

# Læringsnettverk

Gode pasientforløp

## Gjennomførte læringsnettverk

- Agder
- Rogaland
- Nordland
- Hedmark og Oppland
- Oslo (tre bydeler)/OUS
- Møre og Romsdal
- Ofoten, Troms og Finnmark
- Østfold



## 2020 - 2023

- **Vestfold januar 2020**
- Sogn og Fjordane mars 2021
- Helgeland oktober 2021
- Ahus regionen november 2021
- Telemark november 2021
- Helse Bergen regionen april 2022
- Innlandet november 2022

# Effekt mål

- **Brukeren/pasienten opplever å være likeverdig** 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

# To skritt fram og ett tilbake er helt greit

Forbedringsarbeid er krevende, og spesielt implementeringsfasen tar tid

De som deltar i arbeidet er hjemmetjenesten i Sola og Tananger, tjenestekoordineringskontoret, hjemmerehabiliteringsteamet og korttids-/rehabiliteringsavdelingen.

**Selv om læringsnettverket i Rogaland er avsluttet, så fortsetter arbeidet med Gode pasientforløp.**

Det gode pasientforløp er implementert i alt planverk i kommunen, den viktigste er **kommunedelplanen for helse- og velferdstjenester.**

Vi har gjennom årene fått til en **holdningsendring blant ansatte og innbyggerne** og klarer nå å gjøre arbeidet mer naturlig og hensiktsmessig for den enkelte bruker.



*Kristine Helliesen Ravnås viser fram akuttsekken som de ansatte i hjemmetjenesten har med seg hjem til brukerne. Arbeidet med identifisering av akutt forverring hos eldre som mottar hjemmetjenester har økt kompetansen til de ansatte.*

**Gode  
pasient  
forløp**

#### BAKGRUNN 1

Folkehelsestjenesteloven §4, 20 og 22: Kommunen har ansvar for å ha oversikt over helsestatus og forhold som påvirker den, som omfang og risiko for selvmord.

Helsepersonelloven kap 2, §4: stiller krav til helsepersonellens utførelse av arbeidet og faglig forvåringsansvar. Helsepersonell har ansvar for å innhente nødvendig bistand og videreformidle pasienter der egne kvalifikasjoner ikke strekker til.

#### BAKGRUNN 2

I Tønsberg var det ingen prosedyrer om temaet i kvalitetssystemet.

Behov for forbedring var en fellesnevner mellom alle nettverkemedlemmene. Kompetansehevingstiltak var etterspurt i alle helsestjenestene.

Fylket ligger høyt på selvmordstatistikken.

#### BAKGRUNN 3

Mål 4 i Regjeringens handlingsplan for forebygging av selvmord 2020-2025:

«God hjelp og gode behandlingsforløp for mennesker i selvmordsrisiko»

«Å styrke den enkelte ressurs og brukermedvirkning er viktig for å forebygge selvmord»



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

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

Over 80% svarte at de har vært i kontakt med pasienter med selvmordsfare.

10% av de som svarte har deltatt på selvmordsforebyggende kurs de siste 5 årene.

Bare 16% av respondentene svarte at de følte stor grad av trygghet i møte med pasienter i selvmordsfare.

#### TILTAK 1

Kompetansehevende tiltak til alle nivåer av helsestjenesten.

#### TILTAK 2

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

#### TILTAK 3

Utforme en sjekkliste for identifisering av selvmordsrisiko.

