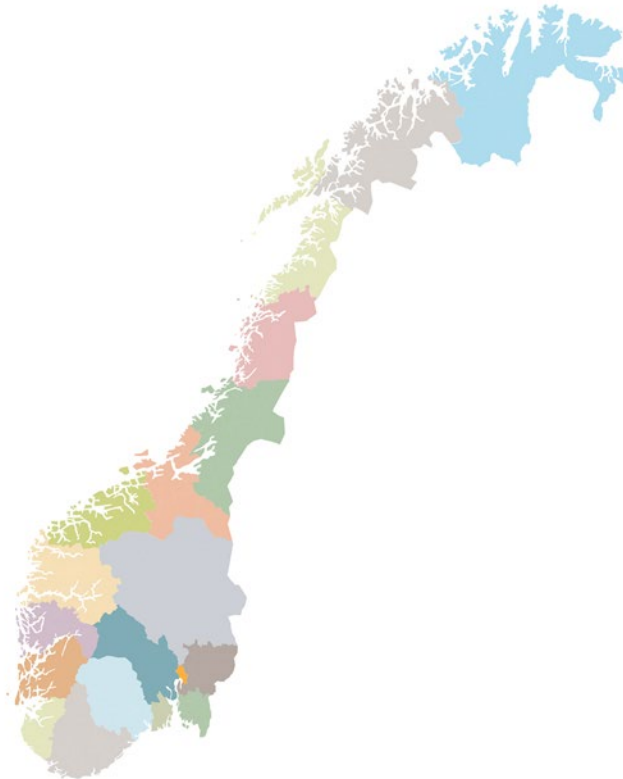


Læringsnettverk

Gode pasientforløp

Gjennomførte læringsnettverk

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

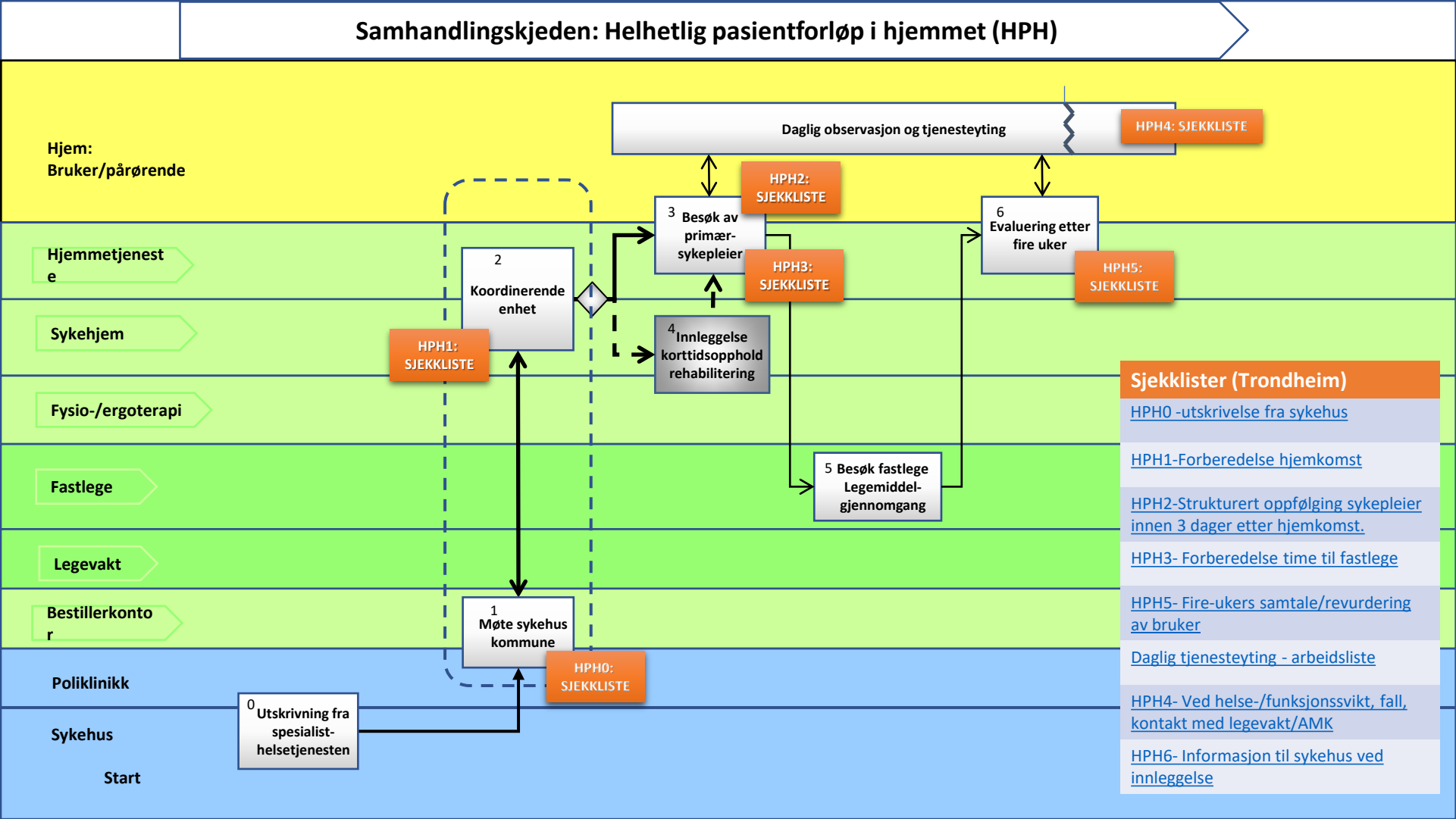


2020 - 2023

