

Gode pasient —forløp



Kompendium

Mars 2021

INNHOLD

Velkommen i læringsnettverk	3
Forberedelse før første samling	5
Første samling	7
Arbeid mellom første og andre samling	9
Andre samling	10
Arbeid mellom andre og tredje samling	12
Tredje samling	14
Arbeid mellom tredje og fjerde samling	15
Fjerde samling	16
Gode pasientforløp	18
Helhetlig pasientforløp i hjemmet (HPH)	22
Skjemaer i HPH/Gode pasientforløp	24
Brukermedvirkning inkl. «hva er viktig for deg?»	27
Kommunikasjon	29
Mal for poster	31
Nyttige nettressurser	32



Velkommen i læringsnettverk

Velkommen som deltaker i Nasjonalt læringsnettverk for gode pasientforløp. Etter en forberedelsesfase ligger det nå atten spennende måneder foran oss. Målet med arbeidet er å sikre brukernes behov for å møte helhetlige, koordinerte og trygge tjenester.

Dette kompendiet er laget for alle dere som deltar i forbedringsteam i kommuner og sykehus. Målet er at dokumentsamlingen skal gi en oversikt over forbedringsarbeidet som skal gjøres og synliggjøre sammenhenger og helhet.

Kompendiet inneholder en oversikt over hva forbedringsteamene skal gjennom i løpet av den perioden læringsnettverket varer. Her er beskrivelse av de ulike fasene i arbeidet, informasjon om satsingen og Helhetlig pasientforløp i hjemmet (HPH), kunnskapsgrunnlaget i satsingen.

I tillegg til å gi en oversikt, kan kompendiet også benyttes som et oppslagsverk. For oss i KS og Folkehelseinstituttet (FHI) fungerer kompendiet også som et planverk og dokumentasjon på innholdet i satsingen.

I den kommende perioden skal vi møtes på fire samlinger der kommunene og sykehusene stiller med sine forbedringsteam. På samling nummer én og samling nummer tre er også lederne invitert til å delta. På samlingene vil dere få mye nyttig faglig påfyll – men det er også satt av godt med tid til at forbedringsteamene kan arbeide videre med eget forbedringsarbeid. Dette skiller det å være med i et læringsnettverk fra å delta på en konferanse eller et seminar.



Det arrangeres fysiske eller nettbaserte samlinger, avhengig av hva som er mest hensiktsmessig i regionen på det aktuelle tidspunktet.

Mellom de fire samlingene vil forbedringsteamene få veiledning av oss som arbeider i denne satsingen.

Gode pasientforløp arrangerer årlig en nasjonal erfaringskonferanse. Denne avholdes i Oslo – eventuelt på nett. Forbedringsteam fra hele landet presenterer sine forbedringsarbeid og erfaringer. Det arrangeres også en erfaringssamling i hver region ca. ett år etter at læringsnettverket er avsluttet.

Vi ser fram til å jobbe sammen med dere. Lykke til med arbeidet!

Sigrid J. Askum,
fagleder i KS

Anders Vege
fagleder i Folkehelseinstituttet



Forberedelse før første samling

Før første samling i læringsnettverket er det en forberedelsesperiode på ca. tre måneder, der forbedringsteamet jobber med oppgavene i forberedelsespakken. En felles erkjennelse av behovet for endring er nødvendig for å lykkes i alt forbedringsarbeid.

Arbeid før første samling:

- Forankre
- Etablere forbedringsteam
- Intervjue brukere/pasienter
- Lage poster

Ved å intervju fem pasienter og eventuelt deres pårørende, lærer forbedringsteamet hva som fungerer godt og dårlig gjennom pasientenes opplevelse av egne forløp. Ved å reflektere over innsamlede data skal teamet finne forbedringsområder.

Forbedringsteamet må sørge for at arbeidet er forankret i linjeledelsen og organisasjonen for øvrig for å få legitimitet til bruk av tid og iverksetting av de nødvendige endringene.



Teamet bør lage en arbeidsplan for å sikre regelmessige møtepunkter og nødvendig framdrift. Det kan være lurt å sette av et fast møtepunkt i kalenderen noen måneder fram i tid.

