

Om læringsnettverk som metode og videreføring av arbeidet i 2016-2019

Fra «Hva er i veien med deg?» til «Hva er viktig for deg?»

Satsing fra 2016-2019

- 2016
 - Agder og sørlandet sykehus
 - Rogaland og SUS / Helse Fonna
- 2017
 - Salten, Lofoten og Vesterålen og Nordlandssykehuset
 - Hedmark / Oppland og Sykehuset Innlandet
 - Oslo og OUS
 - Møre og Romsdal og Helse Møre og Romsdal
- 2018
 - Troms, Ofoten og Finnmark og Helse Nord
 - Bergen og Hordaland og Helse Bergen?

Erfaring viser at læringsnettverk

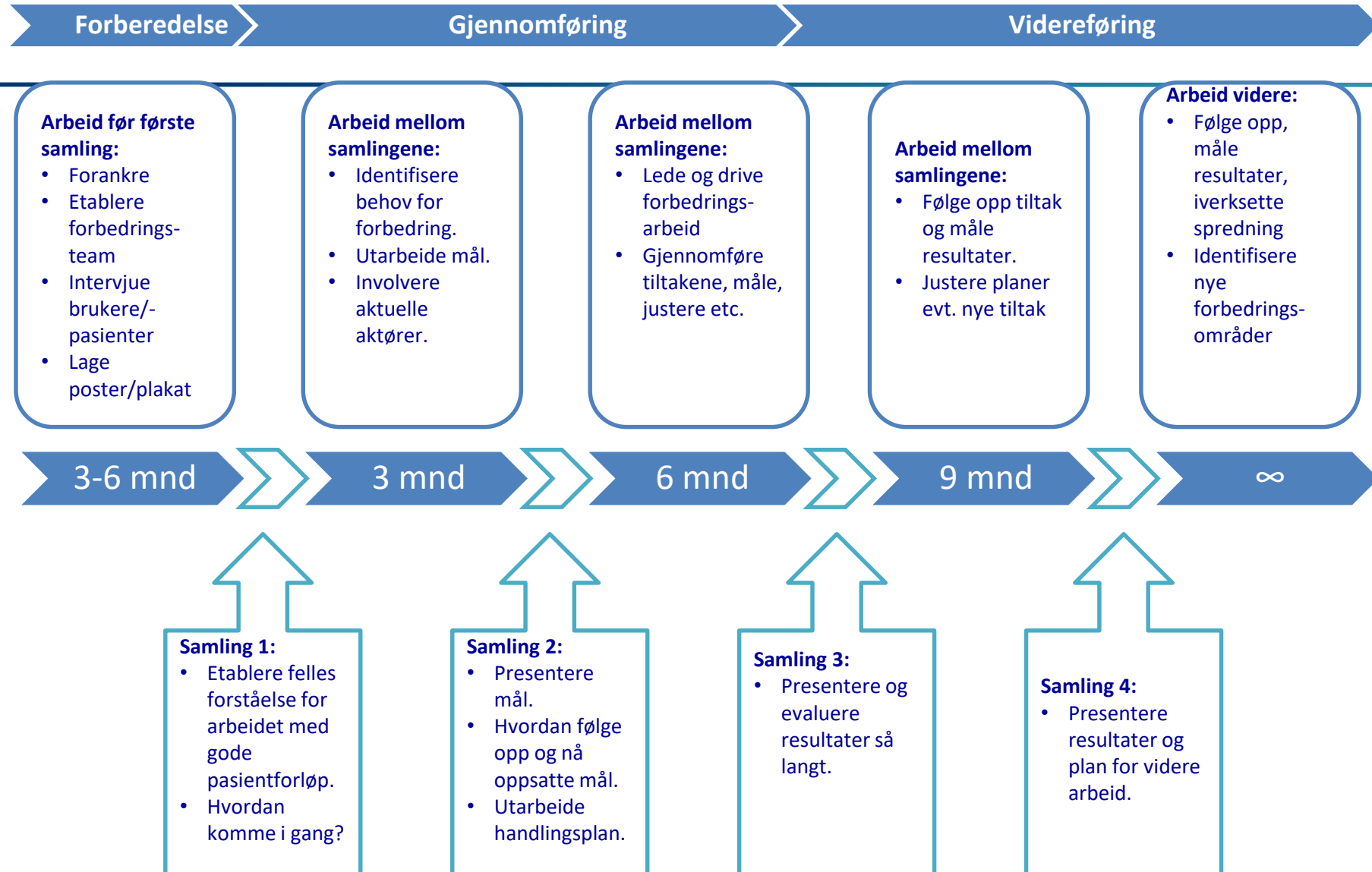
- Gir økt kompetanse
- stimulerer til faglige utvikling som ellers ikke ville ha skjedd.
- Lærings- og innovasjonsnettverk der brukerne deltar vurderes som særlig vellykkede
 - HOD bestilte FAFO-rapport om Læringsnettverk og innovasjon i kommunene, 2013:52

Systematisk forsknings og erfaringsoppsummering

- Erfaringer både fra Norge og andre land kan tyde på at deltakelse i læringsnettverk har økt kvaliteten på tjenestene. I enkelte evalueringsrapporter underbygges dette med målinger som viser til dels store forbedringer. Deltakere i læringsnettverk gir blant annet uttrykk for en opplevelse av faglig og organisatorisk utvikling, større forståelse for hverandres profesjon, og at deltakelse skaper grobunn for økt samhandling med andre organisasjoner.

