

Postere fra læringsnettverk i Vestfold

Samling 3, 15.-16. juni 2022

GODE OVERGANGER FOR INNBYGGERNE I FARDER

MANGLENDE KOMPETANSE



MANGEL PÅ FELLEES FORSTÅELSE

HJEMMETJENESTE I BOLIG

- INNFLYTTING I NY BOLIG
- DOKUMENTASJON I ENDRING AV TILSTAND/AVVIK FRA DET NORMALE

BBA

ECCO INTERNE OVERFLYTTINGER FOR PASIENTER OG FÅRØRENDE KOMMUNIKASJON MED FÅRØRENDE TA TIL ETTERRETNING SVARENE PÅ "HVA ER VIKTIG FOR DEG?" TA MER AKTIVT I BRUK "MIN LIVSHISTORIE"

HABITUELL TILSTAND HVA HAR SKJEDD?

ENDRING I TILSTAND

SMIDSRØD HELSEHUS

- INNHOLD I OVERFLYTTINGSRAPPORTER INTERNT I KOMMUNEN / TIL SIV
- INNKOMSTOPPLYSNINGER
- STANDARDISERTE INNHEITING AV OPPLYSNINGER

HJEMMETJENESTER AMBULERENDE

DOKUMENTASJON AV SØRBEHANDLING

- BAKGRUNN FOR TILSTAND
- OPPFØLGING/PLAN
- IVARETAKELSE I OVERGANGER MELLOM TJENESTER

TJENESTEKONTORET

- SAMHANDLING MED SYKEHUSET OM UTSKRIVNINGSKLARE PASIENTER
- HJELPEMIDLER TIL HJEMMEBOENDE
- BEDRE PASIENTFORLØP I OVERGANGENE

MILJØARBEIDER-TJENESTEN

- BOLIGENE I TJENESTEN ER KNYTTET TIL HVER SINE SONER I HJEMMETJENESTEN
- INNLEGGELSESRAPPORT
- UTVIKLINGSHEMMEDE MED DEMENS

INGEN SKAL SEILE SIN EGEN SVØ



INNBYGGERNE VISER VEI!

MANGLENDE KUNNSKAP OM DEN AKTUELLE INNBYGGEREN OG ANDRE TJENESTER

UKLARE FORVENTNINGER

FASTLEGENE

INNHOLD I HENVISNINGER

- LEGEMIDDELLISTER
- BEDRE SYSTEM FOR OPPFØLGING AV OPPDATERING
- VIKAR PÅ INNBOKS (E-LINK (PLO), MAIL)

RUS/PSYKIATRI

- DOKUMENTASJON VED ENDRING AV TILSTAND (AVVIK FRA DET NORMALE)
- E-LINK (PLO) BRUK OG INNHOLD

HVA ER VIKTIG FOR DEG?

HVA ER I EGEN MED DEG?

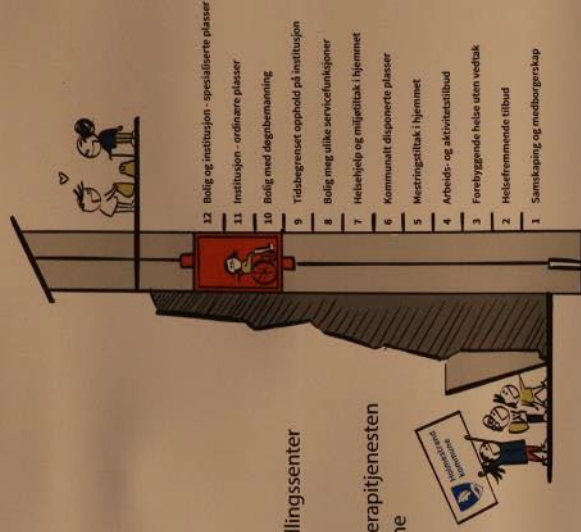
↑ VI BYGGER GODE OVERGANGER!