Arbeidsplan og oppsummering av de refleksjoner som er gjort skal sendes inn til FHI innen en gitt frist. Funn fra pasientintervju og identifiserte forbedringsområder presenteres på en poster som tas med til første samling (se egen mal s. 31).

Posteren skal vise:

- Navn på kommunen eller sykehuset og hvem som deltar i forbedringsteamet
- En kort beskrivelse av kommunen eller sykehuset ut fra demografi og tjenester, samt spesielle forhold som utfordrer pasientforløpene hos dere.
- Hva lærte dere av å intervju pasienter før første samling?
- Hvilke forbedringsområder ser dere?



Første samling

På første samling i læringsnettverket inviteres forbedringsteamene til å delta sammen med sin leder. Lederforankring er et av suksesskriteriene for å lykkes med forbedringsarbeid, og endringsledelse er et sentralt tema.

Tema for samling 1:

- Etablere felles forståelse for behov for endringer
- Hvordan komme i gang?

Samlingen gir deltakerne en teoretisk plattform, et rammeverk, for helhetlige og koordinerte pasientforløp.

Det er presentasjoner i plenum, erfaringsdeling og arbeid i grupper.

Kunnskapsgrunnet for satsingen, Helhetlig

pasientforløp i hjemmet (HPH), blir presentert. Dette er et generisk pasientforløp på tvers av organisasjoner og tjenestenivå som legger vekt på å styrke egenmestring, etablering av forebyggende tiltak og vurdering av brukernes funksjonsnivå på en systematisk måte.

Retningsendringer som ligger i spørsmålet «hva er viktig for deg?» og en ny og styrket brukerrolle er sentralt for å realisere pasientens helsetjeneste.



Generelle metoder og verktøy i forbedringsarbeid, som modell for kvalitetsforbedring, blir presentert, og målepunkter for det gode pasientforløp introduseres. Det blir også gitt informasjon om hvordan forbedringsteamet kan informere om og involvere andre i arbeidet som pågår.

Det er satt av tid til postervandring med erfaringsdeling og god tid til eget forbedringsarbeid.



Arbeid mellom første og andre samling

Fire til seks uker etter første samling inviteres det til veiledning. Forbedringsteamene vil bli fulgt opp av ressurspersoner med kompetanse innen kvalitetsforbedring for å få støtte og drahjelp i arbeidet.

Forbedringsteamene får innkalling til veiledning på e-post og blir bedt om å bekrefte hvem som deltar. Teamene blir også bedt om å sende inn informasjon om status og veiledningsbehov på forhånd.

Arbeid mellom samling 1 og 2:

- Identifisere behov for forbedring
- Utarbeide mål
- Informere og involvere aktuelle aktører
- Lage poster

I perioden mellom første og andre samling skal forbedringsteamet arbeide med utgangspunkt i oppgavene som er gitt, se rammen.

Dette skal oppsummeres i en statusrapport som

sendes inn én uke før samling.

Innholdet i statusrapporten danner grunnlaget for posteren som tas med på samling.



Andre samling

Tidlig identifisering av personer med helse- og funksjonsfall er et viktig tema på samlingen. Hensikten er å gjøre helsetjenesten mer proaktiv enn reaktiv.

Erfaring fra mange kommuner og sykehus som skal utvikle helhetlige pasientforløp er erkjennelsen om at systematisk kompetanseutvikling er en nødvendig del av tjenesten.

Tema for samling 2:

- Skape en felles forståelse for hvordan målene skal nås.

Basiskompetanse, som observasjon og handlingskompetanse, må være på plass for å sikre tidlig intervensjon. Samhandlingskompetanse er viktig for å sikre trygge overganger på tvers av helsenivå, eller interne overganger i kommuner og sykehus. Lokale

eksempler som viser gode overganger står på programmet.

Systematisk bruk av Hva er viktig for deg?-samtalen som inngang til det gode pasientforløpet er læringsnettverkets virkemiddel for å styrke brukeres rolle og involvering av eget forløp. Eksempler på hvordan dette kan gjøres i praksis presenteres av en deltakende kommune eller sykehus.



I alt forbedringsarbeid er det nyttig å teste underveis om vi er på rett vei, om det vi gjør utgjør en forbedring. På samlingen vil det bli innlegg om måling i forbedringsarbeid.



Arbeid mellom andre og tredje samling

Mellom andre og tredje samling skal forbedringsteamet vektlegge gjennomføring og informere og inkludere de som er berørt i arbeidet.