» Bakke T, Udness E, Harboe I.. Læringsnettverk som verktøy i kvalitetsforbedring - en oppsummering av forskning og erfaring. Rapport fra Kunnskapssenteret nr. 23 – 2011. ISBN 978-82-8121-438-5 ISSN 1890-1298.

Læringsnettverk for gode pasientforløp



- Om utviklingen av pasientforløpet:

Rosstad T, Garasen H, Steinsbekk A, Sletvold O, Grimsmo A. Development of a patient-centred care pathway across healthcare providers: a qualitative study. BMC Health Serv Res. 2013;13:121. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23547654>

- Om implementeringsprosessen i de seks kommunene som var med:

Røsstad T, Garåsen H, Steinsbekk A, Håland E, Kristoffersen L, Grimsmo A. Implementing a care pathway for elderly patients, a comparative qualitative process evaluation in primary care. BMC Health Services Research. 2015;15:86. Available from: <http://www.biomedcentral.com/1472-6963/15/86/abstract>

Endret fokus

Dagens pasientforløp

Morgendagens forløp

Struktur(org.)

Prosesser

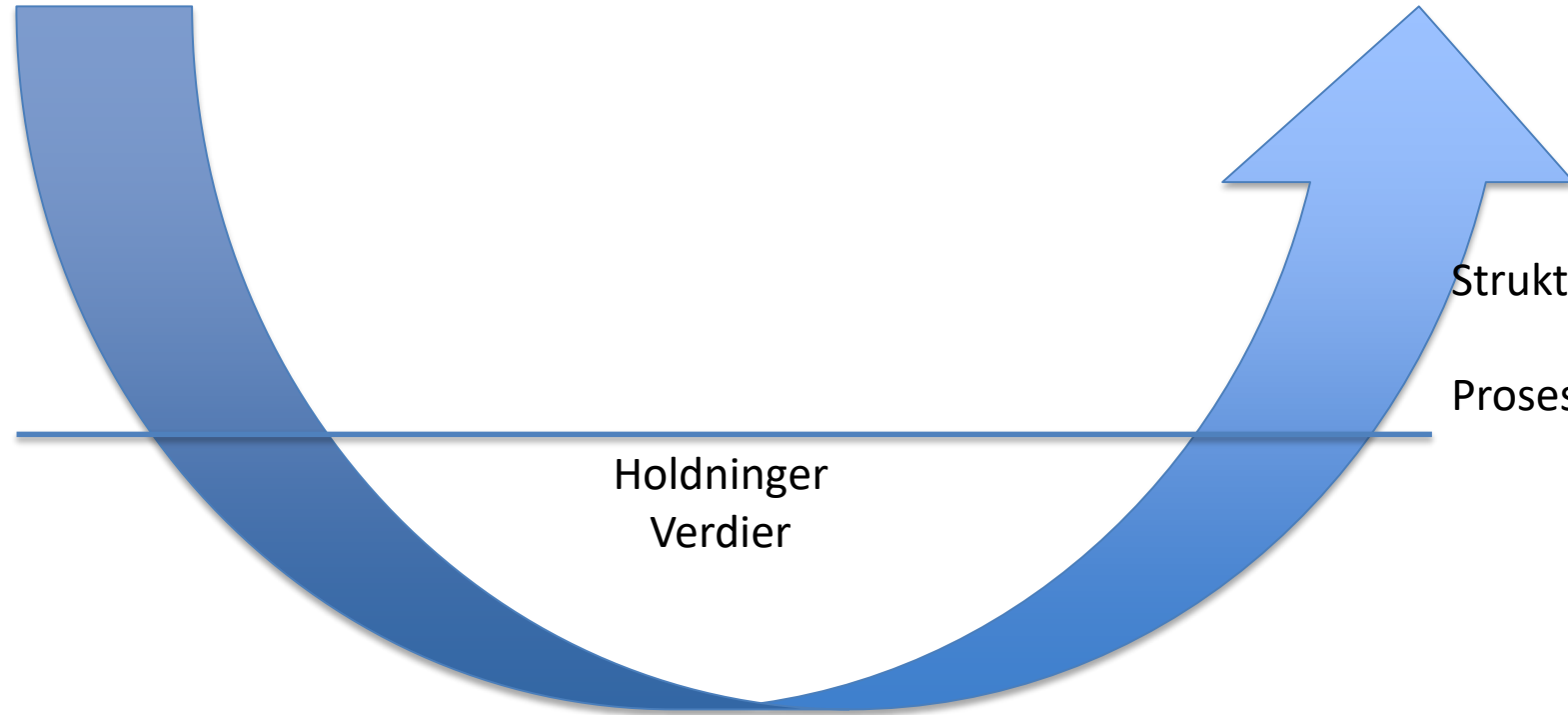
Struktur(org.)

