

Nasjonalt satsing

Regionale læringsnettverk
for
Gode pasientforløp

Læringsnettverk

Gode pasientforløp

Gjennomførte læringsnettverk

1. «Gardermoen»
2. Agder
3. Rogaland
4. Nordland
5. Hedmark og Oppland
6. Oslo (tre bydeler)
7. Møre og Romsdal
8. Ofoten, Troms og Finnmark
9. Østfold

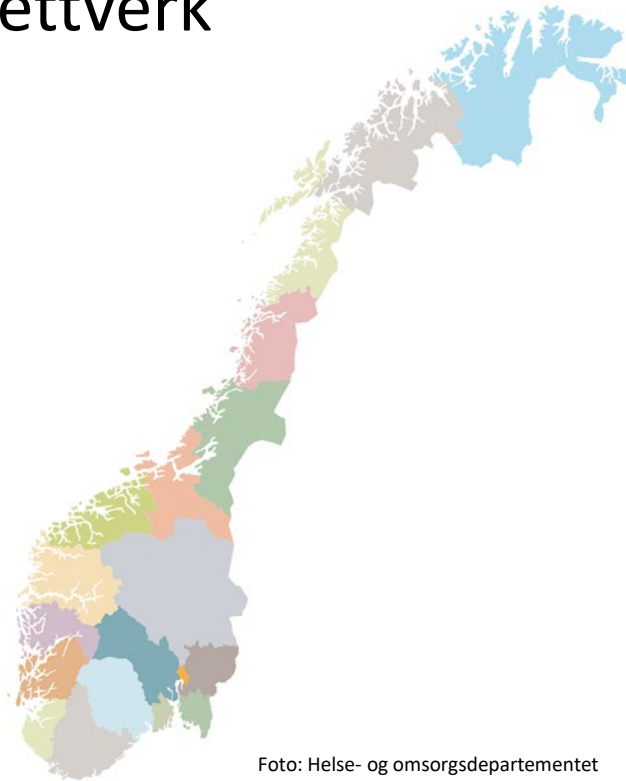


Foto: Helse- og omsorgsdepartementet

2020 -

1. Vestfold januar 2020
- 2. Sogn og Fjordane mars 2021**
3. Helgeland oktober 2021
4. Telemark november 2021
5. Akershusregionen november 2021
6. Hordaland januar 2022
7. Innlandet februar 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

St.meld. nr. 47

(2008–2009)

Samhandlingsreformen

Rett behandling – på rett sted – til rett tid



Hovedutfordringene :

- Pasientenes behov for koordinerte tjenester besvares ikke godt nok
- Tjenestene preges av for liten innsats for å begrense og forebygge sykdom
- Demografisk utvikling og endring i sykdomsbildet gir utfordringer som vil kunne true samfunnets økonomiske bæreevne

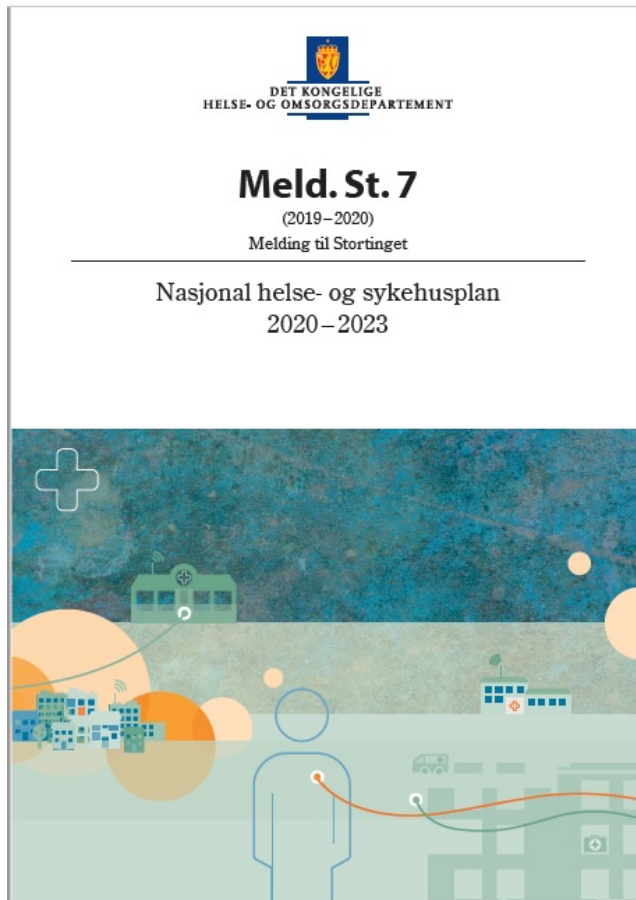
Alle de tre utfordringene krever tiltak som understøtter helheten i tjenestesystemene