Holmestrand
kommune

Deltagere i forbedringsteamet:

Mette Kristin Hansen, konst. virksomhetsleder bo- og behandlingssenter
Anne Pedersen, saksbehandler/ koordinator mot sykehus og tjenestekontor
Jakob Yngvi Fridriksson, konst. avdelingsleder ergo- og fysioterapitjenesten
Birgitte Larsen, avdelingsleder psykisk helsejeneste for voksne
Aina Byermoen, avdelingsleder bo- og behandlingssenter
Nina Klevan, rådgiver helse og velferd



Etter to kommunesammenslåinger har Holmestrand kommune behov for å strukturere og harmonisere tjenestene for å få til et bedre pasientforløp i kommunen og i samhandling med andre samhandlingspartnere. Forbedringsteam har prioritert følgende tidlige:

- Kvalitetssystemet Compilo er bygd opp innenfor helse og velferd, prosedyrer legges inn og harmoneres fortløpende.
- Tilgang til journal psykisk helse. De som har behov for utøvelse av tjenester har nå tilstrekkelig tilgang.
- Tjenesteflyt. Bedre samhandling med tjenestenes og tjenestetildeling.
- Vedtak – tjenestebeskrivelse/ hva kan tjenestemottaker vente av kommunen/ hva kan kommunen vente av tjenestemottaker.

Funn: Holmestrand kommune har ikke systematisk bruk av «Hva er viktig for deg» samtale som dokumenteres i EPJ. «Hva er viktig for deg» samtalen er viktig for å lykkes med gode pasientforløp. Styrke brukerens rolle og involvering.

Mål:

Alle brukere blir møtt med spørsmålet «hva er viktig for deg?»

Videre plan - hvordan gjennomføre tiltaket, måle og justere:

- Det gjelder alle virksomheter innen helse og omsorg
- Implementering skjer via internundervisning og personalmøter
- Registreres i kommunens EPJ
- IKOS
- Månedlig rapportering
- Evaluering i juni

Ledelsesforankring og informasjon:

Utfordring: Holmestrand kommune må forholde seg til to helseforetak med ulike avtaler.

Virksomhetsledergruppen i helse og velferd består av kommunalsjef, alle virksomhetslederne og rådgivere. Arbeidet er forankret i ledergruppen, som bidrar med endring der det er behov.

Det samarbeides tett med systemansvarlig for EPJ og kvalitetssystemet i kommunen.

Helhetlig innsats i Holmestrand kommune er illustrert gjennom en "innsatsheis" der hensikten er å vise at det er like naturlig å bruke tjenester på lavere nivå, som på høyere nivå, og at det er bevegelse både oppover og nedover i nivåene ut ifra situasjon. Systematisk bruk av «Hva er viktig for deg» på alle nivåer vil bidra til å styrke brukernes rolle, ved involvering i utarbeidelse av sitt pasientforløp.

HER I HORTEN 2

Oversikt over befolkningens helsetilstand og påvirkningsfaktorer 2019



27 273 innbyggere pr 1.1.19 *27 802 pr 1.1.22*

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

Helsetilstanden 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 utdanning enn gjennomsnittet.

3411 vedtak om tjenester *3349 1-20*



Helse og velferd, Strategiplan 2019-2030

medmenneskelighet
brukermedvirkning
trygghet
respekt
selvbestemmelse
bli hørt
bli sett
livskvalitet

Eldreomsorgen i Horten
En kartlegging av eldreomsorgen i dag og det fremtidige behov



Hva er viktig for deg? –dagen



Helsekonferanse

Mål: Skal gi folkes forståelse for hva endret retning innebærer for Genesteine.
Målgruppe: Politikere, representanter i råd og utvalg, ansatte med tjenesteansvar (TA), rådgivere.



2019

Kvalitetsmelding, Helse og velferd

Oppsummering og refleksjon etter intervjuene:

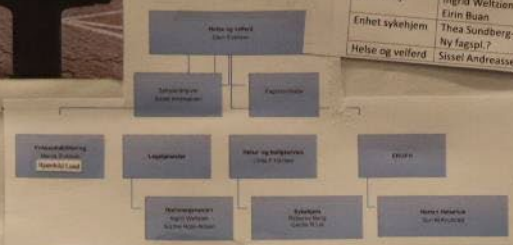
- Hvilke tema utmerket seg? Husker lite fra sykehusopphold/hva har skjedd. Man må etablere en relasjon for å få konkret informasjon om hva som er viktig for pasient/bruker
- Hva overrasket dere? Samhandling (manglende) mellom Riksen/Siv, at vi ikke har kommet lenger når det gjelder trygg legemiddelhåndtering, og at alle ikke har en formening om fremtiden.
- 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 (ala slag)

målsettingen formulert i kommuneplanenes samfunnsdel: «Horten skal tilby tjenester til innbyggerne i nødvendig omfang og kvalitet. Trygghet for alle innbyggerne skal vektlegges»



