

# Læringsnettverk

Gode pasientforløp

## Gjennomførte læringsnettverk

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



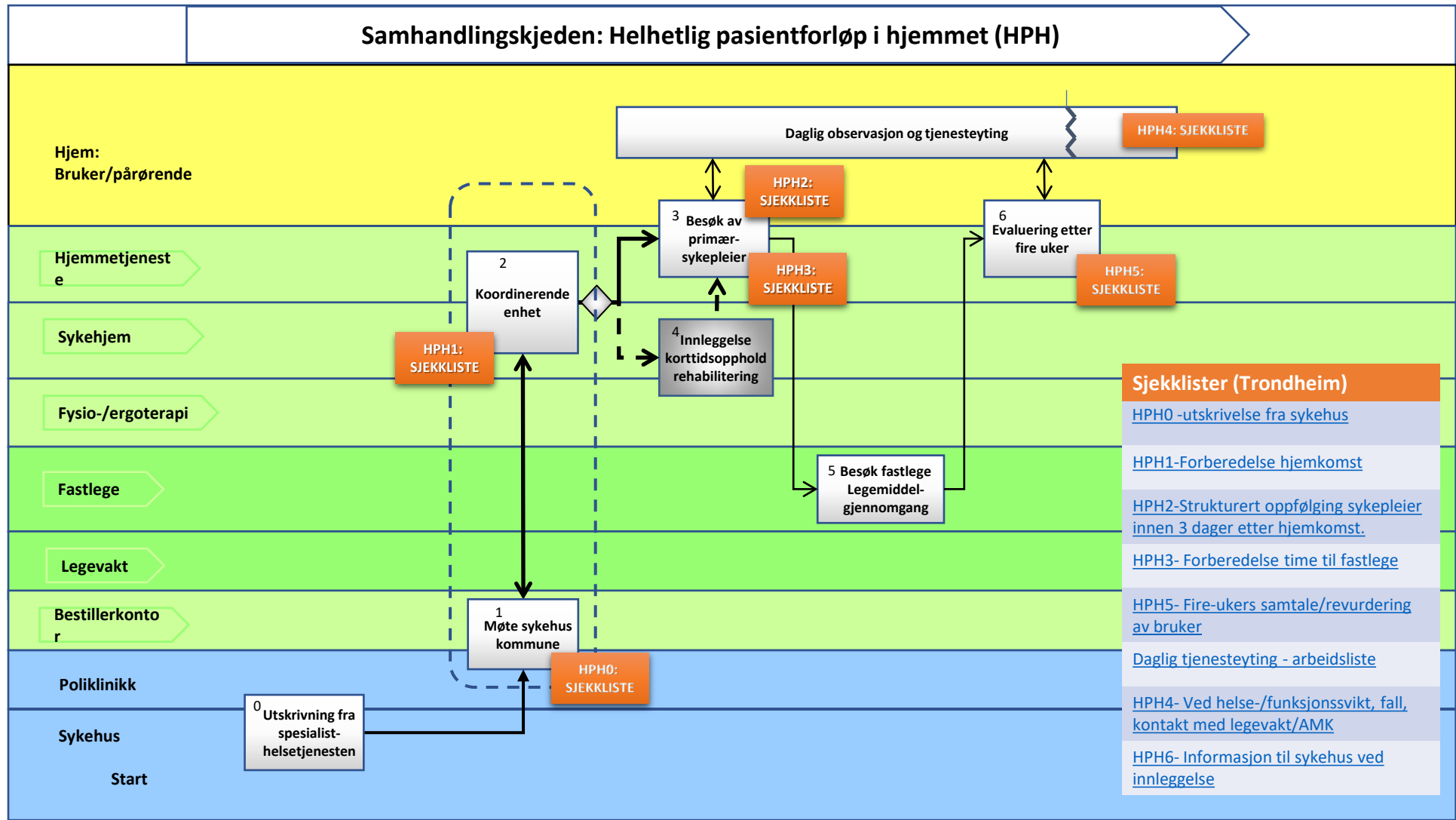
## 2020 - 2023

- 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

## Samhandlingskjeden: Helhetlig pasientforløp i hjemmet (HPH)



| Sjekkliste (Trondheim) |  |
|------------------------|--|
| HPH0                   | Utskrivelse fra sykehus  |
| HPH1                   | Forberedelse hjemkomst   |
| HPH2                   | Strukturert oppfølging sykepleier innen 3 dager etter hjemkomst. |
| HPH3                   | Forberedelse time til fastlege                                   |
| HPH5                   | Fire-ukers samtale/revurdering av bruker                         |
|                        | Daglig tjenesteyting - arbeidsliste                              |
| HPH4                   | Ved helse-/funksjonssvikt, fall, kontakt med legevakt/AMK        |
| HPH6                   | Informasjon til sykehus ved innleggelse                          |