For å sikre god informasjonsflyt og forankring internt i kommunen eller på sykehuset, skal det utarbeides en plan for å dele informasjon om det pågående arbeidet – slik det ble informert om på første samling. Dette kan blant annet skje ved at posteren er lett synlig på arbeidsplassen, ved at det deles informasjon i møter, på intranett eller i nyhetsbrev.

Arbeid mellom samling 2 og 3:

- Informere og sikre ledelsesforankring
- Styrke brukerrollen
- Gjennomføre tiltakene, måle, justere
- Lage poster

I perioden mellom andre og tredje samling skal forbedringsteamet arbeide med utgangspunkt i oppgavene som er gitt, se rammen.

Dette skal oppsummeres i en statusrapport som sendes inn en uke



før samling. En kortversjon av statusrapporten skal presenteres i posteren som tas med til samlingen.

Det vil bli invitert til veiledning midtveis i perioden mellom samling to og tre. Forbedringsteamene blir bedt om å sende inn informasjon om status og veiledningsbehov på forhånd.



Tredje samling

Øverste leder, som kommunalsjef eller klinikkssjef, inviteres til å delta på denne samlingen for å støtte forbedringsteamet i implementeringsarbeidet i egen kommune eller sykehus.

Sykehus og kommuner vil sammen diskutere samarbeidet og hvordan de kan støtte hverandre.

Tema for samling 3:

- Evaluere eget forbedringsarbeid
- Justere plan og mål for de neste ni månedene

Praktiske eksempler fra forbedringsteamene løftes fram for inspirasjon og læring, og det blir et innlegg om oppfølgingsteam og målepunkter for gode pasientforløp.

Målinger er viktig i forbedringsarbeid, og målinger er derfor tema både på andre og tredje nettverkssamling.

I gruppearbeidene skal det arbeides med mål for hvor teamet ønsker å være om ni måneder og hva leder må være særlig oppmerksom på. Pasienter og brukere som likeverdige parter er også tema i gruppearbeid.



Arbeid mellom tredje og fjerde samling

Forbedringsteamet skal i denne perioden følge opp tiltakene som er iverksatt og vurdere om disse har ønsket effekt.

Å følge med ved hjelp av enkle målinger kan være nyttig, og det å stille seg spørsmålet «gjør vi det vi ble enige om?».

En enkel måling er å registrere hvor mange pasienter/brukere som blir møtt i en samtale om «hva er viktig for deg?».

Hvis tiltakene ikke fører fram, blir det nødvendig å justere planene og ev. finne nye tiltak.

Arbeid mellom samling 3 og 4:

- Følge opp tiltak og måle
- Justere planer ev. nye tiltak
- Planlegge for spredning
- Lage poster

Nå som forbedringsteamet er godt i gang med arbeidet, er det viktig å begynne å planlegge for spredning.



Fjerde samling

Den siste samlingen i læringsnettverket handler om begynnelsen på fortsettelsen. Både ledere og den enkelte medarbeider har et ansvar for kontinuerlig og systematisk kvalitetsutvikling av tjenestene.

Nå skal det som er prøvd ut i løpet av perioden i læringsnettverket spres. Forskning og erfaring viser at spredning er krevende, og det mest krevende er å få gode tiltak til å vare ved (institusjonaliseres).

Tema for samling 4:

- Presentere forbedringsarbeidet
- Lage plan for kontinuerlig forbedringsarbeid.

Arbeidet i læringsnettverket innebærer en kulturendring, en ny måte å arbeide på. Brukermedvirkningen øker når pasienten eller brukeren blir stilt spørsmålet «hva er viktig for deg?». Ved å jobbe systematisk med pasientforløpene,

bedres kvaliteten i tjenesten.

For å sikre videreføring, er det viktig å finne de gode historiene om hva arbeidet har resultert i og å dele disse med alle involverte.

Ledere kan etterspørre resultater gjennom faste møter og vise at dette er viktige og prioriterte oppgaver.



Nye prosedyrer og sjekklister bør legges inn i virksomhetens kvalitetssystem og planarbeid for å understreke at slik gjør vi det her hos oss.

Som i alt godt forbedringsarbeid må tiltakene evalueres jevnlig og justeres ved behov.



