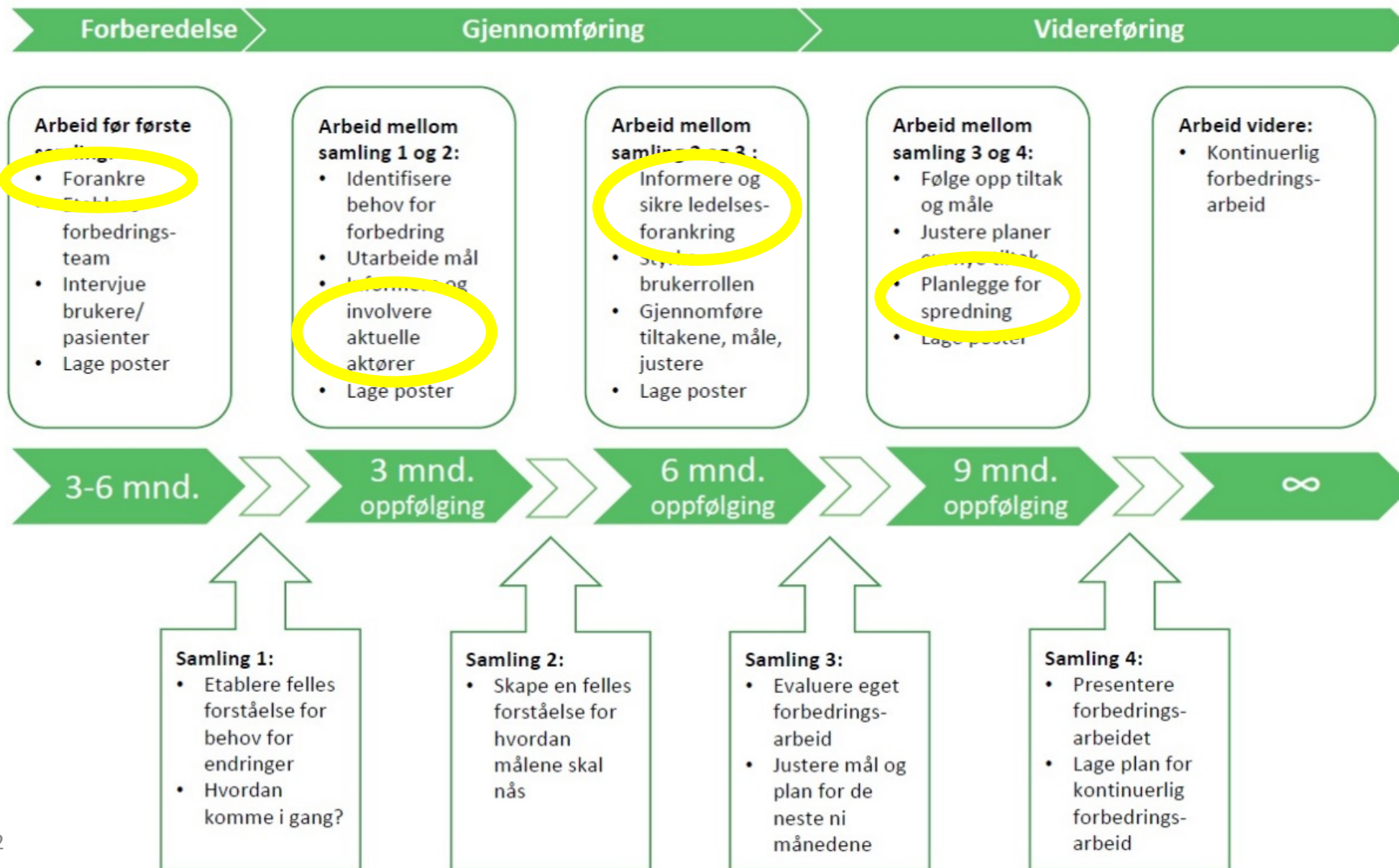


Hvordan informere og involvere?

Kristin Tveitnes

Læringsnettverk for Gode pasientforløp




Kommunikasjonsplan


1. Mål – hva ønsker vi å oppnå?
2. Målgrupper – hvem må vite hva?
3. Budskap – hva skal vi formidle?
4. Kanaler – hvor?
5. Aktiviteter



Mål – hva ønsker vi å oppnå?


