



**KS & Helse Førde HF ønsker velkommen til
Erfaringskonferansen 2017**

Kvifor erfaringskonferanse ?

- Dele erfaringar, reflektere saman og lære av kvarandre.
- Vi er i dag om lag 140 engasjerte helsearbeidarar som kan identifisere felles forbetningsområder, definere løysingsforslag, forplikte kvarandre, og faktisk endre praksis til beste for både pasientane og kvarandre !
- Det er som regel det som veks opp nedanfrå som har «livets rett» over tid . . .



Førebuing av konferansen

- Brukarrepresentant Gerd Bjørkedal,
- Kommuneoverlege Jan Helge Dale, Flora kommune
- Seksjonsleiar Inghild Mowatt, Helse Førde HF
- Rågjevar Irene Barmen Hoel, Helse Førde HF
- Samhandlingssjef/avdelingsjef Stig Igland, Helse Førde HF





FRISK – FOLKEHELSEKARTLEGGING MELLOM VAKSENBEFOLKNINGA I SOGN OG FJORDANE

Et samling av fagfolk og forskarar frå Vestlandet med tyngde i Sogn og Fjordane har starta arbeidet med å planlegge ei helseundersøking for alle vaksne innbyggjarar i fylket. Prosjektet har fått namnet FRISK Sogn og Fjordane.



Samhandlingsbarometeret – dataverktøy med mange forendr

25. januar 2017

Eit innovativt prosjekt i Sogn og Fjordane som no brer seg...



ERFARINGSKONFERANSEN 2017

8. januar 2017

Velkommen til erfaringskonferanse 2.-3.februar! For å depla...



Arvåk og uønska hendingar relatert til samhandling - ny rapport

19. januar 2017

Kommunikasjonen mellom AMK og kommunal lege synest ikkje lenger å vere den same utfordringa som det var i 2014 og delar av 2015, her er det no få arvåksmeldingar. Dette skuldast innskjerping av krav og rutinar og innføring av naudnett. Dette er ei vesentleg årsak til at andelen meldingar knytt til innlegging er redusert.



Elektronisk meldingsutveksling

8. januar 2017

Frå 2016 skal alle legekontor og vaksentralar i Norge sende...



Nytt Helseatlas om nyfødmedisin lansert rett før jul

12. januar 2017

Den nasjonale ordninga med Helseatlas vert drive av Helse Nord...



Liggedøgn for utskrivningsklare pasientar

21. desember 2016

I Samhandlingsbarometeret, under samhandlingsdata, finn vi

Samhandling Sogn og Fjordane er eit samarbeid mellom



Arkiv

- februar 2017 (1)
- januar 2017 (5)
- desember 2016 (2)
- november 2016 (3)
- oktober 2016 (1)

Søk

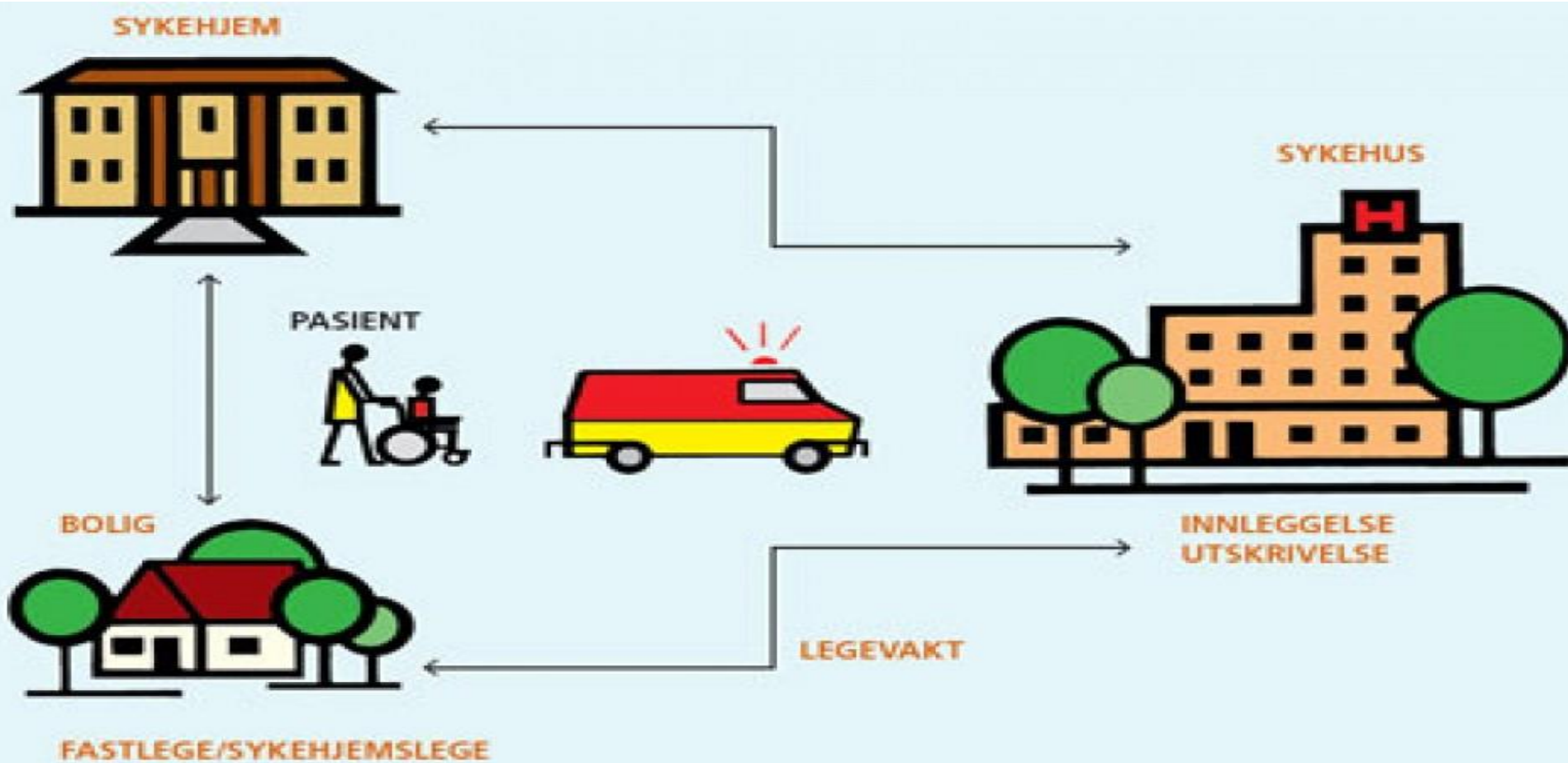
Ressursar



Andre datakjelder

- Folkehelseinstituttet
- Norgesidheia
- Helseatlas
- NAV

Lenker



I kva grad opplever tilsette i sjukehusa og i kommunane at samhandlingsrutinar blir fulgt opp ?

Opplever ein endringar etter Erfaringskonferansen i 2014 ?

- Tidligare utskriving frå sjukehusa.
- Pasientane er dårlegare når dei blir meldt utskrivningsklare.
- Er vanskelegare å få pasientar innlagt.
- Betre dialog i høve til å førebygge «uheldige utskrivingar» på fredag ettermiddag.



Nokre kommentarar frå kommunane

- Deling av kunnskap om utfordringane bidrar til betre samarbeidsklima.
- Sårbart ved «nettrøbbel».
- Ei misser ein del av kommunikasjonen rundt pasienten når ein «berre skal» kommunisere elektronisk.
- Å dele informasjon er viktig. Det gjeld under heile forløpet.
- Reseptar og medisin må følge pasienten ved utreise når dei skal til tilbake til eigen heim.
- Det er viktig å få svar på avvik innan rimeleg tid.
- e - melding bidrar til tettare samarbeid mellom første- og andrelinjetenesta.
- Viktig med godt planlagde utskrivningar, særleg når kommunane må bygge opp omfattande hjelpetiltak. Det gjeld både born og vaksne



Spørreundersøking i kommunane og Helse Førde HF

Det ligg føre 16 svar frå kommunane. Har fått tilbakemeldingar frå aktuelle sjukehusavdelingar.



Verdifullt materiale for læring & refleksjon over praksis, og eit viktig supplement til statistikk, og utvikling av samarbeid på tvers . . .

Undersøking i kommunane 15.10.14

Utskriving av pasientar som har behov for kommunale tenester – evaluering

Om undersøkinga

Denne undersøkinga gjeld utskrivning av pasientar innan somatikk som blir vurdert å ha behov for kommunale tenester etter utskrivning. Sentrale utgangspunkt er forskrift om kommunal betaling for utskrivingsklare pasientar og delavtale mellom Helse Førde og kommunane.