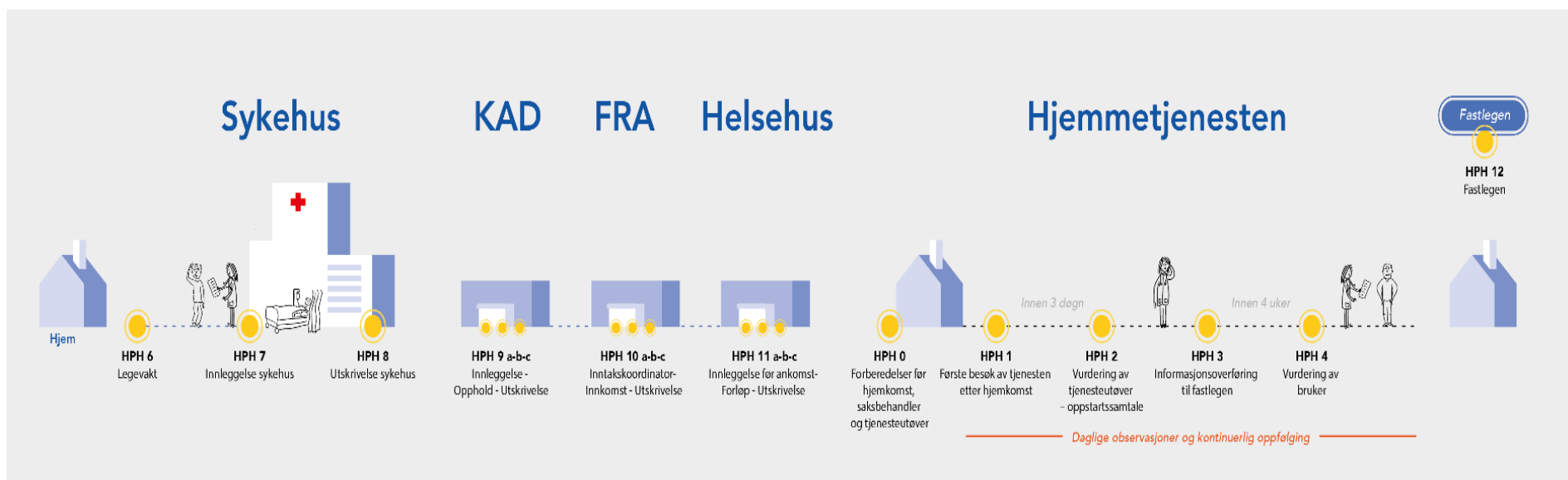
- **Vestfold januar 2020**
- Sogn og Fjordane mars 2021
- Helgeland oktober 2021
- Ahus regionen november 2021
- Telemark november 2021
- Helse Bergen regionen april 2022
- Innlandet november 2022

