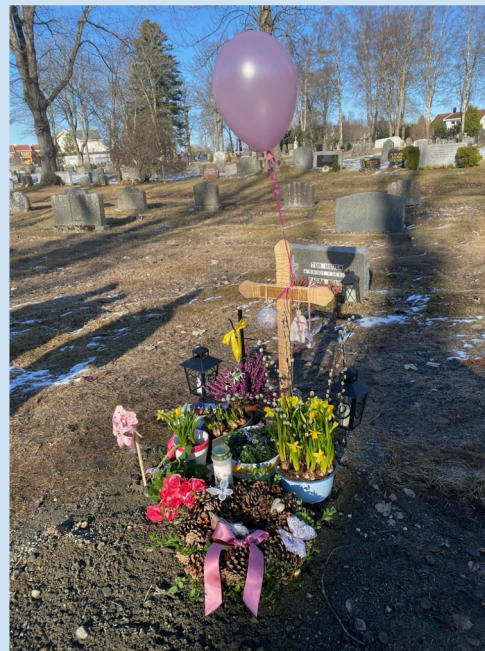


## Trondheim kommune - Helseteamet for barn og unge



# Elines siste uker

- Kort sykehusopphold.
- Gode samtaler og gode planer.
- Ønskelig med hjemmedød.
- Kommune tilbud om 24/7 hjelp i hjemmet.
- Daglig besøk av AHS/PALBU, også legebesøk i hjemmet.
- Kommunikasjon mellom kommune og sykehus.



# Suksessfaktorer i samarbeidet

- Faste felles fagdager og månedlige refleksjonsmøter når man står i krevende situasjoner.
- Kompetanse
- Oppdaterte behandlingsplaner og beredskapsplaner. Prioritert å lage, trygt for foreldre og kommunale personell.
- Trygt for foreldre at vi er et team som samarbeider og kommuniserer.
- Spesialisthelsetjenesten fremsnakker kommune/ helseteamet.
- Avtaler og hensikt med besøk fra spesialisthelsetjenesten i hjemmet. Involvere helsepersonell fra kommune ved besøk.
- Kontinuiteten i oppfølgingen. Få og kjente personer, men fremdeles ikke for sårbart.
- Bedring etter helseplattformen, kommunen kan innhente informasjon lettere og spesialisthelsetjenesten kan oppdatere seg på pasientstatus i forkant av et evt besøk, kontroll. Lettere å oppnå kontakt med hverandre.
- Legemiddelliste oppdateres automatisk.
- Oppfølging, samarbeidsmøter mellom spesialisthelsetjeneste og kommune



Takk for oss!