Føremålet med undersøkinga er for det første å kartlegge om samhandlinga mellom partane fungerer etter intensjonen og i tråd med fastsette rutinar. For det andre er det ønskeleg å vite meir om det samla tilbodet pasientane får.

Undersøkinga er utarbeidd av KS og Helse Førde, og målgruppa er leiarar og andre tilsette som har oppgåver som er knytt direkte til utskrivingsklare pasientar. Vi ber kommunaleininga syte for at avdelingsleiar for den eller dei einingane som tek i mot flest utskrivingsklare pasientar fyller ut skjemaet i samråd med personalet. Det er utarbeidd eitt spørjeskjema for kommunane og eitt for Helse Førde.

I nokre av spørsmåla blir det bedt om ein omtale av situasjonen og kommunen/avdelinga sine vurderingar. I andre spørsmål blir det bedt om å rangere på ein skala frå 1 til 10, der 1 er dårlegast og 10 er best.

For at vi skal kunne lære og utvikle tenestene til pasientane sitt beste, er det viktig med god oppslutning om ei slik undersøking. Resultata av undersøkinga vil bli presentert på ein erfaringskonferanse på Skei den 06.-07.11.14.

Spørsmål

1. Kommunenamn og aktuell(e) avdeling(ar)

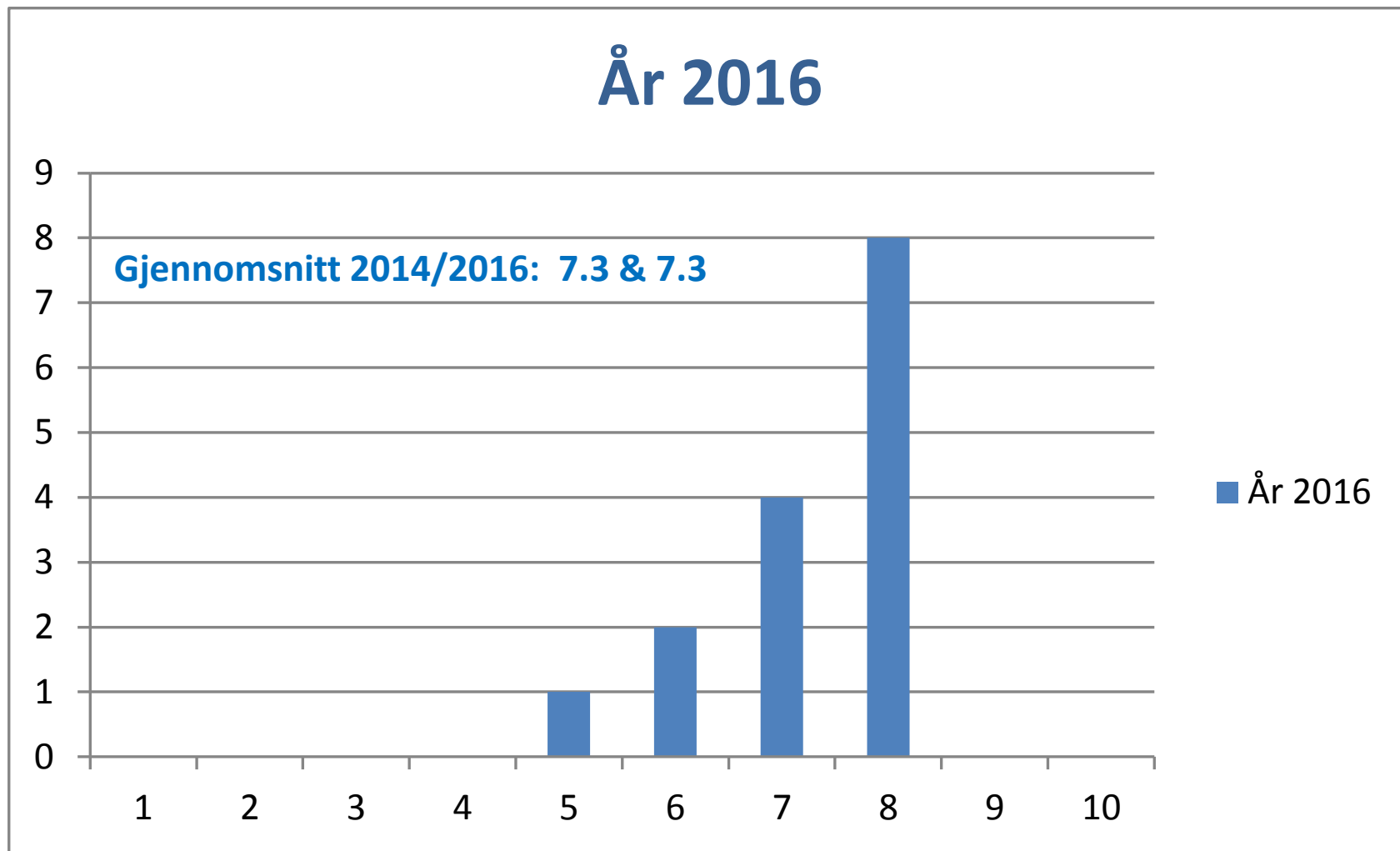
.....

2. På ein skala frå 1 til 10, korleis vurderer ein Helse Førde si etterleving av fastsette rutinar for varsling og utskrivning?

Kva fungerer bra og kva fungerer mindre bra? Nenn 3-5 rutinar eller område der det fungerer bra og 3-5 der det fungerer dårleg

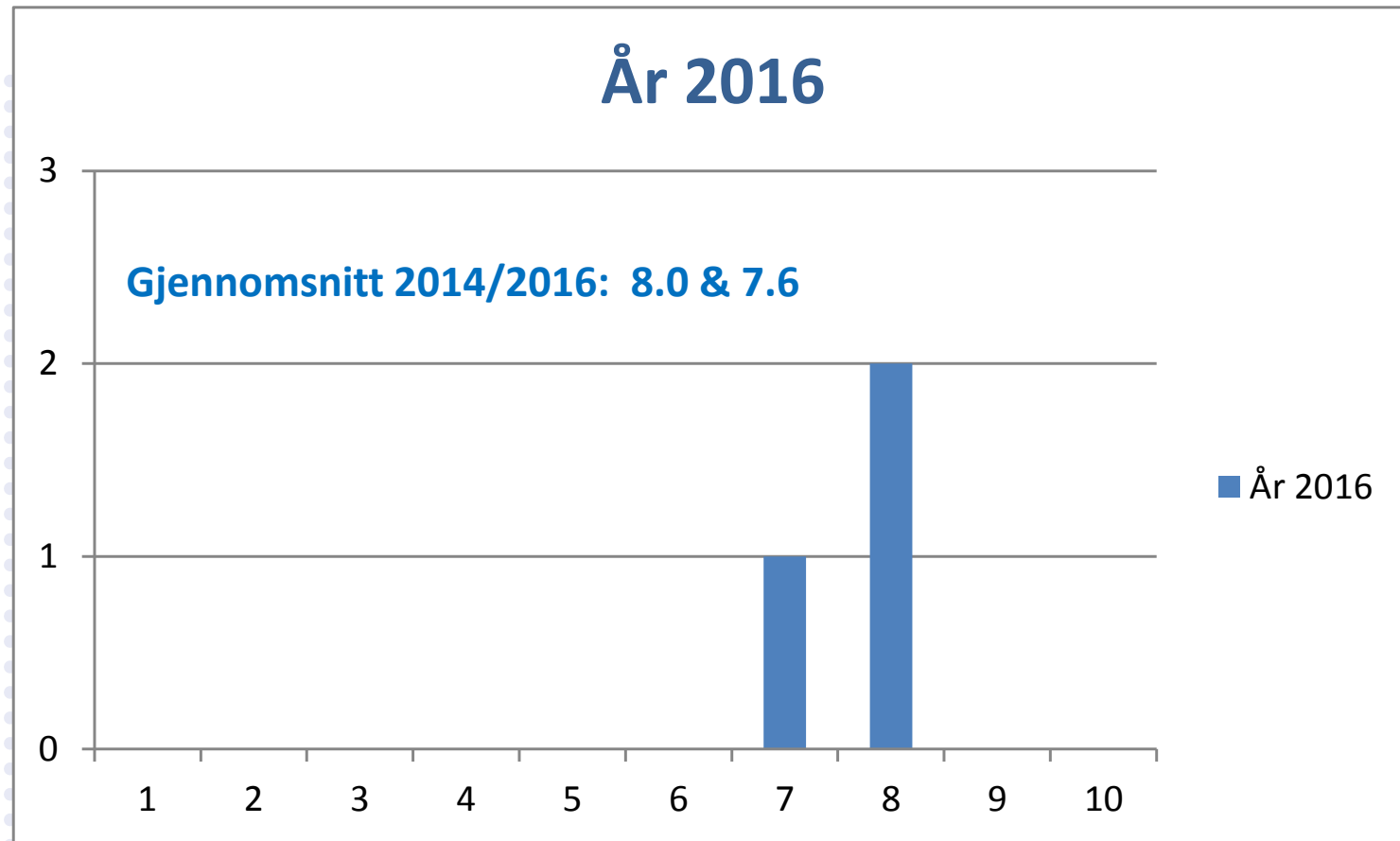
Fungerer bra	Fungerer dårleg
.....
.....
.....

