



NORD-FRON KOMMUNE

Verdiene vi jobber ut i fra er:
«HEL VED / NYSKAPENDE / INKLUDERENDE

Visjon for forbedringsarbeidet

- ❖ Tydeliggjort brukerstemme og helsefremmende tilnærming i alle tjenester

Organisering:

- ❖ 3 sektorer: administrasjon, oppvekst og helse. Tildeling i stabsfunksjon
- ❖ Ulike interkommunale samarbeid

Overordnet mål:

1. Rett tjeneste til rett pasient til rett tid
2. Bærekraftige tjenester, med riktig kompetanse tilpasset oppgaven som skal løses

Demografi og tjenester

- ❖ 5600 innbyggere
- ❖ 25% er over 65 år – prosentandelen øker med 16% innen 10 år
- ❖ Dekningsgrad institusjon er på 19,7%.30% av pasientene har hatt langtidsopphold i over 3 år
- ❖ 22 HDO + 10 omsorgsboliger på området ved basen for hjemmetjeneste og institusjon



Forbedringsteamet:

Elisabeth Rudi, daglig leder tildelingskontoret
Tine G. Sørensen, avd. leder Fysio- og ergoterapi
Hanne Eide Myhre, fysioterapeut
Anette Slettmoen/Solveig Halling, fagkoordinator hjemmetjenesten
Mette Dokken Langseth, fagkoordinator langtidsavdelingen
Siv H Rolvsbakken/Bodil Moen Ruststuen, Fagkoordinator demensavdelingen
Rita Rønshaugen, konst.avd.leder korttid/rehab
Bente Joten Skog, sektorsjef helse/leder av gruppen



Sammensetningen i forbedringsteamet:
ledere, fagpersoner og på tvers: sette tiltak
umiddelbart ut i live i praksis

Målet er å sikre brukernes behov for å møte helhetlige, koordinerte og trygge tjenester.
Hva er viktig for deg – en retningsendring

Vi i Nord-Fron kommune ser KS Rusta for framtida og Gode pasientforløp som en helhet som hjelp til kommunene i nødvendig omstillingsarbeid.

Utvikling/forbedringsområder

- ❖ Forbedringsområder
 - ❖ Hva er viktig for deg
 - ❖ Rutine for samarbeid
 - ❖ Systematisk kartlegging- og observasjonsmetodikk
 - ❖ Sjekkliste for overflytting mellom avdelinger
 - ❖ Evaluering av tiltak /tjenester
- ❖ **Informasjonskanaler**
 - ❖ Tverrfaglige møter/kartleggingsteam, personalmøter, ledermøter
 - ❖ Brukerundersøkelser
 - ❖ Kommunens hjemmeside, FB og info. skriv
- ❖ **Kartlegging og systematikk**
 - ❖ Hverdagsrehabilitering skal være vurdert før tildeling av støttetjenester
 - ❖ Behandlingsplan
 - ❖ Samarbeidsmøter med pårørende (tidlig i forløpet)
 - ❖ Forbedringstavle/tavlemøte
- ❖ **Kompetanseheving**
 - ❖ ProAct
 - ❖ Felles kartleggingsskjema
 - ❖ Hva er viktig for deg – samtalen
 - ❖ Dokumentasjon

Annet utviklingsarbeid som er implementert som del av det gode pasientforløp

- ❖ KS rusta for framtida: Oppgave og døgnytmekartlegging. Fordeling av kompetanse
- ❖ Innovativ bemanningsledelse
- ❖ Demensteam (og demensvennlig samfunn)
- ❖ Revidering av helhetlige kriterier innen tildeling av tjenester
- ❖ Brukerundersøkelser
- ❖ Implementering av felles kartleggingsskjema
- ❖ Fallrisikovurdering
- ❖ Velferdsteknologiske løsninger
- ❖ Fortløpende utvikling av tildelingskontoret bl.a med kartleggingsteam. Kontoret var nytt i 2020.