FORBEDRINGSTEAM LN GODE PASIENTFORLØP, HORTEN 2020/21

ENHET	NAVN	TITTEL
Helse- og boligservice	Linda Firing-Hansen	Sykehuskontakt
Horten Helsehus	Guri Knudsrød	Avdelingsleder
Voksenhøst	Marija Zivkovic	Miljøterapeut
Hjemmetj.	Henriette Thorstensen Sundbakk	vernepleier
Enhet sykehjem	Ingrid Weltzien	Rådgiver
Helse og velferd	Eirin Buan	Avdelingsleder
	Thea Sundberg-Gregersen	Sykepleier
	Ny fagspl. ?	Fagleder
	Sissel Andreassen	Spesialrådgiver



MÅL I STRATEGIPLANEN 2019-2030:

- Flest mulig av innbyggerne bor 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 helditskultur
- Helse og velferd har en lærende og innovativ kultur

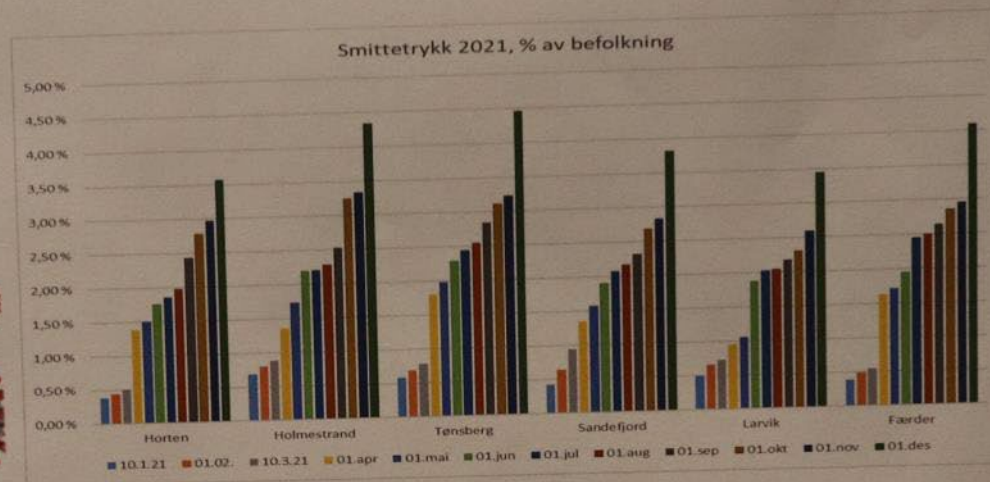
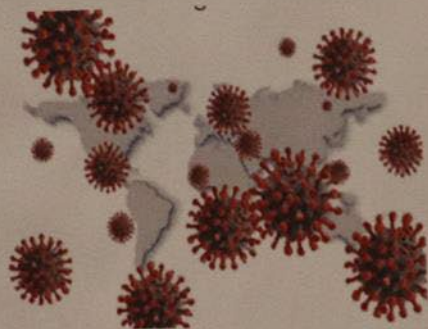
ETABLERT STRUKTUR:

- Hva er viktig for deg dagen gjennomført i 2018, 2019
- Helsekonferansen gjennomført i 2018, 2019
- Registreringstype 240 i CosDoc fra 2018
- Brukerutvalg helse og velferd
- Dialogkonferanser
- Tjenestereiser

National Early Warning Score 2 (NEWS 2)

Indikator	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
SpO2	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
HR	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
RR	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Temp	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
BP	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
UO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
SC	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

UTFØRE:



- Nye rutiner
- Målsamtaler
- Reg 240

FORBEDRE:

Å komme i gang igjen.....