Kommunane om Helse Førde



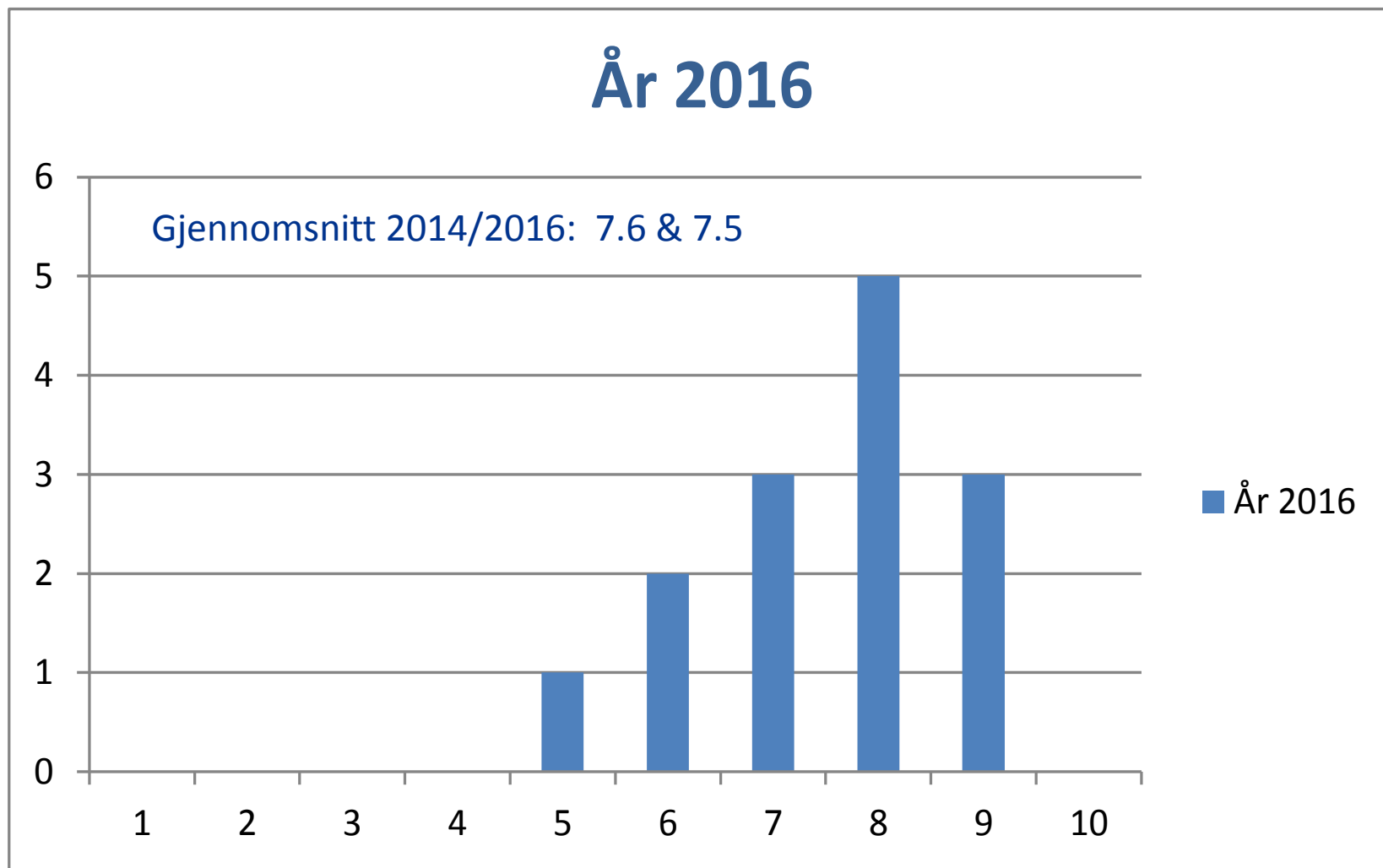
Rangering på ein skala frå 1 - 10

Helse Førde om Helse Førde



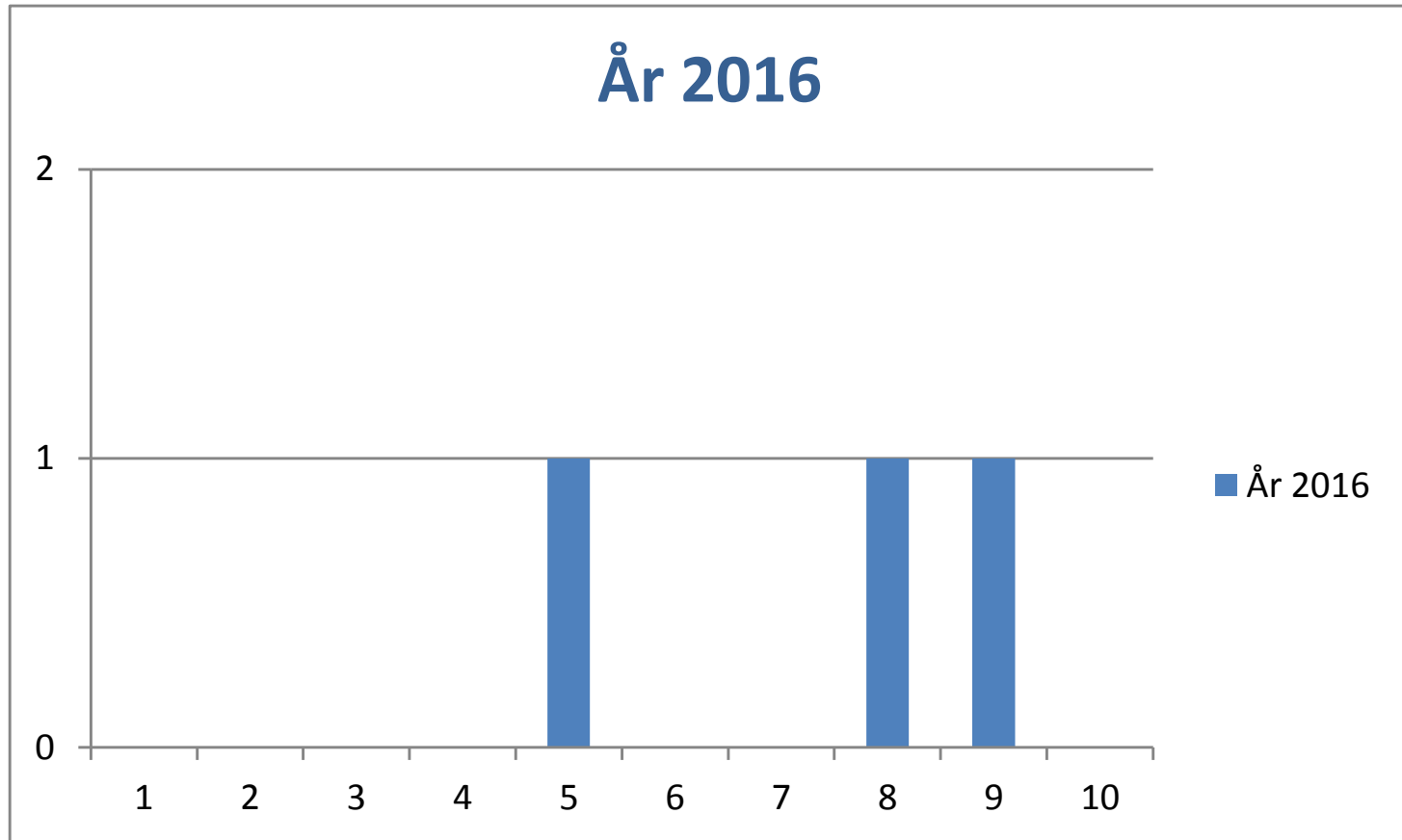
Rangering på ein skala frå 1 - 10

Kommunane om eigen kommune



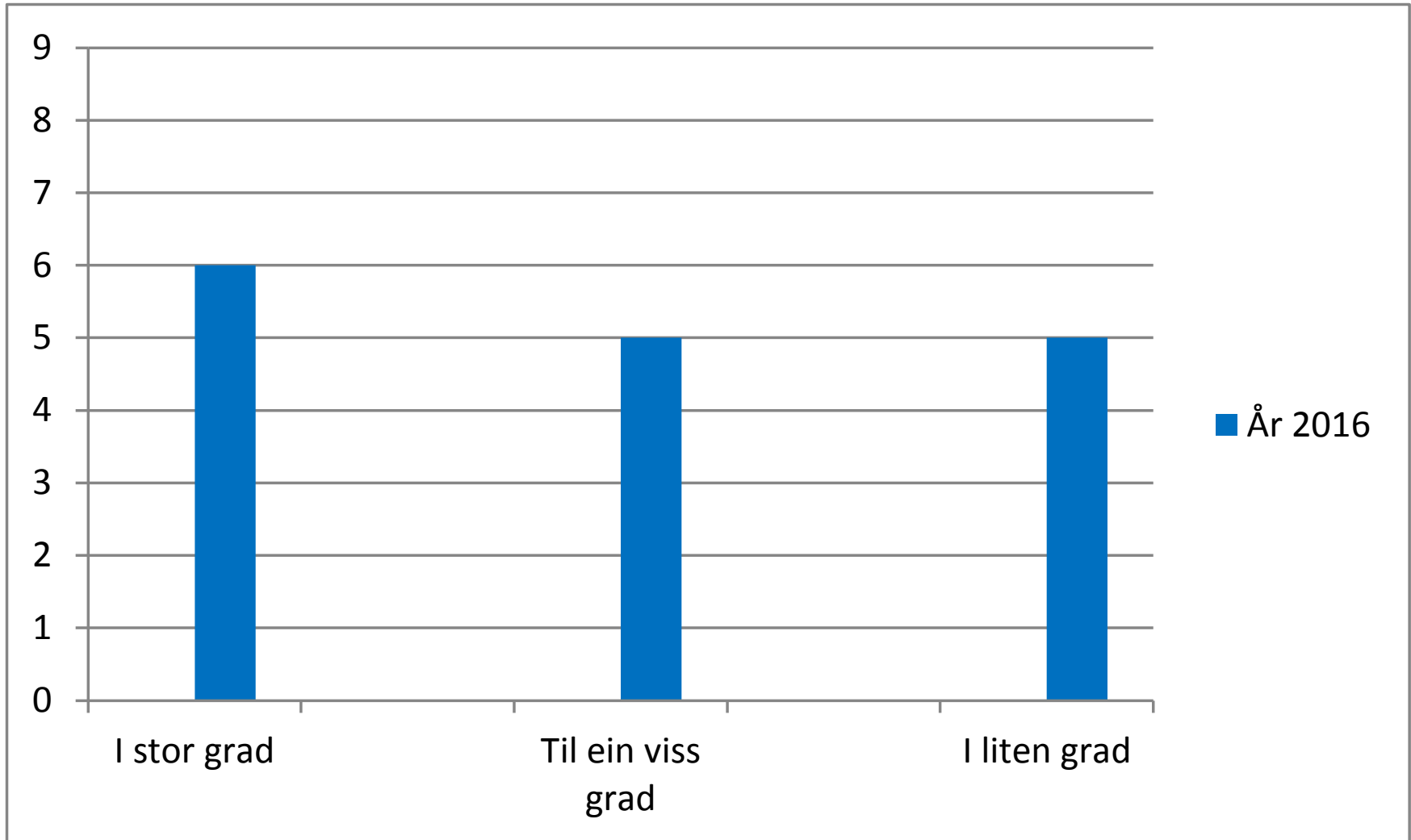
Rangering på ein skala frå 1 - 10

Helse Førde om kommunane

