

Korleis tek vi med oss arbeidet med læringsnettverket inn i vårt Helsefellesskap ?

Elin Sørbotten, interkommunal samhandlingskoordinator
Marte Ulltang, Konst. Samhandlingssjef Helse Førde



GJØR DERE KLARE,
FOLKENS. VI SKAL RULLE
UT ET HELT NYTT KVALITETS-
SYSTEM I DISSE DAGER.

...UTEN AT DET PÅ
NOEN MÅTE SKAL HINDRE
OSS I DEN DAGLIGE
DRIFTEN.

HVA FÅR DEG
TIL Å TRO AT DET
SKAL GÅ SMERTEFRITT
DENNE GANGEN?

VI INNFØRER
DET BARE. HAR INGEN
PLANER OM Å TA DET
I BRUK.

Hovudtrendar og målsetjingar for tenesteutvikling

- Sjukehus og kommunar skal samarbeide om å tilby heilskapelege og likeverdige tenester for innbyggjarane
- Tenestene skal vere av høg kvalitet
- Eit sentralt spørsmål som skal stillast i møter med den einskilde brukar og i utviklinga av tenestene er: «kva er viktig for deg?»
- Dette viktige spørsmålet skal fremje og styrke brukarmedverknaden slik at brukarane av tenestene våre får påverka og styre eige pasientforløp

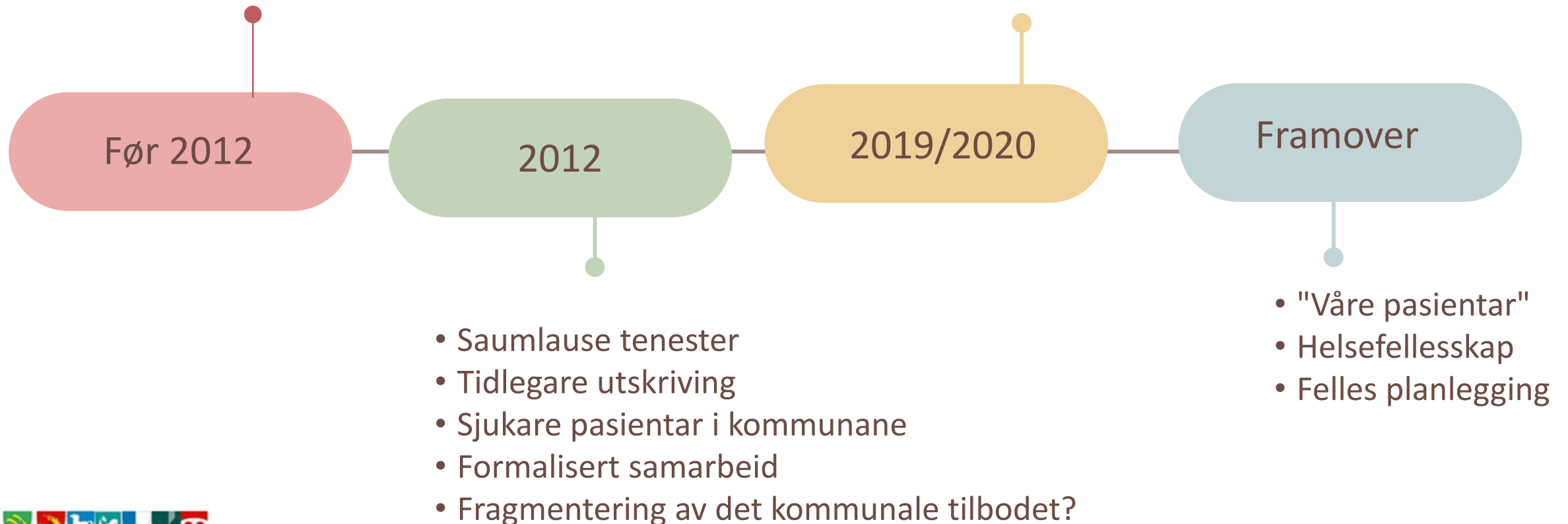
Målsetjing for arbeidet med læringsnettverket

- Systematisk arbeide saman på tvers av tenestene
- Mjuke overgangar
- Informasjonsflyt
- Identifisere risikofaktorar og verksette tiltak

TILBAKEBLIKK

- Skilje mellom kommune og spesialisthelsetenesta
- Silotenking
- >10 dagar liggetid i sjukehus etter utskrivingsklar

- Leve hele livet
- Ny nasjonal helse og sjukehusplan
- Brukarmedverknad
- Auka fokus på våre pasientar