Pasientenes behov for koordinerte tjenester besvares ikke godt nok

- Store deler av **spesialisthelsetjenesten** er både i sin organisering og sin funksjon, preget av at målet er medisinsk helbredelse.
- **Kommunehelsetjenesten** har derimot et langt større fokus på pasientens funksjonsnivå og pasientens mestringsevne.
- For **pasienten/brukeren** er det en gjensidig avhengighet mellom de to målformuleringene.



Proessen knyttet til ny nasjonal helse- og sykehusplan



Hovedprinsipper i avtalen



- Tydeligere samarbeidsstruktur
- Bedre felles planlegging
- Økt samordning
- Bedre beslutningsprosesser
- Sekretariat
- Tydelige prioriteringer
- Felles virkelighetsforståelse
- Lokale tilpasninger
- Innspill til neste Nasjonale helse- og sykehusplan

Arendalskonferansen 2013: Jonas Gahr Støre

from Media Service AS



Gode
pasient
forløp

Felles innspill til neste Nasjonale helse- og sykehusplan

- Ønskelig at neste Nasjonale helse- og sykehusplan skal bygge på felles innspill fra helsefellesskapene fordi:

«Utviklingen av spesialisthelsetjenesten må ses i nær sammenheng med utviklingen av den kommunale helse og omsorgstjenesten».



Gode
pasient-
forløp



Kva er viktig
for Ola (81) og
Olaug (88)?

Frå symptom til heilskap



Framtidsretta pasientforløp for den eldre multisjuke pasient.
Handlingsplan 2019 – 2020.
Samarbeid om utvikling og iverksetting av forløpet.

Britt Valderhaug Tyrholm

HELSE MØRE OG ROMSDAL



Gode
pasient
forløp

Forankring

Vedtak i Samarbeidsutvalget (SU) 31.5.2018

- «1. Samhandlingsutvalget (SU) slutter seg til en trinnvis oppstart av prosjektet*
- 2. Samhandlingsmidler for 2018 reserveres for eventuelt å finansiere programmet*
- 3. Det tas utgangspunkt i innsatsområde 1 med journalgjennomgang og Sykehuset Østfold (SØ) stiller med prosjektleder og tar ansvar for å lede den delen av arbeidet*
- 4. Ut fra konklusjonene av gjennomgangen ser samhandlingssekretariatet på videre framdrift, omfang og økonomiske forhold.*
- 5. Der kommunene deltar i læringsnettverket ser en dette i sammenheng med prosjektet.»*

Samhandlingsutvalg for fastleger (SUFF) og ledermøtet i sykehuset (SLM) fulgt opp vedtaket fra SU. Vedtak i sykehusledermøtet 18.12.2018 ble:

«Det etableres et helhetlig pasientforløp fra hjem til hjem sammen med kommunene. Arbeidet er en del av Læringsnettverk for utvikling av gode pasientforløp – Østfold»