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



Gode pasientforløp – Oslomodellen



Velkommen til Oslomodellen for Gode pasientforløp for eldre og kronisk syke. Klikk på illustrasjonen over for å se den i fullformat.

Retningsendring –



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

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 Gode pasientforløp.

Det gode pasientforløp er implementert i alt planverk i kommunen, den viktigste er **kommunedelplanen 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.

**Gode
pasient-
forløp**

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



21.06.2022

Gode
pasient
forløp

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

Konklusjon

Gode Pasientforløp er et visjonært, målrettet og uhyre viktig arbeid som har betydning på mange fronter i tjenesten.

Gode Pasientforløp er med på å drive fram et nødvendig og overordnet paradigmeskifte i retning av en personsentrert helsetjeneste

Professor Gro Berntsen



Nasjonalt senter for
e-helseforskning



UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD-NORGE
DAVVI-NORGGGA UNIVERSITEHTABUOHCCVEISSU



Gode
pasient
forløp

- Hensikten med hele doktorgradsprosjekt til Jannike Dyb Oksavik, NTNU Ålesund, er å undersøke arbeidsrutinen «hva er viktig for deg?». Oksavik har konsentrert seg om eldre over 80 år som har to eller flere kroniske sykdommer. Den første artikkelen ble publisert i BMC Health Services Research i 2020. Her har forskerne sett på hvordan brukermedvirkningen ble når helsepersonell stiller spørsmålet «hva er viktig for deg?».
- Elin Rogn Nilsen, doktorgradsstipendiat ved Universitetet i Agder, tar doktorgrad på Gode pasientforløp. Den første artikkelen, publisert i tidsskriftet Journal of Clinical Nursing i 2019, handler om sykepleieres erfaringer med bruk av sjekklister.
- Cecilie Fromholt Olsen, fysioterapeut og stipendiat ved OsloMet, tar doktorgrad på helsearbeideres erfaringer med å utvikle pasientforløp for eldre gjennom læringsnettverk. Våren 2020 ble artikkelen om å stille «hva er viktig for deg?»-spørsmålet til eldre og kronisk syke pasienter publisert i tidsskriftet BMC Health Services Research.

21.06.2022

Doktorgradsarbeid på Gode pasientforløp

Som en del av doktorgradsarbeidet har Elin Rogn Nilsen sett nærmere på sykepleieres erfaringer med bruk av sjekklister. Sykepleierne som ble intervjuet arbeider i kommuner som har deltatt i læringsnettverk for Gode pasientforløp.



Cecilie Fromholt Olsen, fysioterapeut og stipendiat ved OsloMet, tar **doktorgrad på helsearbeideres erfaringer med å utvikle pasientforløp for eldre gjennom læringsnettverk.**

Gode pasientforløp

Oppdragsbrev RHF 2022

Hovedmål:

1. Styrke psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling
2. Styrke forskning, innovasjon og kompetanse og forbedre kvalitet og pasientsikkerhet
3. Rask tilgang til helsetjenester og **sammenhengende pasientforløp**



Her er en nedlastningslenke til videohilsenen <https://we.tl/t-CuZzduY6WH>.