# Retningsendring –



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

## 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

21.09.2022



Nyhetsbrev juni 2022



# Helsefelleskap

Nyhetsbrev for helsefelleskap er laget for at helsefelleskapene skal kunne dele nyheter og prosjekter med hverandre samt datoer og informasjon om aktuelle møter/konferanser. I nyhetsbrevet er det også informasjon/nyheter fra Direktoratet for e-helse, KS, RHFene og Helsedirektoratet. Neste nyhetsbrev planlegges utsendt i midten av september, og frist for innspill er 01.09.22. Innspill eller andre henvendelser vedrørende nyhetsbrevet kan sendes til [kathrine.syse@helsedir.no](mailto:kathrine.syse@helsedir.no).

### Les innspel frå helsefelleskapa til ny plan

Helse- og omsorgsdepartementet har laga ei nettside med alle innspela, sjå [Innspel frå helsefelleskapa \(regjeringen.no\)](#) "Innspela frå helsefelleskapa er respons på ein invitasjon som blei sendt 21. september 2021 frå tidlegare helse- og omsorgsminister Bent Høie om å kome med innspel om å utvikle helsefelleskapa vidare. I brevet blei helsefelleskapa spurt om kva erfaringar dei har gjort seg så langt, kva utfordringar dei så, kva dei trengte frå nasjonale styresmakter og regionale aktørar og om det var noko anna dei ønska å melde inn. I tillegg til helsefelleskapa, har enkelte kommunar, helseføretak og fagmiljø sendt inn innspel."

### Fysisk samling for nettverk for helsefelleskap

Det planlegges for fysisk erfaringssamling i Bodø 25-26. august 2022 for Nettverk for Helsefelleskap. Konferansen vil inneholde innlegg om metodikk, erfaringer og eksemplar frå arbeid i helsefelleskapa med vekt på

### Viktige datoer

**Samhandlingskonferansen Helgeland**  
**8.-9.juni 2022**  
<https://helgelandssykehuset.no/arrangementer/samhandlingskonferansen-helgeland-2022>

**Hva er viktig for deg?**  
**9. juni 2022**  
[Webinar: Hva er viktig for](#)

Gode  
pasient  
—forløp

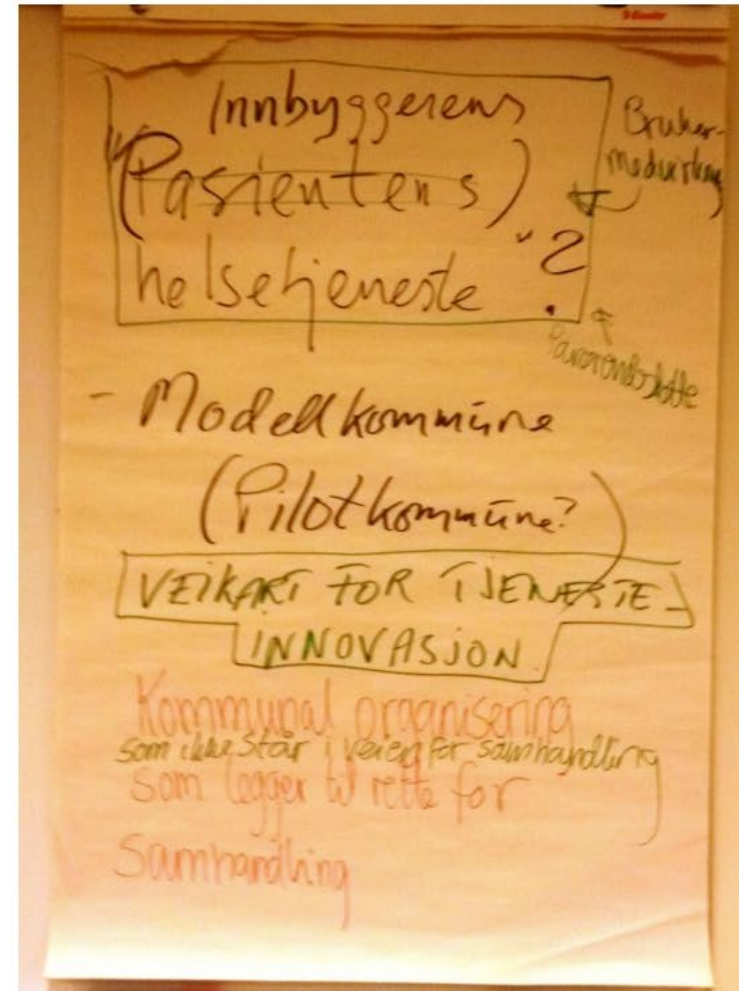
# Ishavserklæringen - vårt viktigste grep?

