

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

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

Arendalskonferansen 2013: Jonas Gahr Støre

from Media Service AS



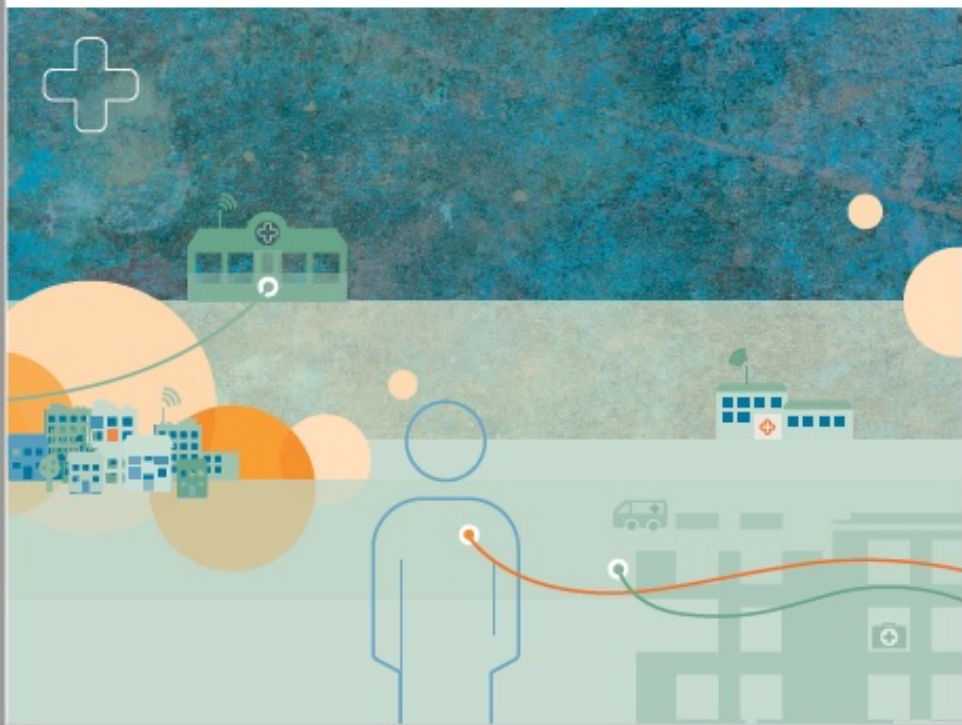
Gode
pasient
forløp

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



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