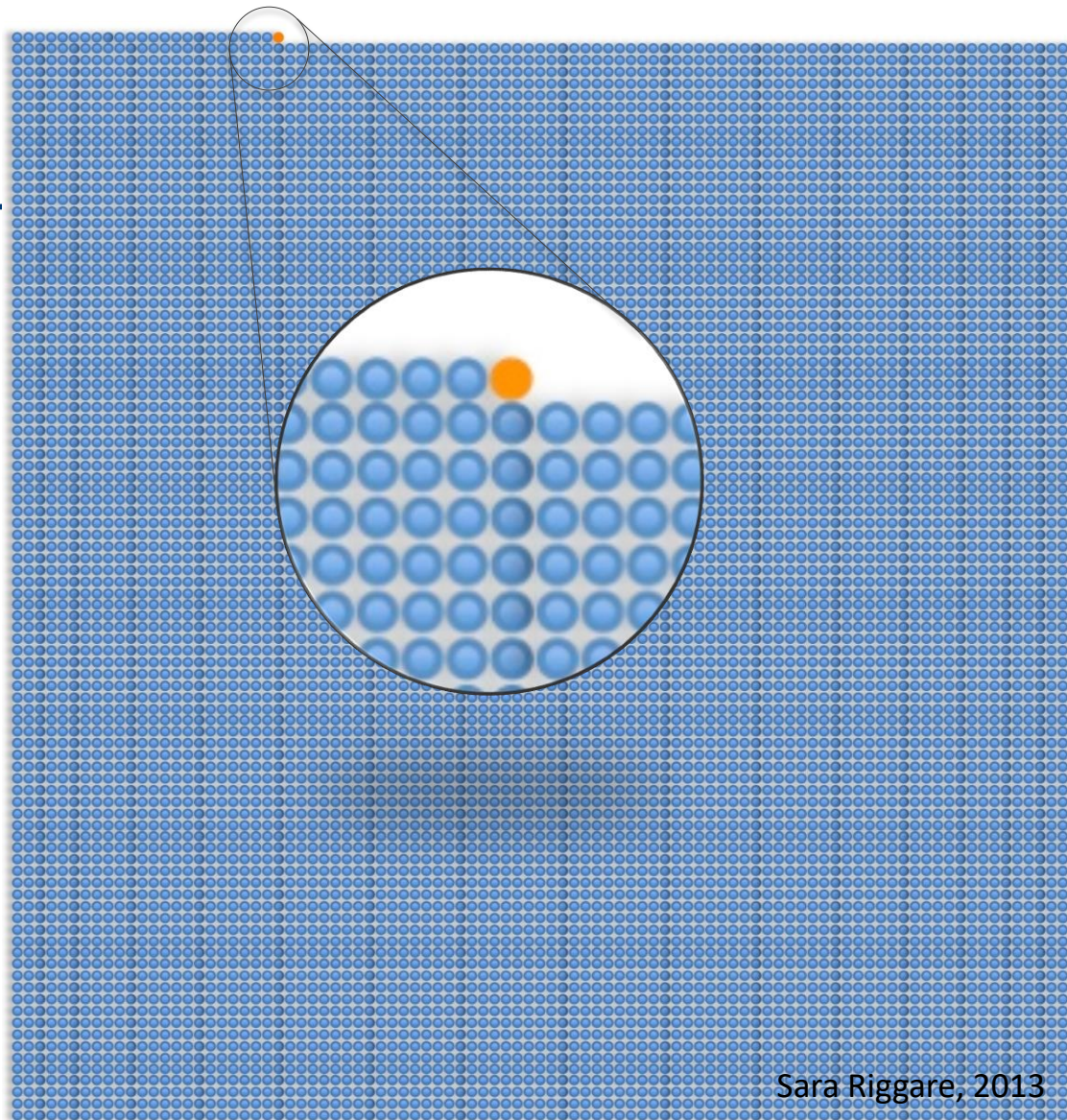
Prosesser

Holdninger
Verdier

”Hva er i veien med deg?”

”Hva er viktig for deg?”





