

Nasjonalt satsing

Regionale læringsnettverk
for
Gode pasientforløp

Læringsnettverk

Gjennomførte læringsnettverk

- Agder
- Rogaland
- Nordland
- Hedmark og Oppland
- Oslo (tre bydeler og OUS)
- Møre og Romsdal
- Ofoten, Troms og Finnmark
- Østfold

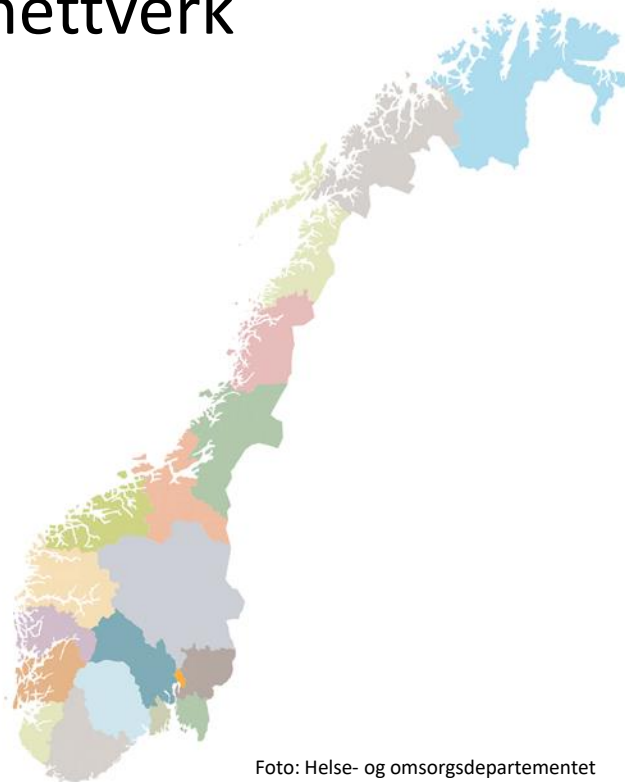


Foto: Helse- og omsorgsdepartementet

Nye læringsnettverk

- Vestfold
– oppstart januar 2020
- **Sogn og Fjordane mars -21**
- Helgeland våren -21
- Akershus høst-21
- Hordaland?
- Telemark?
- Trøndelag?
- Buskerud?
- Innlandet?

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

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

Les avtalen her:

https://www.regjeringen.no/contentassets/77ad51af47bf4711923fa82a0899daff/191023_hellesfellesskap_avtale.pdf

Gode
pasient
forløp

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

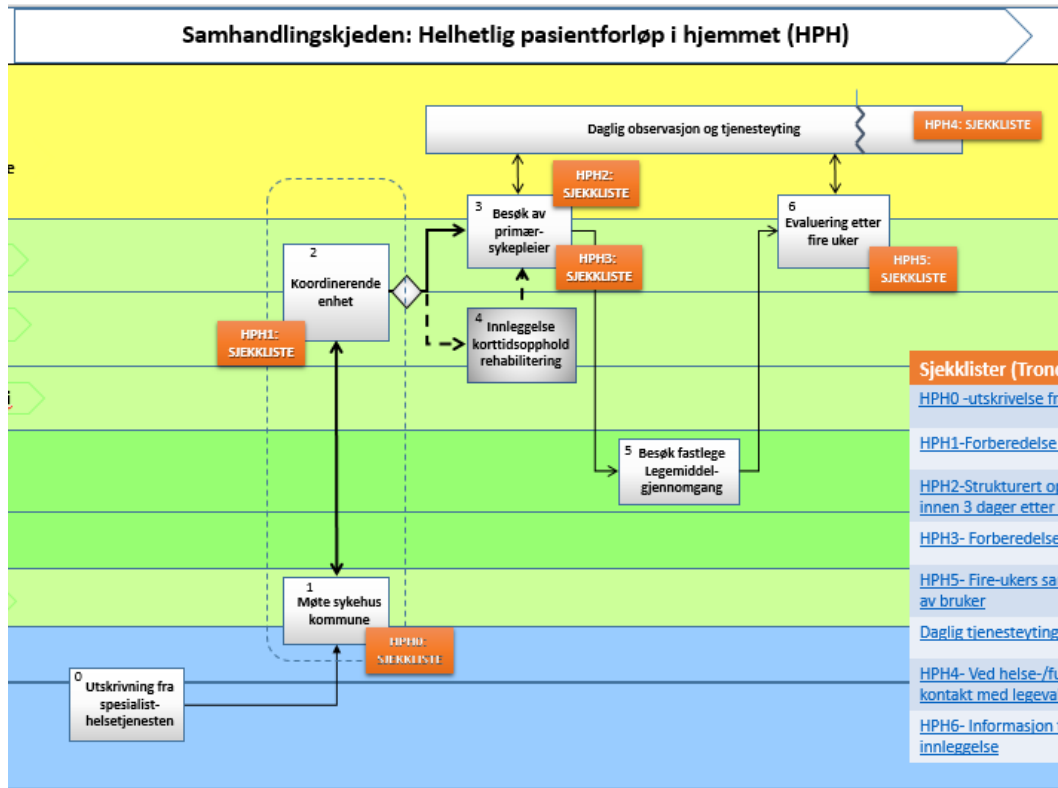
Håndtering av saker og
løpende beslutninger