Samhandlingstavlen, innkjøp

Ærlige svar fordrer relasjon pasient/ansatt

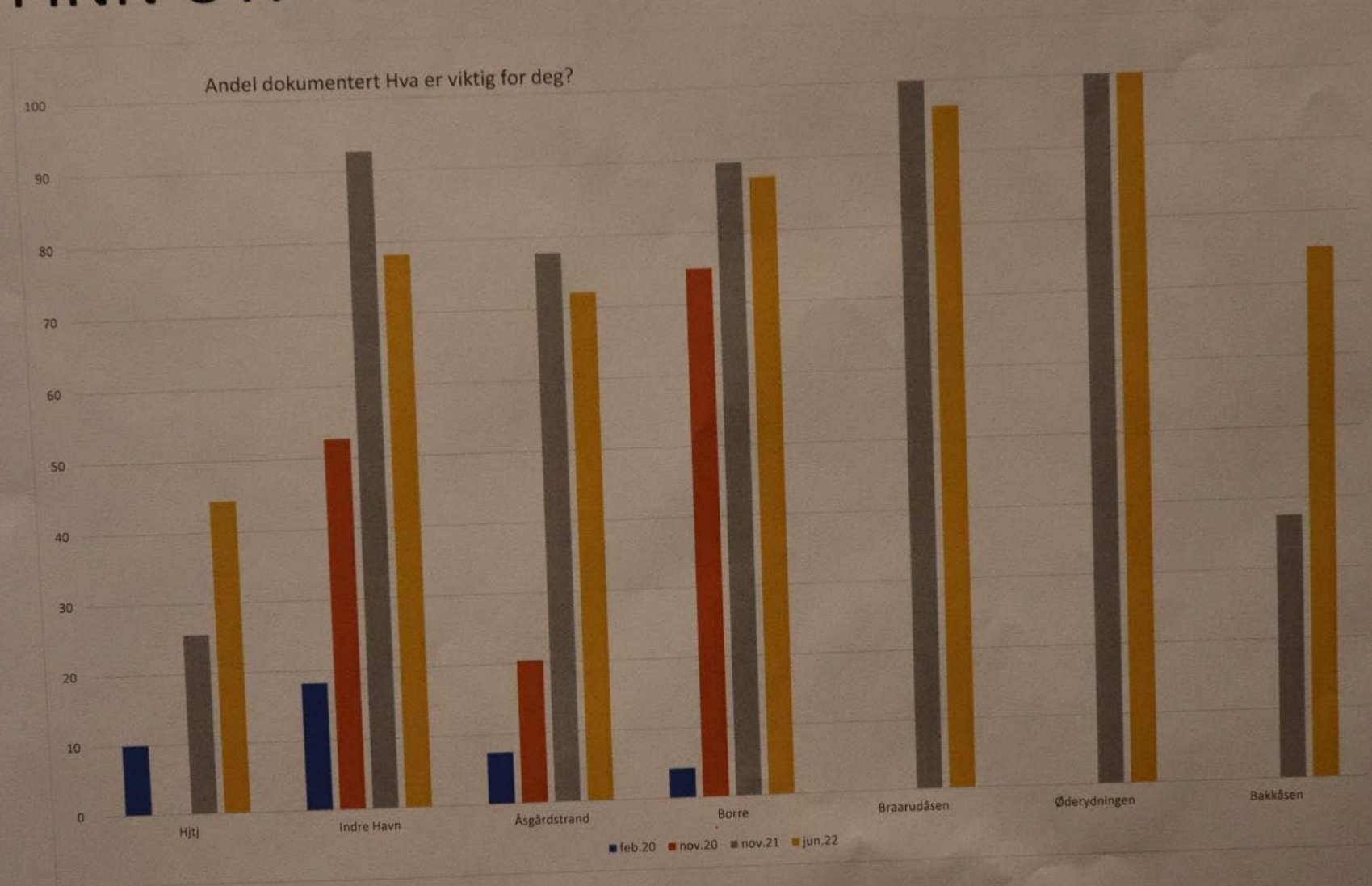
Mulig å unngå dobbeltdokumentasjon?