Gode pasientforløp

Gode pasientforløp for eldre og kronisk syke startet med to læringsnettverk i 2014-2015. Siden 2016 er det gjennomført ytterligere åtte læringsnettverk. For at alle landets kommuner og helseforetak skal få tilbud om å delta, ble det besluttet å videreføre satsingen, slik at alle landets kommuner og helseforetak får tilbud om å delta i læringsnettverk.

Mens det tidligere har vært gjennomført separate læringsnettverk for henholdsvis eldre og kronisk syke og psykisk helse og rus, vil arbeidet i perioden 2020-2023 omfatte alle voksne brukere som mottar kommunale tjenester.

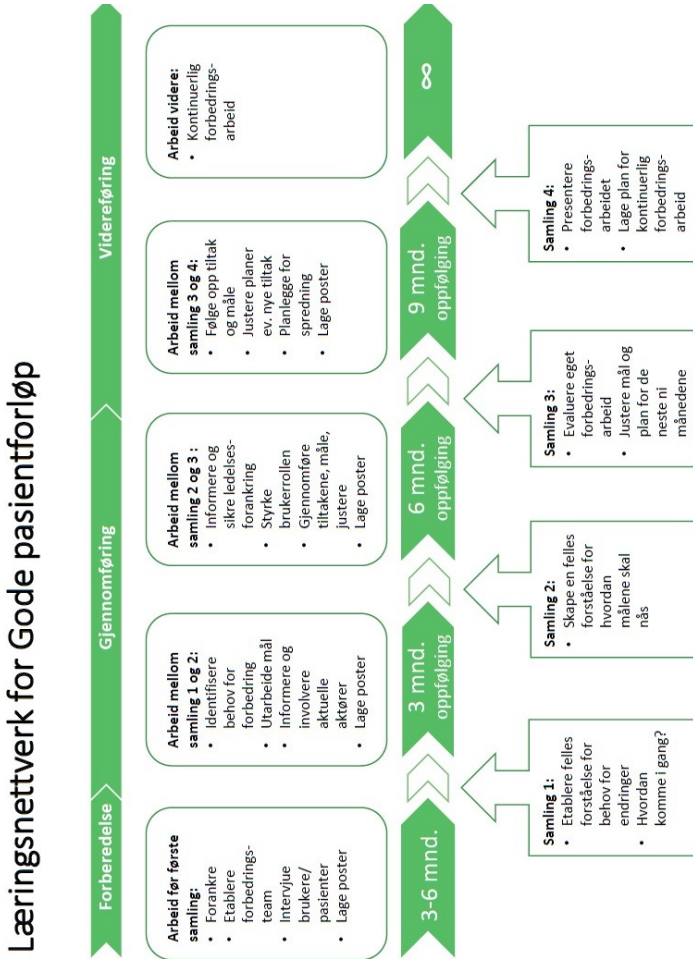
[KS](#) gjennomfører denne satsingen i samarbeid med [FHI](#). Arbeidet finansieres av Helse- og omsorgsdepartementet som også leder styringsgruppen. Formålet er å støtte kommunene og helseforetakene i å bedre overgangene i pasientforløpet og å sikre brukernes behov for å møte helhetlige, trygge og koordinerte tjenester.

Arbeidet bygger på [Helhetlig pasientforløp i hjemmet \(HPH\)](#) – et rammeverk med strukturert oppfølging ved hjelp av sjekklister. Arbeidet skal også resultere i at brukeren opplever å være likeverdig i utarbeidelse av sitt pasientforløp. Derfor er «hva er viktig for deg?»-spørsmålet så viktig.

Hvert læringsnettverk tilpasses lokale forhold. De regionale læringsnettverkene består av kommuner/bydeler og deres tilhørende sykehus. Nettverksperioden varer i 21 måneder inkludert tre måneders forberedelse før oppstart. Mellom samlingene vil



forbedringsteamene bli fulgt opp av KS/FHI eller regionale ressurspersoner.



Mål for arbeidet

Læringsnettverkene skal forbedre overgangene i pasientforløpet. Både internt i kommunene og sykehusene, og mellom sykehus og kommune. En viktig del av forbedringsarbeidet er å måle og evaluere, og det vil derfor bli gitt opplæring i dette.