Sykehustalen 11.1.2022

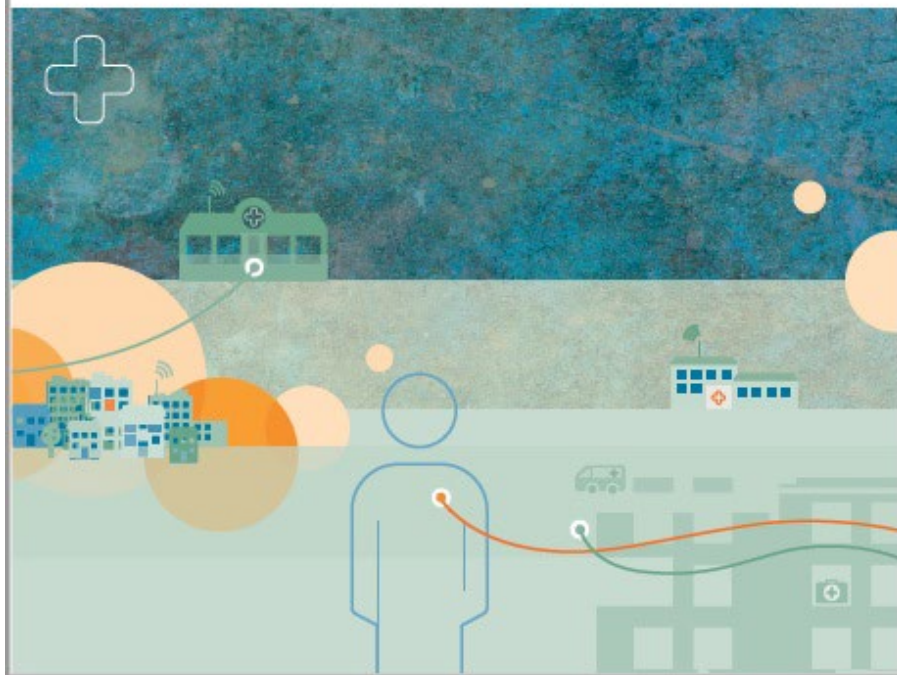
- Målet for all samhandling er **gode og sammenhengende pasientforløp**
- Vi må jobbe sammen for at helsefellesskapene blir en drivkraft for å forbedre tjenestene til de mest sårbare pasientgruppene.
- Det er ikke "oss" i sykehusene og "dem" i kommunene, men "vi" sammen som lager **gode pasientforløp**.

Meld. St. 7

(2019–2020)

Melding til Stortinget

Nasjonal helse- og sykehusplan 2020–2023



ARBEIDSDDELING 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

Prioriterte pasientgrupper i helsefelleskapene

Personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer



Barn og unge



Skrøpelige eldre



Personer med flere kroniske lidelser

Gode
pasient-
forløp

Meld. St. 38

(2020–2021)