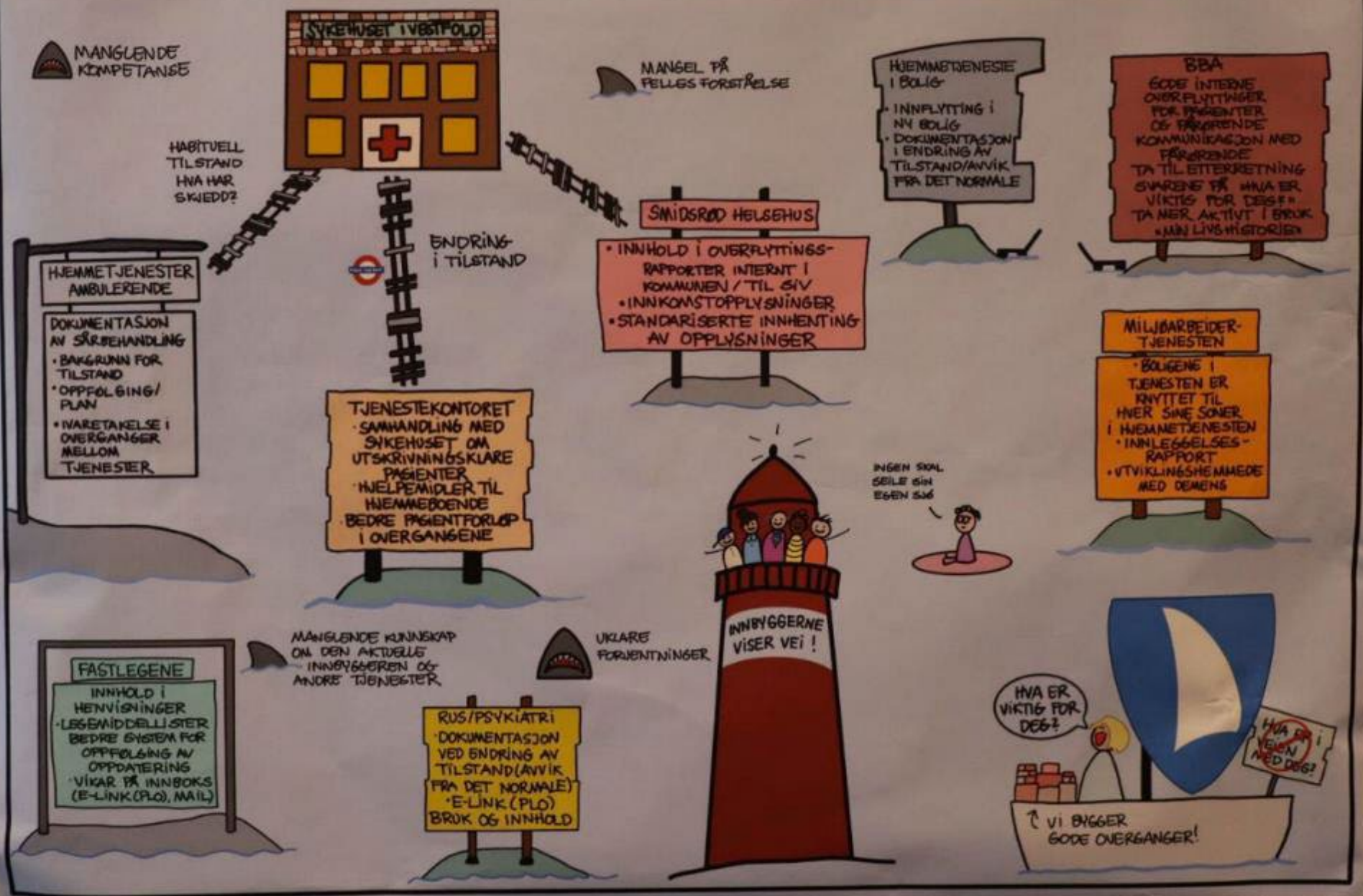
Gode pasientforløp

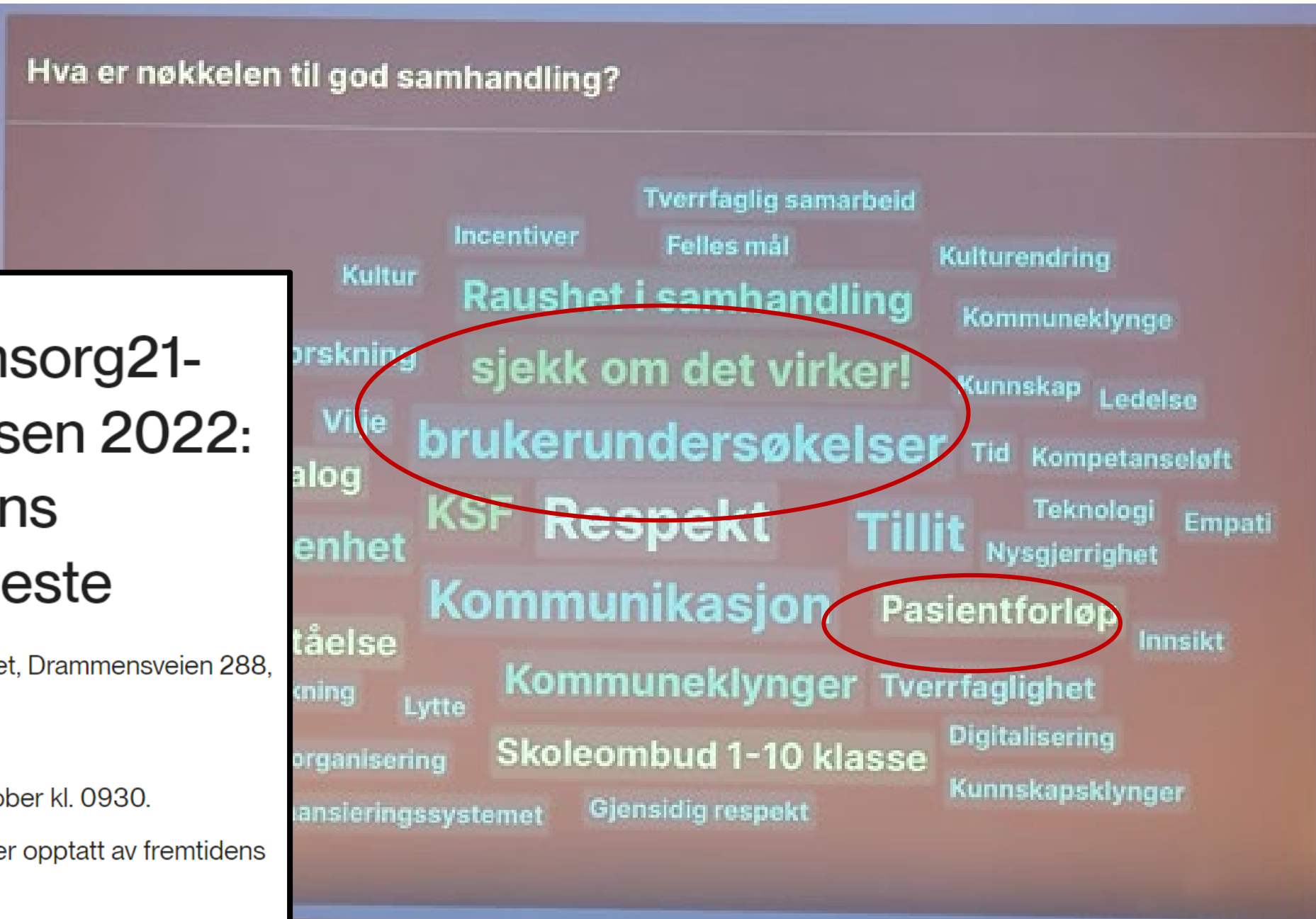
GODE BEHANDLINGSFORLØP I HELSETJENESTENE HAR SELVMORDSFOREBYGGENDE EFFEKT

## Innsatsområder

- Kompetanseheving knyttet til «*hva er viktig for deg?*»
- Forbedre hvordan pasientjournalen er organisert.
- Informasjonsflyt på tvers av enheter og tjenestesteder – bruke IKOS.
- Måle effekten av tiltakene med IKOS-statistikk/epidata/SPC.
- Tilby lavterskeltilbud i ventetiden før vedtak og før tjenesten kommer i gang. Eget prosjekt som kan erstatte mer ressurskrevende tjenester.
- Overføre «prosjektledelsen» fra stabsfunksjon til leder PHR.

# GODE OVERGANGER FOR INNBYGGERNE I FÆRDER





KONFERANSE

# HelseOmsorg21- konferansen 2022: Fremtidens helsetjeneste

Hvor: Forskningsrådet, Drammensveien 288,  
Lysaker

Når: Mandag 31. oktober kl. 0930.