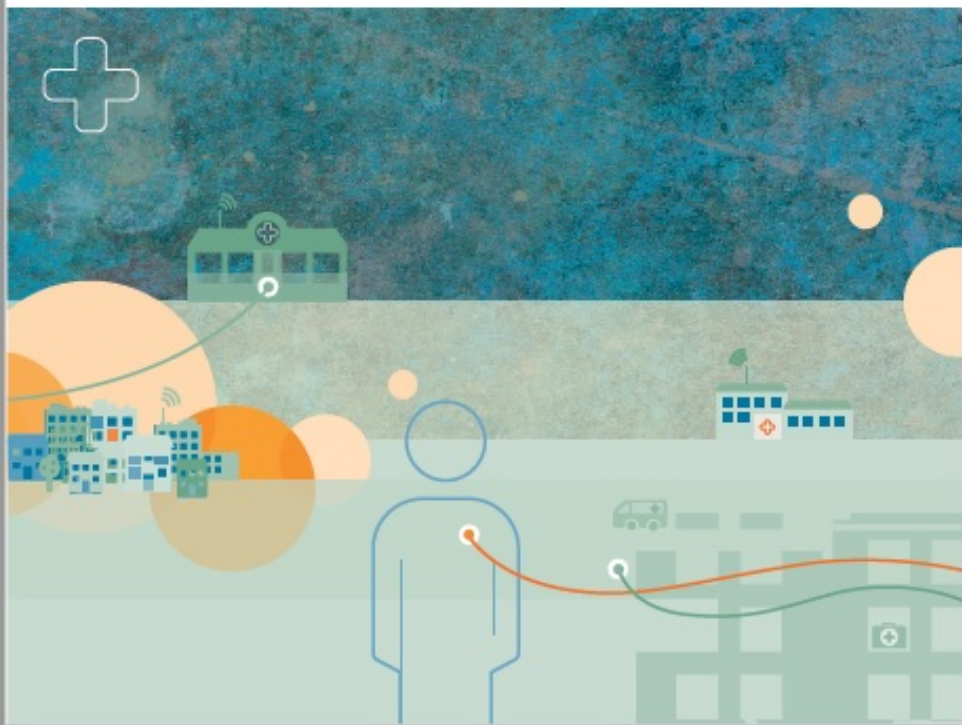


Meld. St. 7

(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

Gode
pasient-
forløp

Pasienten – en aktiv deltager

Hva er viktig for deg?



Følgeforskning

Bt.: Professor Sabine Ruths og dekan Jan Erik Askildsen ved Universitetet i Bergen har sammen med forskerkolleger i Bergen studert satsingen Gode pasientforløp.

Bedre helse på enkelte områder med Gode pasientforløp

I en norsk studie i det store EU-prosjektet SELFIE rapporterer pasienter i kommuner som har deltatt i Gode pasientforløp om bedre helse på enkelte områder enn pasienter som har mottatt tradisjonell omsorg.



**Final conference
Integrated care for multi-morbidity**



15.12.2021

Gode
pasient
forløp

Midtveisevaluering av nasjonalt læringsnettverk for gode pasientforløp for kronisk syke og eldre



Professor Gro Berntsen



Nasjonalt senter for
e-helseforskning

UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD-NORGE
DAWVI-NORGGA UNIVERSITEHTABUOHCCIEVISSU



Gode
pasient
forløp



- **Hensikten med hele doktorgradsprosjekt til Jannike Dyb Oksavik, NTNU Ålesund, er å undersøke arbeidsrutinen «hva er viktig for deg?».** Oksavik har konsentrert seg om eldre over 80 år som har to eller flere kroniske sykdommer. Den første artikkelen ble publisert i BMC Health Services Research i 2020. Her har forskerne sett på hvordan brukermedvirkningen ble når helsepersonell stiller spørsmålet «hva er viktig for deg?».
- Elin Rogn Nilsen, doktorgradsstipendiat ved Universitetet i Agder, tar doktorgrad på Gode pasientforløp. Den første artikkelen, publisert i tidsskriftet Journal of Clinical Nursing i 2019, handler om sykepleieres erfaringer med bruk av sjekklister.
- Cecilie Fromholt Olsen, fysioterapeut og stipendiat ved OsloMet, tar doktorgrad på helsearbeideres erfaringer med å utvikle pasientforløp for eldre gjennom læringsnettverk. Våren 2020 ble artikkelen om å stille «hva er viktig for deg?»-spørsmålet til eldre og kronisk syke pasienter publisert i tidsskriftet BMC Health Services Research.

15.12.2021

Doktorgradsarbeid på Gode pasientforløp

Som en del av doktorgradsarbeidet har Elin Rogn Nilsen sett nærmere på sykepleieres erfaringer med bruk av sjekklister. Sykepleierne som ble intervjuet arbeider i kommuner som har deltatt i læringsnettverk for Gode pasientforløp.



