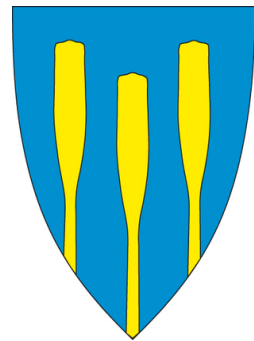
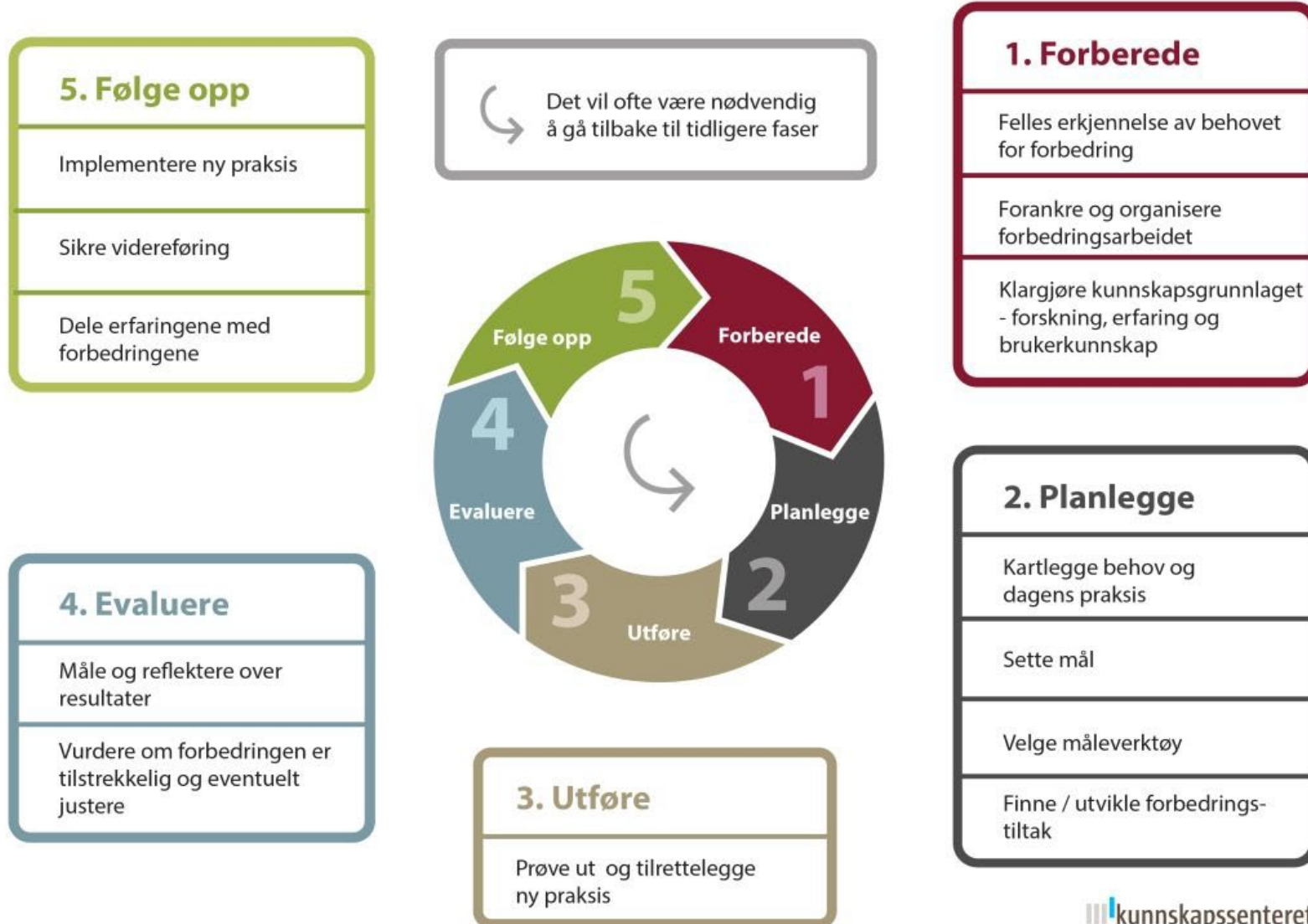


Det gode pasientforløp



Herøy
Kommune

Modell for kvalitetsforbedring



1. Forberede

Felles erkjennelse av behovet for forbedring

Forankre og organisere forbedringsarbeidet

Klargjøre kunnskapsgrunnet - forskning, erfaring og brukerkunnskap

Brukerkunnskap - Intervju med pasienter, resultat:

- Spørsmålet «Hva er viktig for deg?» brukes lite/vanskelig å svare på
- «Alle sammen er så **snille og hjelpsomme**»
- Godt og trygt å komme «inn» på HOS
- Ulike forventninger til ett opphold på HOS
- Lite helsefremmende fokus

Hva er viktig for deg?

