



Arendal



Froland



Åmli



Tvedestrand



Vegårshei



Gjerstad



Risør



Grimstad

Prosjektplan

GODE PASIENTFORLØP

Prosjekt i Østre Agder i samarbeid med Utviklingscenter for sykehjem og hjemmetjenester i Aust-Agder. Prosjektet er en del av den nasjonale satsingen gjennom KS og Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten med læringsnettverk for kommunene.

Denne fylles ut ved behandling.

| | | |
|---|---------------------------------------|--|
| Prosjektnummer: | Saksnummer: | Versjon: |
| Behandlet dato: | Behandlet av / Styringsgruppe: | Utarbeidet av: Åshild Berg Kaldestad |
| Beslutning: | | |
| Prosjektleder: Anne Lyngroth, USHT Prosjekteier: Østre Agder Prosjektgruppe: <ul style="list-style-type: none"> • Åshild Berg Kaldestad, USHT • Prosjektarbeider hjemmetjenesten Arendal kommune (20 %) • 1 representant fra hver av de 8 kommunene • 1 representant fra Arendal kommunes tjenestekontor • 2 representanter fra SSA • Fastlege, praksiskonsulent • 1 brukerrepresentant • Samhandlingskoordinator ØA • Representant fra KS • Fylkesmannen | | Neste fase ferdig: |



Arendal



Froland



Åmli



Tvedestrand



Vegårshei



Gjerstad



Risør



Grimstad

Signatur (prosjekteier)

Versjonslogg

| Versjon | Endring | Distribuert |
|---------|---------|-------------|
| 1.0 | | e-post |
| 2.0 | | e-post |



Arendal



Froland



Amlie



Tvedestrand



Vegårshei



Gjerstad



Risør



Grimstad

1. Bakgrunn

KS og Kunnskapscenteret inviterte til å delta i Nasjonalt læringsnettverk for helhetlige, koordinerte og trygge pasientforløp i kommunene, "Gode pasientforløp".

Læringsnettverket har som målsetting å støtte kommunene i å utvikle gode pasientforløp. Utvikling av kompetanse i kvalitetsforbedring er et virkemiddel for å lykkes med dette.

Østre Agder(ØA) ønsket å delta i læringsnettverket "Gode pasientforløp" for å kunne styrke kompetansen også innen dette feltet. ØA ser det som en stor fordel av at kommunene i ØA og Sykehuset (SSHF) deltar i læringsnettverket og samarbeider om pasientforløp.

ØA samarbeider også om pasientforløp og kompetanseutvikling i OSS (Overordnet strategisk samarbeidsorgan med SSHF og kommunene på Agder)

Kommunalsjefforum i Østre Agder ønsket at Utviklingssenteret for sykehjem og hjemmetjenester Aust Agder (USHT) skulle ha ansvar for prosjektet. Det ble ansatt en prosjektleder i 100 % stilling i USHT.

Hver kommune har sitt eget forbedringsteam og har selv ansvar og styring for arbeidet i egen kommune. Prosjektleder deltar i hver enkelt kommune etter ønske og behov fra kommunene.

Prosjektet i Østre Agder har felles verdier og målsetting.

Læringsnettverket bygger på verdiene av brukerinvolvering, helsefremming og forebygging.

Læringsnettverket har som målsetting å støtte kommunene i å utvikle gode pasientforløp. Utvikling av kompetanse i kvalitetsforbedring er et virkemiddel for å lykkes med dette. Det er tre virkemidler for å utvikle gode pasientforløp i kommunene.

- Flytte oppmerksomheten fra å spørre «Hva er i veien med deg?» til «Hva er viktig for deg?»
- Utvikle forløp etter inspirasjon fra modellen «Helhetlige pasientforløp i hjemmet» (HPH) i Trondheim/Orkdalsregionen
- Systematisk oppfølging