Idéen om ei felles partnerskaps erklæring som gir retning for helsefellesskapets arbeid de første årene – med STERKT fokus på personsentrert helsetjeneste

Hva er viktig for **deg**?

Hva er viktig for **deg**?

Gode pasientforløp



# Hva er «innbyggerens helsetjeneste»?

- Ei videreføring av pasientens helsetjeneste
- Endrer fokuset fra sykdom til helse
- Ser mennesket som person og ikke bare som pasient eller bruker
- Øker forståelsen for helhet og sammenheng i personens liv
- Være i forkant for å hindre sykdom og skade
- Samhandling på systemnivå og individnivå



*En dynamisk helsetjeneste som kan tilpasse seg både de med mindre behov, de med store behov og de med forventet behov*

# Ishavserklæringen fikk mye plass i Partnerskapsmøtet

Karianne Opsal, ordfører i Harstad kommune presenterte erklæringen og sa bl.a.

*«Man ville ha en felles erklæring, en lokal helsepolitisk plattform, et styringsdokument av stor viktighet, og med tydelige prioriteringer og innsatsområder i det nye helsefellesskapet. En felles erklæring basert på en erkjennelse av felles utfordringer for kommunene og helseforetaket.»*

*«Klarer vi å gjøre en innsats slik Ishavserklæringen beskriver, er vi langt på vei til å realisere innbyggernes helsetjeneste – hvor det å være frisk er mye viktigere enn å være syk!»*





# Ishavserklæringens tre hovedsatsninger



- **Satse på felles innsats for helsetjenester til personer med sammensatte behov**
  - ✓ Arbeide for at helsetjenesten er basert på prinsippene personsentrert, helhetlig og proaktiv
  - ✓ Sørge for et tett og forpliktende samarbeid mellom brukere, fastleger, kommuner og UNN
  - ✓ Ta i bruk teknologi og digitale løsninger som understøtter tjenesten og muliggjør samhandling
  
- **Satse på forebygging og egenmestring som en viktig del av innbyggerens helsetjeneste**
  - ✓ Styrke forebyggings- og folkehelseperspektivet i utøvende tjeneste
  - ✓ Sørge for gode tilbud om læring og mestring
  - ✓ Dele kunnskap om og konkrete erfaringer med forebyggende tiltak med god effekt på egenmestring og folkehelse
  
- **Satse på felles innsats for å sikre nok helsepersonell med riktig kompetanse i alle ledd av helsetjenesten**
  - ✓ Sørge for utdanning av og kompetanseutvikling for helsepersonell
  - ✓ Sørge for kompetansedeling på tvers av og innad i tjenestenivåene
  - ✓ Arbeide for rekruttering og stabilisering av helsepersonell

*Målet med regjeringens helse- og velferdspolitik er å skape helsefremmende samfunn, forebygge sykdom, funksjonssvikt og sikre en desentralisert helse- og omsorgstjeneste som yter gode og likeverdige tjenester i hele landet.*

# 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

# Regjeringen har startet arbeidet med Nasjonal helse- og samhandlingsplan som etter planen skal fremmes høsten 2023.

- Regjeringen vil forbedre samhandlingsreformen. Nasjonal helse- og samhandlingsplan skal være en stortingsmelding som omfatter både den kommunale helse- og omsorgstjenesten og spesialisthelsetjenesten. Meldingen er viktig for det helhetlige arbeidet for å styrke vår felles helse- og omsorgstjeneste.
- Nasjonal helse- og samhandlingsplan vil sammen med ny folkehelsemelding og melding om helseberedskap utgjøre de overordnede rammene for helse- og omsorgspolitikken. Nasjonal helse- og samhandlingsplan vil ta for seg regjeringens ambisjoner om å videreutvikle vår felles helse- og omsorgstjeneste. **Et overordnet mål for meldingen er å sikre sømløse pasientforløp og gode tjenester i hele landet.**

# Meldingen vil blant annet omfatte følgende tema:

- Samhandling
- Kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet
- Desentraliserte tjenester og sømløse pasientforløp
- Digitalisering
- Personell og kompetanse
- Rehabilitering og mestring
- Svangerskaps-, føde- og barselstilbud
- Psykisk helse og rus
- Akutt-tjenester