Nye forløp etter samhandlingsreforma

Standardisert pasientforløp før 2012



Nye pasientforløp etter 2012



Jeg må stadig gjenta
historien min

Jeg får ikke alltid
riktig **behandling**

Jeg har ikke **tilgang**
til nødvendig
informasjon

Jeg bruker mye tid
på å **lete** etter
informasjon



Innbyggere



Kommunale
helse- og omsorgs-
tjenester



Spesialist-
helsetjenesten

Jeg mangler verktøy
for å ivareta
pasientsikkerheten

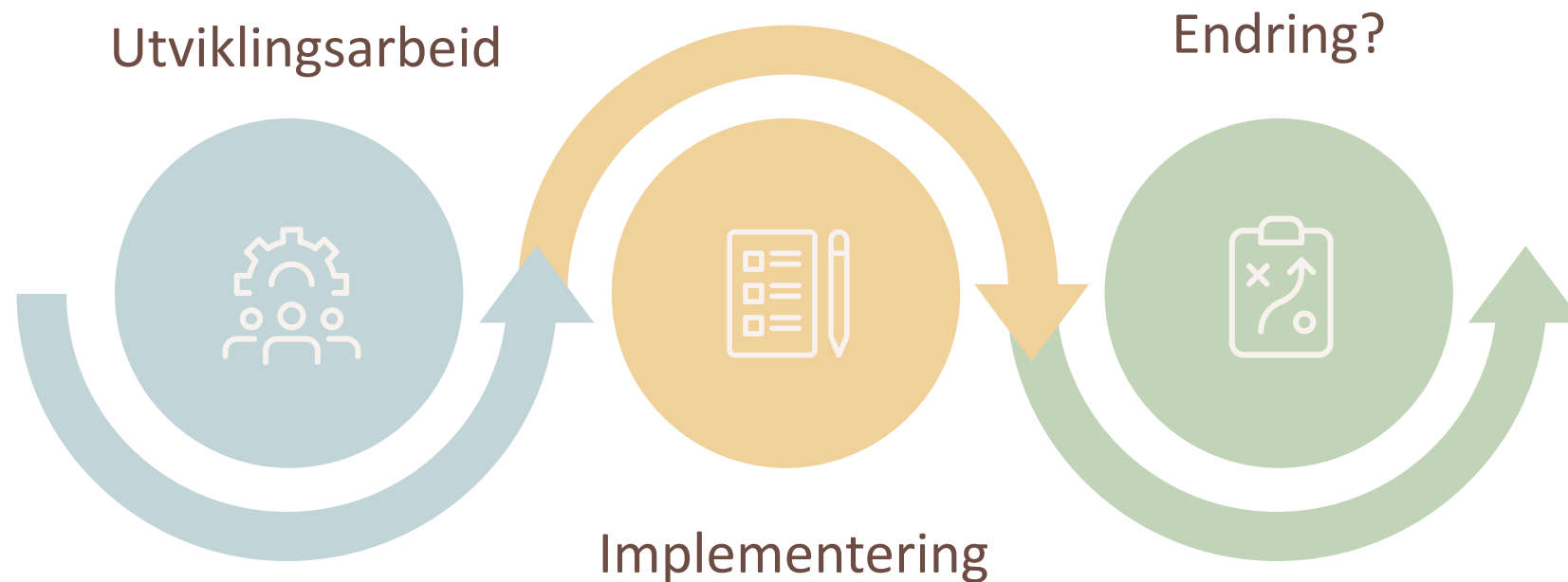
Jeg bruker for mye
tid for å **samhandle**
godt med andre

Jeg har ikke god nok
oversikt til å styre
ressurser godt

Figur: Direktoratet for E-helse

Utfordringsbilete for kommunane og HF

Korleis prioritere det som er viktigast i vårt område og korleis skape endring?





Kva gjere vi vidare?



DAGENS PASIENTFORLØP

Beskrive dagens
situasjon, identifisere
forbetringsområder

Kommunar og HF sett på
områder for forbetring i
eigne «hus».