Melding til Stortinget

Nytte, ressurs og alvorlighet

Prioritering i helse- og omsorgstjenesten

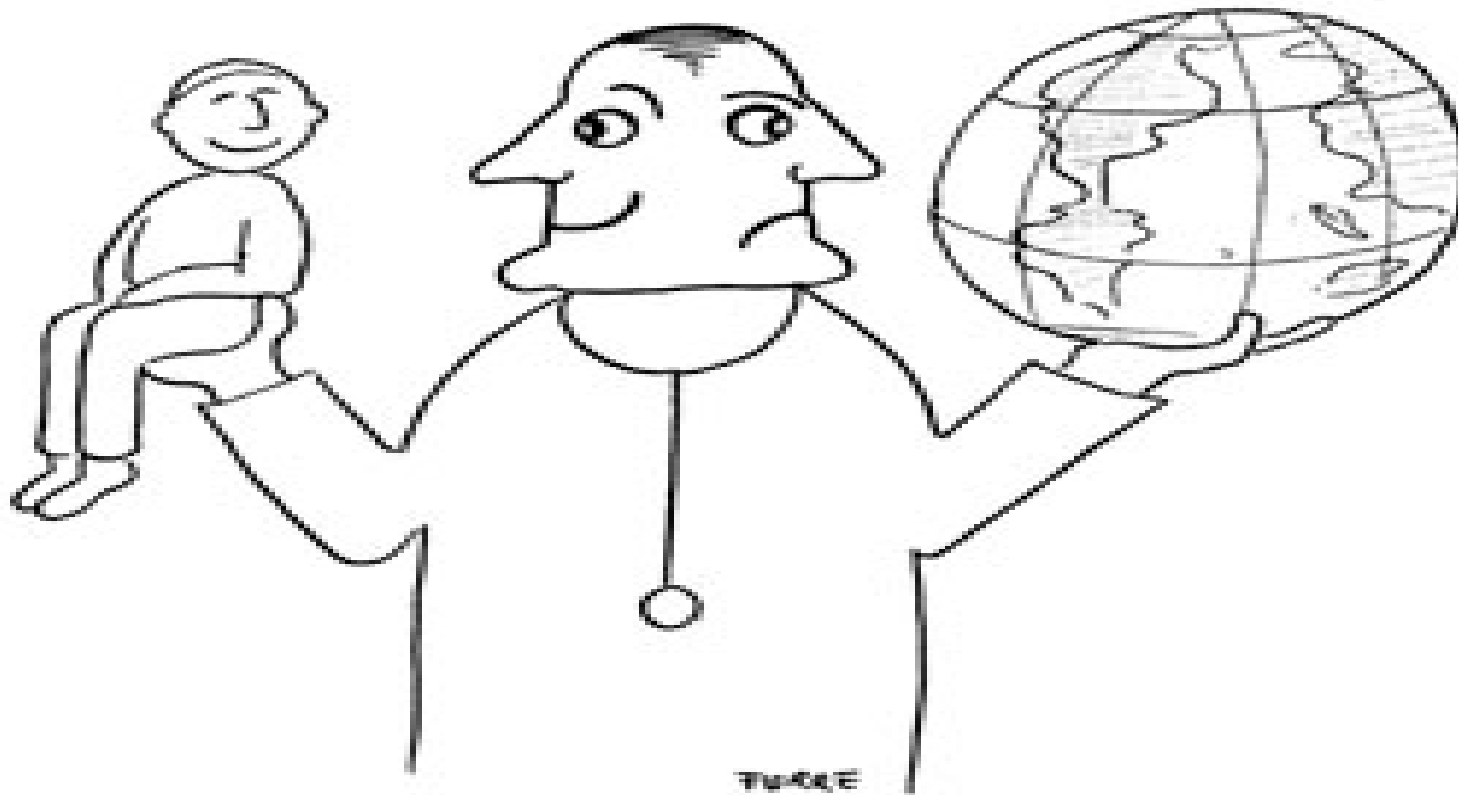


En grunnleggende utfordring i helse- og omsorgstjenesten er at mulighetene og ønskene overstiger ressursene