# Oppdragsbrev RHF 2022

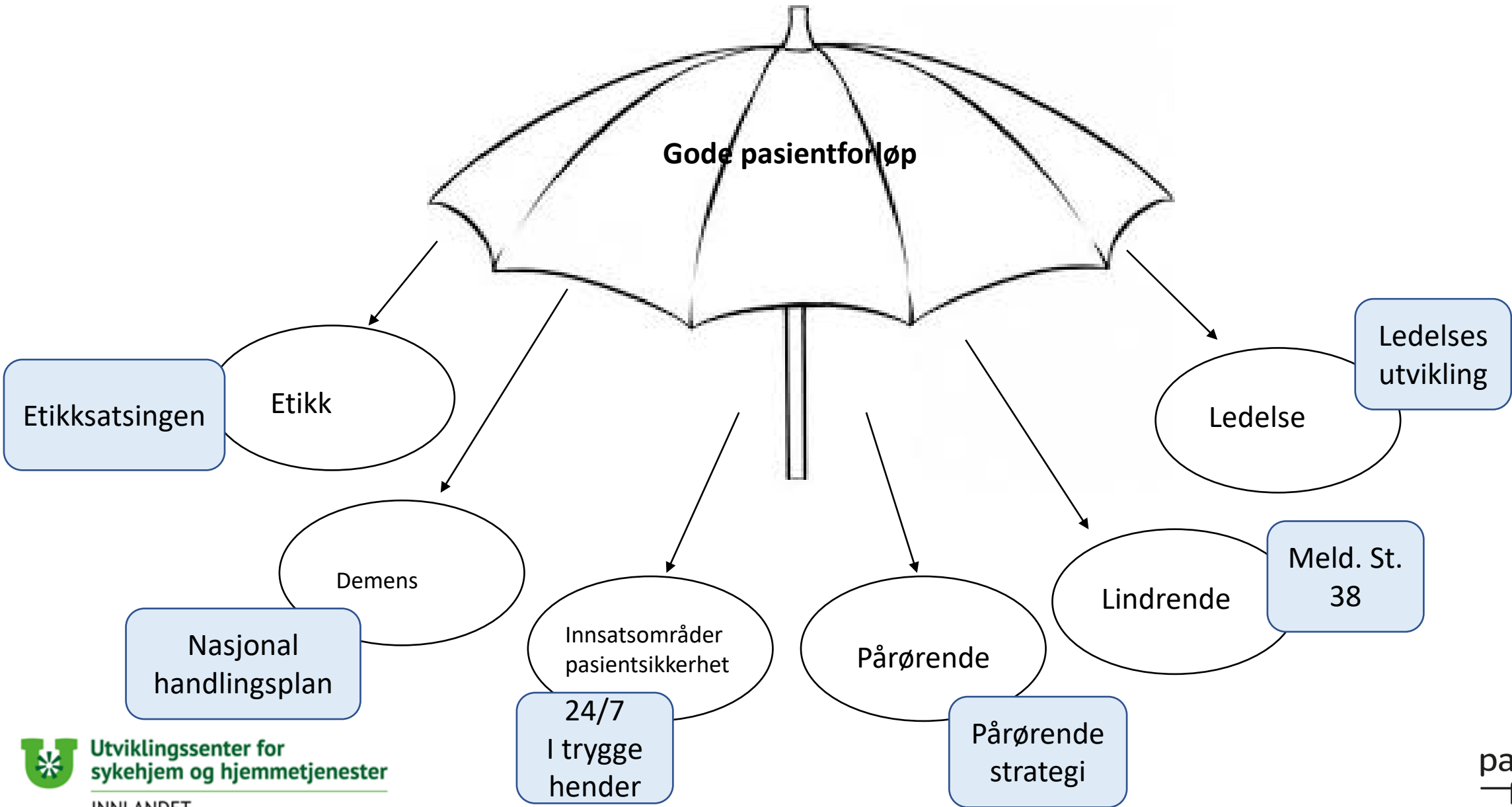
## Hovedmål:

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**



# Sykehustalen 11.1.2022

- **Målet for all samhandling er gode og sammenhengende pasientforløp**
- Vi må jobbe sammen for at helsefelleskapene 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. 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



# Nytte, ressurs og alvorlighet - Prioritering i helse- og omsorgstjenesten

Meld. St. 38 (2020-2021), Innst. 221 S (2021-2022)

## **Vedtak 472**

Meld. St. 38 (2020–2021) – Nytte, ressurs og alvorlighet – Prioritering i helse- og omsorgstjenesten – vedlegges protokollen.



# – På høy tid å diskutere grensen for offentlig velferd

– Det er nødvendig å diskutere hvordan færre ansatte skal kunne levere flere og bedre helsetjenester til stadig flere brukere, uttalte avdelingsdirektør Åse Laila Snåre i KS under Arendalsuka.