Arbeidet skal resultere i at:

- Brukeren/pasienten opplever å være likeverdig partner i utarbeidelse av sitt pasientforløp.
- Pasientens helsetjeneste i kommuner og sykehus er systematisert i helhetlige, koordinerte og trygge pasientforløp.
- Kommuner og sykehus arbeider kontinuerlig med å bedre overgangene i pasientforløpet.
- Helsefremmende mestring er sentralt i arbeidet med gode pasientforløp i kommunene og sykehus.
- Kommuner og sykehus samarbeider som partnere om det gode pasientforløpet.

Kunnskapsgrunnlag

Arbeidet i satsingen bygger på erfaringene fra prosjektet Helhetlig pasientforløp i hjemmet (HPH) som ble utviklet i Midt-Norge i 2009. Sentralt i arbeidet er også spørsmålet «hva er viktig for deg?» – en tydeliggjøring av en viktig retningsendring i helsevesenet basert på en helsefremmende tilnærming og en styrket pasientrolle.

Kvalitetsforbedring

Systematisk forbedringsarbeid er en kontinuerlig prosess som kan illustreres i form av en sirkel – som i modell for kvalitetsforbedring. Den beskriver hvordan man kan gå fram for å oppnå forbedringer i tjenestene i fem faser. Hver fase består av flere trinn slik figuren under viser: Forberede, planlegge, utføre, evaluere og følge opp.





Les mer:

<http://www.helsebiblioteket.no/kvalitetsforbedring>



Helhetlig pasientforløp i hjemmet (HPH)

Professor emeritus Anders Grimsmo ved NTNU er en viktig ressurs og mentor for læringsnettverkene i Gode pasientforløp. Grimsmo er en av flere som står bak utviklingsprosjektet Helhetlig pasientforløp i hjemmet (HPH) som ble gjennomført i Midt-Norge i 2009.

De seks kommunene Trondheim, Orkdal, Hitra, Surnadal, Sunndal og Fræna deltok i prosjektet sammen med St. Olavs Hospital, ved Øya og Orkdal sykehus, og Molde sykehus.

De som deltok i utviklingsarbeidet: Tove Røsstad, Helge Garåsen, Aslak Steinsbekk, Erna Håland, Line Kristoffersen og Anders Grimsmo.

Fire strategier ved implementering av HPH:

1. Bygge opp en felles og individuell forståelse og entusiasme
2. Vedlikeholde engasjement og forpliktelse
3. Tilrettelegging, tilpasning og operasjonalisering av de nye rutinene
4. Vurdering og oppfatning av effekt, nytte, «kostnad»

Anders Grimsmos elektroniske veiviser til HPH kan lastes ned her:

<https://www.nhn.no/veien-frem-til-helhetlig-pasientforloep/>

Se HPH-flytskjema på s. 25.



Se videopptak med Anders Grimsmo:

Gode pasientforløp – hva innebærer det og hvorfor er det viktig?
(første samling i Vestfold, januar 2020):

<https://vimeo.com/390359926>

Tidlig innsats i gode pasientforløp. Hva innebærer det og hvorfor er
dette viktig? (andre samling i Østfold, mars 2019):

<https://vimeo.com/323672901>

Tverrfaglig team, modeller og evaluering (tredje samling i Østfold,
september 2019): <https://vimeo.com/358744728>

Samhandling og forebygging til det beste for eldre og personer med
kronisk sykdom (fjerde samling i Ofoten, Troms og Finnmark,
november 2019): <https://vimeo.com/375860583>