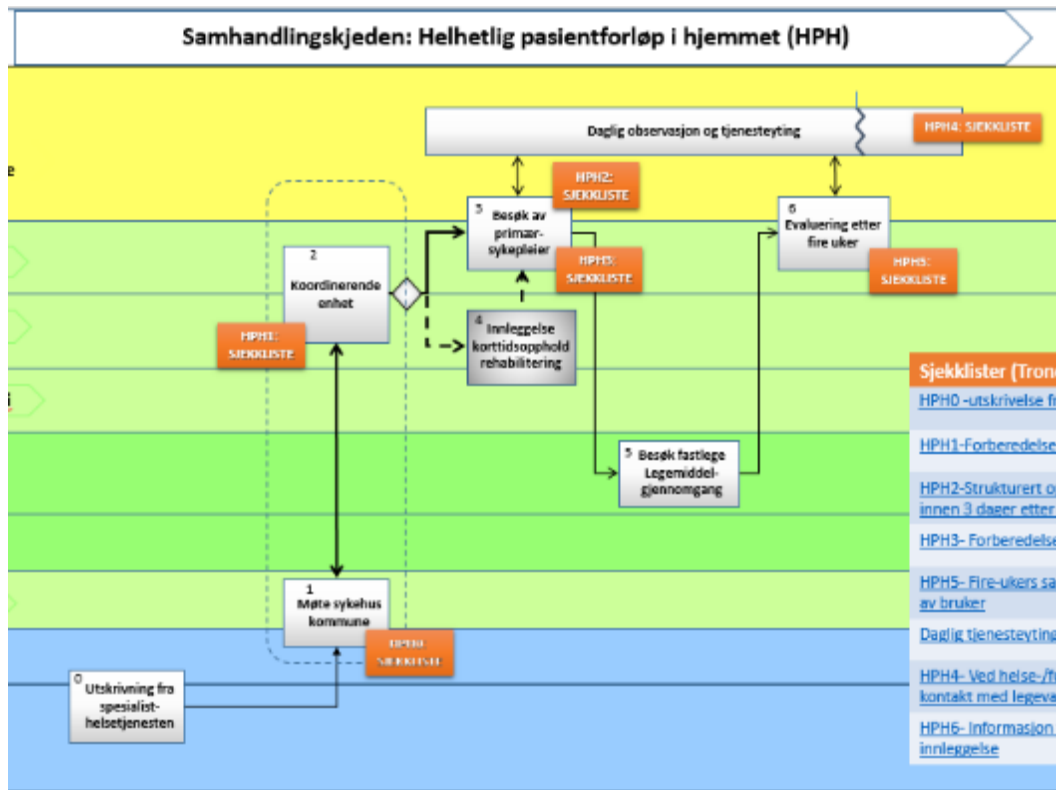
HELSE MØRE OG ROMSDAL



Gode
pasient
forløp



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?

Endret fokus

Dagens pasientforløp

Morgendagens forløp

Struktur(org.)

Prosesser

Struktur(org.)

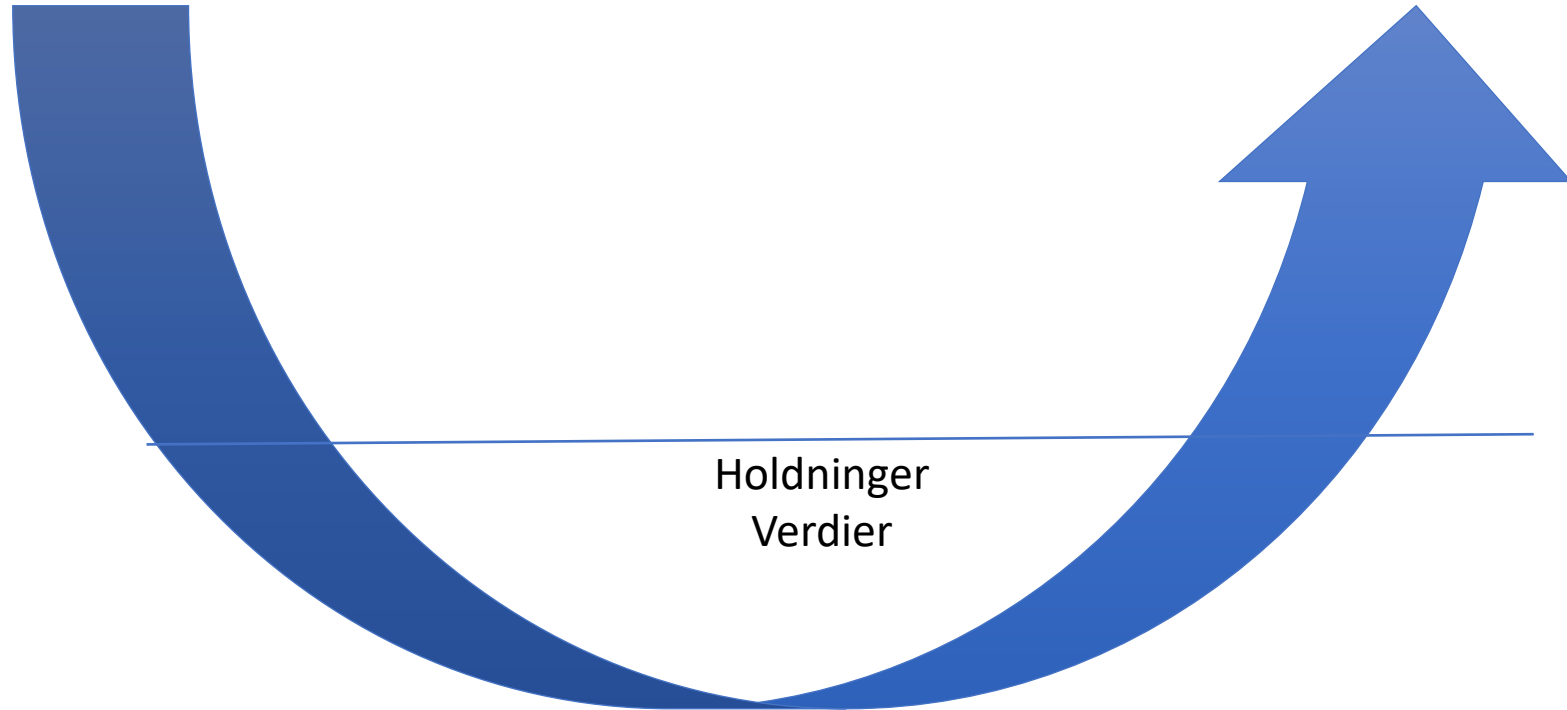
Prosesser

Holdninger
Verdier

”Hva er i veien med deg?”