UTARBEIDE PASIENTFORLØP

Sikre informasjonsflyt,
tydeleggjere oppgåver og
roller

Kommunar og HF har
arbeidd med å forbetre
pasientforløp

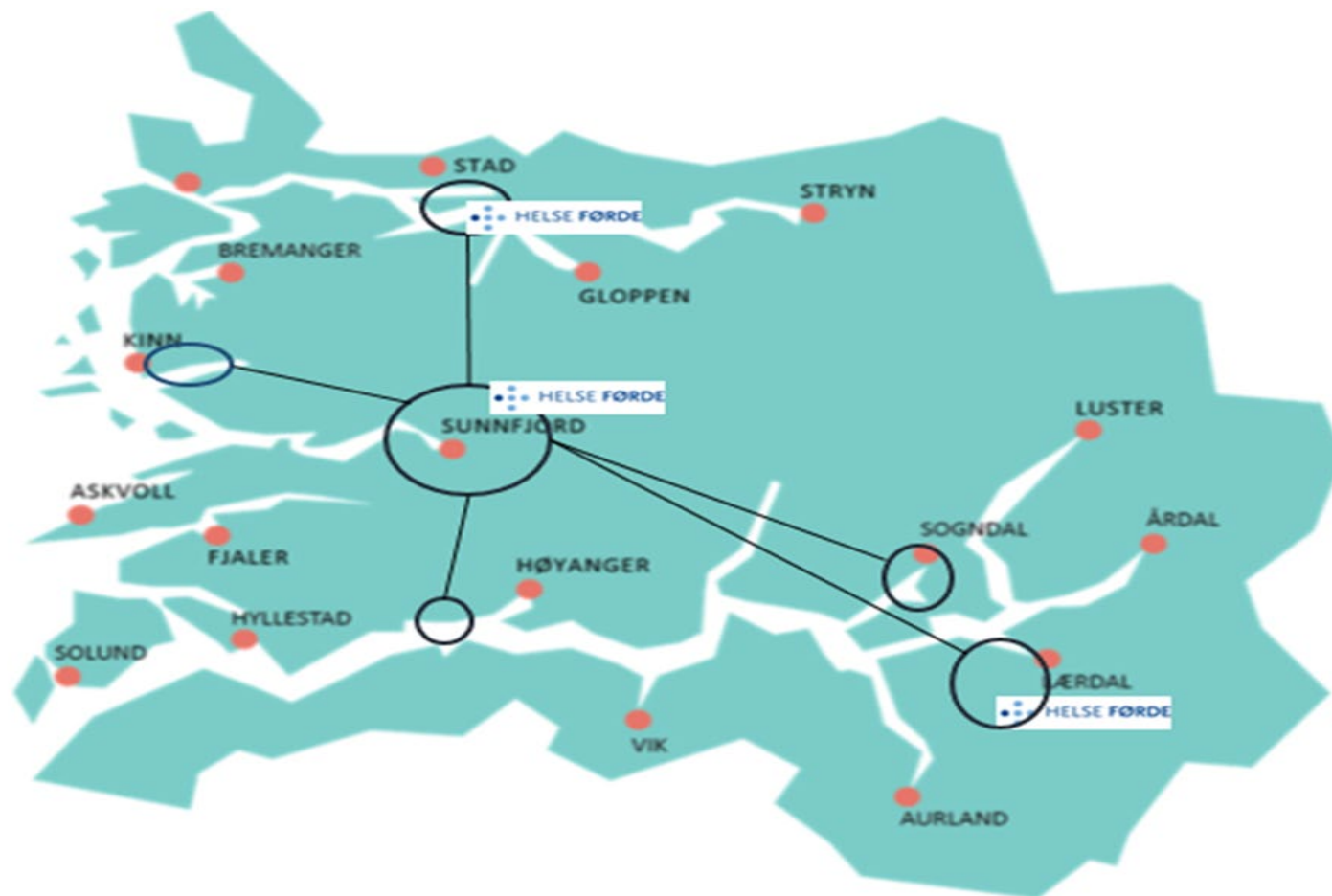


IMPLEMENTERE PASIENTFORLØP

Implementere og
vidareføre

Kommunar og HF må saman
i Helsefelleskap arbeide
vidare

Kompleksiteten i samhandling på tvers



Læringsnettverka

Kommunane

- Overgongar mellom heimesjukepleie, sjukeheim/korttidsopphald.
- Involvering av «alle» fastlegar, brukarar, pleie og omsorgstenestene i utforminga av pasientforløpet.
- Omorganisering av heimetenesta
- Flytskjema for tryggare overgongar i eigen kommune.
- Informasjonsmateriell om overgongar i eigen kommune til brukarar og pårørande.
- Styrke overgangar, samordne og skape like tenester i kommunen.
- gode helsetenester for brukarar med samansette utfordringar med fokus på brukarar i psykiatrigruppa i første omgang.

