

Postere fra læringsnettverk i Vestfold

Samling 1, 29.-30. januar 2020

Færder kommune

Notterøy og Tjøme ble Færder 01.01.2018

Totalt ca. 2.400
pasienter og
brukere

Ca. 900 fast ansatte
medregnet vikarer ca. 1.300

ca. 26 700
innbyggere
vinterstid
(3256 hytter)

Forventet utvikling
28 150 innbyggere i 2030

Innbyggere 80+
2019: 1388
2025-1928 = + 540
2030: 2166 = + 778

HELSE OG OMSORG
hjemmetjenester
institusjoner
tjenester for rus/psykiatri
militærberedertjeneste

Behov for heldøgns omsorg

2025

Med 5% dekningsgrad: 27 flere
Med 15% dekningsgrad: 40-5 flere
Med 20% dekningsgrad: 48-6 flere

2030

Med 5% dekningsgrad: 43-7 flere
Med 15% dekningsgrad: 65-9 flere
Med 20% dekningsgrad: 78-1 flere

Gode pasientforløp

utfordringer i Færder kommune

Forventninger

Hva er "gode nok" og er det mest effektivt?

Vedtak fattes før behov er endelig avklart.

Avklaring av behov for tjenester mellom ulike
aktører innsid i kommunen før signaler går til
pasienter/pårørende.

Forventning

Avklare forventninger:
Hva er viktig for deg og hva skal til for å oppnå
det?

Redusere vedtak som er overflødig.

Mer avklaring og støtte til pårørende.

Forventning

Sammenheng og kontinuitet

Samarbeid mellom kommune og fastlege.

Samhandling med BNO/legevakt.

Polleaktiviteter, kollegier, mellom/mellom
verksamhetsområder

Delte utfordringsbilde.

Samhandling med SIN.

Bedre samhandling og sammenheng i tjenestene
innsid i kommunen.

Aktiv bruk av avvik og ublidige hendelser til
forbedring.

HVA ER VIKTIG FOR DEG?

Restursknapphet

Restursknapphet: Mer helse for hver krone, samtidig som ikke lovpålagte tjenester reduseres i budsjettet.

Forventning

Relevant informasjon blir formidlet til sykehus-
innleggelse av brukere fra allmennhelsetjenesten.

Forventning

Lette tilgjengelig informasjon om rettigheter,
muligheter til medvirkning, klagenmulighet,
hvordan saken følges, hvem kan jeg kontakte?

Forventning

Kommunikasjon

Muligheter for pasient/bruker/pårørende til å gi
tilbakemeldinger?

Behov for å vite når hjelpen kommer.

Kommunikasjon, dialog, møtebestemmelser - hva
er viktig for deg og hva skal til for å oppnå det?

HVA GJØR INNBYGERNE VÅRE BEST I STAND TIL Å MESTRE HVERDAGSLIVET?

FORBEDRINGSTEAM:

Vikaransvarlig og leder Sivilisert helsetjeneste

Vikaransvarlig og leder
Barneskolebar og barnehage

Vikaransvarlig og leder Helse og omsorgstjenester

Vikaransvarlig og leder
Tjenester for rus og psykiatri

Vikaransvarlig og leder Hjemmetjenesten

Vikaransvarlig og leder Tjenestekontoret

Kommunikasjonshjelp

Vikaransvarlig og leder

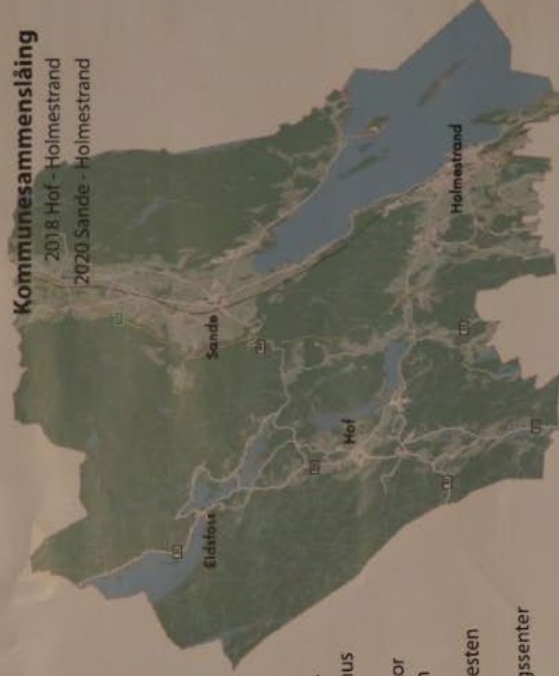
Kvalitetstjenester



**Holmestrand
kommune**

Kommunesammenslåing

2018: Hof - Holmestrand
2020: Sande - Holmestrand



Deltagere i forbedringsteamet:

Mette Poosz, avdelingsleder bo- og behandlingssenter
Anne Pedersen, saksbehandler/ koordinator mot sykehus og tjenestekontor
Jakob Yngvi Fridriksson, fysioterapeut og fagkoordinator
Andrine Lian, avdelingsleder ergo- fysioterapitjenesten
Birgitte Larsen, konst. avdelingsleder psykisk helse
Sarah Trandum Korsgården, fagsykepleier hjemmetjenesten
Andreas Thunes, kommunalege og fastlege
Gunn-Kristin Hagen, avdelingsleder bo- og behandlingssenter
Nina Klevan, rådgiver helse og velferd

Demografi:

- Folketall: 24 400 aldersfordeling flest i alderen 45-59 år og 70-74 år.
- Kommunen er en blanding av by og land. Industri samfunn og landbruk areal 430 kvadratkilometer.
- Forventet levealder: menn 79,3 kvinner 83,7
- Pr dags dato: to helseforetak med legevakt/ ØHD, dette er krevende.
- Sykdomsbilde: Muskel og skjelett , psykiske symptomer, psykoser med og uten rus. Kols og Demens.
- Kommunen ligger signifikant dårligere enn landsgjennomsnittet på stønad til livsopphold.

Tema som utmerker seg:

- Kommunikasjon kan være vanskelig både mellom helsepersonell, pasient og pårørende.
Hva er viktigst for pasienten?
- Kommuniseres og lyttes det nok til pårørende? Har ofte viktig informasjon.
Kan det være vanskelig å klage i dialog med kommunen ?
- Innenfor psykiatri spesielt, innleggelses. Tolking av regler. Hvem har ansvar for hva?

Hva overrasker:

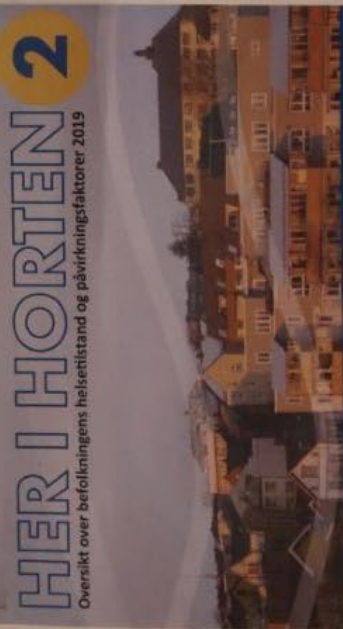
- Fornøyde pasienter.
- Reinnleggelses og mulig forbedring av pasient forløp.
- Være tidligere på pasienten, hva er det vi ikke fanger opp? Evt kunne ha hindret at pasient ble syk.
- Raskе utskrivninger, bedre avklaring av behandlingsnivå
- og ofte kort tid på å rigge plass. Behandlingshjelpemidler kan være et problem.

Hva ønsker vi å vite mer om:

- Innenfor psykiatri, rolleavklaring og en felles forståelse for lov.
- Innenfor somatik: ønske om tidligere status om pasientens helsestilstand, hjelpebehov og behov for hjelpemidler (herunder også behandlingshjelpemidler).
- Mer klarhet i hvilke tjenester og hvilken kompetanse som finnes tilgjengelig i kommunen og på sykehuset. Rolleavklaring også her, særlig viktig med tydelighet på dette overfor pårørende, så det ikke skapes urealistske forventinger som blir vanskelige å innfri.
- Finnes det muligheter for faglig påfyll på tvers? Kan kommunen be om noe bistand til dette, for eksempel innenfor sår/ rehab osv, slik at vi kan få oppdatering fra spesialisthelsetjenesten?
For eksempel ved hospitering eller kurs?