Skjemaer i HPH/Gode pasientforløp

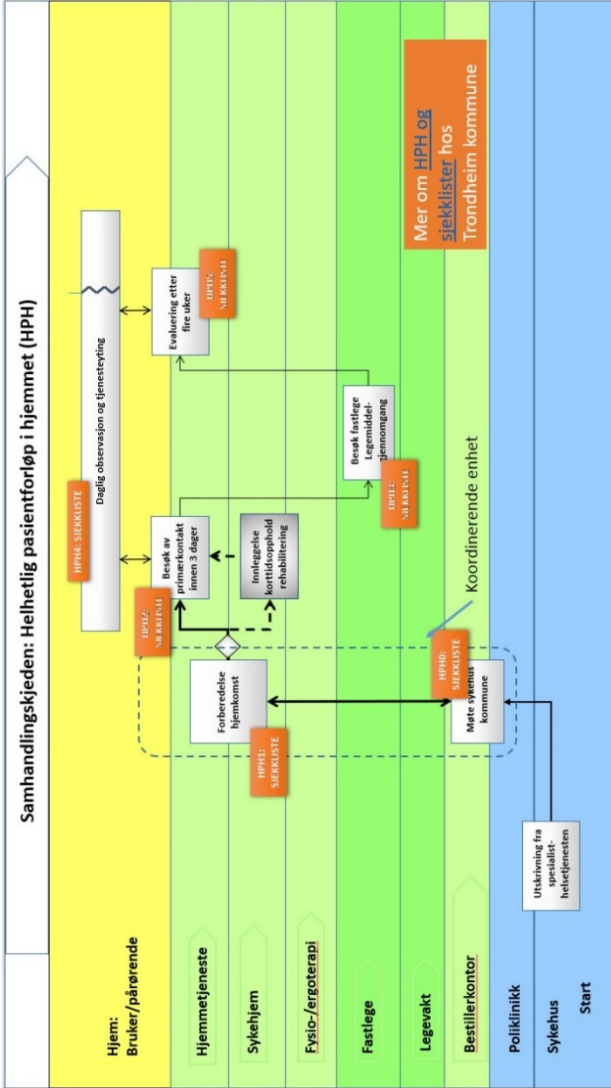
Hovedelementene i en strukturert utskrivingsprosess ligger fast for alle diagnoser og er likt i kommunene. For hver boks er det utarbeidet prosedyrer og sjekklister tilpasset lokale forhold.

Sjekklister skal integrere ulike temaer slik at de glir inn i et forløp som alle utøvere i tjenesten skal kunne mestre. For eksempel er ernæring viktig, men det er ikke nødvendig med en egen sjekklister. Relevante spørsmål om ernæring bør være integrert i hele forløpet. En sjekklister for ernæring kan imidlertid være nyttig når man setter det i gang som et tiltak for en pasient.

Hvilke spørsmål skal stilles til sykehuset ved utskrivning, hva skal undersøkes på første hjemmebesøk, osv. En inndeling av sjekklister etter tema og ikke forløp vil kunne bety en fragmentering, og det er ineffektivt.

Sjekklister øker ikke bare sikkerhet og kvalitet, men de fungerer også som et ledelsesverktøy og kan brukes i medarbeidersamtaler.





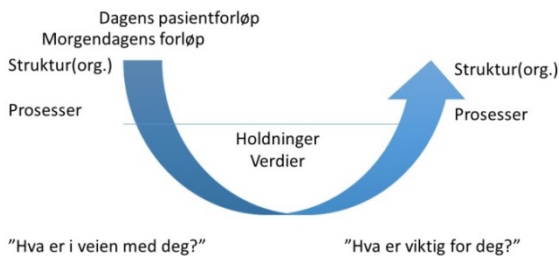
Brukermedvirkning

Brukermedvirkning er et sentralt begrep i helse- og omsorgstjenesten. Det er både en demokratisk rettighet og et mål.

Brukernes rett til medvirkning er hjemlet i pasient- og brukerrettighetsloven paragraf 3-1 Rett til medvirkning. Brukermedvirkning er helsefremmende og bidrar til mestring og motivasjon ved at brukere setter egne mål.

Styrking av brukerens involvering og medvirkning i eget pasientforløp er et sentralt punkt i satsingen Gode pasientforløp. Retningsendringen fra å spørre «hva er i veien med deg?» til å spørre «hva er viktig for deg?» gir rom for å se brukerens perspektiv mer helhetlig. Det å få tak i brukeres egne mål og å legge til rette for individuelt tilpassede tjenester gjennom hele forløpet gjør brukerne bedre i stand til å oppleve større grad av egenmestring. For å lykkes med en mer helsefremmende tilnærming, er det nødvendig å arbeide med helsepersonells holdninger og verdier, da det er det som styrer våre handlinger.

