

Postere fra læringsnettverk i Vestfold

Samling 4, 30. november og 1. desember 2022

HORTEN - MULIGHETENE ER HER!

Mål: Tjenestene skal utvikles ved systematisk bruk av pasientens uttalelse om «hva er viktig for meg»

DELMÅL:

- Alle har felles forståelse av innhold i retningsendringen - positiv holdning
- Ansatte har tilstrekkelig kompetanse om verktøy
- Vi har strukturer for å dokumentere (reg. 240) målsamtale, tavle
- «Hva er viktig for deg?» Defineres i journal og følges opp i plan

INDIKATORER:

- Andel pasienter (av alle) med utfylt reg. 240 eller liknende registrering
- Resultatet er fulgt opp i plan (manuell telling)
- Brukerundersøkelsene
- Mål 80-90% i hjemmetjenesten
- 100% i voksenhabilitering og institusjon

TILTAK:

- Reg. 240 i Cosdoc
- Digitale samhandlingstavler
- «Hva er viktig for deg»-dagen
- Felles mal for inntakssamtale i hjemmetjenesten
- «Den gode samtalen» Grupper på tvers? Øving, e-læring
- Spør igjen. Hjtj. evalueringssamtale etter to måneder og Brd. har oppfølging av mottakssamtale etter to uker og ved forlenget opphold
- Lære av andre gode eksempler
- Sertifisering Livsgledehjem

BLIR REG. 240 DOBBELTREGISTRERING?

Digitale samhandlingstavler/utvikling av dokumentasjonssystem
Vi kom ikke helt i mål. Det viktigste er at vi vet vi er på veien ...

ARBEIDSLISTE

Beskrivelse	Tid
Muntlig rapport	
Vær ekstra nøye med håndhygiene og rutiner for renhold.	
Toy armer,ta på skinn H.arm.	16
Spør TM om "hva som er viktig for deg"	16
Medisiner, minifom,250ml mat 120ml vann + 60 ml vann	6
Vaske leilighet.	5
Vaske og rydde felleskjøkken.	
Sykkeltrening.	
Toilettebruk og kveldstett.	

ARBEIDSGRUPPEN:

ENHET	NAVN	TITTEL
Helse- og boligservice	Linda Firing-Hansen	Sykehuskontakt
Horten Helsehus	Guri Knudsrød	Avdelingsleder
Voksenhabilitering	Marija Zivkovic Henriette T. Sundbakk	Miljøterapeut Vernepleier
Hjemmetjenesten	Ingrid Weltzien	Avdelingsleder
Enhet sykehjem	Thea Sundberg-Gregersen	Fagsykepleier
Helse og velferd	Sissel Andreassen	Spesialrådgiver

Eksempler fra sykehjem:

«At jeg kan gå og gå og gå ...»

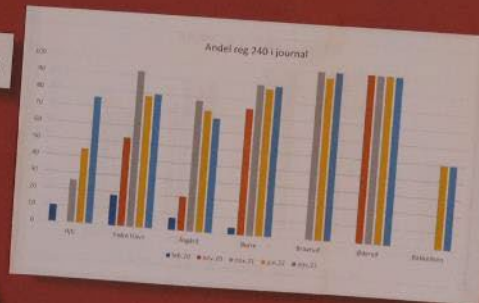
Har fått GPS
(og pasienten går og går)

«Å få brev fra søsteren min som jeg ikke har snakket på lenge»

Ansatte kontaktet pårørende og pasienten fikk gledelig brev fra søsteren sin.

«At sykkelen min fungerer»

Sykler rundt med GPS



HORTEN
KOMMUNE

GODE OVERGANGER FOR INNBYGGERNE I FÆRDER

Palliativ plan

HELHETLIG PLAN

MANGLENDE KOMPETANSE

Strategi for å beholde og rekrutere

HABITUELL TILSTAND HVA HAR SKJEDD?