”Hva er viktig for deg?”

Gode
pasient-
forløp



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.

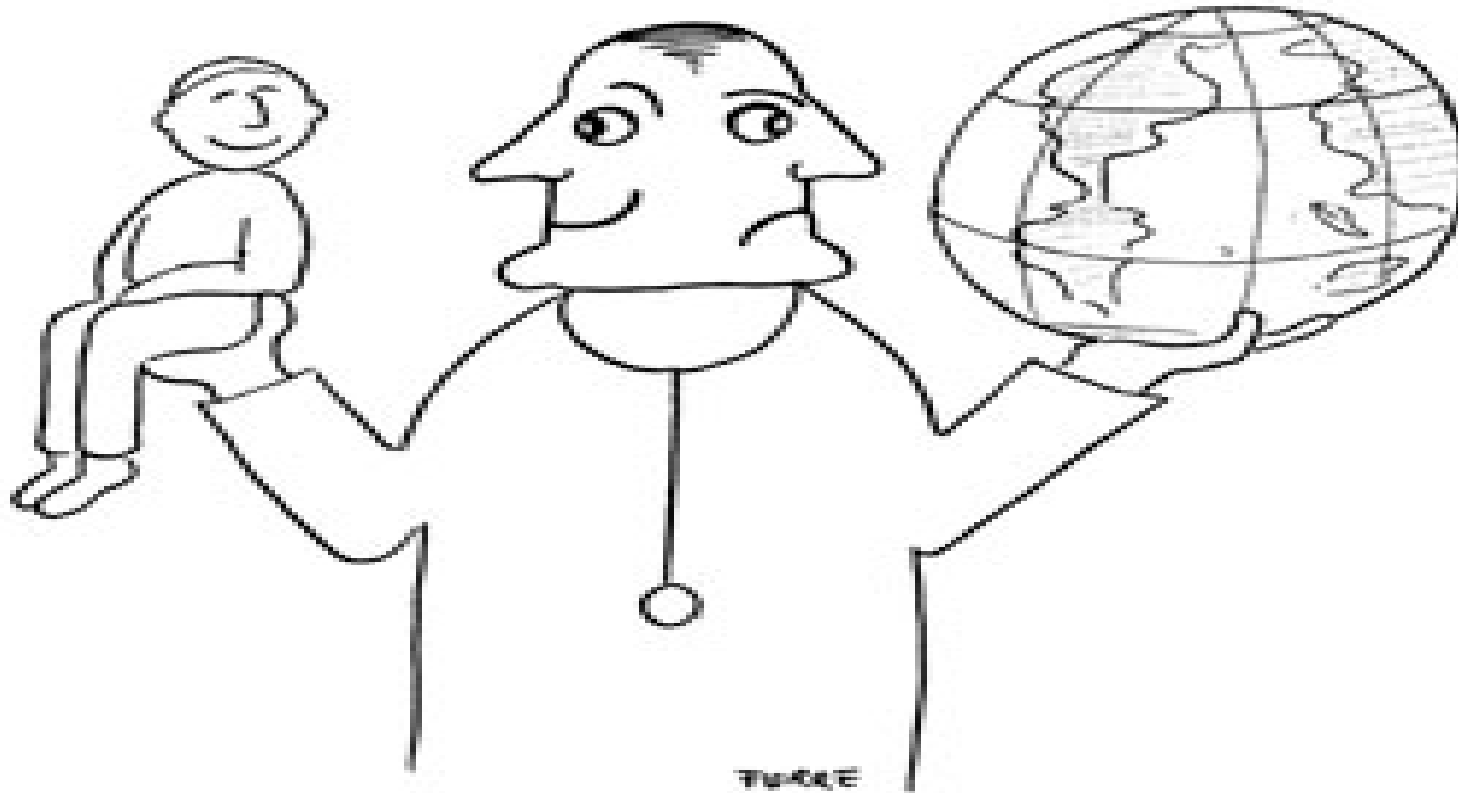
Suldal kommune



Monica Smedsrud, einingsleiar i Suldal Heimetenester ser på Gode pasientforløp som løysinga for å sikre heilskapen i tenestetilbodet i kommunen.

Då eg hørte om Gode pasientforløp tenkte eg 'ikkje endå ein ting me skal jobba med'. Kommunalsjefen oppfordra oss til å sjå på dette, og eg såg jo raskt at det var akkurat dette me trong. Me har gode tenester, dyktige tilsette som gir avansert medisinsk hjelp, men som leiarar kjente me på at **me mangla eit system som sikra heilskapen og at brukarane var delaktige**. Eg heiv meg rundt og sa at eg kunne vera forbettringsleiar, fortel Smedsrud.