Helse Førde

- forbetra samhandling og informasjonsflyt mellom sengepostane og primærhelsetenesta.
- Gode forløp/overgongar mellom delforløpa i pakkeforløp for hjerneslag.
- Lage eit pasientforløp med individuell plan for pasientar med behov for langvarige og koordinerte tenester



Ny samhandlingsstruktur



ARBEIDSDELING I HELSEFELLESSKAP

Brukere og fastleger deltar på alle nivå



Tidlegare samhandlingsstruktur

Ny samhandlingsstruktur

Partnerskapsmøte

Overordna politisk og administrativ leiing i kommunane.
Styret og føretaksleiing. Fastlegar og brukarrepresentant.

Årleg møte

Strategisk retning i helsefellesskapet.

Strategisk samarbeidsutval

Kommunedirektørar og direktørar frå klinikkane i Helse Førde. Fastlegar og brukarrepresentant.

4 møter pr år

Overordna administrative og strategiske utfordringar.

Fagleg samarbeidsutval

Fagleg leiing i kommunane og i Helse Førde, fastlegar og brukarrepresentant.

4 møter pr år.

Faglege problemstillingar

Psykisk helse og rus

Skrøpelege eldre

Barn og unge

Pasientar med fleire kroniske lidingar

Prioriterte pasientgrupper



Skrøpelege eldre

- Betre førebyggjande behandling og/eller oppfølging → reduserte reinnleggingar
- Eit betre samarbeid om førebygging av sjukdomsforverring, tidleg innsats og betre utskrivingsprosess
- Så lenge helsehjelpen er forsvarleg, blir den gitt der pasient er for å unngå unødig forflytning
- Eldre med psykisk sjukdom bør få tilbod om utredning og behandling på lik linje med yngre vaksne



Psykisk helse

Klar ansvars- og oppgåvefordeling mellom aktørar internt i kommunen og i spesialisthelsetenesta

Kortare ventetid (under 40 dagar vaksne og 35 dagar born innan 2021)

ACT/FACT er integrert del både hos spesialisthelsetenesta og kommunar

Tverrfaglege ambulante team implementerast der det er befolkningsmessig grunnlag (helseføretak og kommunar har det med i planlegging og utvikling)

Vidareutvikle og betre pakkeforløp (bl.a. inkludere avtalespesialistane)

Legge til rette for utvikling av digital oppfølging og behandling

Prioriterte pasientgrupper



Pasientar med fleire kroniske lidingar

- Ta i bruk og vidareutvikle eksisterande tenester som brukarstyrte senger og akutteam til brukarar med alvorlege og langvarige lidingar
- Tilgang til tilpassa tenester av god kvalitet
- Individuelt tilpassa opplegg for dei som har behov for det
- Helsefelleskapa jobbar systematisk med utarbeiding av gode forløp → pasient opplever heilskapelege og samanhengande teneste



Born og unge

Barn og unge med familie skal leve så normalt som mulig

- Forebygging gjennom tidlig innsats og behandling = mindre helsetap og bedre livskvalitet
- God samhandling innad i HO-tjenestene og på tvers av nivåer og mellom aktører er særlig viktig
- Et styrket samarbeid rundt barn og unge - Bedre psykiske helsetjenester for denne gruppen
- Lett, tilgjengelig hjelp
- Behov for utvikling av flere digitale og ambulante tilbud Barn og unge i psykiatri: Rask avklaring og styrket tverrfaglig tilbud

Personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer

Barn og unge



Psykisk helse	Skrøpelege eldre	Born og unge	Pasientar med fleire kroniske sjukdomar
<ul style="list-style-type: none"> • Pakkeforløp PHV • Læringsnettverk gode pasientforløp • Fact-team 	<ul style="list-style-type: none"> • Fagnettverk eldremedisin • Læringsnettverk «Gode pasientforløp» • Forbetringsutdanning – felles • Primærhelseteam (Kinn, Eid) -Oppfølgingsteam (Kinn) - Medisinsk avstandsoppfølging (E) 	<ul style="list-style-type: none"> • Born og unge si helseteneste (modell Fonna) 	<ul style="list-style-type: none"> • Digitale helsetenester/velferdsteknologi • Læringsnettverk gode pasientforløp • Forbetringsutdanning • Primærhelseteam - Oppfølgingsteam (Kinn) <p>Tidlegare: Storbrukarprosjektet</p>