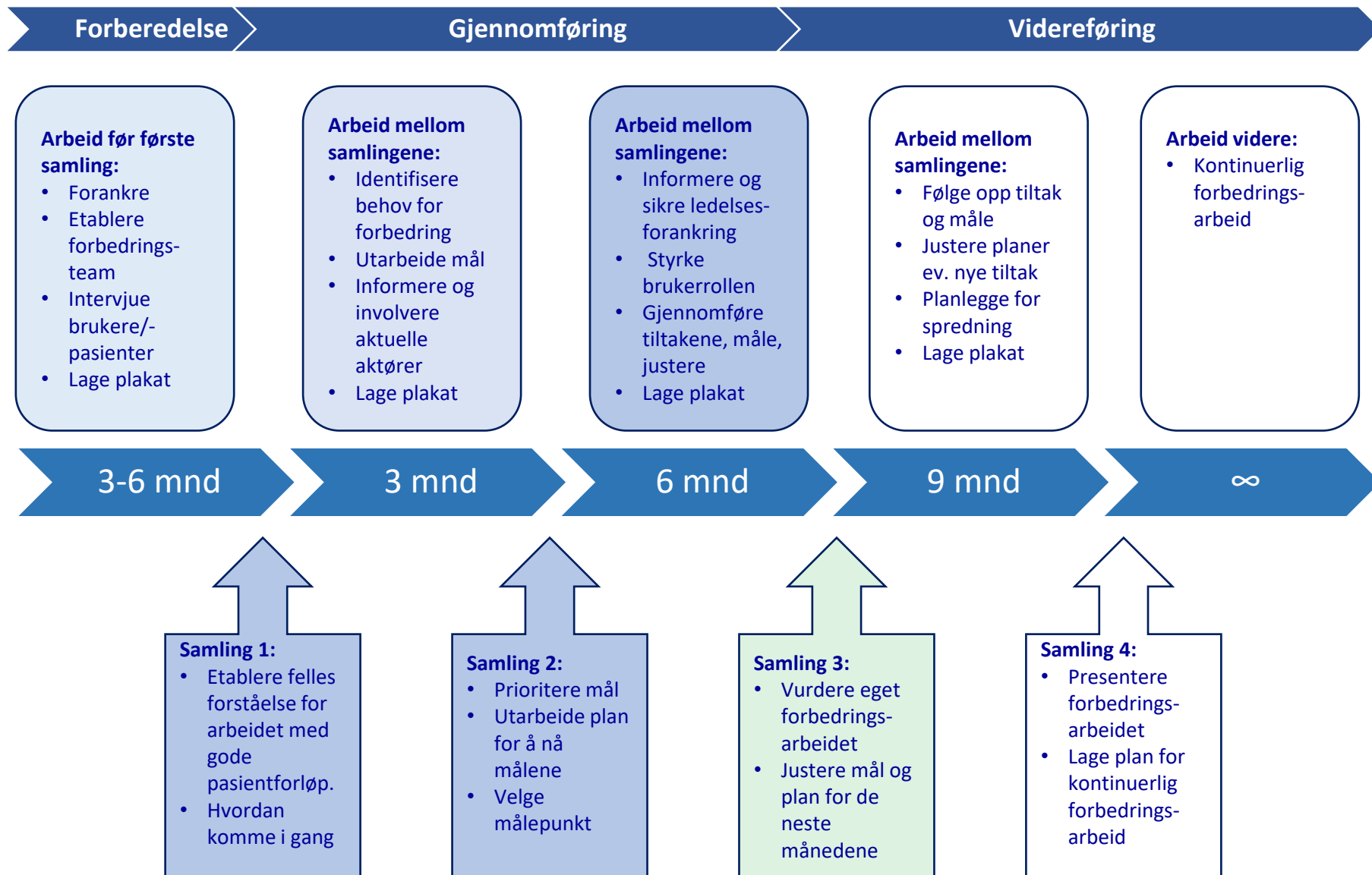
Store strategiske arbeid

- Folkehelsemeldingen
- Bo trygt hjemme-reformen
- Opptrappingsplan psykisk helse
- Forebyggings- og behandlingsreform for rusfeltet
- Nasjonal helse- og samhandlingsplan
 - Retning for vår felles helse- og omsorgstjeneste
 - Samhandling som et sentralt tema
 - Både kommunal helse- og omsorgstjeneste og spesialisthelsetjeneste, helhetlig perspektiv
 - Satt ned to utvalg: helsepersonellkommisjonen og sykehusutvalget
- Helseberedskapsmeldingen
 - Pandemihåndtering
 - Krig i Europa

Hvordan lede og utvikle samarbeid i en komplisert helseverden?



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 |