Struktur for arbeidet

- Vi utarbeidet en handlingsplan med delmål, aktiviteter og ansvarlige
- Forankring: gruppa har vært sammensatt både av ledere på ulike nivå og fagpersonell. Oppdatert handlingsplan har blitt sendt tjenestelederne.
- Øvrig ledelse og politisk ledelse har fortløpende blitt informert om aktuelle mål og aktiviteter.
- Hjemmesiden har blitt benyttet som informasjonskanal for enkelte aktiviteter.
- Møtehyppighet har vært litt ulikt ift. tema
 - Brukerundersøkelsen, som var en del av planen, tok mye tid i april og mai – samt gjennomgang i høst og politisk behandling
 - ProACT har stått for seg – med egen opplæring av instruktører og planlegging av implementering



Status i arbeidet / hva er utført:

- ❖ Brukerundersøkelser gjennomført.
- ❖ ProAct kompetanseheving vha USHT – sertifisert 9 instruktører
 - ❖ Undervisning i alle avdelinger er utført
- ❖ Sjekkliste ved overflytting mellom avdelinger er utført, gjenstår implementering i tjenestene
- ❖ Systematisk arbeid med overganger mellom avdelinger og sykehus-kommune
- ❖ Systematisk samarbeidsmøte før utreise mellom pas./pårørende og involverte avdelinger
- ❖ Revidering av helhetlige kriterier for tildeling av tjenester er vedtatt kommunestyret
- ❖ Pågående implementering og opplæring i «Hva er viktig for deg» skjema til bruk i alle tjenester
- ❖ Pågående kompetanseheving av kartlegging- og fallrisikovurdering
- ❖ Markering av «Hva er viktig for deg» dagen
- ❖ Ferdigstillelse av samarbeidsrutiner mellom tildeling, korttid. rehab., fysio/ergo – hjemmetjenesten – dagsenter.
- ❖ Strukturert dokumentasjon ved kartlegging; implementering og veiledning av kartleggingsteamet og andre som kartlegger
- ❖ Påstartet informasjonsbrosjyre
- ❖ Pårørendeundersøkelsen "Ivaretatt" planlegges i vinter (USHT)



Hovedfunn fra brukerundersøkelsen:

1. Vi må bli bedre på å informere
2. Innbyggerne opplever det uklart hvordan de skal gå frem ved klage
3. Vi må i større grad kartlegge hva brukeren mestrer selv og hva det trengs hjelp til.

Litt ulikhet mellom tjenestene hva som bør vektlegges fremover –
men hovedfunn over er gjenganger spesielt innen eldreomsorg



- ❖ Identifisering av forbedringsområder
- ❖ Initiere og igangsette deltakere i forbedringsteamet
- ❖ Identifisering av overordnet mål



- ❖ Identifisering av delmål
- ❖ Fremdriftsplan med fordeling av ansvarsområder
- ❖ Forankring i organisasjon

- ❖ Implementering og opplæring i «Hva er viktig for deg» både skjema + samtale
- ❖ ProAct i samarbeid med USHT

- ❖ Forankring i tverrfaglige møter
- ❖ Kompetanseheving på dokumentasjon
- ❖ Implementering og kompetanseheving fallrisikovurdering i alle helsetjenester

- ❖ Systematikk i evaluering av tjenestetilbud gjennom utarbeidelse av sjekklister, særlig tilknyttet overganger mellom ulike tjenester

Hva har vi lært?

- Spennende å jobbe på tvers av roller og fagprofesjoner. Fint å bli bedre kjent: skape felles lag – gjøre hverandre gode.
- Lærerikt å komme ut og treffe andre kommuner. Vi står i de samme utfordringene!
- Om prosessen: det kan være tidkrevende å finne tid til møter. Alle er travle.
- Videre prosess: på samlingen nå må vi avtale hvordan vi skal følge opp prosessen videre. Fagkoordinatorene har en viktig nøkkelrolle sammen med fysioterapitjenesten, øvrige ledere og tildelingskontoret.
 - ProACT og «hva er viktig for deg» blir viktige satsninger fremover som må «holdes varmt».
 - Sikre god flyt i overgangene fra sykehus og hjem samt mellom tjenestene.





Så nå vil jeg sette over til noen av mine mange eminente damer: i dag representert ved ProACT-teamet:

Rita Rønshaugen, korttidsavdelingen

Mette Dokken Langseth, langtidsavdelingen

Solveig Lunde Halling, hjemmetjenesten (ny i forbedringsteamet)

Bodil M Ruststuen, demensavdelingen (ny i forbedringsteamet)