Hva ønsker vi å gjøre:

- Se nærmere på hjelpemidler. Kan det endres noen rutiner her. Fortsatt bedre samstemning av medisinalister.
- Mer og bedre kommunikasjon med fastlegene. Mulighet for akuttkoordinator?
- Samarbeid med demenskoordinator som nå ansettes. Bedre dokumentasjon i hjem til hjem.
- Se på muligheter for enklere, mer sømløse overganger?
- Ha det være alternativer til lange opphold i akuten for «svingdørspasientene»?
- Ha et større fokus på behandlingsavklaringer, når pasienten er i god form.
- Legge en plan for neste sykdomsforverring, i større grad enn tidligere.



HER I HORTEN 2

Oversikt over befolkningens helsestand og påvirkningsfaktorer 2019

27 273 innbyggere pr 1.1.19

De fleste innbyggerne lever gode, trygge liv, trives i lokalmiljøet og har god helse.

Helsestand i kommunen er generelt god.

Levealderen er litt kortere enn landsgjennomsnittet, men er generelt økende.

Horten kommune har noe større utfordringer relatert til arbeidsløshet, fattigdom og lav utdannelse enn gjennomsnittet.

3411 vedtak om tjenester



Helse og velferd, Strategiplan 2019-2030

medmenneskelighet
brukermedvirkning
trygghet
respekt
bli hørt
bli sett
selvbestemmelse
brukerrolla

2019
Kvalitetsmelding, Helse og velferd



Kommunalsråder yter sine tjenester med utgangspunkt i måletsettingen formulert i kommuniplanens samfunnsdel; Horten skal tilby tjenester til innbyggerne i nødvendig omfang og kvalitet. Trygghet for alle innbyggerne skal vektlegges.



ENHET	NAVN	TITTEL
Helse og bergetjenester	Uvika / Fing Høyen	Spesialrådgiver
	Buskerudveien	Audiolog
	Blomsterveien	Maltepraktiserende
	Voksenstasjon	Maltepraktiserende
Hyrmedisinasjon	Storveien	Maltepraktiserende
	Sophiesholm Nærø	Maltepraktiserende
Enhet sykdom	Engdalsveien	Audiolog
	Kjellskaia Børg	Maltepraktiserende
Helse og velferd	Grønt 1, 100	Maltepraktiserende
	Postveien	Maltepraktiserende



MÅL STRATEGIPLANEN 2019-2030:

- Flest mulig av innbyggerne bør trygt og er i arbeid, utdanning eller annen aktivitet
- Tjenestene medvirker til at tjenestemottakere opplever mestring og trygghet
- Tjenestene utformes slik at innbyggerne kan påvirke egen hverdag
- Helse og velferd har riktig kompetanse og helsekultur
- Helse og velferd har en lærende og innovativ kultur

ETABLERT STRUKTUR:

- Hva er viktig for deg dagen gjennomført 1 2018, 2019
- Helsekonferansen gjennomført 1 2018, 2019
- Registreringstipe 240 i CoDoc fra 2018
- Bruk av helse og velferd
- Dialogkonferanser
- Tjenestereiser

Nasjonale Early Warning Score 2 (NEWS2)

SCORE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1-4	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
5-6	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7-8	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
9-10	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
11-12	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
13-14	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
15-16	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
17-18	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
19-20	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%



Hva er viktig for deg? –dagen



Helsekonferanse

Oppsummering og refleksjon etter intervjuene:

- Hvilke tema utmerket seg? Husker lite fra sykehusopphold/hva har skjedd. Man må etablere en relasjon for å få konkret informasjon om hva som er viktig for pasient/bruker
- Hva overrasket dere? Samhandling (manglende) mellom Rilsen/SIV, at vi ikke har kommet lenger når det gjelder trygges legemiddelhandtering, og at alle ikke har en formenning om framtiden.
- Hva lærte dere om årsaker til (re)innleggelse og mulige forbedringer av pasientforløpet? Årsaker er individuelle
- Hva ønsker dere å vite mer om? Fakta om hvordan prosesser fungerer
- Hva ønsker dere å gjøre? Fortsette implementering, lage oversikt indikatorer på godt system, folkeopplysning (på slag)





Larvik
kommune

Der det gode liv leves

47 000 innbyggere/5200 tjenestemottakere i helse og mestring

SAMARBEID FASTLEGE/
KOMMUNEHELSETJENSTEN

RASK AVKLARING
AV BEHOV

KOORDINERING MELLOM
TJENSTENE I KOMMUNEN



INFORMASJONSFLYT

IVARETA PASIENT
OG PÅRØRENDE

TID/GODT PASIENTFORLØP

Gode pasientforløp

Hva overrasket oss:

Pasienter blir i liten grad spurt hva er viktig for deg.