Forbedringsteam

- Enhetsleder, hjemmetjenester: Wenche Jørgensen
- Enhetsleder, sykehjem: Marit Kjemsås
- Sykepleier, Silje Hegre
- Sykepleier, Lotte Moe
- Sykepleier, Malin Morskogen-Knutsen
- Helsefagarbeider, Isabell Näs
- Helsefagarbeider, Ann-Karin Svinøy
- Aktivitør, Helena Angel
- Ergoterapeut, Sissel Eide Knutsen

- Informasjon om kommunens deltakelse i læringsnettverket gitt til «**Rådet for eldre og personer med funksjonsnedsettelse**» (mars 2022) og for «**Pensjonistforeningen**» (april 2022). Ønsker jevnlig oppdatering/idemyldring.
- «Det gode pasientforløp» som tema på avdelingsmøter.

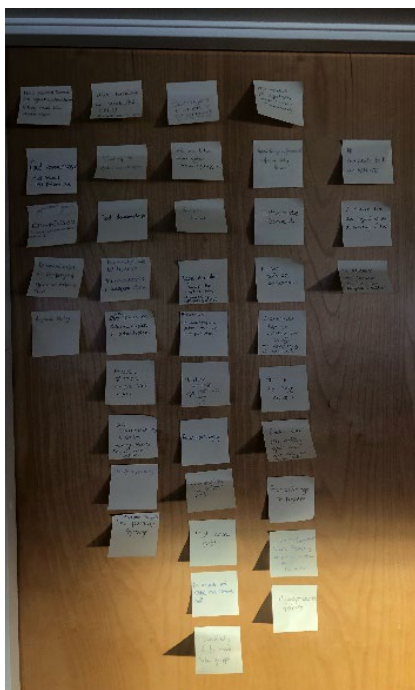
Gode pasientforløp

1. Forberede

Felles erkjennelse av behovet for forbedring

Forankre og organisere forbedringsarbeidet

Klargjøre kunnskapsgrunnlaget - forskning, erfaring og brukerkunnskap



Erfaring - Kartlegging med ansatte i forbedringsteam

Metode

- Diskusjon i forbedringsteamet, med utgangspunkt i pasientintervju
- Intervju av ansatte
- Gjennomgang av dagens skjema/sjekklister
- «Post-it-metoden»

Resultater

- Ulik kommunikasjon innad på avdelinger, mellom avdelinger og mellom avdeling – fastlege/andre – sykehus.
- Mangler plan for pasient ved overføring. Forventninger ikke avklart.
- Tverrfaglig samarbeid er ikke satt godt nok i system.
- Ulik kompetanse på dokumentasjon blant ansatte. (Både med tanke på å dokumentere selv og lese/forstå/ta i bruk dokumentasjon.)
- Sjekklisters/skjema brukes ikke. Mange skjema. Ansatte har ikke kunnskap/kjennskap til skjema.
- Arbeidsplan brukes ikke godt nok. Pasientenes tiltak følges ikke opp. Personavhengig/jobbes ulikt. Mange diskusjoner, behov for flere gode, konkrete beslutninger som følges opp.
- Sykdomsfokus/lite helsefremmende fokus. Mye passiv hjelp/passive pasienter. «Umotiverte» pasienter. Lite meningsfylt aktivitet. Spørsmålet «**Hva er viktig for deg?**» brukes lite.

2. Planlegge

Kartlegge behov og dagens praksis

Sette mål

Velge måleverktøy

Finne / utvikle forbedrings-tiltak

- S** Spesifikke (klar, konkret, entydig angivelse av forventet resultat (helst tallfestet))
- M** Målbare (man skal kunne vite om målet er nådd)
- A** Ansporende (være utfordrende, gi mulighet for egenutvikling, inspirere nytenkning)
- R** Realistiske (i forhold til andre oppgaver og ressurser)
- T** Tidfestet (angi når resultater skal være nådd)
- E** Enighet om målet blant alle involverte

Visjon

*I Herøy kommune skal alle pasienter, pårørende og ansatte oppleve **det gode pasientforløp**.*

Hovedmål

Alle pasienter skal ha en plan for sitt pasientforløp. Denne skal ta utgangspunkt i hva som er viktig for den enkelte og skal ha ett helsefremmende fokus. Pårørende og relevante fagpersoner bør være involvert i utforming av planen.