Sara Riggare, 2013

Hva er viktig for deg-dagen 6.juni

På Sam Eydes plass i Arendal



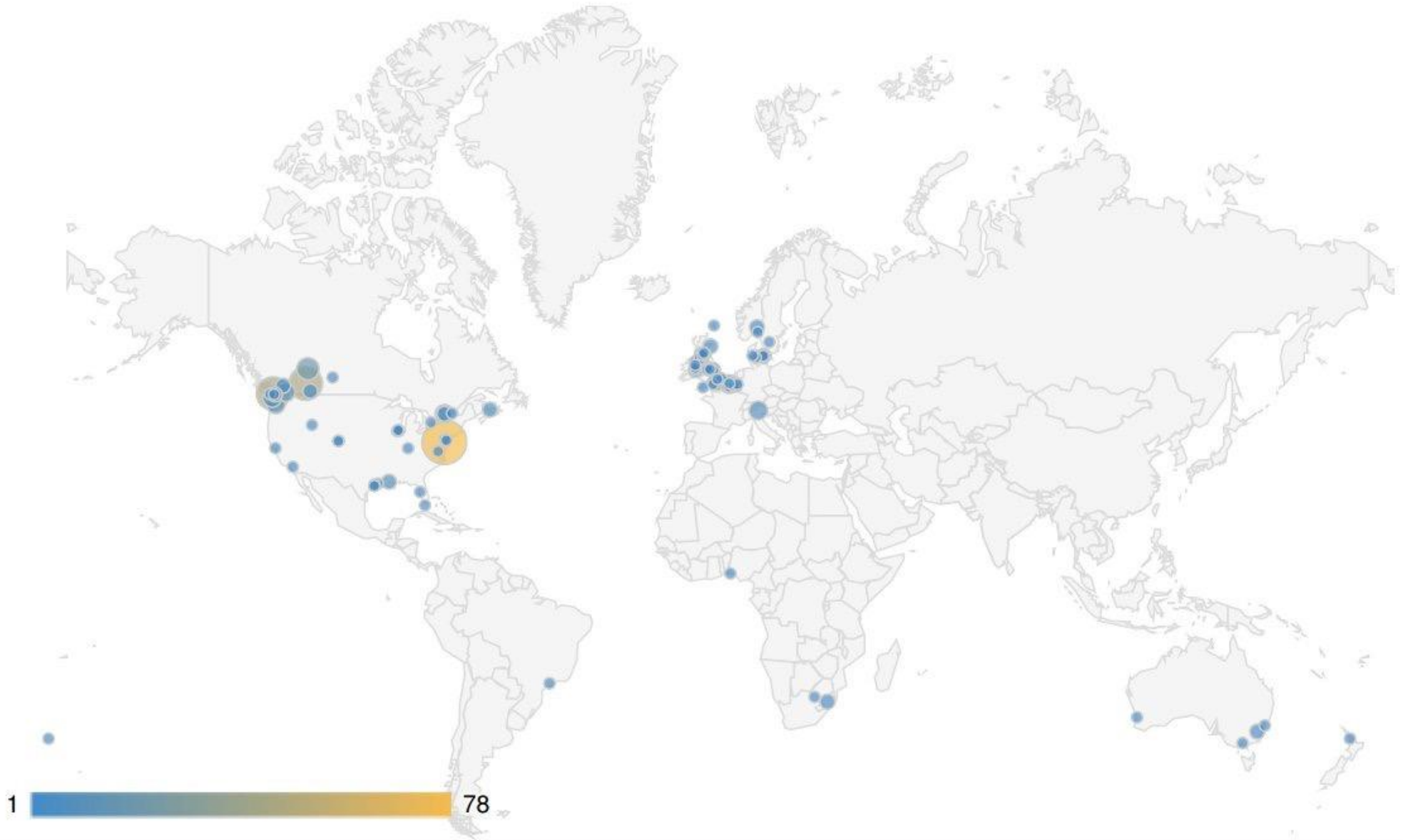
Fjellgata 8 i Flekkefjord



What matters to you?

Ask what matters... Listen to what matters... Do what matters...

'What Matters to You?' day - June 6th 2017



6. Juni hele året

Tjenestekontoret i Larvik kommune



Hjemmetjenesten i Grimstad



Hva er viktig for deg?



Fra Østlandsposten, Larvik

24.07.2015

Når farfar ikke lenger er sprek nok til å komme til stallen, tar vi hesten med på besøk på sykehjemmet i stedet, tenkte barnebarnet.

Og slik ble det, takket være velvillige ansatte og daglig leder ved Stavern sykehjem.

–Farfar har alltid vært glad i hester, og når hesten min fikk et føll i begynnelsen av juni, ville han gjerne se det, sier Susan.