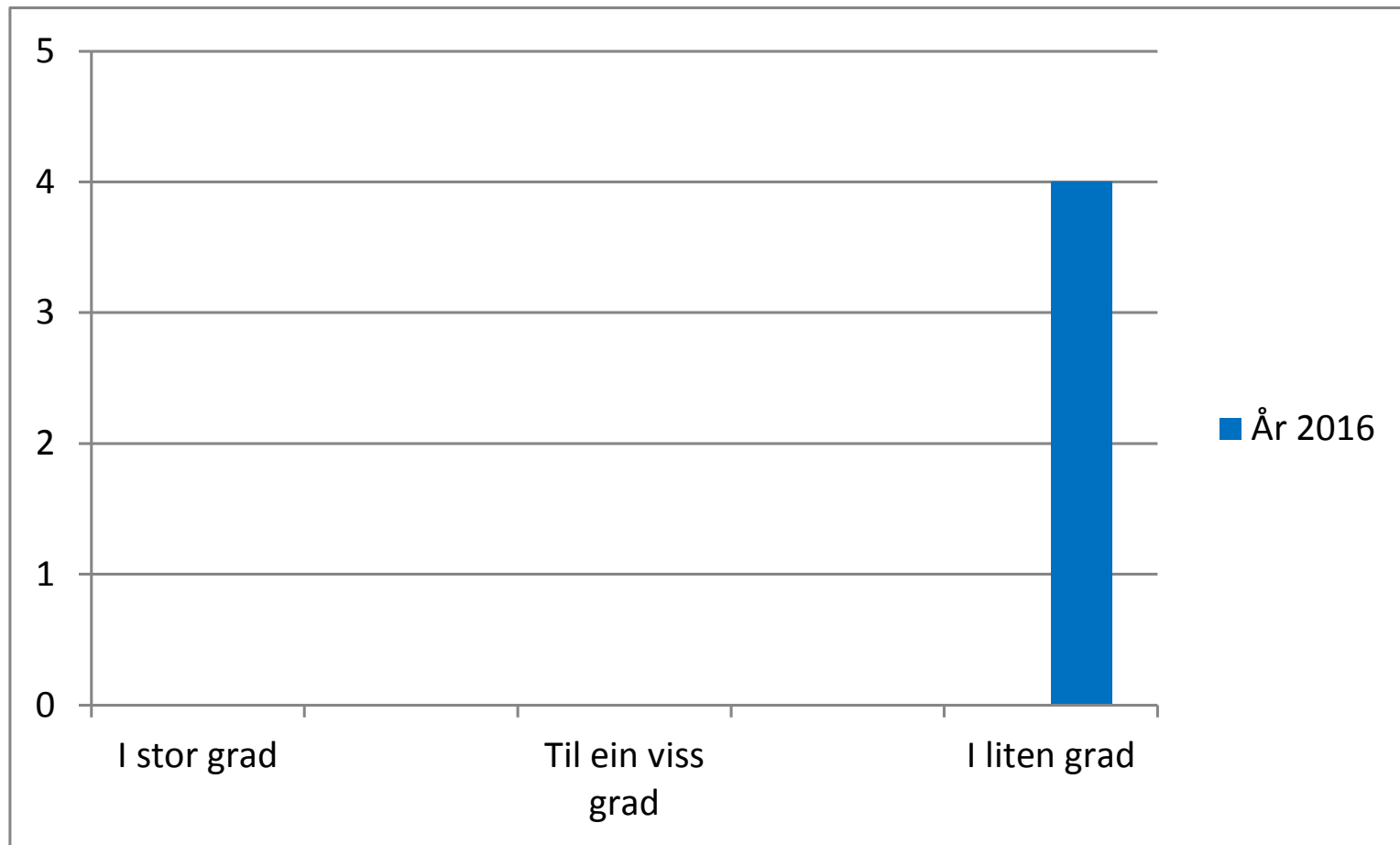


Gjennomsnitt 2014/2016: 6.0 & 7.3

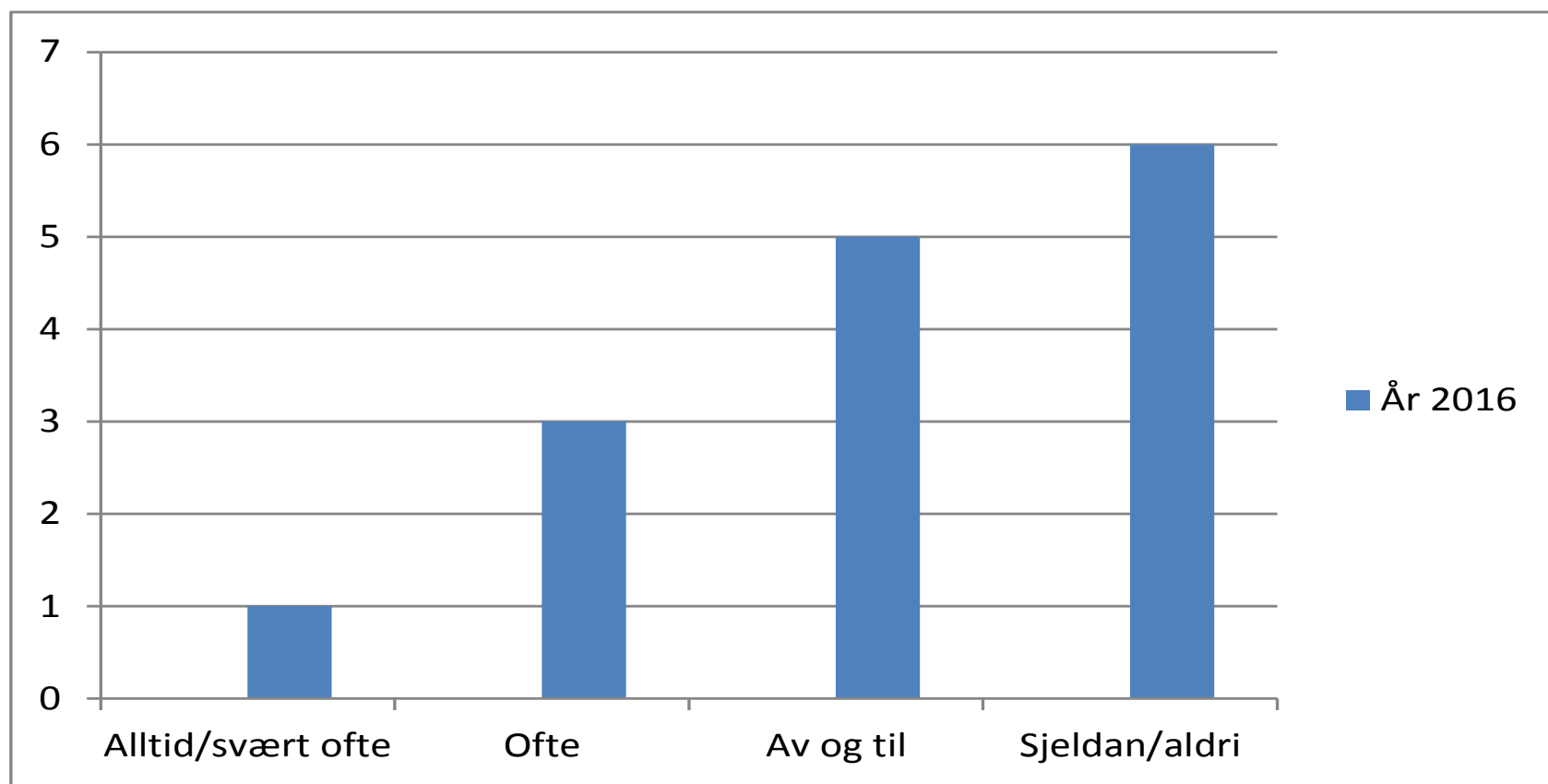
Opplever kommunane at dei sender utfyllande opplysningar knytta til IPLOS registreringa i innleggingsrapporten ?



Opplever dei tilsette i sjukehusavdelingane at kommunane sender utfyllande opplysningar i IPLOS registreringa ?