FAGLIGE SAMARBEIDSUTVALG



Utvikle prosedyrer og
tjenestemodeller

Helhetlig pasientforløp i hjemmet



- Helhetlige, koordinerte og trygge pasientforløp
- Personsentrert kartlegging og planlegging
- Evaluering av gjennomføring

Retningsendring –



- Styrke bedre helse, mestring og funksjon
- Styrke bruker og pasient basert på spørsmålet: Hva er viktig for deg?

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

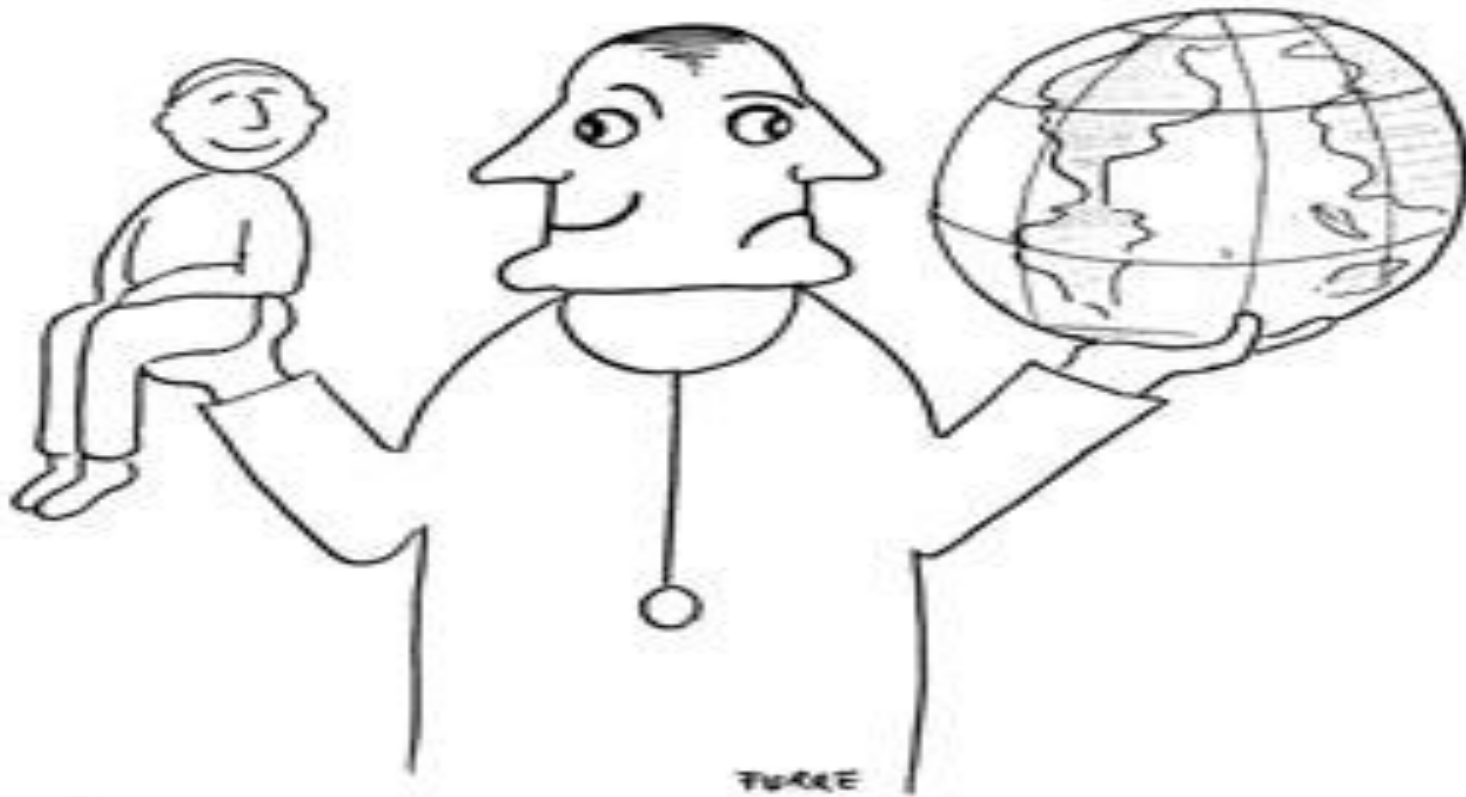


4. Evaluere
Måle og reflektere over resultater
Vurdere om forbedringen er tilstrekkelig

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

Hvordan lede og utvikle samarbeid i en komplisert helseverden?