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

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**



08.12.2021

Gode
pasient
forløp

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



Professor Gro Berntsen



Nasjonalt senter for
e-helseforskning

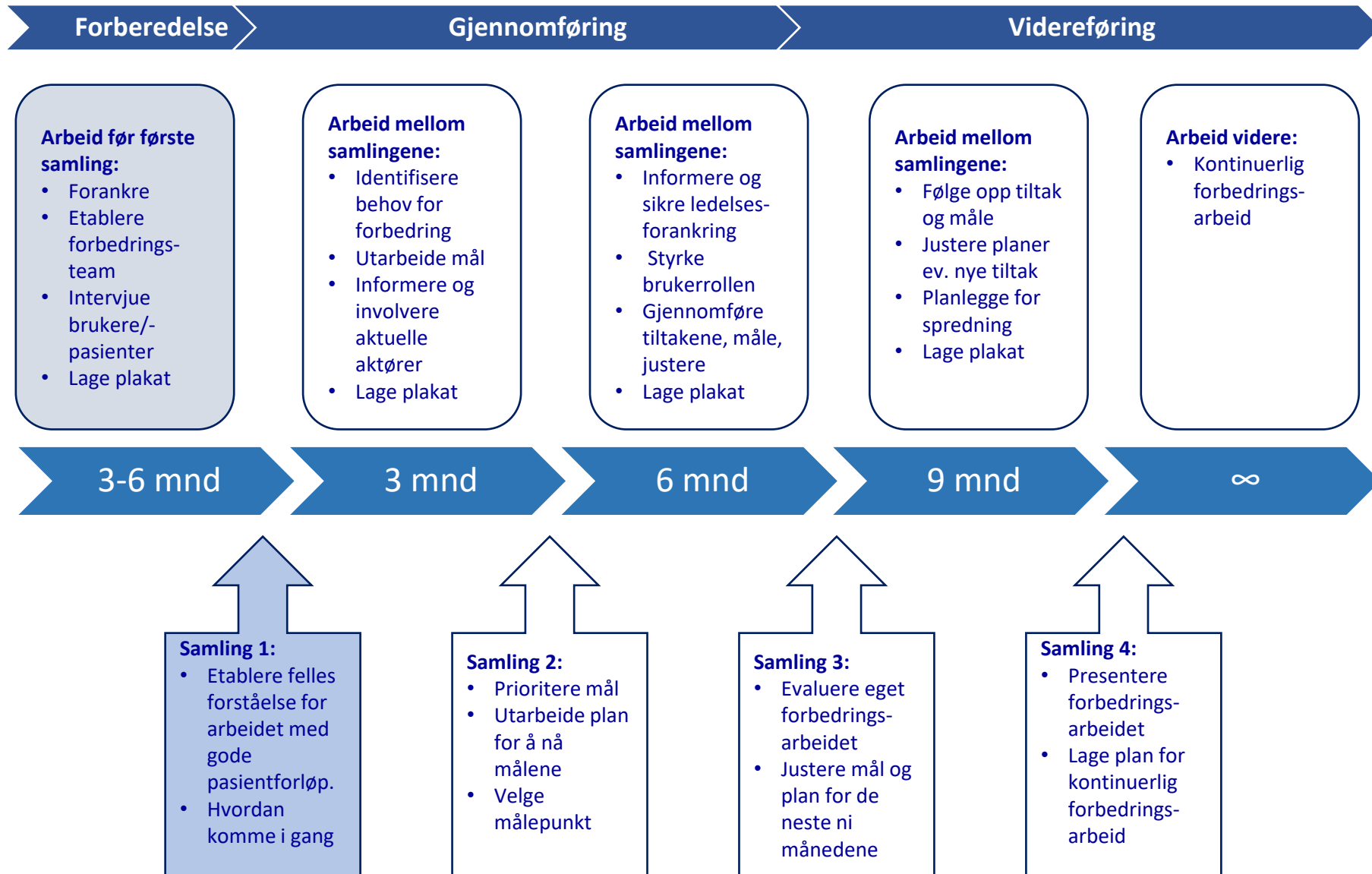
UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD-NORGE
DAWVI-NORGGA UNIVERSITEHTABUOHCCIEVSIISU



Gode
pasient
forløp



Læringsnettverk for gode pasientforløp



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