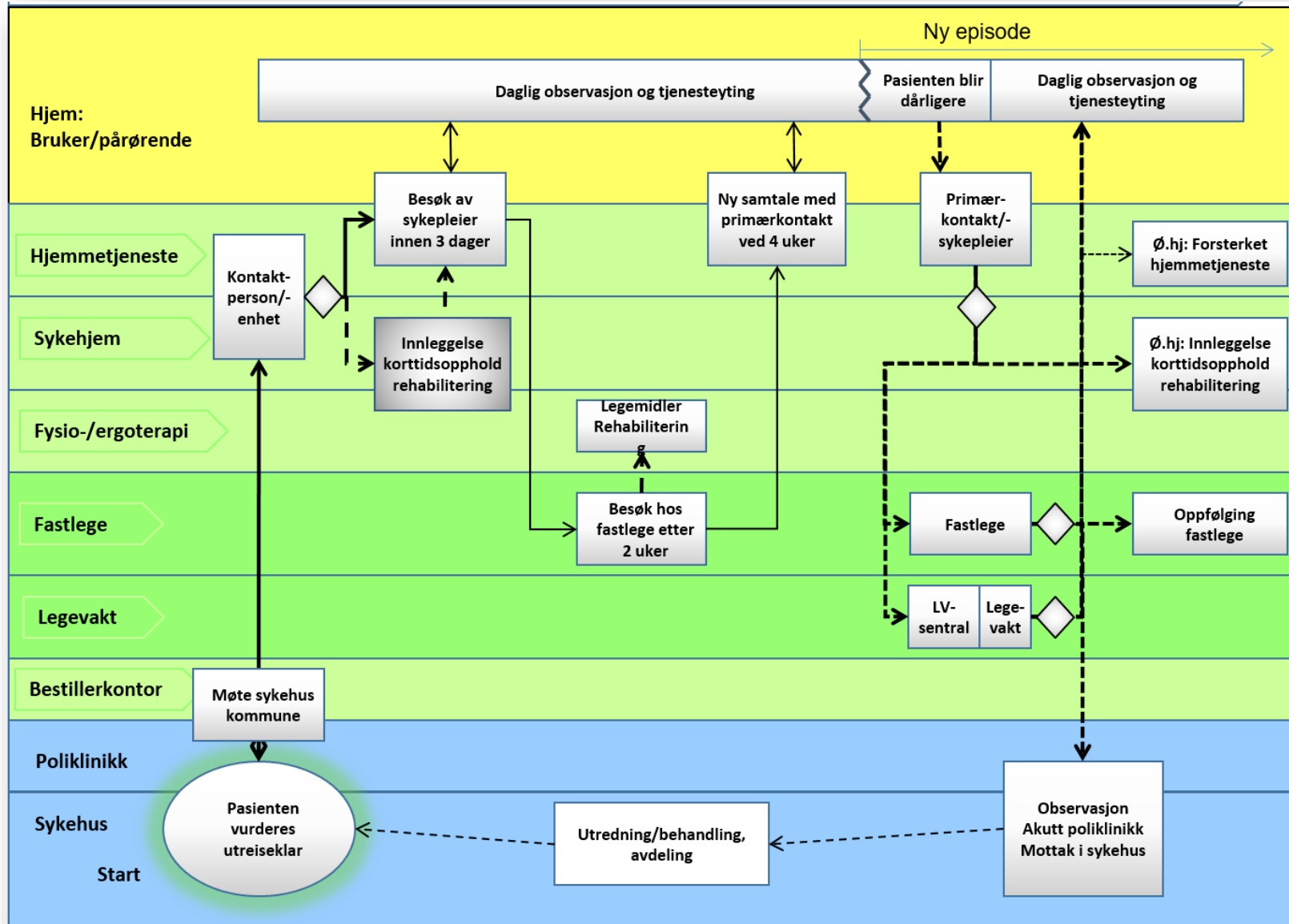


Foto: Susan Holmen

-
- Every system is perfectly designed to give exactly the results it gives.

Paul Batalden

HPH – flytskjema for gode pasientforløp

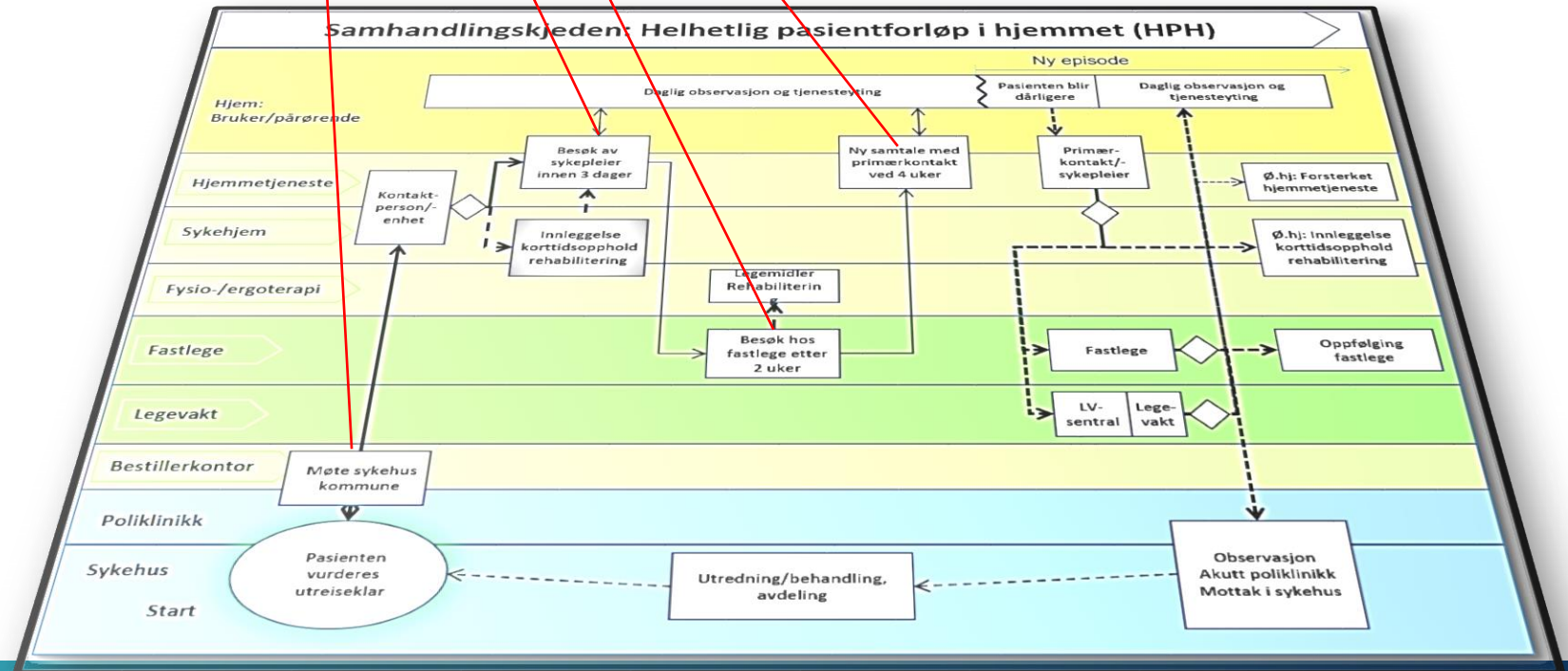


Målepunkter for gode pasientforløp

Indikatorsett for gode pasientforløp, fylles ut av primærkontakt, dokumenteres i pasientens journal:

Pasient / Løpnummer	Utskrivningsdato	Hensleggesdato	Utført			Evaluering			Kommentarer
			Ja	Nei	Ikke aktuelt	How er viktig for deg? (1-5)	COPM funksjon	COPM utreise	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
Prosent etterlevelse av indikatorsettet									
Opplevd nytte / resultater									