Passer for: alle som er opptatt av fremtidens  
helsetjeneste

06.01.2023

Gode  
pasient-  
forløp

## Oppdragsbrev RHF 2022

### Hovedmål:

1. Styrke psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling
2. Styrke forskning, innovasjon og kompetanse og forbedre kvalitet og pasientsikkerhet
3. Rask tilgang til helsetjenester og **sammenhengende pasientforløp**



## Sykehustalen 11.1.2022

- **Målet for all samhandling er gode og sammenhengende pasientforløp**
- Vi må jobbe sammen for at helsefelleskapene blir en drivkraft for å forbedre tjenestene til de mest sårbare pasientgruppene.
- Det er ikke "oss" i sykehusene og "dem" i kommunene, men "vi" sammen som lager **gode pasientforløp.**

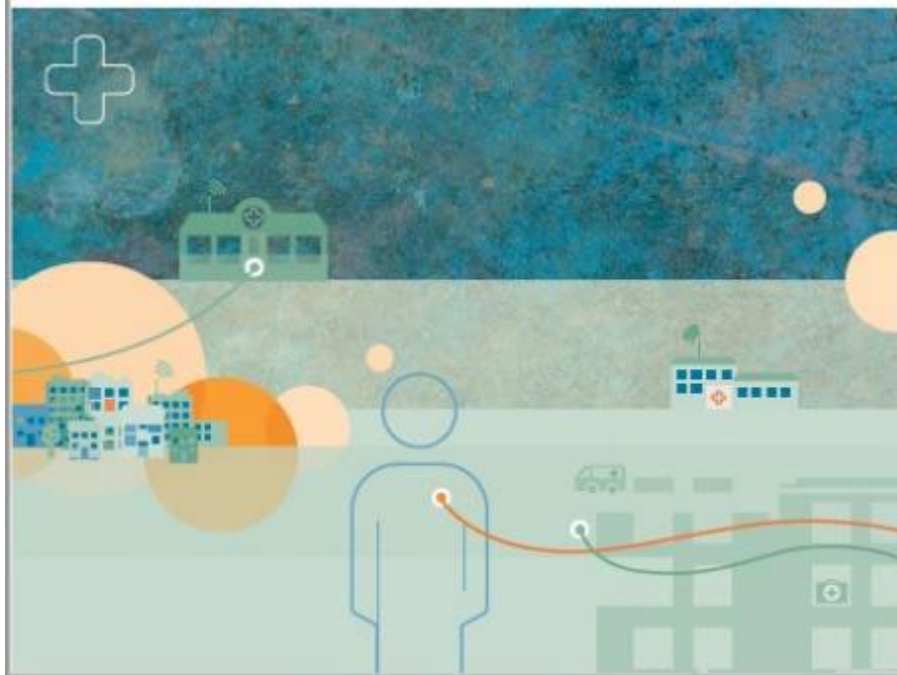


## Meld. St. 7

(2019–2020)

Melding til Stortinget

### Nasjonal helse- og sykehusplan 2020–2023



## ARBEIDSDELING I HELSEFELLESSKAP

Brukere og fastleger deltar på alle nivå

### PARTNERSKAPSMØTET

Politisk og administrativ toppledelse i kommuner og helseforetak



Årlig møte for å  
forankre retning

### STRATEGISK SAMARBEIDSUTVALG

Administrativ og faglig ledelse i kommuner og helseforetak



Utvikle strategier og  
handlingsplaner

Håndtering av saker og  
løpende beslutninger

### FAGLIGE SAMARBEIDSUTVALG



Utvikle prosedyrer og  
tjenestemodeller

# Helsefelleskapet i Vestfold

## Handlingsplan 2021-2022 (5 temaområder)

### **Kvalitet og tjenesteutvikling**

#### ✓ Brukermedvirkning og helsekompetanse

Brukermedvirkning skal være en integrert del av samhandlingen mellom kommunene og SiV HF. Dette betyr blant annet at det skal tilrettelegges for at pasienter og pårørende gis mulighet til å delta aktivt i beslutningen om egen helse og behandling – og at «ingen beslutninger skal tas om meg- uten meg» og «hva er viktig for deg».