21.09.2022

Gode  
pasient  
forløp

# Prioriterte pasientgrupper i helsefelleskapene <sup>19</sup>

Personer med alvorlige  
psykiske lidelser  
og rusproblemer



Barn og unge

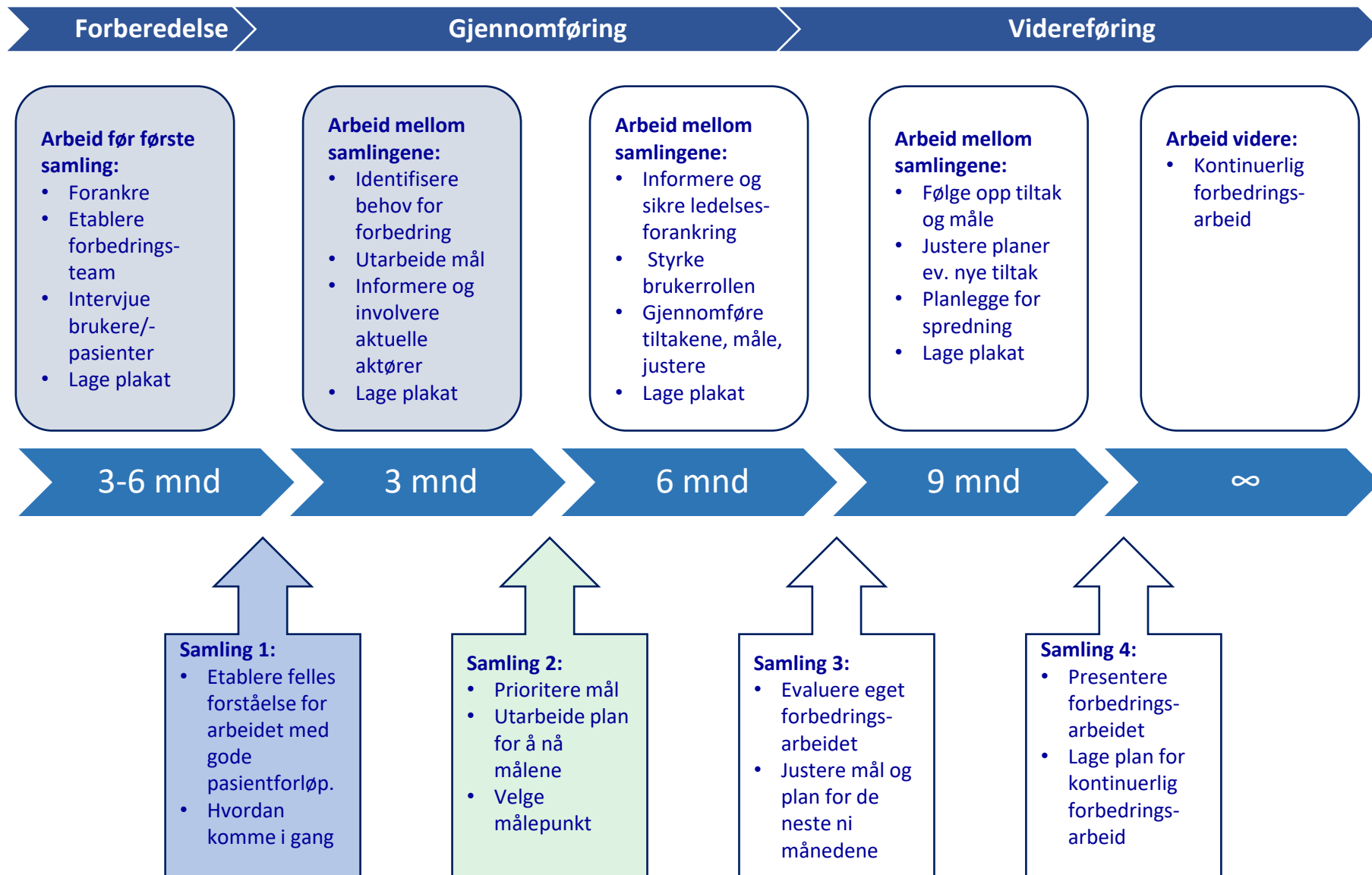


Skrøpelige eldre



Personer med flere  
kroniske lidelser

# Læringsnettverk for gode pasientforløp



# Skape en felles forståelse for hvordan målene for Gode pasientforløp skal nås

- Prioritere mål
- Utarbeide plan for å nå målene
- Velge målepunkt

| 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 |