Fokusområder:

Jobbe med informasjon og koordinering

Bedre samhandling for å hindre innleggelser/reinnleggelser



SANDEFJORD KOMMUNE

2019
Innbyggere: 63 613
HSO: 1846 årsverk

Hvilket tema utmerket seg:

- Venterid innad i kommunen på psykisk helsehjelp/samtale
- Dårlig tilpasset informasjon til pasienten
- Utfordringer i samarbeidet mellom tjenestene
- Kunnskap om hverandres tjenester
- Samhandling med SIV - ofte mer vanlig med manglende epikrise i psykiatrien enn i somatikken?

Hva overrasket dere:

- At pasienten ble forskjellig diagnostisert på SIV og i kommunen
- At så mye blir definert under «psykisk helse»
- At det skal være så lang ventetid på å få i gang tjenester fra PHR
- At så mange av tjenesteyterne sier de ikke har kompetanse på psykisk helse
- At overganger til nye tjenester/hjemmet er så sårbart. Stor mulighet for informasjonsslapp



«Opplevde at personale (i hjemmesykepleien) var flink til å trykke meg.....jeg har lagt min egen rehabiliteringsplan sammen med fagpersonene der det står skrevet de 5 viktigste områdene i min hverdag som jeg ønsker å jobbe med» Pasient

«Jeg har bare gode erfaringer fra oppholdet (kysthospitalet). Det var åpne dører og sosialt samvær med ansatte....De gikk gjennom hele pasientforløpet og en del av de ubesvarte spørsmålene fra sykkusoppholdet fikk jeg svar på. Jeg opplevde at det bidro til å gjøre meg friskere» Pasient



Hva ønsker vi å vite mer om:

- Kjenne til de ulike tjenestene i kommunen
- Koordinatorrollen
- Informasjonstveksling/kommunens svar ved melding om innleggelse
- Systemnivå: journalsystemet og hvordan det kan sikre god nok informasjon
- Når det gjelder samhandlingsavvik – hvordan følges det opp (ofte mangler på tilbake melding på systemnivå)
- Hvoretakke av påtørende (inkl barn)
- Ved manglende epikriser – blir det sendt avvik og hvordan følges det opp?
- Hvorfor koples ikke andre tjenester på fortere? Hvem avgjør om hva som er forutsetning for det ene eller det andre? Psykiske helse versus somatisk helse
- Se på samarbeid og samhandlingen mellom de ulike tjenestene
- Hvordan forebygge slik at det ikke skjer igjen – særlig når brukeren har få tjenester

«Hva er viktig for deg?»

«For det første vil jeg...»



Deltagere forbedringsteam

Sandefjord medisiske senter

Interne Spesialiteter med, Vikrehuset

Psykisk helse og MS

Avdeling, Lørdagstjenester

Bedre aktivitet og mobilitet

Interne, Lørdagstjenester

Hjernesykkepleier

Interne, Lørdagstjenester

Bl- og behandlingscenter

Interne

Tjenesteaner

Sandefjordregionale helse og omsorgstjenesteaner

Psykologi

Brakerrepresentant i LØRD

TJENESTER:

PHR (OPPLÆRING
KUNNSKAP)

OG UPPRETTING
PSYKISK HELSE

MS
HELSEJENESTER
I LØRDAG

IKU
KORTTIDSHOLD I
KUNNSKAP OG
PHR

SA
(DOKUMENTASJON)

PÅ PRAKTISKE
BISTAND



Årsaker til (re) innleggelse:

Vanskelig å si noe om pga lavt antall intervjuer

En pasient hadde ikke tjenester før innleggelsen

SLUTTBETENNING

HELSERÅD MED PSYKISK HELSEPROBLEM OG/ELLER HENSLIDELSE

Hva ønsker vi å gjøre:

- Se på hvordan kommunen kan sørge for raskere oppfølging, innad
- Fokus på epikrise må være på plass ved utskrivelse fra 2.linje, avvik må skrives dersom ikke – og ha bedre oppfølging
- Ha bedre rutiner og frister på videre oppfølging av pasienter innad
- Systematisk pårørende arbeid
- Bedre kjennskap til hverandres tjenester
- Ha felles kartleggings skjemaer i de ulike tjenestene (for eksempel audit og dudt)
- Jobbe med forebygging
- Innføre kvalitetsutvalg? Etisk råd? eller lignende



Trygg utskriving

Trygg utskriving er valgte forbedringsområde for Sykehuset i Vestfold i læringsnettverket. Trygg utskriving er et prioritert satsningsområde i 2020 for alle deler av sykehuset.