#### ✓ Gode pasientforløp / Læringsnettverk

Kommunene i Vestfold og SiV HF deltar i Læringsnettverk for gode pasientforløp i regi av FHI. Utvikling av Gode pasientforløp med utgangspunkt i «hva er viktig for deg» er et nasjonalt satsningsområde.

# Prioriterte pasientgrupper i helsefelleskapene

Personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer



Barn og unge



Skrøpelige eldre



Personer med flere kroniske lidelser

Godt pasientforløp

## Meld. St. 38

(2020–2021)

Melding til Stortinget

Nytte, ressurs og alvorlighet

Prioritering i helse- og omsorgstjenesten



En grunnleggende utfordring i helse- og omsorgstjenesten er at mulighetene og ønskene overstiger ressursene

# Nytte, ressurs og alvorlighet - Prioritering i helse- og omsorgstjenesten

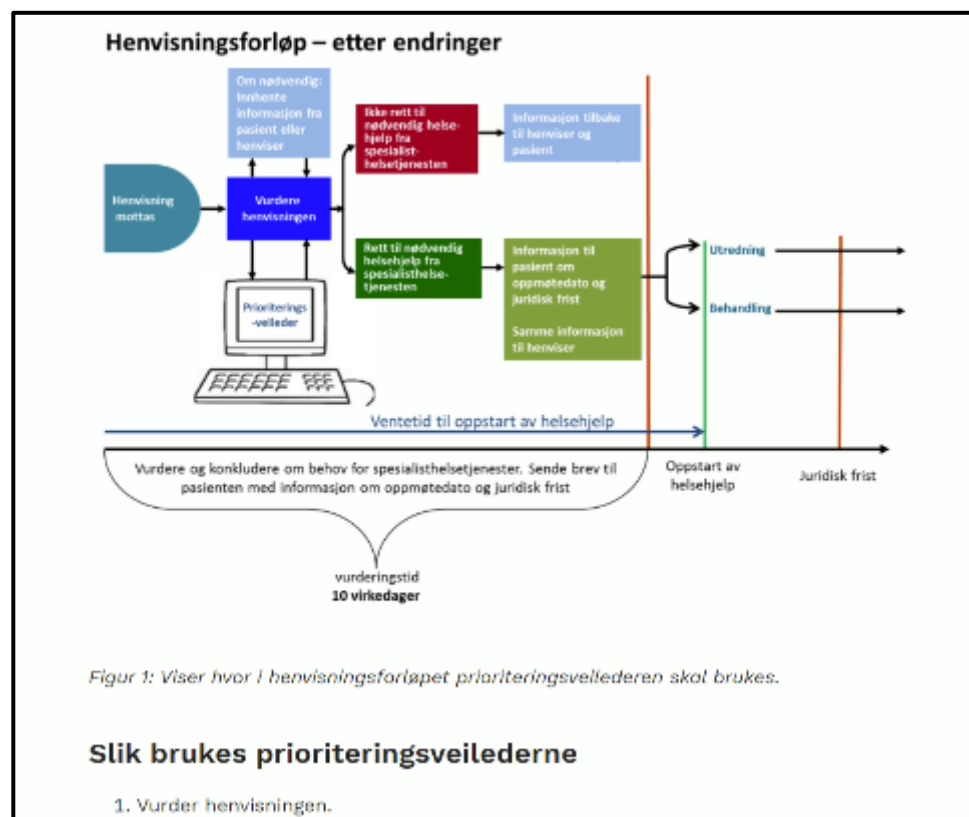
Meld. St. 38 (2020-2021), Innst. 221 S (2021-2022)

## **Vedtak 472**

Meld. St. 38 (2020–2021) – Nytte, ressurs og alvorlighet – Prioritering i helse- og omsorgstjenesten – vedlegges protokollen.

# Prioritering i spesialisthelsetjenesten

- 33 diagnosebaserte prioriteringsveiledere
- Beslutningsforum for nye metoder
- Ekspertpanel



Figur 1: Viser hvor i henvisningsforløpet prioriteringsveilederen skal brukes.