HPH – flytskjema for gode pasientforløp



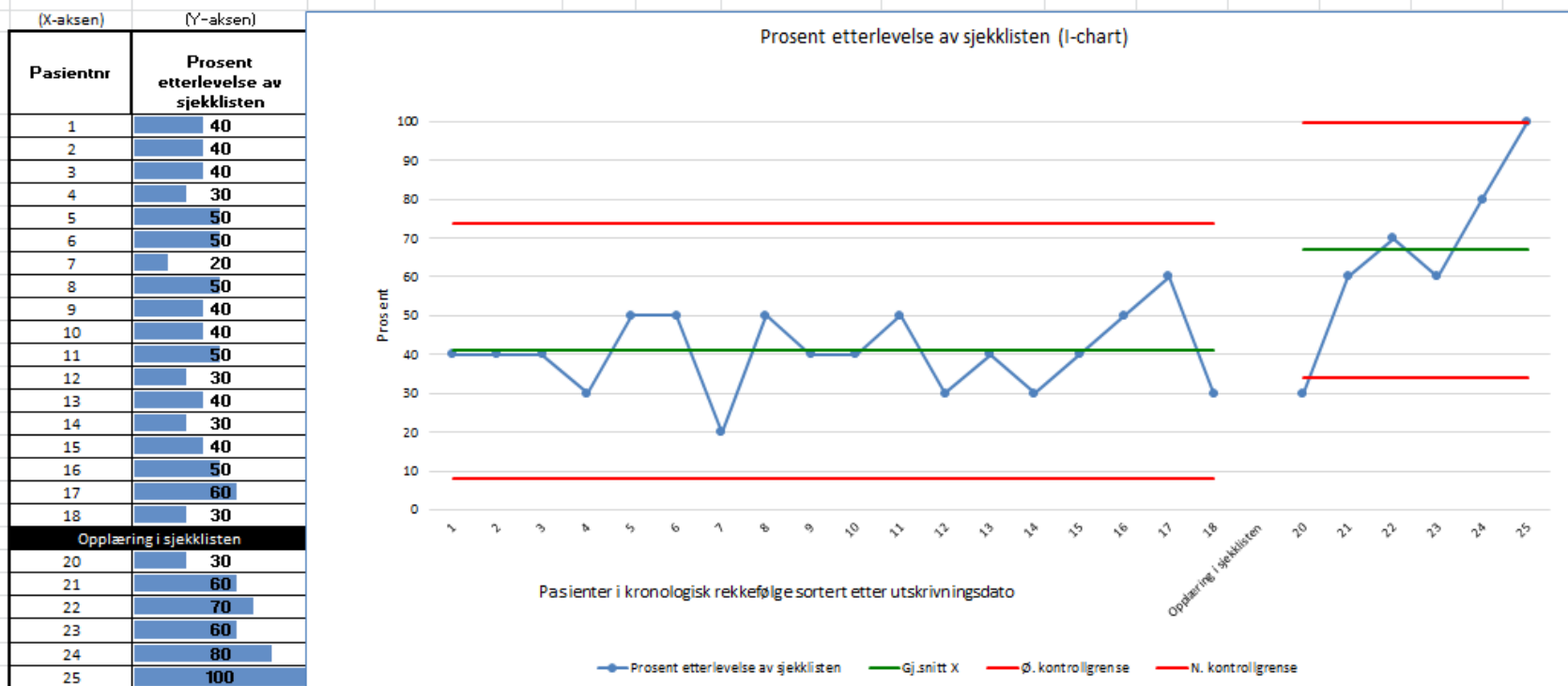
EPJ-nr.:		Henvendelse om vurdering fra:			STATUS:		
Initialer:		<input type="checkbox"/> Vært innlagt på sykehus	<input type="checkbox"/> Vært innlagt KØH/ØHD	<input type="checkbox"/> Ny søker om tjenester	<input type="checkbox"/> Mottar praktisk bistand		
		<input type="checkbox"/> Fastlege	<input type="checkbox"/> Fysio. / ergo.	<input type="checkbox"/> Hjemmetjenesten	<input type="checkbox"/> Mottar hjemmesykepleie	<input type="checkbox"/> Ønsker institusjonsplass	<input type="checkbox"/> Annet
		<input type="checkbox"/> Pasient/pårørende	<input type="checkbox"/> Annet:				

Målepunkter for det Gode pasientforløpet

		Utført			Kommentarer
		Ja	Nei	Ikke aktuelt	
1	Forberedelse av mottak				
1a	Tilstrekkelig informasjon for videre oppfølging av pasienten er mottatt / innhentet via e-link eller samtale.	x			
1b	Sjekkliste for forberedelse av hjemkomst er gjennomført og dokumentert.	x			
1c	Behov for innsatsteam / rehabilitering er vurdert.	x			
2	Besøk av sykepleier innen 3 dager				
2a	Sjekkliste for hjemmebesøk / innkomst er gjennomført.	x			
2b	"Hva er viktig for deg?" samtale er gjennomført.	x			3
2c	4 meter gangtest er gjennomført	x			0,6 m/s
3	Vurdert av fastlege innen 2 uker				
3a	Hjemmesykepleien har sendt fastlegen informasjon før konsultasjon	x			
3b	Konsultasjon, eller alternativt hjemmebesøk, er gjennomført av fastlegen.		x		
3c	Oppsummering fra fastlegen er mottatt/innhentet.	x			
4	Oppfølging / evaluering er gjort innen 5 uker				
4a	Sjekkliste for oppfølging og evaluering er gjennomført.	x			
4b	"Har vi lykkes med det som er viktig for deg?" - samtale er gjennomført.	x			7
4c	Andre 4 meter gangtest er gjennomført	x			1,0 m/s
4d	Oppfølging / evaluering innen 6 mnd er planlagt			x	
Prosent etterlevelse av målepunktene		92 %			
Opplevelse av endring i funksjon					4
Mål for 4 meter gangtest oppnådd?					Ja