Brukererfaringer

Tilpass informasjonen

«Legen fortalte meg at emfysemet hadde forverret seg. Jeg visste ikke at jeg hadde emfysem. Jeg trodde jeg hadde astma.»

Inkluder pårørende

«Jeg kjenner at jeg burde hatt med meg en pårørende. Jeg satt der alene. Og klarte ikke å fange opp alt som ble sagt.»

Avklar veien videre

«Jeg trenger å ha med meg papirer på hva som har skjedd med meg og hva som skal skje videre. Noe håndfast som jeg kunne sitte hjemme og lese.»

Gi tid til forberedelse

«Utskrivings samtalen kom bardus på meg, for jeg var ikke klar over at jeg skulle heimat. Jeg hadde ikke forberedt meg i det heile tatt.»

Gi rom for spørsmål

«Vi har venta lenge på at noen skal snakke med oss. Når de først kommer, så har de ikke tid. Da føler vi på det.»

Ivareta taushetsplikt

«Optimalt er det vel å sitte privat. Sist gang lå jeg for eksempel på et 4-mannsrom. Da er det kanskje greit å gå ut av rommet?»

Hva overrasket oss?

- At pasienter vektla forutsigbarhet og forberedelse i så stor grad.
- At pårørende er viktige selv om pasienter er unge og «oppegående».
- At man som pasient har vanskelig for å forstå informasjon.

Hva vil vi vite mer om?

- Pilotseksjoner skal gjøre nærmere undersøkelser om hvordan pasienter opplever behandlingen og hjelpen de har mottatt.
- I tillegg ønsker vi å finne ut om det var noe som kunne og burde vært gjort for å forhindre at pasienter ble lagt inn.



Deltakere i forbedringsteamet

- Mona Wilke, Rådgiver for brukermedvirkning
- Torbjørn Liss, Avdelingsjef ambulanse, Prehospitalklinikk
- Anita Klepaker-Hansen, Avdelingsjef fysioterapi og rehabilitering, Klinikk fysikalisk medisin og rehabilitering
- Eliabeth Reiersen, Avdelingskoordinator, Klinikk psykisk helse og avhengighet
- Reinhardt Fla, Overlege infeksjon og kvalitetslege
- Siss Therese D. Jacobsen, Teamleder, Hjerteeksjonen, Klinikk medisin
- Torill Holthe, Hjerteeksjonen, Klinikk medisin
- Monica Hofer Haggan, Seksjonsleder, ortopedi, Klinikk kirurgi
- Trine Nævestad, Komorleder, Klinikk kirurgi
- Kristine Lundhjem, Kreftkoordinator, Klinikk kirurgi
- Rune Sandbu, Avdelingsjef, Klinikk kirurgi
- Anne Mar Næss Øyen, PKO-sykepleier, Samhandlingsavdelingen
- John Harald Holmlund, Analyseeksjonen
- Siri Eggesvik, Kvalitetsjef
- Anne-Berit Scheibred, Kvalitetrådgiver
- Pia Wangen Flesche, Prosjektleder, Kompetansebroen.no
- Irene Jørgensen, Samhandlingsjef / leder av forbedringsteamet

TØNDSBERG KOMMUNE

- 55000 INNBYGGERE

- ALLE TJENESTER

• TEMA: OVERGANGER / KOMMUNIKASJON
FORVENTNINGER

• VI ØNSKER Å VITE

MER OM ALT ER FØRSØKT

/ LAGT TILRETTE FOR AT

PASIENTEN KAN BO HJEMME

LENGST MULLIG?

• VI ØNSKER BEGRE FORUTSIGBARE

OG BEHANDLINGSAVKLÆRING / PLAN