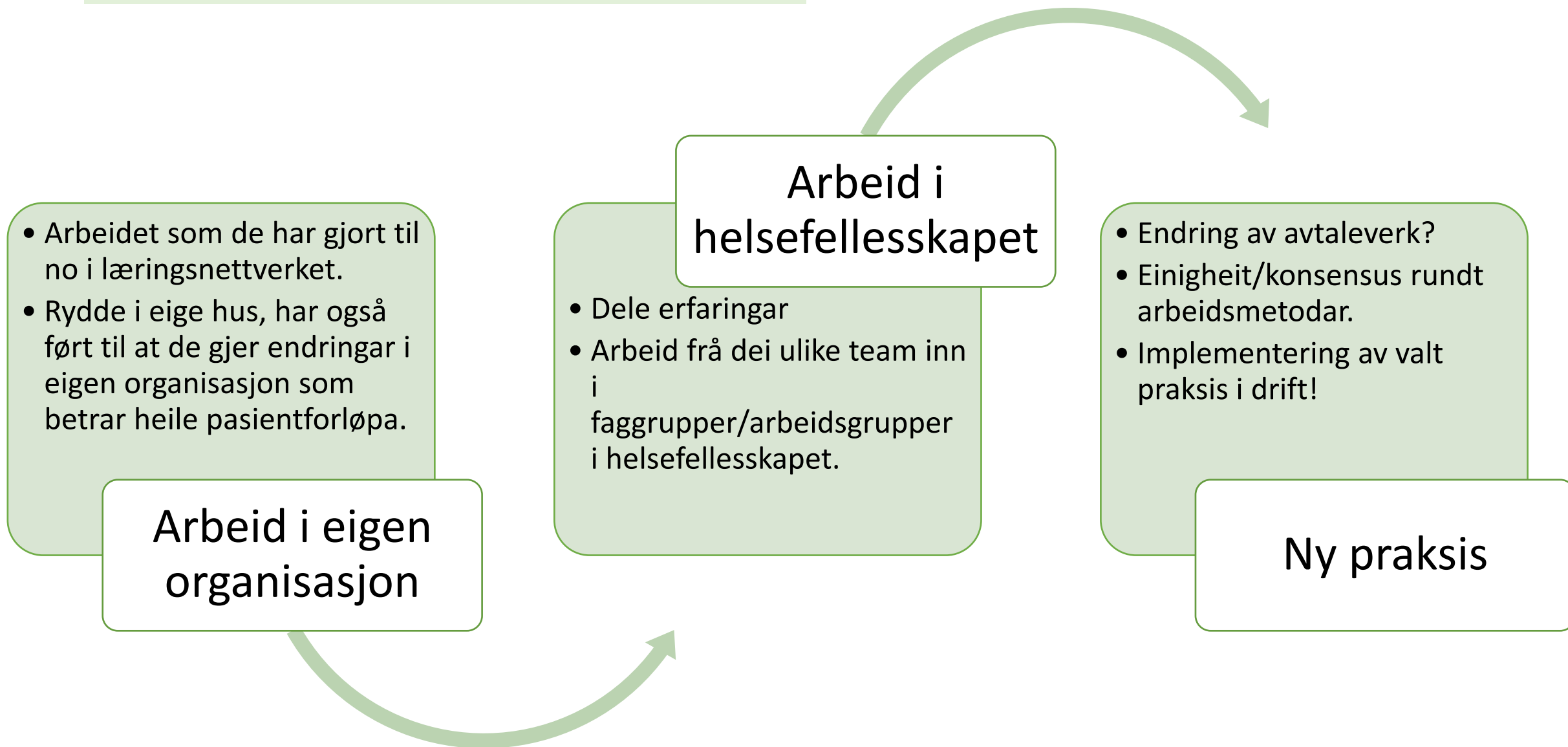
Dette skal vi prioritere framover, fordi:

«Manglande samhandling er den viktigaste grunnen til at personar med samansette behov og kroniske sjukdommar ikkje får gode nok helsetenester»

- ✓ Skal vi klare å møte utfordringane med stadig auka tal eldre, så må vi tenke nytt i lag.
- ✓ Endring frå tenesteperspektiv over på brukarane sine behov.
- ✓ Gode pasientforløp er eit steg vidare på det utviklingsarbeidet vi har jobba med over fleire år.
- ✓ Skal vi fortsette å drive gode teneste i framtida, så må vi tenke saman, innbyggjarane, pasientane, fagfolka og strategisk leiing



Vegen vidare



Lukke til vidare med viktig arbeid!



Lunch-stripen er sponset av bl.a. Respons Analyse.