Cecilie Fromholt Olsen, fysioterapeut og stipendiat ved OsloMet, tar **doktorgrad på helsearbeideres erfaringer med å utvikle pasientforløp for eldre gjennom læringsnettverk.**

Gode pasientforløp

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 Det gode pasientforløp.

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

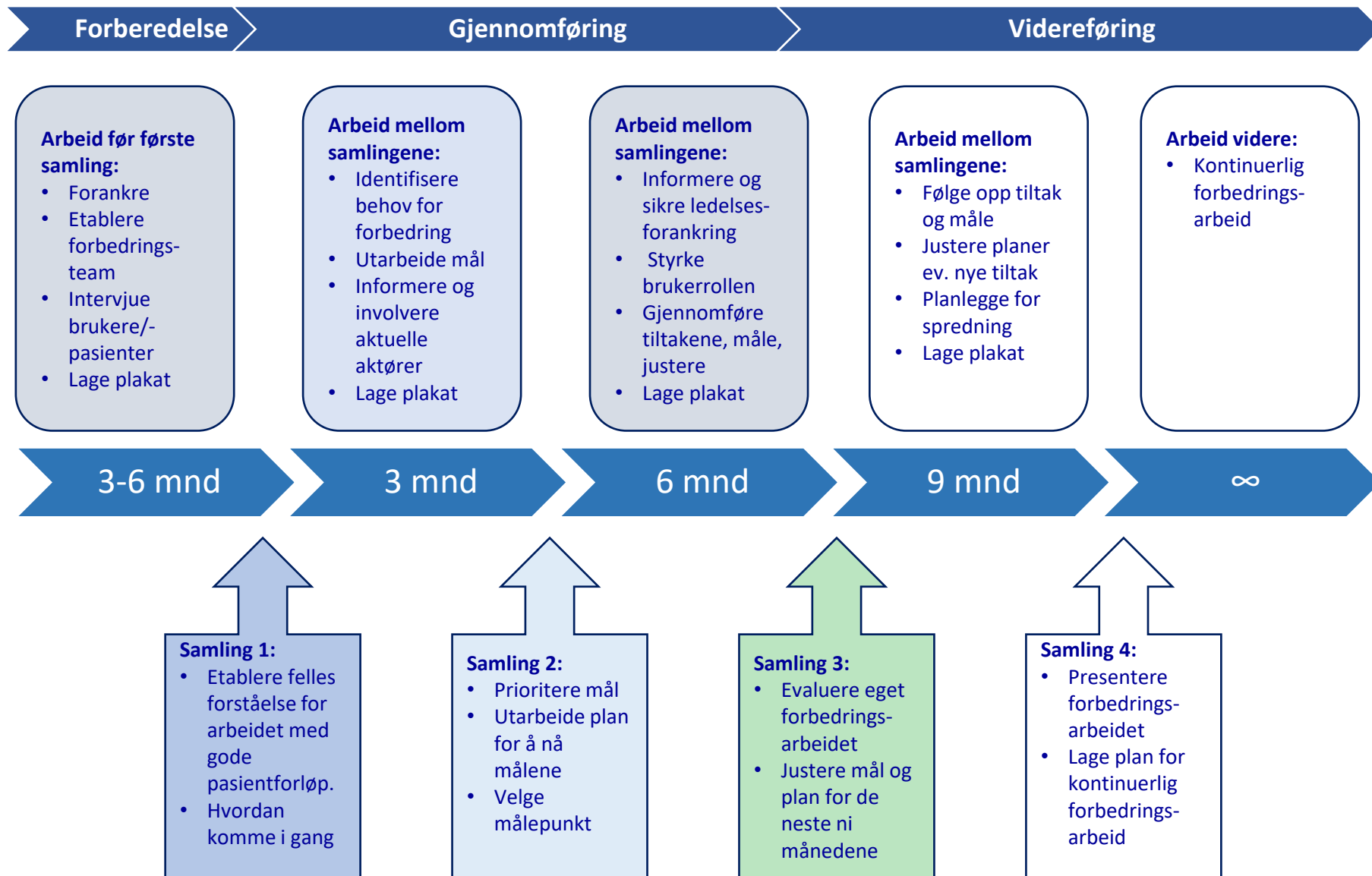
Vi har gjennom årene fått til en **holdningsendring blant ansatte og innbyggerne** og klarer nå å gjøre arbeidet mer naturlig og hensiktsmessig for den enkelte bruker.