Endret fokus – endret handlemåte



Se videoopptak med Michael de Vibe: Kunnskapsgrunnlaget for å spørre hva er viktig for deg (andre samling i Rogaland, mars 2017): <https://vimeo.com/209351166>

Hva er viktig for deg?-dagen

Initiativet til å markere Hva er viktig for deg?-dagen kom til Norge i 2014. Deltakerne i de to første læringsnettverkene i Gode pasientforløp var svært positive til «hva er viktig for deg?»-budskapet, samtidig opplevde de det utfordrende å integrere spørsmålet i tjenesten. Det ble derfor bestemt å arrangere en Hva er viktig for deg?-dag i Norge.

Ansatte på sykehus og i de kommunale helse- og omsorgstjenestene ble denne dagen oppfordret til å trene på Hva er viktig for deg?-samtaler med pasienter og brukere. Helseminister Bente Høie støttet initiativet og pekte på at spørsmålet er sentralt i utviklingen av pasientens helsetjeneste.

En artikkel i New England journal of Medicine i 2012 introduserte spørsmålet «What matters to you?» Maureen Bisognano, tidligere president i IHI (Institute for Healthcare Improvement), holdt innlegg om retningsendringen på en konferanse samme år og oppfordret alle til å bli med på dette. Etter hvert ble dette en internasjonal bevegelse, der nærmere 50 land over hele verden har deltatt i markeringen.

Et viktig element i markeringen av dagen i Norge er fargerike buttons med teksten «Hva er viktig for deg?» Det kom i 2020 inn 180 bestillinger på totalt 27 000 buttons. 19 av bestillingene var til sykehus og fire av bestillingene var til utdanningsinstitusjoner. Totalt er det sendt ut ca. 230 000 buttons siden 2014.



Hva er viktig for deg?-dagen markeres over hele landet, og mange kommuner og sykehus deler informasjon og bilder fra arrangementene sine i Gode pasientforløps Facebook-gruppe.

Gode pasientforløp har produserte en rekke filmer med de som mottar og de som gir helse- og omsorgstjenester. Alle filmene er tilgjengelig i Gode pasientforløps YouTube-kanal.

*Kva er
viktig
for deg?*

ks.no/pasientforlop · pasientforlop.no

*Buttons med tekst på bokmål, nynorsk, nord-, lule- eller sørsamisk
kan bestilles på ks.no/pasientforlop*



Kommunikasjon

I konsultentselskapet Deloittes oppsummering av arbeidet i de to første læringsnettverkene som ble gjennomført i 2014-2015, trekkes kommunikasjon, formidling av budskapet og det å skape en historie, fram som et av suksesskriteriene for å lykkes med forbedringsarbeidet.

Informasjon er spesielt viktig med tanke på involvering, forankring og videreføring av arbeidet. Lag en enkel kommunikasjonsplan – hva ønsker dere å informere om til hvem og når?

Sett tidlig i gang med å informere om forbedringsarbeidet og vær konkret, relevant og direkte. Hvilke mål har dere for arbeidet, hva vil endringene resultere i og hvem vil bli berørt?

Viktige målgrupper er politisk og administrativ ledelse i kommunen, sykehusledelsen, øvrige medarbeidere, fastleger og brukere/pasienter og deres pårørende. Bruk de møteplassene som allerede eksisterer til å informere om forbedringsarbeidet.

Mulige kanaler er møter, nettsider/intranett, nyhetsbrev, brosjyrer, sosiale medier og selve posteren som forbedringsteamet lager og oppdaterer til hver nettverkssamling. La posteren henge framme, godt synlig, også mellom samlingene. Noen kommuner og sykehus har selv laget eller fått hjelp til å lage film. Når dere har resultater å vise fram, fortell gjerne om det i lokale medier.

Ønsker dere hjelp, så ta kontakt med oss som jobber med Gode pasientforløp i KS. Vi hjelper dere gjerne. Satsingen har også utviklet materiell til Hva er viktig for deg?-dagen som fritt kan lastes ned fra ks.no/pasientforlop og gjerne brukes hele året.



Nettsider

På nettsiden ks.no/pasientforlop finner du informasjon om satsingen og kunnskapsgrunnlaget, verktøy, gode historier og informasjon om de ulike nettverkene og samlingene. Her publiserer vi også nyttige artikler om relevant forskning på det vi arbeider med.

FHI har nettsiden pasientforlop.no med lenker til nyttige metoder og verktøy.