Harstad kommune
 Attraktivt hele livet

HOVEDMÅL



- Kvalitetssikkert pasientforløp i alle overganger med en felles forståelse for oppgaveløsning
- Utvikle helhetlig pasientforløp i kommunen uavhengig av pasientens bosted
- Redusere sykehusinnleggelse
- Styrke pasientens og brukers autonomi

Visjon/mål

- Styrke brukerens rolle i pasientforløpet
- Utvikle tjenester som er helsefremmende
- Sikre helhetlige, koordinerte og trygge pasientforløp gjennom god informasjonsflyt, både internt i organisasjonen og mellom forvaltningsnivåene
- Ansatte skal oppleve at de har tilstrekkelig kompetanse
- Samhandling og samarbeid skal styrkes innad i kommunen og med sykehuset

Vennesla kommune

Gode
pasient-
forløp

Målgrupper – hvem må vite hva?

ansatte brukere

administrativ ledelse

pårørende

politikere

frivillige

fastlegene

innbyggerne

andre samarbeidspartnere

KS Fagområder Statistikk og analyse Regioner Kommunespeilet Kalender Om KS Sø

KS mener Prosjekter og verktøy Hovedtariffavtalen Informasjon om koronasituasjonen Norge i tall

Hjem | Innovasjonsledelse | Veikart for tjenesteinnovasjon

Veikart for tjenesteinnovasjon

Veikart for tjenesteinnovasjon er en verktøykasse for deg som vil skape bedre tjenester for innbyggerne i din kommune. Veikartet tar deg gjennom seks faser, fra behovet oppstår til ny praksis er satt i drift. Verktøyene du trenger presenteres i hver fase.

Fase 1 - Forankring
Hensikten med fasen er å definere kommunens utfordringsbilde og sikre at organisasjonen har en felles forståelse for både problem og mål. Valdikket arbeid med tjenesteinnovasjon kjennetegnes av grundig forarbeid, god planlegging og bred forankring.

Fase 2 - Innsikt
Gode tjenester skapes på bakgrunn av god innsikt i faktiske behov. Ojer grundig arbeid med å avdekkre reelle behov og årsaker til problemer for dere valger løsning. Dette reduserer faren for at dere lager full løsninger.

Fase 3 - Tjenesteutvikling
I denne fasen omsettes innsikten til ideer, som igjen videreutvikles til tjenestetilbud klar for pilotering. Det er viktig å involvere både brukere og ansatte underveis for å sikre forankring og treffrike løsninger.

Fase 4 - Pilotering
Pilotering betyr at tiltaket eller tjenesten prøves ut i en begrenset skala over tid for å sikre at alt fungerer som det skal. Hensikten er å avdekkre feil og mangler, identifisere uforutsatte problemer og dermed redusere risiko.

Fase 5 - Overgang til drift
I denne fasen er det viktig å sikre at den nye tjenesten integreres i drift på en god måte. Dette innebærer planlegging og gjennomføring av implementering og eventuelle anskaffelser.

Fase 6 - Ny praksis
I ny praksis er det viktig å sikre at dere oppnår ønskede gevinster for brukere, pårørende og kommunen. Øvstnrealisering tar ofte lang tid, og krever gjennomgående handling og oppfølging. Synlig fremgang driver motivasjonen.

Gode
pasient
—forløp

Budskap

- Utfordringsbildet eller begrunnelsen for endring
- Et konkret og motiverende framtidsbilde
- Mål for arbeidet, nytteeffekter og sluttleveranser
- Beslutninger

Kanaler

poster

e-post

brosjyre

møter

presentasjon

Internett

sosiale medier

media

intranett

Eksempler på aktiviteter

Sarpsborg kommune

Informasjon og lederforankring

Status

Involvering av brukere i forbedringsarbeidet

LEDERMØTEINFORMASJON
FELLESFOILSETT INTRANETT
SJEKKLISTEDRØFTING
MARKERINGAVHVAERVIKTIGFORDEGDAG
PERSONALMØTEINFORMASJON
KÅREFILM KLISTREMERKEBIL
SJEKKLISTER

UTPRØVING

www.sarpsborg.com

Informasjon og lederforankring

Hva er viktig for deg?