## Meld. St. 38

(2020–2021)

Melding til Stortinget

Nytte, ressurs og alvorlighet

Prioritering i helse- og omsorgstjenesten

## Regjeringen vil:

- **Gi Helsedirektoratet i oppdrag å utarbeide en nasjonal faglig prioriteringsveileder for kommunale helse- og omsorgstjenester**
- **Arbeide videre med å utvikle et kunnskapsstøttesystem for kommunale helse- og omsorgstjenester**
- Fortsette utviklingen av Kommunalt pasientregister(KPR)
- Legge til grunn at innholdet i helsefaglige utdanninger reflekterer prinsippene for prioritering
- Komme tilbake til Stortinget med en egen melding om tannhelsetjeneste

Gode  
pasient-  
forløp





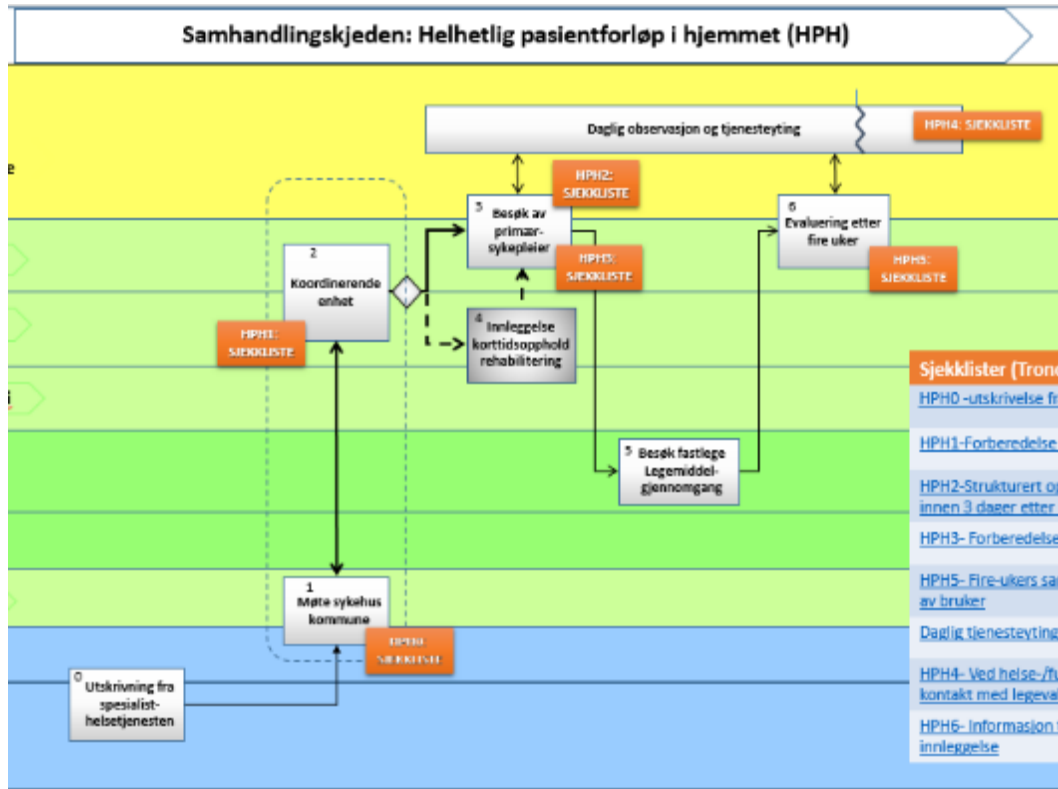
# - På høy tid å diskutere grensen for offentlig velferd

- Det er nødvendig å diskutere hvordan færre ansatte skal kunne levere flere og bedre helsetjenester til stadig flere brukere, uttalte avdelingsdirektør Åse Laila Snåre i KS under Arendalsuka.