SPC-tidsserie Sjekkliste – gjør vi det vi faktisk er enige om å gjøre?

Sjekklisten (% ja og ikke aktuelt)



Berit Neerbye

er født i 1942 og har diagnosen KOLS. I desember 2015 amputerte hun venstre fot. Etter dette bodde hun i en omsorgsleilighet på et bo- og aktivitetssenter med daglig hjelp fra hjemmetjenesten.

Tidlig i 2016 ble Berit innlagt på sykehus pga en infeksjøs KOLS forverring. Når hun var utskrivningsklar trengte hun et korttidsopphold for å komme seg til hektene igjen.

Hun kom til korttidsavdelingen i Lindesnes kommune i april 2016, og der ble hun møtt av spørsmålet:

«Hva er viktig for deg?»





Hva er viktig for deg?

Pasient ID:

Hvor vanskelig synes du det er å utføre aktiviteten nå?

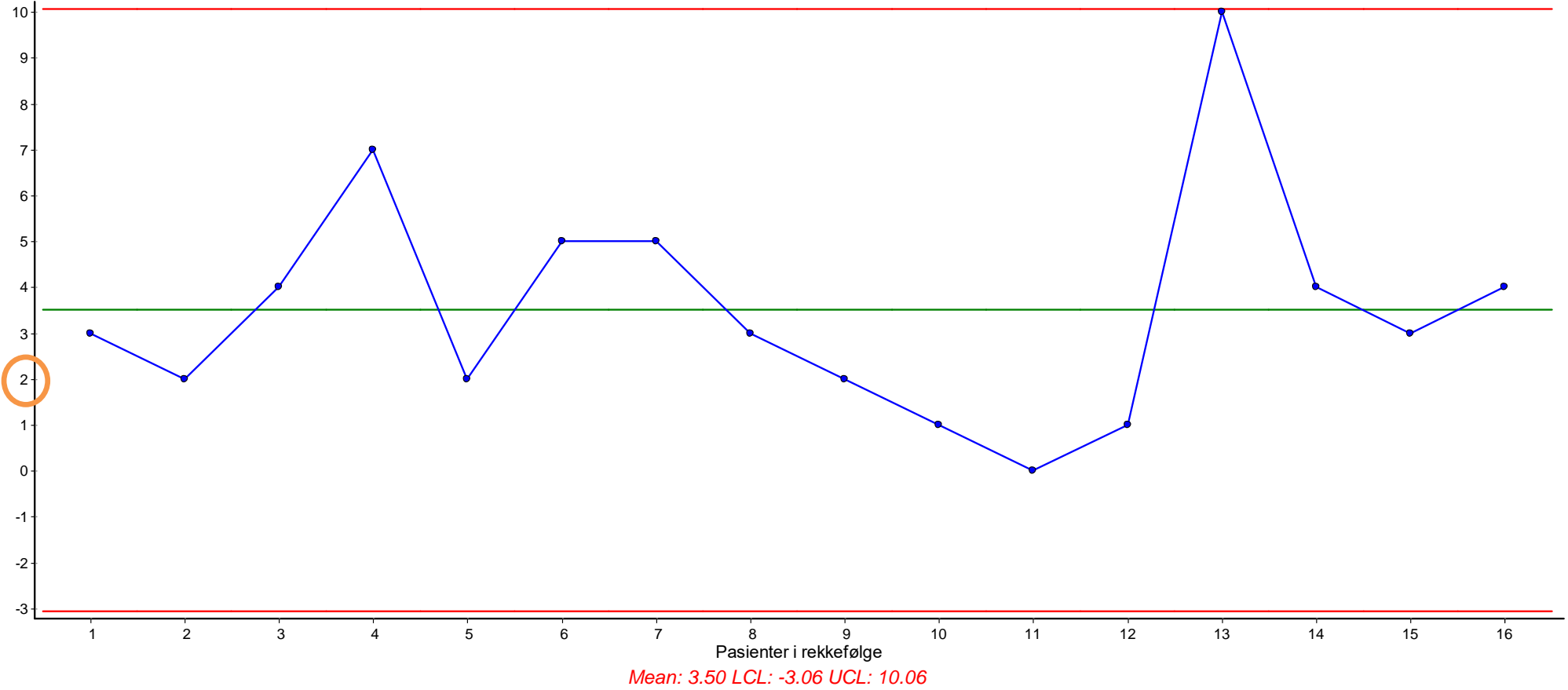
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
 Veldig vanskelig Ingen vansker