Spre deg glade budskap- og lære oss å omsette ønsker til handlingsmål

Systematisk måling og bruk av disse

Intern revisjon: forløp korttidsopphold rehabilitering

FINN UT:



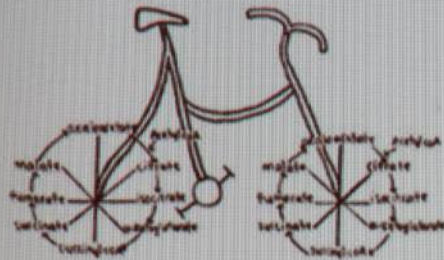


SANDEFJORD
KOMMUNE

Gode pasientforløp

PSYKISK HELSE OG RUS

SANDEFJORD KOMMUNE



Mål for prosjektet

Brukerinvolvering – Hva er viktig for deg?

- Enhver tjenestemottaker opplever å bli møtt med spørsmålet "*Hva er viktig for deg?*"
- Hva som er viktig for den enkelte synliggjøres i journal og er retningsgivende for tjenestene som ytes.

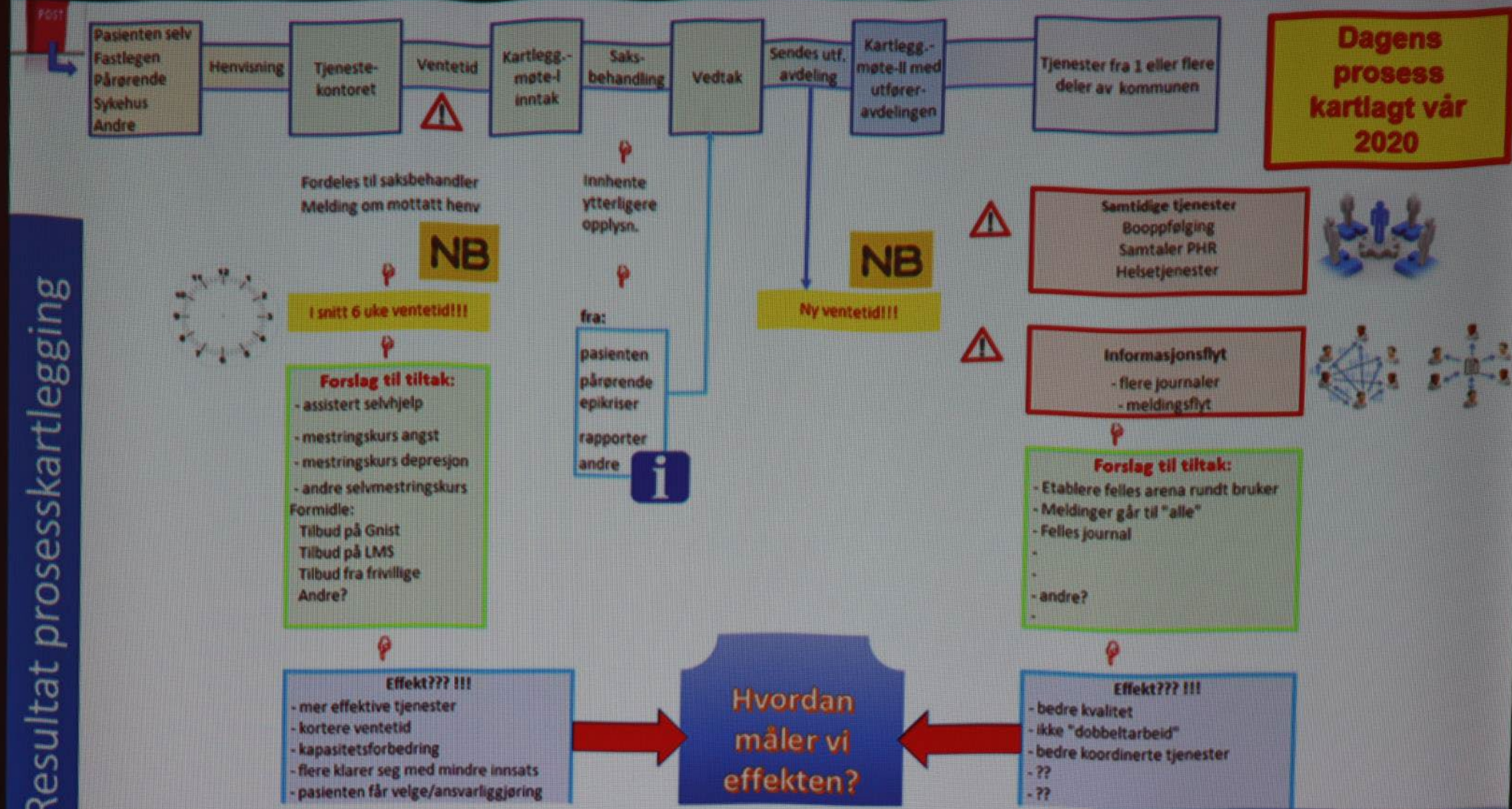
Selve forløpet - Samtidige tjenester

- Ved samtidige tjenester er oppgave og ansvarsfordelingen tydelig for tjenestemottaker og andre involverte parter.
- Redusere ventetid .
- Mer bruk av lavterskeltilbud/frivillighet.

Aktiviteter så langt

- Jevnlige møter i «kjernegruppa». Litt i «rykk og napp»
- Gjennomført prosesskartlegging og funnet flaskehalsen og forbedringsområder.
- Forankret i etatsledelsen.
- Beskrevet et utkast til «det perfekte forløp».
- Startet arbeidet med kompetanseplan i forhold til «*hva er viktig for deg?*» -spørsmålet. Avtale med seksjoner.
- Avdekket dobbeltarbeid i kommunen i forhold til forbedring av journal og parallelle/doble tjenester. Ny generell rutine for hele kommunen!
- Internundervisning om kognitiv terapi til mennesker med alvorlig depresjon suicidalitet.