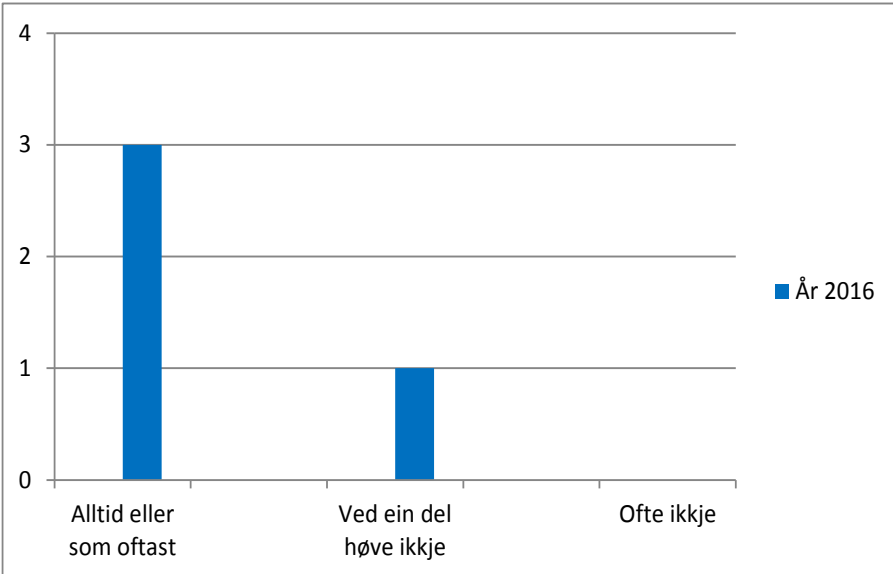
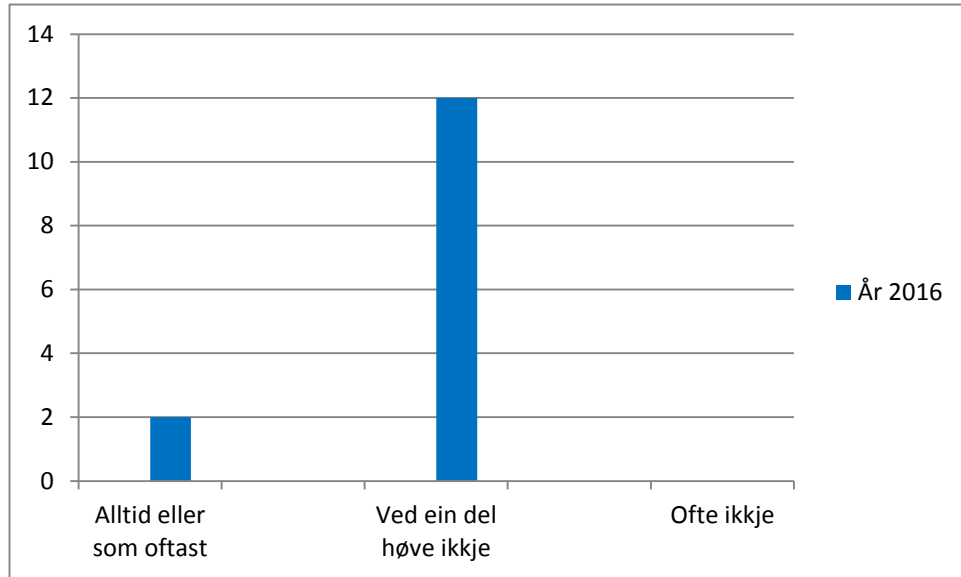
Fleirsengsrom etter utskriving



I 2016 rapporterar 60% av kommunane at det kan skje at pasientar må dele rom med andre etter utskriving frå sjukehus. I 2014 var dette talet 80%

I kva grad gjer lege rett vurdering av om pasient er utskrivingsklar ?