LEDERMØTEINFORMASJON
FELLESFOILSETT INTRANETT
SJEKKLISTEDRØFTING
MARKERINGAVHVAERVIKTIGFORDEGDAG
PERSONALMØTEINFORMASJON
KÅREFILM KLISTREMERKEBIL
SJEKKLISTER

UTPRØVING



Hva kan vi hjelpe deg med?

[Sarpsborg forsida](#) / [Nyhetsarkiv](#) / Har opprettet et forbedringsteam for å sikre gode pasientforløp fra hjem til hjem

- INNHold
- Om forbedringsteamet
 - Vil sikre gode overganger
 - Hva er viktig for deg
 - Forbedringsteamet jobber målrettet med ulike temaer.
 - Fant du det du lette etter?
-



Har opprettet et forbedringsteam for å sikre gode pasientforløp fra hjem til hjem

04.04.2019

Hva er viktig for deg?-dagen 2020



Fotograf: Bly

Hva er viktig for deg?-dagen markeres tirsdag 9. juni.

Ansvar for hverandre



**Kommunedelplan
for tjenesteutvikling i helse- og
velferdstjenesten 2017-2029**

Sola kommune

3.3.2 Nye arbeidsmetoder

Mål: Fra mottaker til deltaker

Tjenesteutvikling handler om å bygge videre på det som virker, og ha fokus på at nye metoder kan utvikles. Vi skal ta i bruk ny kunnskap og ha mer flerfaglig samarbeid. Vi vil også se på nye måter å organisere kompetanse/medarbeidere på, og ha en mer aktiv samhandling med innbyggerne.


Sola kommune kan ikke opprettholde tjenestene som i dag dersom vi fortsetter å løse oppgavene på samme måte. Vi skal gjøre mer av det som gir positive effekter, som økt mestring og selvstendighet hos innbyggere med behov for tjenester. Sola kommune vil ha en viktig oppgave i å støtte, veilede og motivere. Vi skal bistå innbyggerne i å sette mål for egen utvikling, og flere av tjenestene vil foregå i innbyggernes egne hjem. Vi vil derfor innføre Recovery-filosofien i alle virksomhetene i levekår. Recovery handler om å finne egne ressurser i samarbeid med venner, familie, kollegaer eller fagpersoner. Utgangspunktet er erfaringene til den enkelte innbygger.

«Recovery handler om å leve et så godt liv som mulig» (I South London and Maudsley NHS Foundation Trust, 2007, s.8).

Vi vil også innføre det gode pasientforløp i alle virksomheter. Det handler om systematisk oppfølging hvor tjenestene formes sammen med innbyggerne, med utgangspunkt i hva er viktig for deg. Sola kommune vil fortsatt delta i læringsnettverket for gode pasientforløp. Nettverket er finansiert av Helse og omsorgsdepartementet og eies av KS.

For at innbyggerne skal kunne bo hjemme må institusjonsplassene i større grad brukes til korttid, avlastning og rehabilitering. Det betyr at vi vil se på mulighetene for å gjøre om langtidsplasser i institusjoner til korttids- rehabiliteringsplasser. Vi vil også se på mulighetene for andre botilbud som omsorgsboliger.

«Omsorgskrisen skapes ikke av eldrebølgen, men av forestillingen om at omsorg ikke kan gjøres annerledes enn i dag» (Kåre Hagen, 2011).



Side 26

Hva er viktig for deg?



Det gode pasientforløp
Sola kommune 2018

Sola kommune
Ansvar for hverandre



HELESARBEIDERE SAMLET: Baksett fra høyre Jan Hilkon Aust, Dagmar Heggstad Nordby, Geri Sævi, Linda Krane, Imbitzen Junne Thomassen, Siljeanne Frang Anne-Anne Nikolaisen, Line Mos Storhaug, Terese Jøntvedt.

SAMARBEIDE

22. og 23. mai har 80 deltakere fra forberingsteam i 12 kommuner og Nordlands-sykehuset samlet i Svolvær til andre samling lærningsnettverk for utvikling av gode pasientforløp i nordre Nordland.

