

Dialogmøte Sandnessjøen 15.mai 2018

Dialogkafebord 4:

Oppgave om kompetanseheving

Tiltak som hospitering anbefales. Mer formaliserte hospiteringsordninger.

Å sette av penger til hospitering, for eksempel fysio som mister inntekt på dager uten pasienter.

Samarbeidsmøter

Viktig å utveksle erfaring.

Møter, foredrag, åpne fagdager.

Informasjonsmøter, vi vet for lite om hverandre, hvilke tilbud som finnes osv.

Vi trenger bedre informasjonsflyt.

Kan spes.h.tj reise ut til kommunene i større grad, være mer fleksible.

Å invitere til samarbeid

Telestudio bør være tilgjengelig for alle kommuner.

Å dele rutiner og retningslinjer.

Hente inn informasjon fra pasientgrupper

LMS-kurs for pasient og pårørende fra både spes.h.tj og kommune.

Mer kompetanse om grupper som lett faller utenfor for eksempel fare for å falle ut av jobb pga sammensatte problemstillinger.

Benytte Frisklivssentralene i større grad.

Benytte tverrfaglige team både fra spes.h.tj og kommune.

Hvordan dele de gode historiene?

Oppgave om veiledning

At alle er klar over sin plikt.

Sette av tid til veiledning.

At det blir satt av ressurser til veiledning.

Hvem dekker reisekostnader?

Vi må fortsatt møtes når det gjelder pasienter med sammensatte behov, det er ikke nok med tlf og data.

Veiledning har lenge ligget i tjenesteavtaler og er en innarbeidet vane.

Ønske om bedre dialog i forbindelse med innleggelse.

Oppdaterte nettsider er nødvendig.

Å finne rett person kan være vanskelig.

Benytte for eksempel hab-team som har lang erfaring med veiledning.

Samkjøring av data.

Savner ofte en plan for veien videre når det gjelder epikrise.

Viktig med gode epikriser som følger pasienten.

Andre kommentarer:

At oppgavene kan sendes ut på forhånd.

Trenger flere rom til diskusjon.

Bra med tid, vi fikk snakket ferdig.

Kunne tatt en introduksjon først, hvem kommer fra hvor?

Dårlig luft i lokalet.