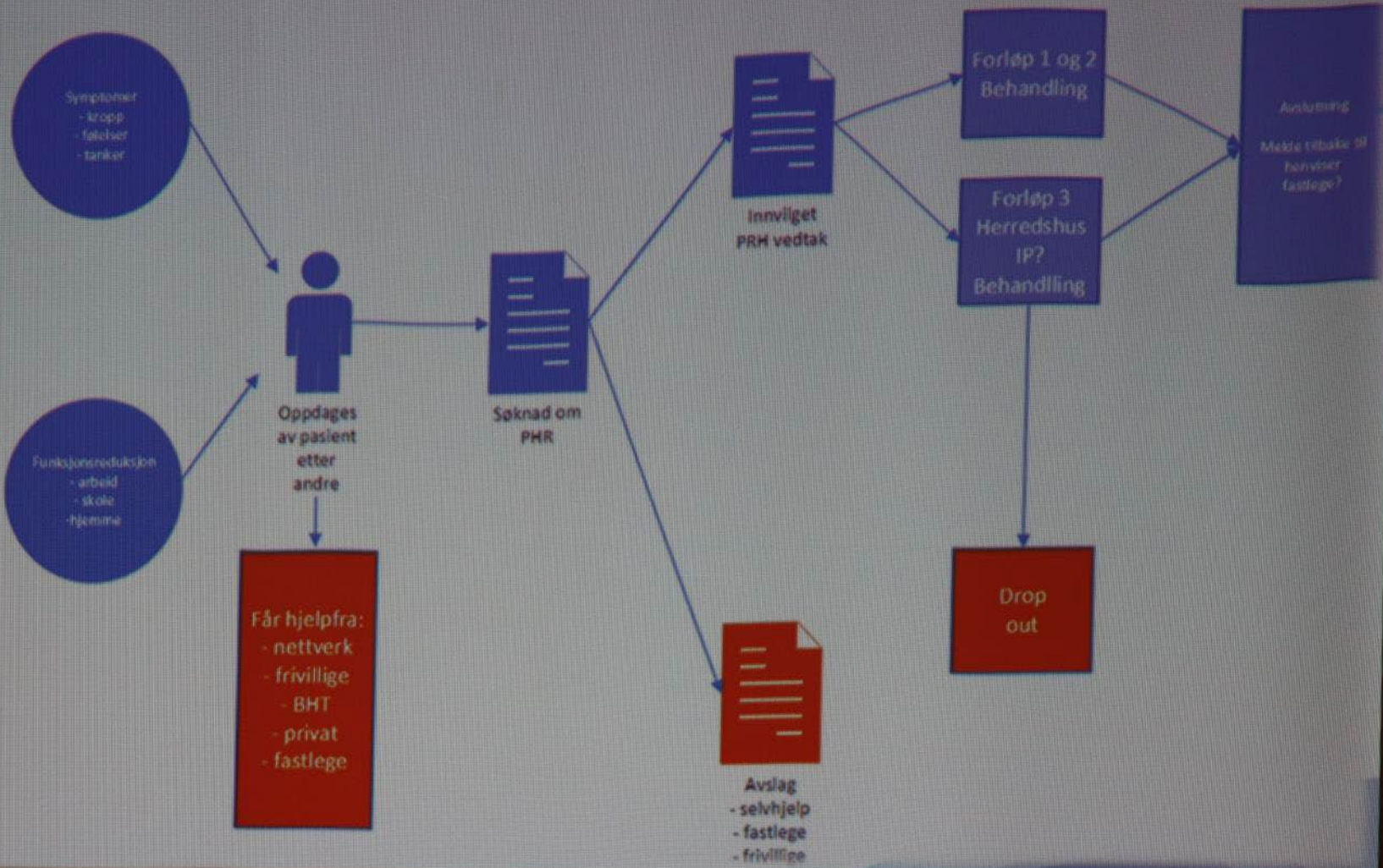
Resultat prosesskartlegging





SANDEFJORD
KOMMUNE

Utkast «det perfekte forløp»



Innsatsområder

- Kompetanseheving knyttet til «*hva er viktig for deg?*»
- Forbedre hvordan pasientjournalen er organisert.
- Informasjonsflyt på tvers av enheter og tjenestesteder – bruke IKOS.
- Måle effekten av tiltakene med IKOS-statistikk/epidata/SPC.
- Tilby lavterskeltilbud i ventetiden før vedtak og før tjenesten kommer i gang. Eget prosjekt som kan erstatte mer ressurskrevende tjenester.
- Overføre «prosjektledelsen» fra stabsfunksjon til leder PHR.

BAKGRUNN 1

Folkehelsestjenesteloven §4, 20 og 22: Kommunen har ansvar for å ha oversikt over helsestilstanden og forhold som påvirker den, som omfang og risiko for selvmord.

Helsepersonelloven kap 2, §4: stiller krav til helsepersonellets utførelse av arbeidet og faglig forsvarlighet. Helsepersonell har ansvar for å innhente nødvendig bistand og viderehenvise pasienter der egne kvalifikasjoner ikke strekker til.

BAKGRUNN 2

I Tønsberg var det ingen prosedyrer om temaet i kvalitetsystemet.

Behov for forbedring var en fellesnevner mellom alle nettverksmedlemmene. Kompetansehevsingsbehov var etterspurt i alle helsetjenestene.