GOE PASIENTFORLØP

Fastlegenes rolle Kommennoverlege Jan Hilkon Aust i Vigjan kommune har definert alle brukere som har mer enn én type av alle pasienter som skrives inn og ut av sykehus eller hjemmet som sin målgruppe.

«Det er noe med fastlegene. Småk med ledelsen eller en drøtt kommunoverlege. På fastlegene med på lag og få de med på tankesammenheng i bakgrunn for pasienter. I løpet av samlingen fikk forberingsteamene god tid til å arbeide i grupper. Det ble jobbet med hvordan vi brukere møtes og hvordan fastlegene involveres. Organisering og gjennomføring av arbeidet med måltinger var også et viktig

Føtter er vårt fag!

Fotterapeutforbundet
www.fotterapeutforbundet.no

Beslektet Barne Føtteriklinik AS Kjellerstr. 11, 0255 Oslo Tlf: 97 53 50 66	Anst. Fotterapeut Linda Merk Fag og Vår Vigjan 0205 Oslo Tlf: 97 53 50 67	Fotterapeutisk Nyebytt AS Nordstrømsvei 4, 0204 Oslo Tlf: 47 20 16 16	Grønne Fotterapeut Presten 16, 0205 Oslo Tlf: 92 42 45 42
Toneangemalt Fotterapeut AS Vilhelmsborg, 0255 Oslo Tlf: 97 53 50 66	Sjansetele Vekst - Fotterikk All. Fotterikk, Rindøveien 10 0204 Oslo Tlf: 97 53 50 67	Storheide Fotterapeut Vilhelmsborg, 0255 Oslo Tlf: 97 53 50 66	Storheide Fotterapeut AS Vilhelmsborg, 0255 Oslo Tlf: 97 53 50 66
Med og fotterapeut Eddi Østlund Oslo, 0255 Oslo Tlf: 97 53 50 66	Narvik Fotterikk AS Oslo, 0255 Oslo Tlf: 97 53 50 66	Arnt Fotterapeut Oslo, 0255 Oslo Tlf: 97 53 50 66	Svein Fotterikk Oslo, 0255 Oslo Tlf: 97 53 50 66
Arnt Fotterapeut Oslo, 0255 Oslo Tlf: 97 53 50 66	Ragnhild Fotterikk Oslo, 0255 Oslo Tlf: 97 53 50 66	Svein Fotterikk Oslo, 0255 Oslo Tlf: 97 53 50 66	Svein Fotterikk Oslo, 0255 Oslo Tlf: 97 53 50 66
Arnt Fotterapeut Oslo, 0255 Oslo Tlf: 97 53 50 66	Svein Fotterikk Oslo, 0255 Oslo Tlf: 97 53 50 66	Svein Fotterikk Oslo, 0255 Oslo Tlf: 97 53 50 66	Svein Fotterikk Oslo, 0255 Oslo Tlf: 97 53 50 66
Arnt Fotterapeut Oslo, 0255 Oslo Tlf: 97 53 50 66	Svein Fotterikk Oslo, 0255 Oslo Tlf: 97 53 50 66	Svein Fotterikk Oslo, 0255 Oslo Tlf: 97 53 50 66	Svein Fotterikk Oslo, 0255 Oslo Tlf: 97 53 50 66
Arnt Fotterapeut Oslo, 0255 Oslo Tlf: 97 53 50 66	Svein Fotterikk Oslo, 0255 Oslo Tlf: 97 53 50 66	Svein Fotterikk Oslo, 0255 Oslo Tlf: 97 53 50 66	Svein Fotterikk Oslo, 0255 Oslo Tlf: 97 53 50 66
Arnt Fotterapeut Oslo, 0255 Oslo Tlf: 97 53 50 66	Svein Fotterikk Oslo, 0255 Oslo Tlf: 97 53 50 66	Svein Fotterikk Oslo, 0255 Oslo Tlf: 97 53 50 66	Svein Fotterikk Oslo, 0255 Oslo Tlf: 97 53 50 66
Arnt Fotterapeut Oslo, 0255 Oslo Tlf: 97 53 50 66	Svein Fotterikk Oslo, 0255 Oslo Tlf: 97 53 50 66	Svein Fotterikk Oslo, 0255 Oslo Tlf: 97 53 50 66	Svein Fotterikk Oslo, 0255 Oslo Tlf: 97 53 50 66

Krev erstatning

Først må Boligprosjektet krev erstatning av Sula kommune. Kravet er på 13 millioner kroner.

hadde flere mangler Boligprosjektet mener på si side at bygggjøringsparten har fått utplasserte...