*Kommunane sine vurderingar –
Tal svar pr svaralternativ*

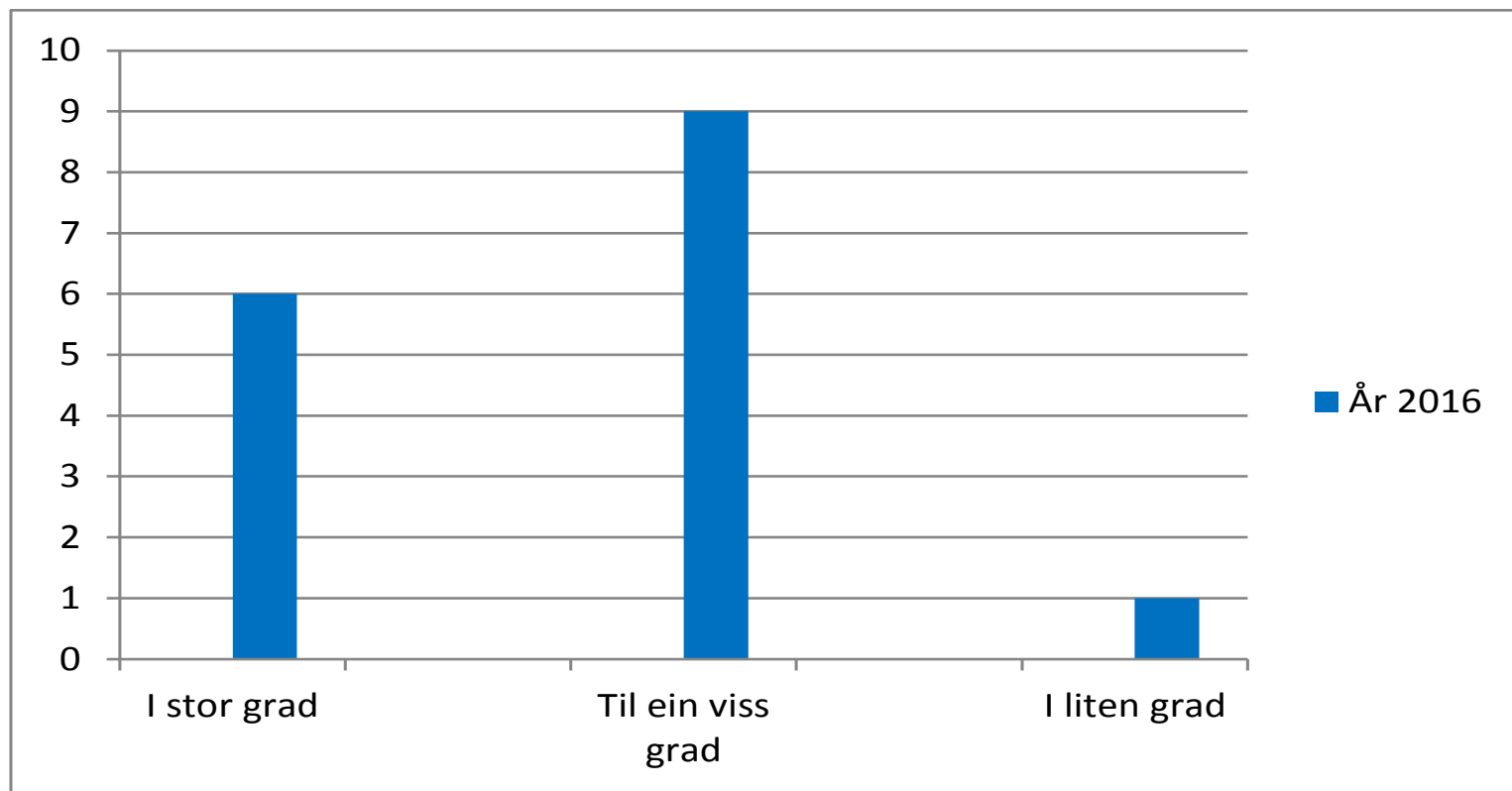


*Helse Førde sine vurderingar –
Tal svar pr svaralternativ*

I kva grad gjer lege rett vurdering av om pasienten er utskrivingsklar ?

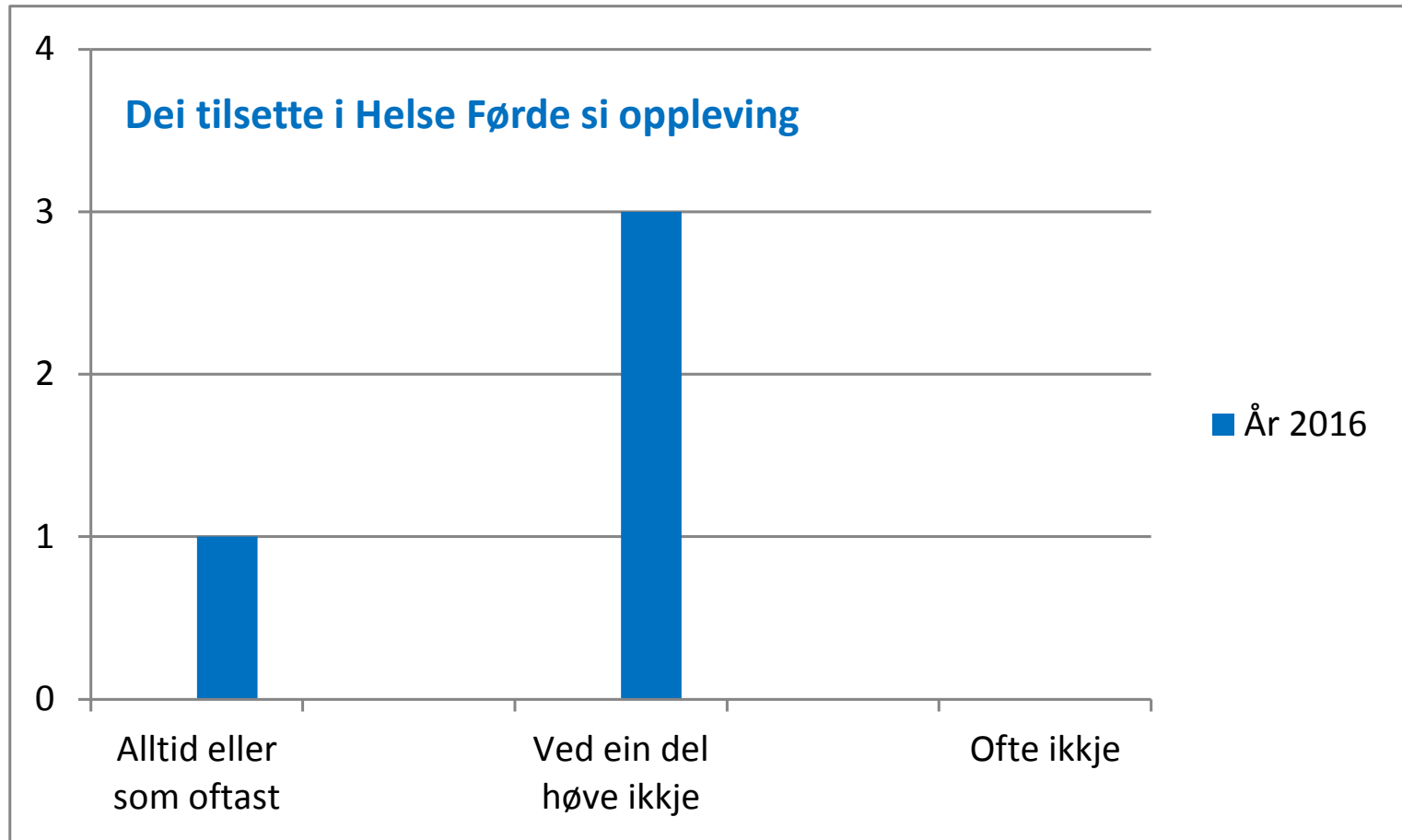
Kommunane:	Helse Førde
Ikkje ferdigbehandla, og ustabile pasientar ved nokre høve.	Pasienten får vere på avdelinga lenger dersom pasient/pårørande ber om det.
Manglar vurdering av medikament og plan for vidare oppfølging.	Utreise blir utsett fordi for det den aktuelle dagen kjem legar på sengeposten som ikkje kjenner pasienten, og då ikkje vil ta stilling til spørsmålet om utreise.
Ikkje tilfredsstillande behandling av infeksjonar.	
For dårleg heilskapsvurdering av pasientar og deira behov for bistand.	
Kortare liggetid, og utskriving under aktiv behandling.	

Auka press i kommunale tenester som følgje av ny praksis og nye rutinar?