MANGEL PÅ FELLEKS FORSTÅELSE

HJEMMETJENESTE I BOLIG
• INNFLYTTING NY BOLIG
• DOKUMENTASJON I ENDRING AV TILSTAND/AVVIK FRA DET NORMALE

BBA
GODE INTERNE OVERFLYTTINGER FOR PASIENTER OG FÆRØRENDE
KOMMUNIKASJON MED FÆRØRENDE
TA TIL ETTERRETNING SVARENE PÅ «HVA ER VIKTIG FOR DEG?»
TA MER AKTIVT I BRUK «MIN LIVSHISTORIE»

HJEMMETJENESTER AMBULERENDE

DOKUMENTASJON AV SØRBEHANDLING
• BAKGRUNN FOR TILSTAND
• OPPFØLGING/PLAN
• IVARETAKELSE I OVERGANGER MELLOM TJENESTER

• ikke medtatt av Helseboka
• Lovverket tilgjengeliggjort

ENDRING I TILSTAND

SMIDSRØD HELSEHUS

• INNHOLD I OVERFLYTTINGSRAPPORTER INTERNT I KOMMUNEN / TIL SIV
• INNKOMSTOPPLYSNINGER
• STANDARDISERTE INNHENTING AV OPPLYSNINGER

• ikke medtatt av Helseboka
• Lovverket tilgjengeliggjort

MILJØARBEIDER-TJENESTEN

• BOLIGENE I TJENESTEN ER KNYTTET TIL HVER SIN EGEN SONER I HJEMMETJENESTEN
• INNLEGGELSES-RAPPORT
• UTVIKLINGSHEMMEDE MED DEMENS

TJENESTEKONTORET
• SAMHANDLING MED SYKEHUSET OM UTSKRIVNINGSKLARE PASIENTER
• HJELPEMIDLER TIL HJEMMEBOENDE
• BEDRE PASIENTFORLØP I OVERGANGENE

INGEN SKAL SEILE SIN EGEN SJØ



FASTLEGENE

INNHOLD I HENVISNINGER
• LESEMIDDELLISTER
• BEDRE SYSTEM FOR OPPFØLGING AV OPPDATERING
• VIKAR PÅ INNBOKS (E-LINK (PLO), MAIL)

MANGLENDE KUNNSKAP OM DEN AKTUELLE INNBYGGEREN OG ANDRE TJENESTER

UKLARE FORVENTNINGER

RUS/PSYKIATRI
• DOKUMENTASJON VED ENDRING AV TILSTAND(AVVIK) FRA DET NORMALE
• E-LINK (PLO) BRUK OG INNHOLD

• ikke medtatt av Helseboka
• Lovverket tilgjengeliggjort



HVA ER VIKTIG FOR DEG?

HVA ER I EGEN MED DEG?

↑ VI BYGGER GODE OVERGANGER!

BAGRUNN 1:
Fylkeshelsetjenestens 94. og 22. kommuner har ansvar for å ha overvakt over helsetjenesten og tilbud som pådriver åm, som utføres på tross for utfordring.

BAGRUNN 2:
Forsøket var del av prosedyren som ble etablert i kvalitetsopplettet. Både for å forbedre vår av helsetjenester mellom alle nivåer i helsetjenesten. Kompetansehevingstiltak var etterspurt i alle helsetjenestene. Fylket legger høytt på selvmordsforebygging.

BAGRUNN 3:
Nå i dag har helsetjenesten handlingsplan for forebygging av selvmord 2020-2025. «God hjelp og gode behandlingsforløp for mennesker i selvmordsfare» «Å styrke den enkelte ressursen og bruke medisinering er viktig for å forebygge selvmord»

IDENTIFISERING OG KARTLEGGING AV SELVMORDSRISIKO I OVERGANGEN MELLOM ULIKE NIVÅER I HELSETJENESTENE

Hver 2021 gjennomførte vi en undersøkelse hvor helsetjenestene i kommunen svarer på om de har møtt pasienter med selvmordsfare i jobben og om de følte seg trygg i disse møtene.