Led-lys

Sula kommune har for lenge stått til led-lys i sine gatekryss. Sven Værnes forfremmer...



Helseminister Bent Høie på sulatunns-visitt.

Helste på helseministeren

Sist veke var helseminister Bent Høie på en kjapp visitt innom Sulatunen, der han blant anna fikk et innblikk i «det gode pasientforløp».

- Vi fikk en foreseingsrapport fra departementet, og valde Sula fordi det er her som alle har et forhold til...

GOE-DIALOG

Det er viktig å ha gode dialoger, ikke minst for å skape trygghet for pasienter og pårørende.

FASTE RUTINER

Det er viktig å ha faste rutiner, ikke minst for å skape trygghet for pasienter og pårørende.



Ministeren var en engasjert gjest på Sula og fikk se på arbeidet som blir gjort her.

REGIONAL STYRKE

Sentralisering styrker i venstre naturfor. Svolværne vokser både nasjonalt og internasjonalt...

- Fortvilelse over at jeg får stå utvirket og fremtatt at jeg hadde skadet hodet...

«Det er viktig å ha gode dialoger, ikke minst for å skape trygghet for pasienter og pårørende.»

GOE-DIALOG

Det er viktig å ha gode dialoger, ikke minst for å skape trygghet for pasienter og pårørende.

Ministeren var en engasjert gjest på Sula og fikk se på arbeidet som blir gjort her.



FORMYND: Laila Brakk (80) får ikke fullført bryllupsoppgaven. Anette Pettersen (1. fra høyre) er formyndersleder for Laila Brakk.

Laila brakk lårhalsen, nå kan hun gå igjen takket være god hjelp

1. april falt Laila Brakk (80) hjemme og brakk lårhalsen. Nå kan hun gå igjen, takket være god oppfølging og hjelp fra Moss kommunes tverrfaglige team i tjenester for rehabilitering i hjemmet.

«Det er viktig å ha gode dialoger, ikke minst for å skape trygghet for pasienter og pårørende.»

GOE-DIALOG

Det er viktig å ha gode dialoger, ikke minst for å skape trygghet for pasienter og pårørende.

«Det er viktig å ha gode dialoger, ikke minst for å skape trygghet for pasienter og pårørende.»

27 kandidater til Mossa

Det er kommet inn forslag på 27 kandidater til årets Mossa-pris. Vinneren av den populære prisen får 75.000 kroner, i tillegg til heder og ære.



«Det er viktig å ha gode dialoger, ikke minst for å skape trygghet for pasienter og pårørende.»

«Det er viktig å ha gode dialoger, ikke minst for å skape trygghet for pasienter og pårørende.»

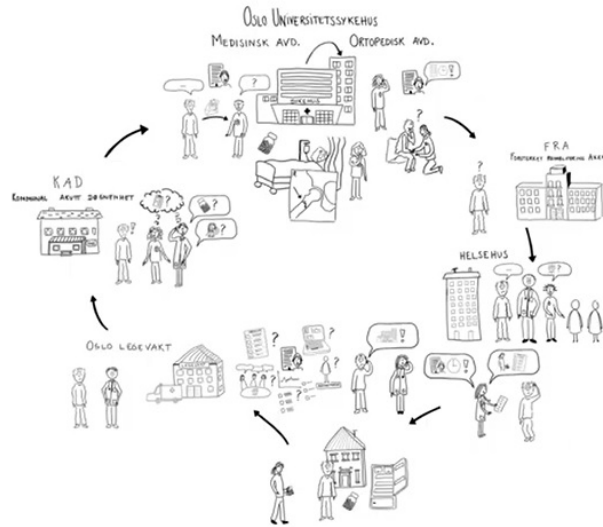
GOE-DIALOG

Det er viktig å ha gode dialoger, ikke minst for å skape trygghet for pasienter og pårørende.