Bli gjerne med i Facebook-gruppen [Gode pasientforløp](https://www.facebook.com/godepasientforlop) som er åpen for alle interesserte.

Etter hver samling blir det sendt ut e-post med lenker til alle presentasjoner, videoopptak og bilder av posterne. Det blir også sendt ut en e-post med invitasjon til å delta i en Questback-undersøkelse. Vi setter stor pris på at så mange som mulig besvarer denne – vi ønsker også å bli bedre!



[En kort animasjonsfilm](#) om hva arbeidet i Gode pasientforløp skal resultere i finner du i YouTube-kanalen vår.



Mal for poster

Formålet med posteren er å fremme gjensidig læring på samlingene. Posteren vil bli benyttet på alle fire samlinger, og innholdet utvikles i tråd med forbedringene av pasientforløpet i hver kommune og hvert sykehus.

Posteren skal vise:

- Navn på kommunen eller sykehuset og hvem som deltar i forbedringsteamet
- En kort beskrivelse av kommunen eller sykehuset ut fra demografi og tjenester, samt spesielle forhold som utfordrer pasientforløpene hos dere.
- Oppsummering av arbeidsoppgavene/statusrapport mellom forrige og kommende samling.

Vi tar bilder av alle postere og legger ut på nett:

<https://www.ks.no/fagomrader/helse-og-omsorg/eldreomsorg/gode-pasientforlop/laringsnettverk-og-samlinger/>



Nyttige nettressurser

Om Gode pasientforløp

Gode pasientforløp på ks.no: ks.no/pasientforlop

Gode pasientforløps sider på fhi.no: [pasientforlop.no](https://fhi.no/pasientforlop.no)

[Sidene våre på Facebook](#) –

www.facebook.com/groups/410560535745837/

Videooptak fra samlinger i Gode pasientforløp: Se vimeo.com og søk på Gode pasientforløp

[Gode pasientforløps kanal på YouTube](#)

www.youtube.com/channel/UCKJqWjoiGfJ90Ij8XJFHGXw

Gode pasientforløp på Twitter: [Pasientforlop](#)

Instagram: [hvaerviktigfordeg](#)

Om HPH

Veiviseren [Veien fram til et helhetlig pasientforløp](#)

www.nhn.no/veien-frem-til-helhetlig-pasientforloep/

[Målepunkter for det Gode pasientforløpet](#) (Excel-ark med innlagt formel). Se metoder og verktøy og trykk målepunkter.

www.fhi.no/kk/forbedringsarbeid/pasientforlop/eldre-og-kronisk-syke/

Om [HPH på Trondheim kommunes nettsider](#)

www.trondheim.kommune.no/tema/helse-og-omsorg/hjemmetjenester/helhetlig-pasientforlop-hph/

Om kvalitetsforbedring og verktøy

Kunnskap om kvalitetsforbedring i primær- og

spesialisthelsetjenesten: kvalitetsforbedring.no



Fastlegens rolle i pasientforløpet, [sjekklister fra Sandefjord kommune](#)

www.fhi.no/kk/forbedringsarbeid/pasientforlop/fastlegens-rolle-i-pasientforlop/

[Veileder](#) til forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten

<https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/ledelse-og-kvalitetsforbedring>

Om [statistisk prosesskontroll](#) i Helsebiblioteket

www.helsebiblioteket.no/kvalitetsforbedring/kvalitetsmaling/statistisk-prosesskontroll

[Tavlemøte har gitt gode resultater](#) ved Nygård bo- og behandlingssenter i Sandefjord kommune

www.youtube.com/watch?v=BaJXjSDu6tE

Hva er viktig for deg?

[Hva er viktig for deg?-slam 2020](#). Poesislam av og med Sidsel Juell Theisen

[Hovedfilm 2019](#)

Eigersund kommunes [film om Hva er viktig for deg?-samtales](#):

www.youtube.com/watch?v=NKseUmueyI8&t=216s

[“What Matters to Me” – a new vital sign | Jason Leitch](#) | TEDxGlasgow

www.youtube.com/watch?v=H_Z1ZvjIKDE&t=171s

Artikkel i New England Journal of Medicine i 2012: [Shared Decision Making — The Pinnacle of Patient-Centered Care](#)

<https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJM1109283>

Kompendiet ble sist oppdatert 15. mars 2021.



NOTATER