TILTAK 1: Kompetansehevingstiltak uttrykt til alle nivåer av helsetjenesten.

TILTAK 2: Utforme en felles prosedyre for å kartlegge selvmordsrisiko og handlingsberedskap ved avdekket fare.

TILTAK 3: Utforme en sjekkliste for identifisering av selvmordsrisiko.

Over 60% svarer at de har vært i kontakt med pasienter med selvmordsfare. 30% av de som svarer har deltatt på selvmordsforebyggende kurs de siste 5 år.

Bare 35% av respondentene svarer at de følte store grad av trygghet i møte med pasienter i selvmordsfare.

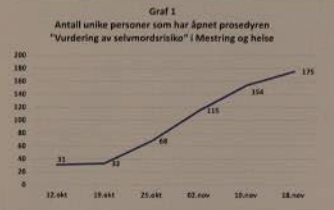
Godde pasientforløp

GODE BEHANDLINGSFORLØP I HELSETJENESTENE HAR SELVMORDSFOREBYGGENDE EFFEKT



Tiltak og målinger

Tiltak 1 Kompetansehevingstiltak	Tiltak 2 Utforme en felles prosedyre	Tiltak 3 Utforme en sjekkliste for identifisering av selvmordsrisiko
Pilot legevakttjeneste og allmenntjeneste	Utformet overordnet prosedyre for hele Mestrings og Helse. For å tilrettelegge at mennesker i selvmordsrisiko får tilbud om mest mulig kvalitative tjenester.	Ikke startet
Utdanning av 2 VIVAT instruktører gjennomført november 22.	Lagt prosedyren på leseliste 19-10-22. Se graf 1 for resultat av målinger.	
Videre kurs som skal gjennomføres for Mestrings og Helse er under planlegging.		
Fagdøg 07.12 for hele Mestrings og Helse hvor prosedyren gjøres kjent og det undervises om hvordan møte mennesker i selvmordsfare.		

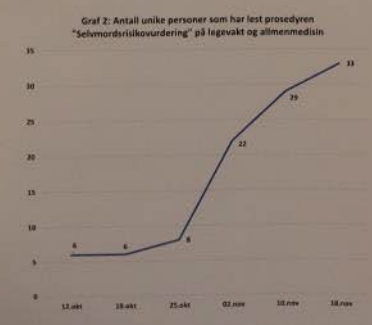


Hendelse

21.01.22	Prosedyre lagt ut i kvalitetsystemet
12.10.22	Baseline-måling
19.10.22	Prosedyre lagt på leseliste
20.11.22	Fritt for å gjennomgå prosedyren i legevakttjeneste og allmenntjeneste
07.12.22	Fagdøg med fokus på selvmordsforebygging



Tiltak 1: Kompetanseheving Pilot på legevakttjeneste og allmenntjeneste



Alle ansatte på legevakttjeneste og allmenntjeneste skal innen 20. november 2022 gjennomgå prosedyren «Vurdering av selvmordsrisiko».

Vi har målt hvor mange som har lest prosedyren pr 18.11.22.

Kompetansemål:

- Øke den samlede kompetansen til de ansatte i helsetjenestene til å møte mennesker i selvmordsfare.
- Flere ansatte bruker prosedyren og lærer bruk av kvalitetsystemet Compilo.

Oppfølging for å nå målene:

- Ansvarsvakt og tjenesteleder tar opp temaet hver fredag før festen 20.11.