«Det er viktig å ha gode dialoger, ikke minst for å skape trygghet for pasienter og pårørende.»

Gode pasientforløp

Historier



”Jeg vil dø hjemme med verdighet”

Historien

- Sykdomsforløp: fra innleggelse og diagnose til død 8 uker
- På disse 8 ukene var der 10 overganger: Sykehus i utlandet - Oslo - SSA - Oslo - SSA - Hjem - SSA - Sykehjem - SSA - Sykehjem - Hjem
- Da hun ble meldt utskrivningsklar første gang, ønsket hun å komme hjem til leiligheten sin. Tverrfaglig mobilisering med involvering av hjelpemiddelkontor, fysioterapeut, tåleding og hjemmesykepleier for å møte hennes dette ønske.
- Ble reinnlagt sykehuset grunnet sepsis og da hun var utskrivningsklar ble det meldt: -Pasienten hadde nok selv ønsket å komme hjem med hjemmesykepleier men hun ønsket for å være for dårlig til det.
- Kom så til Strømannsenteret for palliativ behandling
- Fra det tydelige ønsket om å få lov til å dø hjemme i leiligheten sin med verdighet, gikk det 3 timer til hun var på plass i leiligheten sin. Ansatte fra sykehjem ble flyttet til hjemmesykepleier i overgangen. Fant ut at sykehjem som var kjent med henne, var der til slutten. Da planens gode trygghet og takknemlige for at mor fikk dø hjemme
- 48 timer senere sovnet hun stille inn med familien rundt seg.

Hennes ønske om å dø hjemme med verdighet ble hørt. Hennes svar styrte behandlingen

Planlagt i overgangen fra sykehus til hjemme i samarbeid med leverer og sykepleiere