Fylket ligger høyt på selvmordsstatistikken.

BAKGRUNN 3

Mål 4.1 Regjeringens handlingsplan for forebygging av selvmord 2020-2025:

«God hjelp og gode behandlingsforløp for mennesker i selvmordsrisiko»

«Å styrke den enkeltes ressurser og brukermedvirkning er viktig for å forebygge selvmord»



IDENTIFISERING OG KARTLEGGING AV SELVMORDSRISIKO I OVERGANGEN MELLOM ULIKE NIVÅER I HELSETJENESTENE

Høsten 2021 gjennomførte vi en undersøkelse hvor helsepersonell i kommunen svarte på om de har møtt pasienter med selvmordsfare i jobben og om de følte seg trygg i disse møtene.

Over 60% svarte at de har vært i kontakt med pasienter med selvmordsfare.

10% av de som svarte har deltatt på selvmordsforebyggende kurs de siste 5 årene.

Bare 15 % av respondentene svarte at de følte stor grad av trygghet i møte med pasienter i selvmordsfare.

Gode pasientforløp

TILTAK 1

Kompetansehevende tiltak til alle nivåer av helsetjenesten.

TILTAK 2

Utforme en felles prosedyre for å kartlegge selvmordsrisiko og handlingsberedskap ved avdekket fare.

TILTAK 3

Utforme en sjekkliste for Identifisering av selvmordsrisiko.

GODE BEHANDLINGSFORLØP I HELSETJENESTENE HAR SELVMORDSFOREBYGGENDE EFFEKT