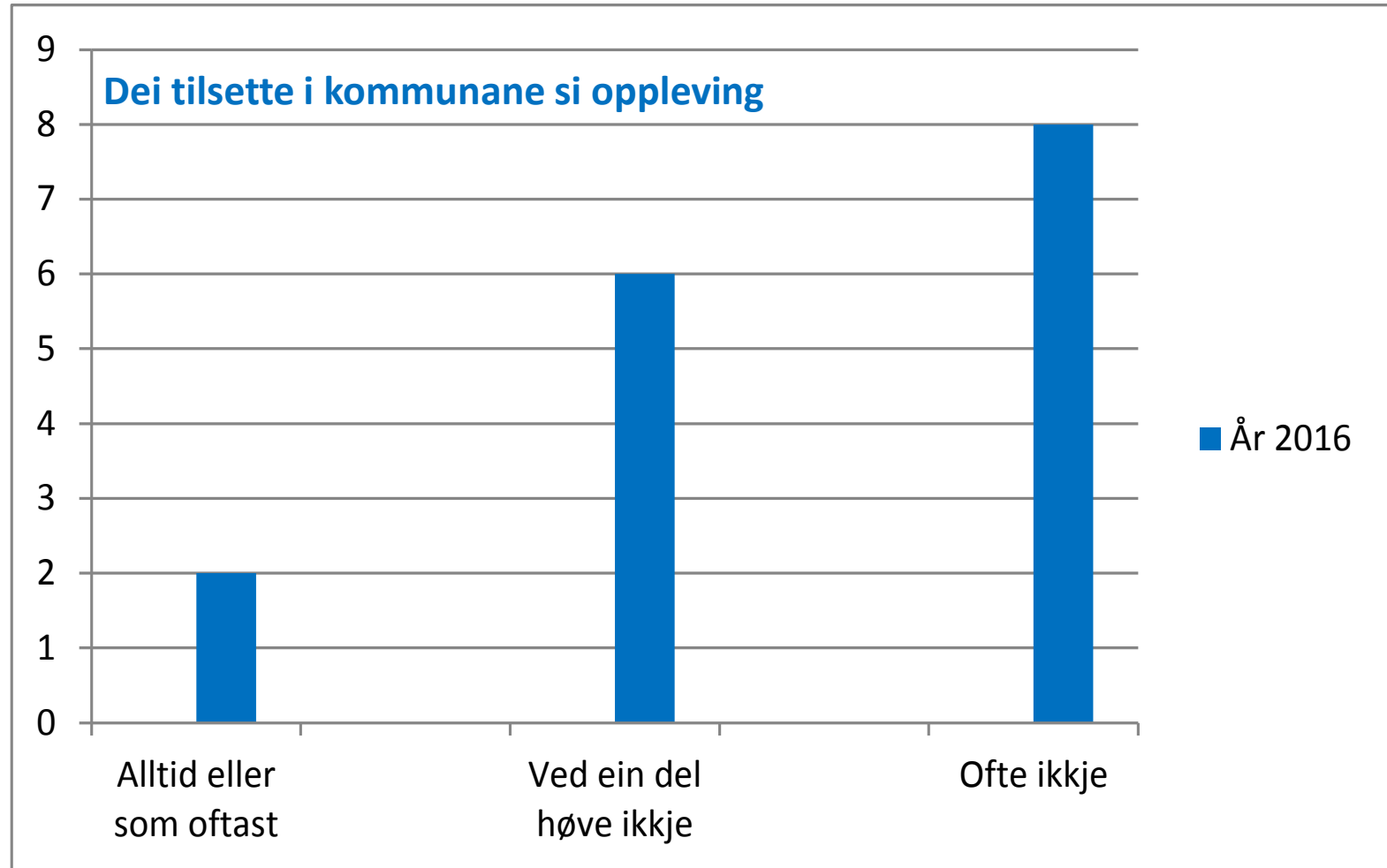


15 av 16 kommunar opplever auka press i kommunale tenester som følgje av ny praksis: Samhandlingsreforma/betaling for utskrivingsklare pasientar

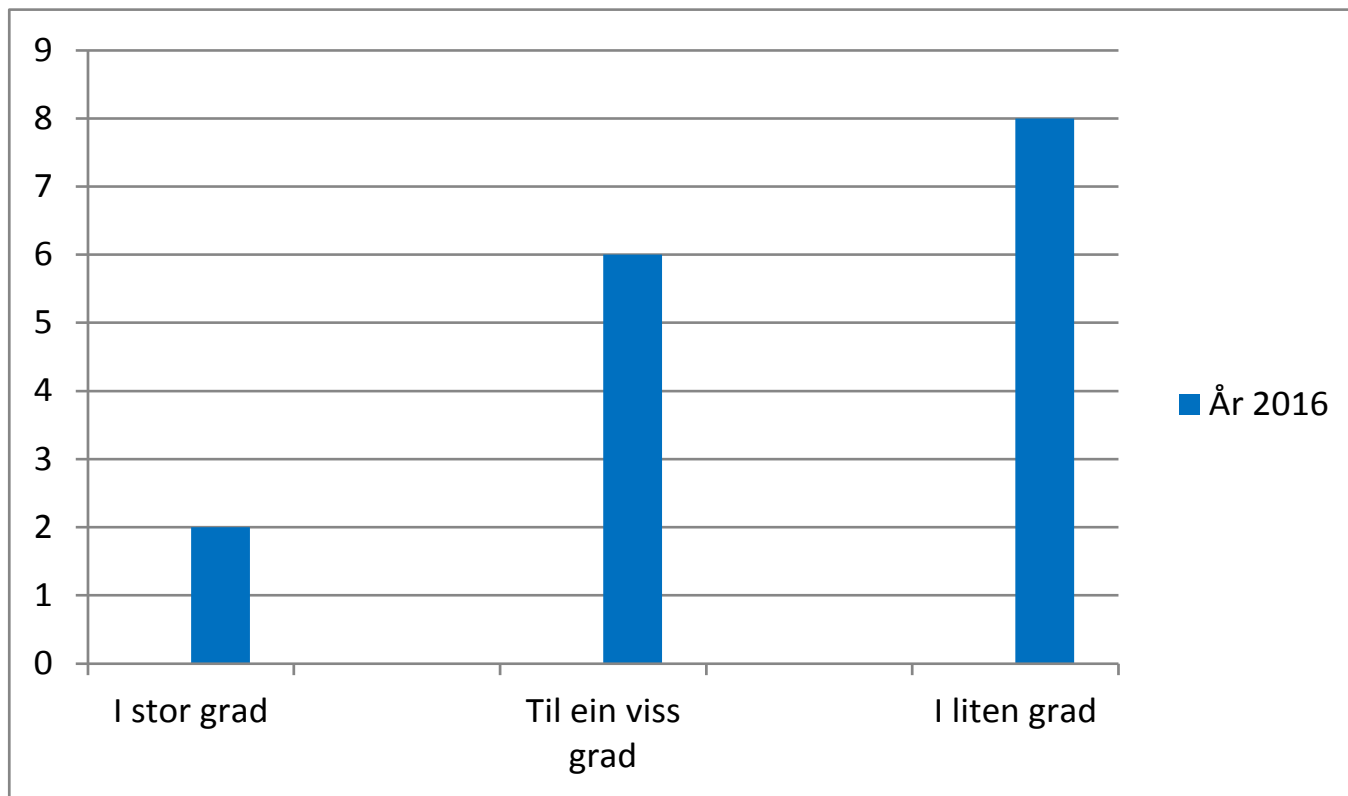
Kjem ressurskrevande pasientar til kommunen før dagvakta går av ?



Kjem ressurskrevande pasientar til kommunen før dagvakta går av ?