Endringsledelse



Adm. Dir.



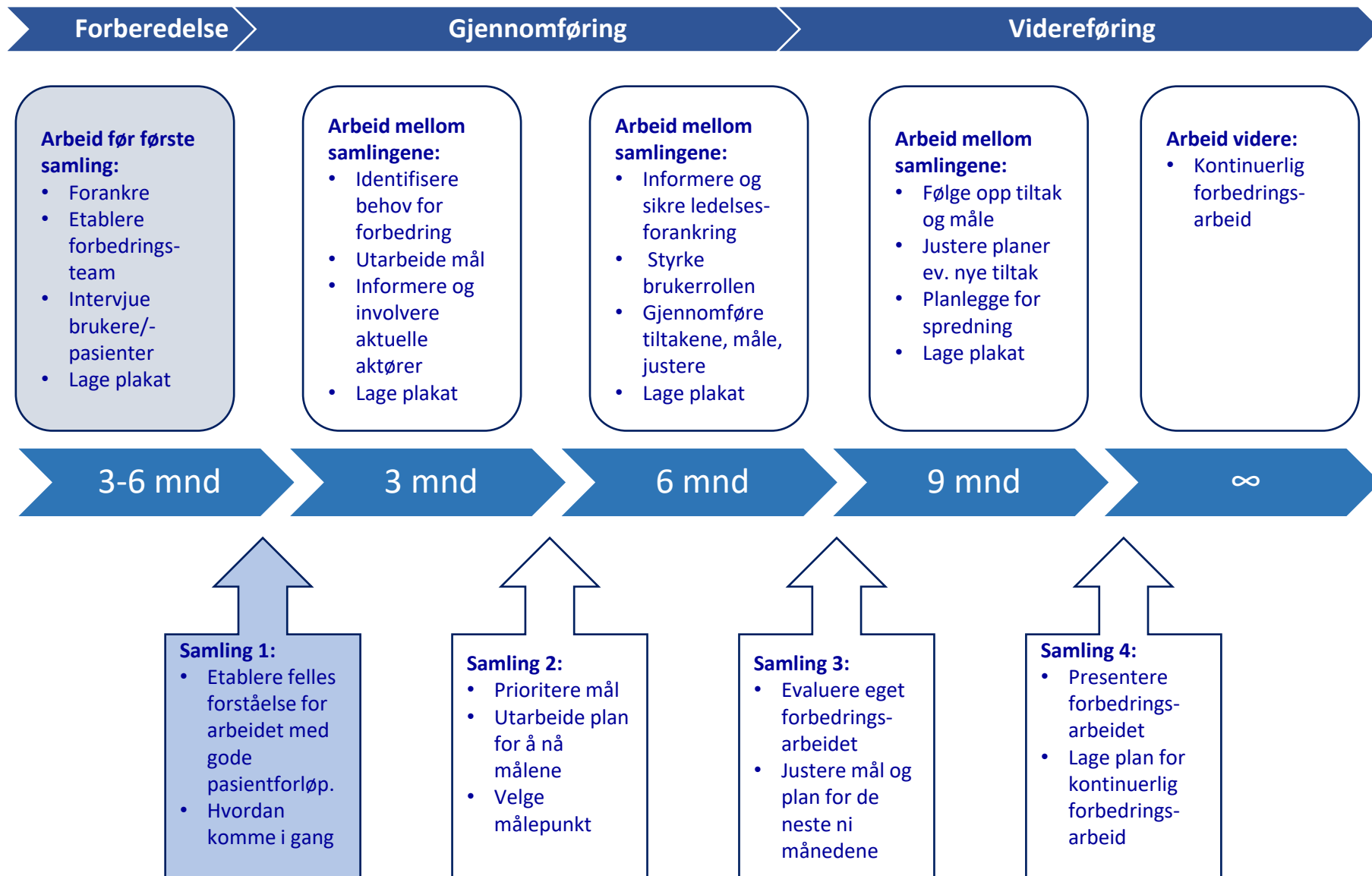
Mellomleder



Ansatt

- Vær bevisst **hvilke endringer** det er snakk om før dere gir dere i kast med arbeidet
- Det skjer nesten aldri at **effekten** av de tiltakene som er iverksatt kommer med en gang

Læringsnettverk for gode pasientforløp



Jeg får den hjælp jeg trenger, når jeg trenger det



Kontaktdata

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