Blitt mobilisering av tverrfaglig samarbeid og pårørende ressurser

Skulle ligge i sengen i overgangen med hjelp av sykepleier som ga henne trygghet

Planlagt og koordinert i tett samarbeid med de pårørende

Involvering av hjelpemiddelkontor og fysioterapeut for å hjelpe i overgangen

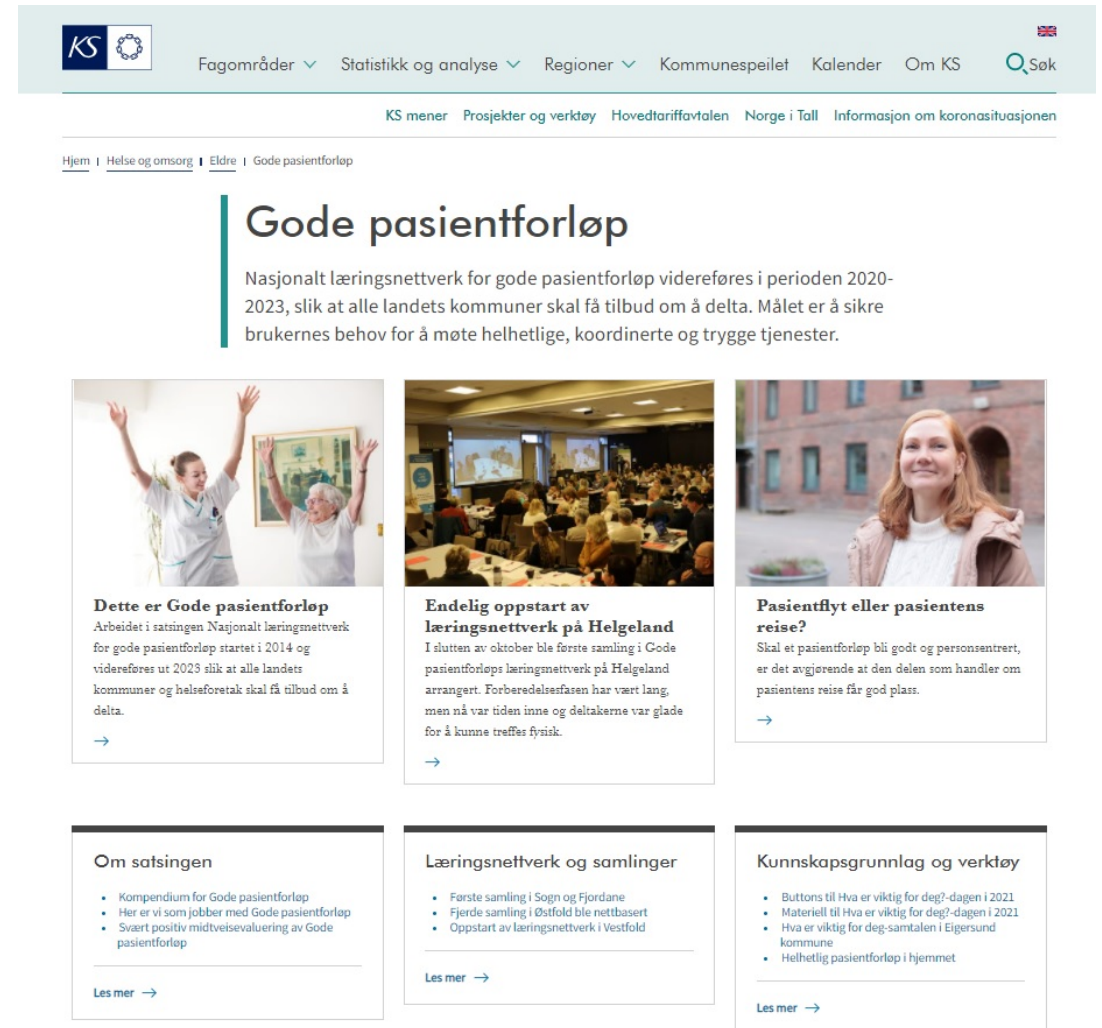
Pasientens behov ble hørt og møtt

Familien kunne være med på alle viktige beslutninger

TVEDESTRAND KOMMUNE
Aktiv hverdag - trygg fremtid

Følg Gode pasientforløp

- ks.no/pasientforlop
- pasientforlop.no (FHI)
- Facebook: Gode pasientforløp
- YouTube: Gode pasientforløp
- Vimeo: Innlegg på samlinger
- Twitter: @Pasientforlop
- Instagram: @hvaerviktigfordeg




KS Fagområder Statistikk og analyse Regioner Kommunespeilet Kalender Om KS Søk

KS mener Prosjekter og verktøy Hovedtariffavtalen Norge i Tall Informasjon om koronasituasjonen


Hjem | Helse og omsorg | Eldre | Gode pasientforløp

Gode pasientforløp


Nasjonalt læringsnettverk for gode pasientforløp videreføres i perioden 2020-2023, slik at alle landets kommuner skal få tilbud om å delta. Målet er å sikre brukernes behov for å møte helhetlige, koordinerte og trygge tjenester.



Dette er Gode pasientforløp
Arbeidet i satsingen Nasjonalt læringsnettverk for gode pasientforløp startet i 2014 og videreføres ut 2023 slik at alle landets kommuner og helseforetak skal få tilbud om å delta.
→



Endelig oppstart av læringsnettverk på Helgeland
I slutten av oktober ble første samling i Gode pasientforløps læringsnettverk på Helgeland arrangert. Forberedelsesfasen har vært lang, men nå var tiden inne og deltakerne var glade for å kunne treffe fysisk.
→



Pasientflyt eller pasientens reise?
Skal et pasientforløp bli godt og personsentrert, er det avgjørende at den delen som handler om pasientens reise får god plass.
→

Om satsingen

- Kompendium for Gode pasientforløp
- Her er vi som jobber med Gode pasientforløp
- Svært positiv midtveisevaluering av Gode pasientforløp

Les mer →

Læringsnettverk og samlinger

- Første samling i Sogn og Fjordane
- Fjerde samling i Østfold ble nettbasert
- Oppstart av læringsnettverk i Vestfold

Les mer →

Kunnskapsgrunnlag og verktøy

- Buttons til Hva er viktig for deg?-dagen i 2021
- Materieell til Hva er viktig for deg?-dagen i 2021
- Hva er viktig for deg-samtalen i Eigersund kommune
- Helhetlig pasientforløp i hjemmet

Les mer →

Ta gjerne kontakt!

kristin.tveitnes@ks.no

905 81 225



Gode pasient forløp