# Læringsnettverk for Gode pasientforløp

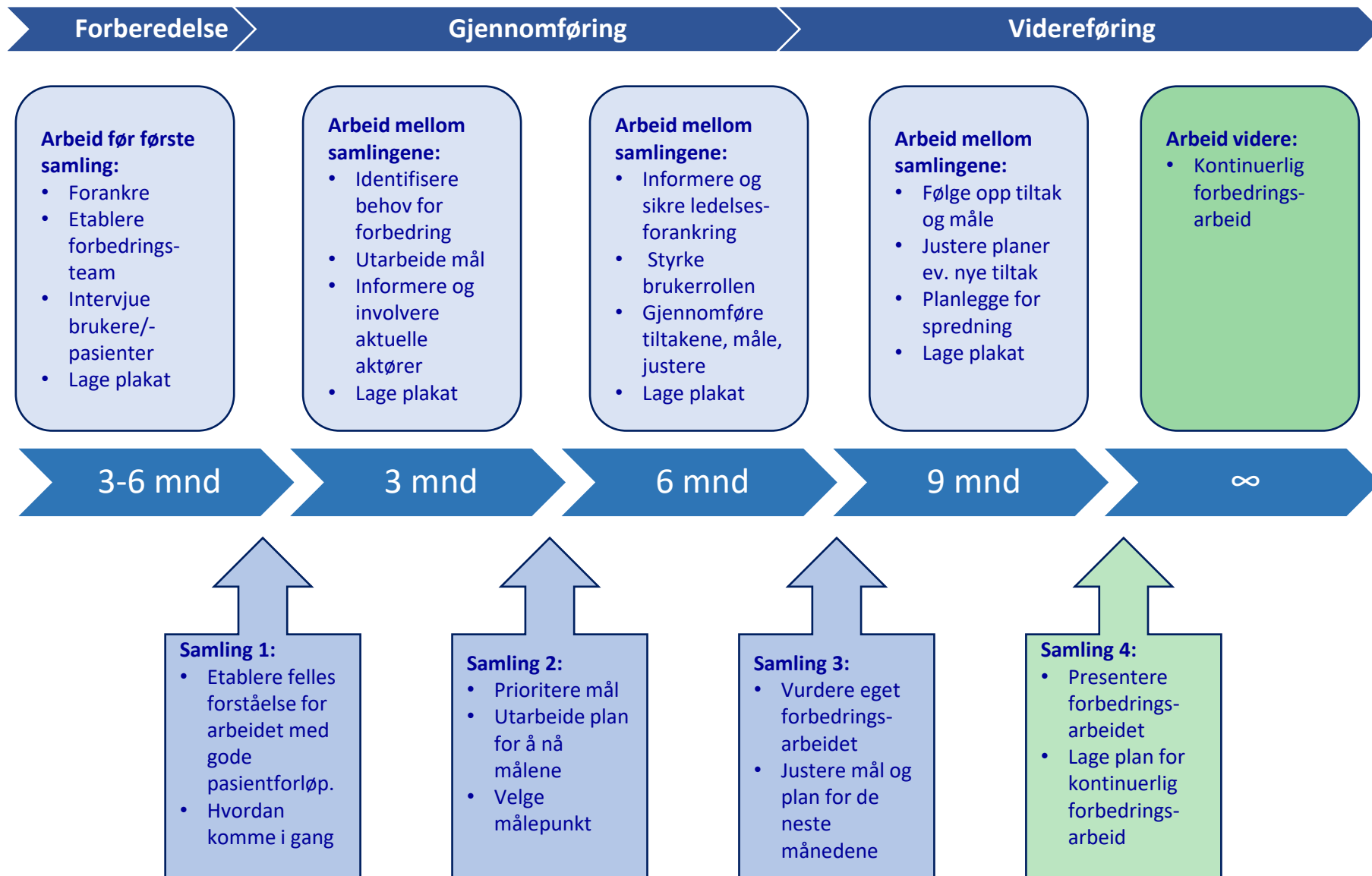
## Helhetlig pasientforløp i hjemmet



## En helsefremmende retningsendring



# Læringsnettverk for gode pasientforløp

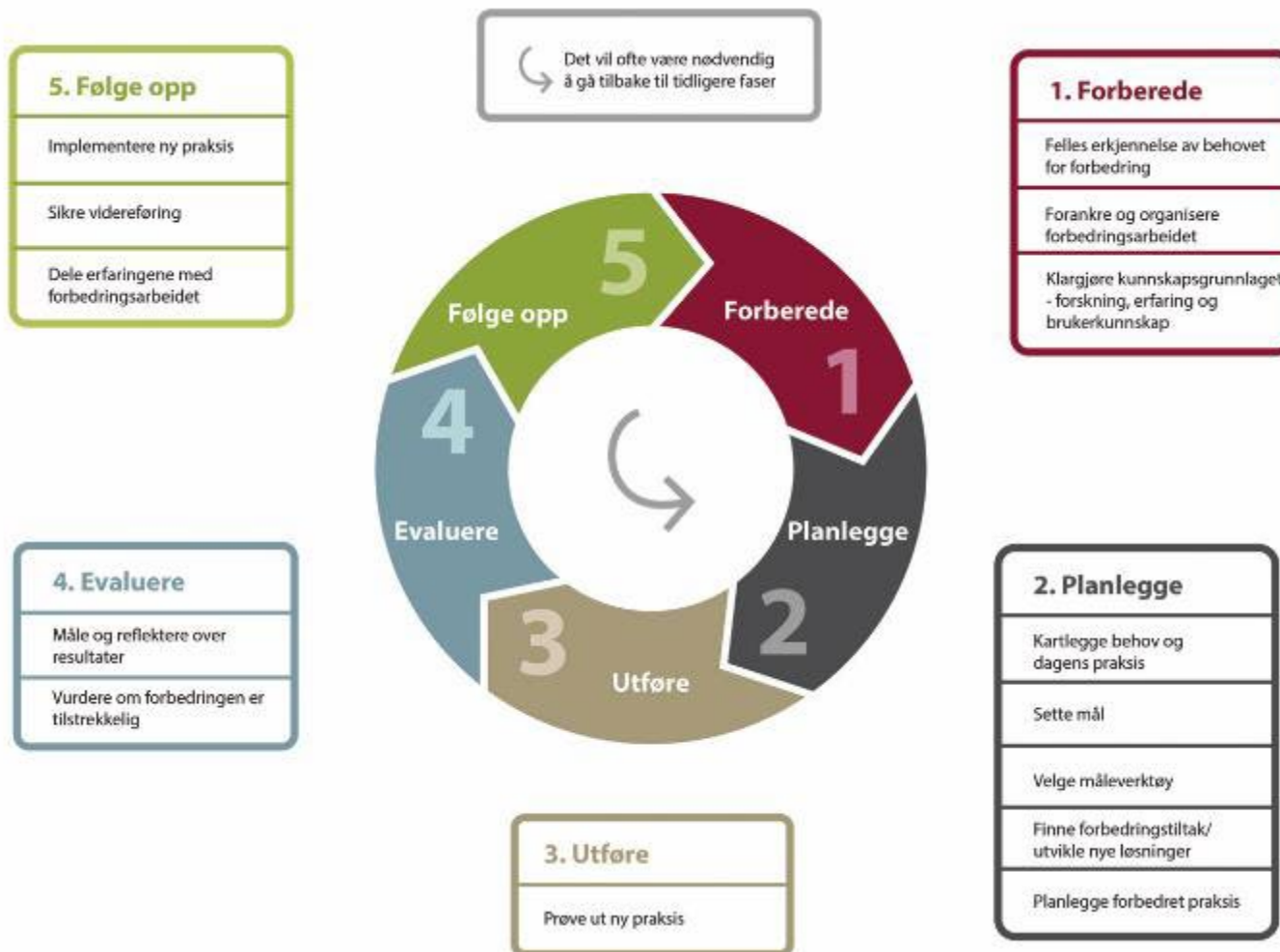


# Fjerde samling Vestfold

Presentere  
forbedringsarbeidet

Lage plan for kontinuerlig  
forbedringsarbeid

## Begynnelsen på fortsettelsen



# Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten

## Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten

§ 1. Formål

§ 2. Virkeområde

§ 3. Ansvar for styringssystem

§ 4. Definisjon

§ 5. Omfang og dokumentasjon

§ 6. Plikten til å planlegge

§ 7. Plikten til å gjennomføre

§ 8. Plikten til å evaluere

§ 9. Plikten til å korrigere