2. Planlegge
Kartlegge behov og dagens praksis
Sette mål
Velge måleverktøy
Finne / utvikle forbedrings-tiltak

Delmål

- Faste ansatte har kjennskap til metoden «motiverende samtale» (tidsfrist: 12 - 2023, måles i spørreskjema)
- Faste ansatte har kjennskap til retningsendringen «Hva er viktig for deg», og har fokus på dette i arbeidshverdagen. (tidsfrist: 11 - 2022, måles i spørreskjema)
- Faste ansatte har økt fokus på pasientens ressurser og helsefremmende arbeid/tiltak. (tidsfrist: 11 - 2022, måles i spørreskjema).
- Faste ansatte har tilstrekkelig kompetanse og rutiner for å dokumentere/lese i pasientens plan/journal Cos Doc (tidsfrist: 05 - 2023, måles i spørreskjema).
- Faste ansatte bruker arbeidsplanen i Cos Doc i den daglige oppfølgingen av pasienter, samt registrerer utførte/ikke utførte oppdrag. (tidsfrist: 05 - 2023, registrering av utførte oppdrag).
- Alle avdelinger har (oppdaterte) sjekklister for nye pasienter. (tidsfrist: 11 - 2022).
- Øke kompetanse blant ansatte på å utforme plan for pasient: Kartlegging, mål, tiltak, evaluering. Brukermedvirkning, tverrfaglig samarbeid.
- Opprette system for innhenting av kunnskapsgrunnlag i forbindelse med pasientarbeid.

2. Planlegge

Kartlegge behov og dagens praksis

Sette mål

Velge måleverktøy

Finne / utvikle forbedrings-tiltak

Måleverktøy

- Pasientintervju
- Intervju av pårørende?
- Intervju av ansatte, spørreskjema til ansatte
- Statistikk, gjennomførte oppdrag i Cos Doc
-
-

Det gode pasientforløp i Herøy kommune

I forbindelse med deltakelse i det nasjonale læringsnettverket for «Det gode pasientforløp» ønsker forbedringsteamet å gjennomføre en enkelt kartlegging. Nedenfor kommer det noen påstander/spørsmål som vi ønsker at alle ansatte skal gi tilbakemelding på ☺

	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	Kommentar
Jeg opplever at jeg har tilstrekkelig kompetanse for å lese og dokumentere i CosDoc					
Jeg leser meg opp på rapporter og dokumenterer i CosDoc					
Jeg bruker arbeidsplanen i CosDoc hver dag					
Jeg opplever at jeg/avdelingen har faste rutiner for skriftlig dokumentering					
Jeg krysser av for utførte oppdrag på arbeidsdagen					
Jeg opplever at de ansatte i min avdeling utfører oppdrag på samme måte					
Når det er aktuelt bruker jeg avdelingens skjema for å kartlegge pasientene på min avdeling					
Jeg opplever at det er ett godt samarbeid mellom ulike faggrupper rundt pasienter					
Jeg opplever at alle pasienter som kommer fra sykehus, lege eller en annen avdeling har med seg en konkret plan (for oppfølging/veien videre)					
Jeg opplever at alle pasienter i min avdeling har en tydelig plan for oppfølging/veien videre					
Jeg opplever at pasientene i min avdeling har medbestemmelse og er engasjert i sin egen plan/oppfølging					
Jeg vet hva spørsmålet «Hva er viktig for deg?» innebærer.					
Det er viktig for pasienten ligger til grunn for den jobben jeg gjør					
beholde sine ressurser så lenge som mulig. (Helsefremmende fokus)					
Jeg gjør ofte ulike ting for pasienten som jeg vet at han/hun kan klare selv					
Jeg har kjennskap til metoden «motiverende samtale»					

SKAL JOBBES VIDERE MED PÅ ANDRE SAMLING 😊

2. Planlegge
Kartlegge behov og dagens praksis
Sette mål
Velge måleverktøy
Finne / utvikle forbedrings-tiltak

Forbedringstiltak (utkast)

- Kurs/internopplæring for faste ansatte i metoden «motiverende samtale»
- Kurs/internopplæring for faste ansatte i «helsefremmende arbeid»
- Årlig fagdag for ansatte om temaet «Hva er viktig for deg?»
- Årlig markering for pasienter, pårørende og ansatte av «Hva er viktig for deg-dagen»
- Alle pasienter har ett PRB som heter «Hva er viktig for pasienten?» hvor oppfølging dokumenteres jevnlig. Primærkontakt har særskilt ansvar.
- Alle avdelinger har rutiner for dokumentasjon og arbeidsplan i Cos Doc.
- Gjennomgang av sjekklister for avd. Opplæring av ansatte som skal bruke sjekklister.
- Etablere rutiner for å etterspørre plan for oppfølging etter henvisning fra lege eller ved utskrivelse fra sykehus. Sjekkliste. Avklare forventninger i forkant av overgang.

SKAL JOBBES VIDERE MED PÅ ANDRE SAMLING 😊

3. Utføre

Prøve ut og tilrettelegge
ny praksis

4. Evaluere

Måle og reflektere over
resultater

Vurdere om forbedringen er
tilstrekkelig og eventuelt
justere

5. Følge opp

Implementere ny praksis

Sikre videreføring

Dele erfaringene med
forbedringene