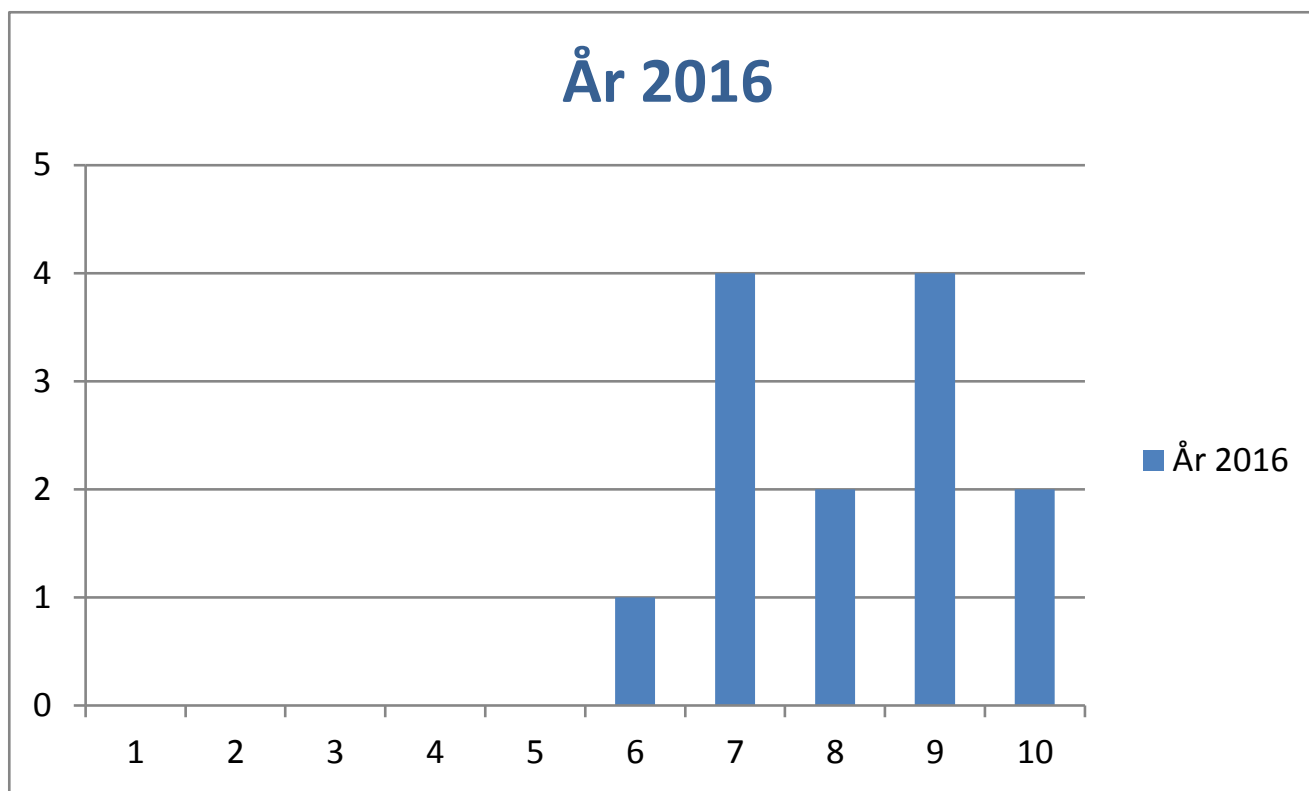


Kjem pasientane til avtalt tidspunkt ?



Halvparten av kommunane gir uttrykk for at pasientane sjeldan kjem til avtalt tidspunkt . . .

I kva grad vurderer kommunane at pasientane får eit godt tilbod etter utskriving ?



Tal svar pr
svaralternativ
Gjennomsnitt

2014: 7.8

2016: 8.2

Korleis blir rutinar for varsling og utskriving fulgt opp av helseføretaket ?

Fungerer bra:	Forbedringspotensiale:
Ein positiv og god tone i samhandlinga og kommunikasjonen med sjukehuset.	Å melde pasient behov tidleg
Meldingsflyt og dokumentasjon er oversiktleg	Mangelfull informasjon i meldingar.
Varsel om innlagt og pasient.	Samstemming av medikamentlister
Varsel om utskrivingsklar pasient	Sjukehuset lovar pasientane bestemte kommunale tenester etter utskriving-
Utskrivingsmeldingar og epikriser.	Melder behov for opphald i institusjon for tidleg for sikkerheits skuld.
Tidlege meldingar og helseopplysningar	Utskrivingsrapport/epikrise kjem for seint
Tilbod om opplæring	Utskriving mot/i helg, kanskje utan medisinar
Kontaktliste på intranett	Oppdatering av helseopplysningar under opphald
Bruk av virtuelt møterom	

Korleis blir rutinar for varsling og utskriving fulgt opp av kommunane ?

Fungerer bra:	Forbedringspotensiale:
Kommunane svarar kjapt på førespunad.	Systematikk i høve til at e-meldingar er mottatt, og lest.
Elektroniske meldingar.	Svar frå kommunane innan 3 timar etter melding om utskrivingsklar.
Kommunikasjon med fastlegene.	Mangelfulle pleie- og innleggingsrapportar.
Tar i mot brukar til rett tid.	Mangelfulle opplysningar i IPLOS – kartlegginga.
Tar kontakt med Helse Førde for supplerende opplysningar.	Medisinlister er ikke oppdaterte/samstemte.
Tenestetilbod stemmer overens med pasientens tenestebehov.	Pasienten får ikkje å vite kor han/ho Blir skriven ut til før utreisedagen.
	Bruk av telefon framfor e-meldinger
	Manglande fagkompetanse på helg i kommunane.

Oppfølging og tilbud etter utskriving frå sjukehus

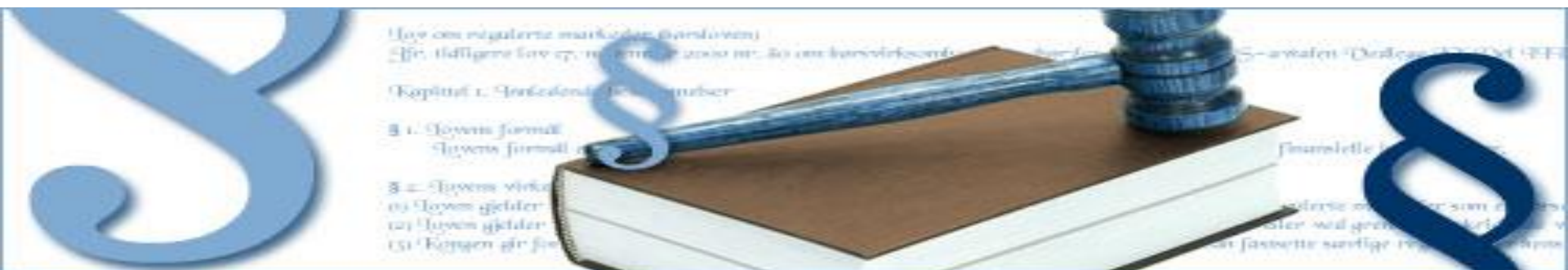
Fungerer bra:	Forbedringspotensiale:
Ressurssjukepleiarar blir nytta aktivt, til dømes ved kreftsjukdom.	Pasienten blir førespegla eit opptreningsopphald, og opplever ikkje dette i praksis.
Poliklinisk oppfølging.	Oppfølging knytt til ernæring.
Tilbod om palliativ behandling	Planlegging av rekvirering av hjelpemiddel.
Økt fokus på Rehabilitering/kvardagsrehabilitering.	Medisinendringar gjort under sjukehusinnlegging, blir ikke formidla vidare av fastlegane.
Betre tilgang på, og deling av informasjon mellom personell i kommunen.	
Tverrfaglege møter relatert til vidare behandling/bistand.	
Auka fokus på fag.	
Fast tilsynslege på sjukeheimane.	

Koórdinator i spesialisthelsetenesta

Lov om spesialisthelsetjenesten § 2.5 a:

For pasienter med behov for komplekse eller langvarige og koordinerte tjenester etter loven her, skal det oppnevnes koórdinator. Dette gjelder uavhengig av om pasienten ønsker individuell plan.

Koórdinator skal sørge for nødvendig oppfølging av den enkelte pasient, sikre samordning av tjenestetilbudet i forbindelse med institusjonsopphold og overfor andre tjenesteytere samt sikre fremdrift i arbeidet med individuell plan. Koórdinatoren skal være helsepersonell.



Kontaktlege i spesialisthelsetenesta

Lov om spesialisthelsetjenesten § 2.5 c

Helseforetaket skal oppnevne kontaktlege for pasienter som har alvorlig sykdom, skade eller lidelse, og som har behov for behandling eller oppfølging av spesialisthelsetjenesten av en viss varighet. Kontaktlegen skal være involvert i behandlingen eller oppfølgingen av pasienten.

Helseforetaket skal peke ut kontaktlege for pasienten så snart som mulig etter at det er vurdert at pasienten har rett til kontaktlege, senest første virkedag etter innleggelse eller poliklinisk undersøkelse. Pasienten skal så snart som mulig få vite hvem som er hans eller hennes kontaktlege, og skal orienteres om hvilket ansvar og hvilke oppgaver kontaktlegen har.

Traineeordning for nyutdanna sjukepleiarar

Samarbeidsavtale mellom Flora kommune, Førde kommune og Helse Førde HF.

Avtale om samarbeid knytt til gjennomføring av 2-årig traineeordning.

Pilotavdelingar Helse Førde har vore Medisinsk sengepost 1 og 2,

Avdeling for nevrologi, revmatologi og rehabilitering (ANRR) og Kreftavdelinga. Samhandlinga ser ut til å ha blitt betre ved at sjukepleiarar som har vore med på traineeprogrammet, og deira leiarar, har fått auka kunnskap om at arbeidsfelt og ulik kompetanse må utfylle kvarandre, både internt i eigen organisasjon og over forvaltningsnivåa.



Oppstart for neste traineeperiode er kring 20. juni 2017



***Vi kan lukkast
om vi alle har eit
felles mål –
Pasienten først !***

Kjelder:

Senge. P.M. (1999): The Dance of Change.