	1. samtale	2. samtale
<i>Komme meg hjem</i>	<i>5</i>	<i>10</i>
<i>Bli sterkere i høyre fot</i>	<i>3</i>	<i>5</i>
<i>Bli kvitt oksygenet</i>	<i>5</i>	<i>10</i>
Gjennomsnitt	<i>4.3</i>	<i>8.3</i>
Opplevd nytte	<i>8.3</i>	<i>4.3</i>

= **4**

Målet for pasientforløpet

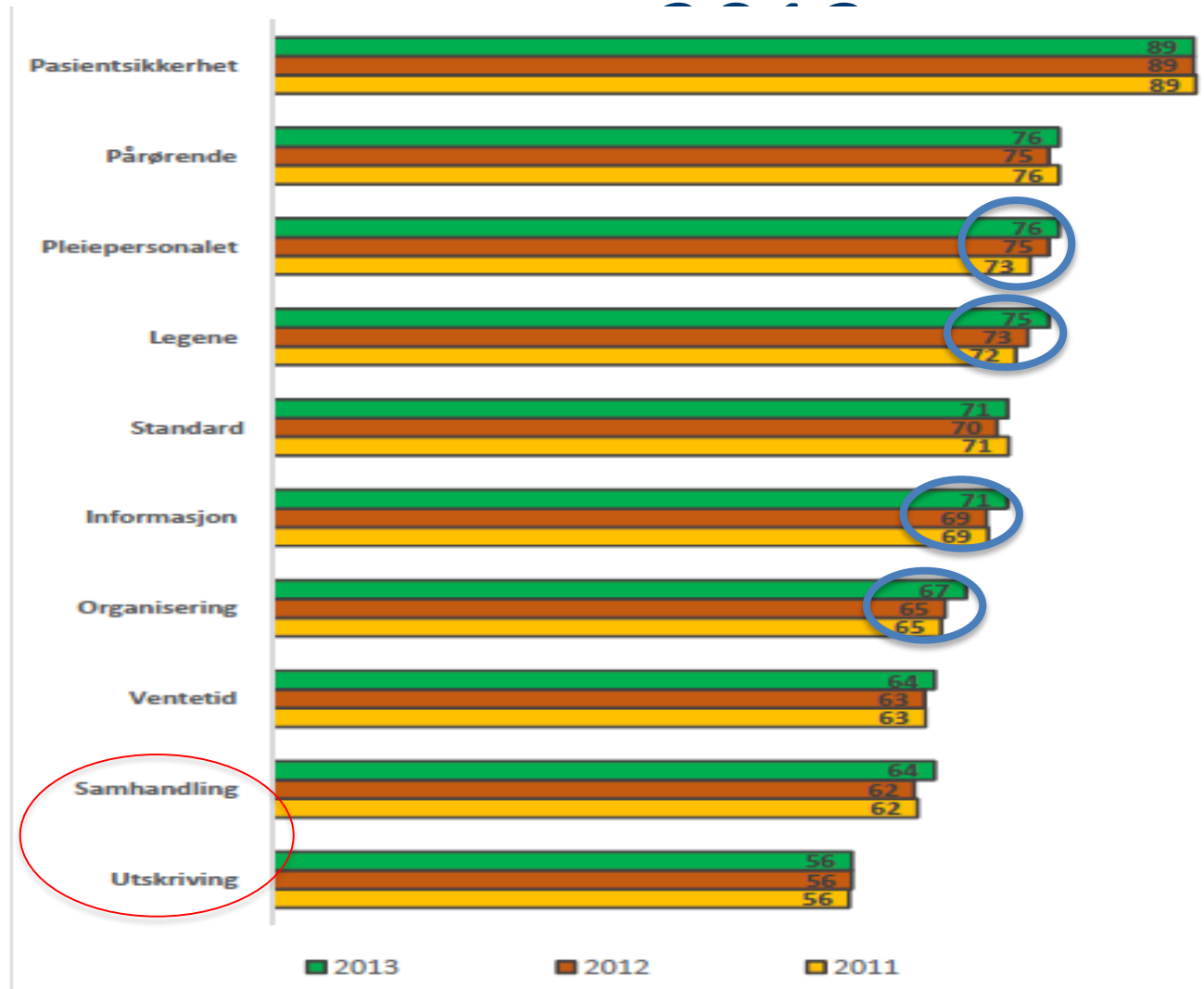
Endring fra 1. til 2. samtale Opplevd nytte



Virkeligheten

EpiData Analysis Graph

Pasienterfaringer sykehus 2011-



Figur 1. Pasienterfaringsindikatorerne og gjennomsnittverdier. Resultater for 2011, 2012 og 2013. Tallene er vektet.

Forberedelse av utskriving og samarbeid

Under sykehusoppholdet: Forberedelse til tiden etter utskriving

⊥	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad	Ikke aktuelt
44. Ble du informert om hva du selv kunne gjøre hjemme ved eventuelle tilbakefall?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45. Ble du informert om hvilke plager du kunne regne med å få i tiden etter sykehusoppholdet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46. Ble en oppdatert liste over medisinene dine gjennomgått med deg da du ble utskrevet fra sykehuset?				Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Ikke aktuelt <input type="checkbox"/>

Sykehusets samarbeid med andre

	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad	Vet ikke	Ikke aktuelt
47. Opplever du at sykehuset har samarbeidet bra med fastlegen din om det du var innlagt for?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48. Opplever du at sykehuset har samarbeidet bra med hjemmetjenesten/andre kommunale tjenester om det du var innlagt for?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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