Det er i tillegg sendt ut:

- Undervisningsopplegg: «selvmordsforebygging».
- Opptak av Webinar: «Håndtering av henvendelser fra akutt psykisk syke – del 2» og «Håndtering av selvmord og nødmeldetjenesten»

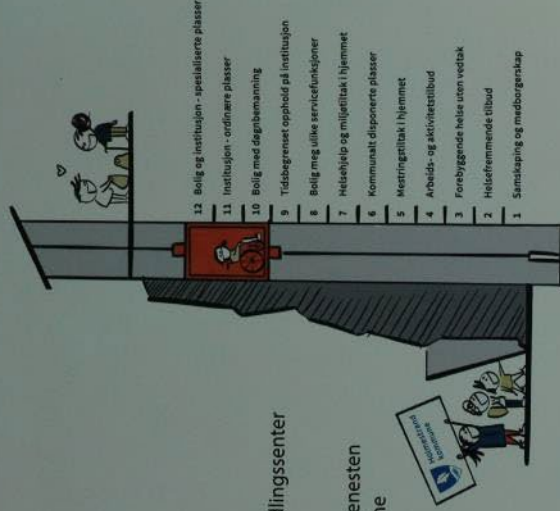




Deltagere i forbedringsteamet:

Mette Kristin Hansen, konst. virksomhetsleder bo- og behandlingssenter
Anne Pedersen, saksbehandler/ koordinator mot sykehus
og tjenestekontor

Jakob Yngvi Fridriksson, avdelingsleder ergo- og fysioterapitjenesten
Birgitte Larsen, avdelingsleder psykisk helsejeneste for voksne
Aina Byermoen, Sande bo- og behandlingssenter
Kristine Hermansen, fagsykepleier hjemmetj. og HHBBS
Nina Klevan, rådgiver helse og velferd



Etter to kommunesammenslåinger har Holmestrand kommune behov for å strukturere og harmonisere tjenestene for å få til et bedre pasientforløp i kommunen og i samhandling med andre samhandlingspartnere.

- Kvalitetssystemet Compilo er bygd opp innenfor helse og velferd, prosedyrer legges inn og harmoneres fortløpende.
- Tilganger til journal psykisk helse. De som har behov for utøvelse av tjenester har nå tilstrekkelig tilgang.
- Tjenesteflyt. Bedre samhandling med tjenestenes og tjenestetildeling. Opprettet flytmøter.
- Vedtak – tjeneste beskrivelse/ hva kan tjenestemottaker vente av kommunen/ hva kan kommunen vente av tjenestemottaker. Nå nye vedtatte tjeneste beskrivelser og kommunen har tatt i bruk ressurskalkulator.

Funn: Holmestrand kommune har ikke systematisk bruk av «Hva er viktig for deg» samtale som dokumenteres i EPJ. «Hva er viktig for deg» samtalen er viktig for å lykkes med gode pasientforløp. Styrke brukerens rolle og involvering.

Mål:

Alle brukere blir møtt med spørsmålet «hva er viktig for deg?»

Hva gjør vi - hvordan gjennomføre tiltaket, måle og justere:

- Det gjelder alle virksomheter innen helse og omsorg
- Implementering skjer via internundervisning og personalmøter
- Fagdrøpp. Elektronisk søknadsskjema med spørsmålet: «Hva er viktig for deg». Obligatorisk å fylle ut.
- Registreres i kommunens EPJ
- IKOS
- Månedlig rapportering
- Evalueres juni 2023

Ledelsesforankring og informasjon:

Utfordring: Holmestrand kommune må forholde seg til to helseforetak med ulike avtaler.

Virksomhetsledergruppen i helse og velferd består av kommunalsjef, alle virksomhetslederne og rådgivere. Arbeidet er forankret i ledergruppen, som bidrar med endring der det er behov.

Det samarbeides tett med systemansvarlig for EPJ og kvalitetssystemet i kommunen.

Helhetlig innsats i Holmestrand kommune er illustrert gjennom en «innsatsheis» der hensikten er å vise at det er like naturlig å bruke tjenester på lavere nivå, som på høyere nivå, og at det er bevegelse både oppover og nedover i nivåene ut ifra situasjon. Systematisk bruk av «Hva er viktig for deg» på alle nivåer vil bidra til å styrke brukernes rolle, ved involvering i utarbeidelse av sitt pasientforløp.