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

Læringsnettverk for gode pasientforløp



Tema for samlingen:

Vurdere eget forbedringsarbeid

Justere mål og plan for de neste
månedene

Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten

Dato	FOR-2016-10-28-1250
Departement	Helse- og omsorgsdepartementet
Publisert	I 2016 hefte 14
Ikrafttredelse	01.01.2017
Sist endret	
Endrer	FOR-2002-12-20-1731
Gjelder for	Norge
Hjemmel	LOV-1984-03-30-15-§7, LOV-1999-07-02-61-§2-1a, LOV-1999-07-02-61-§3-4a, LOV-2011-06-24-30-§3-1, LOV-2011-06-24-30-§4-2, LOV-1983-06-03-54-§1-3a
Kunngjort	28.10.2016 kl. 14.20
Korttittel	Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten

Hjemmel: Fastsatt ved kgl.res. 28. oktober 2016 med hjemmel i lov 30. mars 1984 nr. 15 om statlig tilsyn med helse- og omsorgstjenesten m.m. (helsetilsynsloven) § 7, lov 2. juli 1999 nr. 61 om spesialisthelsetjenesten m.m. (spesialisthelsetjenesteloven) § 2-1a tredje ledd og § 3-4a andre ledd, lov 24. juni 2011 nr. 30 om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven) § 3-1 tredje ledd og § 4-2 andre ledd og lov 3. juni 1983 nr. 54 om tannhelsetjenesten (tannhelsetjenesteloven) § 1-3a. Fremmet av Helse- og omsorgsdepartementet.

§ 1. Formål

Formålet med forskriften er å bidra til faglig forsvarlige helse- og omsorgstjenester, kvalitetsforbedring og pasient- og brukersikkerhet, og at øvrige krav i helse- og omsorgslovgivningen etterleves.

5. Følge opp
Implementere ny praksis
Sikre videreføring
Dele erfaringene med forbedringsarbeidet

Det vil ofte være nødvendig å gå tilbake til tidligere faser

1. Forberede
Felles erkjennelse av behovet for forbedring
Forankre og organisere forbedringsarbeidet
Klargjøre kunnskapsgrunnlaget - forskning, erfaring og brukerkunnskap



4. Evaluere
Måle og reflektere over resultater
Vurdere om forbedringen er tilstrekkelig

2. Planlegge
Kartlegge behov og dagens praksis
Sette mål
Velge måleverktøy
Finne forbedringstiltak/ utvikle nye løsninger
Planlegge forbedret praksis

3. Utføre
Prøve ut ny praksis

Kontaktdata fagledere

Sigrid.askum@ks.no

950 79 502

anders.vege@fhi.no

95 23 15 23

www.pasientforlop.no og [KS sine sider](#)

facebook: gode pasientforlop

- Den 24. november disputerer [Jannike Dyb Oksavik ved NTNU, Ålesund](#). Her er omtale av [hennes første artikkel](#), her er [artikkel nummer to](#), og omtale av den tredje artikkelen hennes blir snart lagt ut på [ks.no/pasientforlop](#).
-
- [Cecilie Fromholt Olsen](#) på OsloMet har fått dato 10. desember, men informasjon om hennes disputas er ennå ikke lagt ut på nett. Disputasen blir trolig gjennomført både digitalt og med fysisk oppmøte. Her er nettartikler om [artikkel nr. 1](#), [artikkel nr. 2](#) og [artikkel nr. 3](#).
-
- [Elin Rogn Nilsen](#) ved UiA er i slutfasen av sitt arbeid. Her er en artikkel om hennes [første artikkel](#) og [artikkel nr. 2](#). Den tredje artikkelen handler om lederes erfaringer med Gode pasientforløp og læringsnettverk og er ennå ikke publisert.
-
- Onsdag 24. november har Gode pasientforløp første nettverkssamling i Akershus, men disputasen til Cecilie skal jeg få med meg.