2. Mål

| Mål | Beskrivelse | Suksesskriterier |
|--|---|--|
| Utvikle helhetlige, koordinerte og trygge pasientforløp i de 8 kommunene i Østre Agder | <ul style="list-style-type: none"> - Pasientforløpene skal være forutsigbare og koordinerte. - Økt kompetansen hos de ansatte og ta i bruk en systematisk metode. - Benytte sjekklister systematisk; - ved alle inn- og utskrivninger fra sykehuset. - ved alle overflyttinger av pasienter innad i kommunen. - ved oppfølging av kronisk syke pasienter i kommunehelsetjenesten og hos fastlegene. - Etablere system for måling av sjekklisestruk | <ul style="list-style-type: none"> -Forankring hos ledere på alle nivå. -Ledere har fokus, setter av tid til utførelse og følger opp arbeidet aktivt. -Har målinger som viser grad av implementering. |



Arendal



Froland



Åmli



Tvedestrand



Vegårshei



Gjerstad



Risør



Grimstad

| | | |
|--|--|---|
| <p>Dempe vekst i sykehusinnleggelser.</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Utføre jevnlig og systematisk helhetsvurdering av pasientene.(Noen kommuner) - Tenke forebygging og tidlig innsats – Risikovurdering – Sette i gang tiltak eks. væskebehandling i samarbeid med lege. - Benytte TILT ved endring av allmenntilstanden. - Benytte KØH - Implementere ”Fastlegens rolle i gode pasientforløp” (KS, Kunnskapscenteret, SKIL) | <ul style="list-style-type: none"> - Godt samarbeid med fastlegen. - Aktiv bruk av KØH. |
| <p>Styrke brukers rolle i forbedring av pasientforløp.</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Spør ”Hva er viktig for deg?” - Ta i bruk ”Hva er viktig for deg?” skjema. - Benytte metoden i motiverende intervju (MI). (Eks. filmer, KS) | <ul style="list-style-type: none"> - Ansatte bruker ”Hva er viktig for deg?” skjema, og følger opp. - Ansatte har kunnskap om metoden MI og bruker den. |
| <p>Styrke forbedringskompetansen hos ledere og medarbeidere.</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Erfaringsutveksling på alle plan. - Kurs i basiskompetanse - Benytte ambulant KØH. - Videreutdanninger. - Hospitering - Prosedyredager - Benytte SSHF sin nettside http://www.sshf.no/fagfolk/_samhandling/_gjensidig-kompetanseutveksling/_Sider/Kompetansedeling.aspx | <p>Benytte kunnskapen i praksis</p> |
| <p>Styrke samhandling med fastlegene i pasientforløpet.</p> | <ul style="list-style-type: none"> -Implementere ”Fastlegens rolle i gode pasientforløp” (KS, Kunnskapscenteret, SKIL) -Etablere rutiner for samarbeid med fastlegen | <p>Etablere rutiner som fungerer for alle parter i praksis.</p> |



Arendal



Froland



Åmli



Tvedestrand



Vegårshei



Gjerstad



Risør



Grimstad

3. Fremdriftsplan og ressursbehov

Prosjektet startet med forberedende møter høsten 2013.

Prosjektgruppe ble etablert på vinteren 2014.

Prosjektleder ble ansatt høsten 2014 med oppstart 15. desember.

Prosjektgruppemøter á 2,5 t og tre læringsnettverk á 2 dager er avholdt, og kommunene (unntatt Gjerstad) er i gang med arbeidet.

Prosjektmøter fortsetter i 2016.

Prosjektleder fortsetter ut 2016.

| 2015 | jan | feb | mars | april | mai | juni | juli | aug | sept | okt | nov | des |
|--|-----|-----|------|-------|-----|------|------|-----|------|-----|-----|-----|
| Prosjektgruppemøte | X | | X | | X | | | X | | X | | X |
| Læringsnettverk | | | X | | | | | | | | X | |
| Arbeid med sjekklister | | | | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Implementering | | | | | | | | X | X | X | X | X |
| | | | | | | | | | | | | |
| 2016 | jan | feb | mars | april | mai | juni | juli | aug | sept | okt | nov | des |
| Prosjektgruppemøte | | X | | X | | X | | | | | X | |
| Arbeid med sjekklister | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Sjekklister tatt i bruk hos alle pasienter | | | | | | X | | | | | | |
| Implementering | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Prosjektleder avslutter | | | | | | | | | | | | X |
| Prosjektet avslutter | | | | | | | | | | | | X |

Prosjektet vil kreve ressurser til:

1. Prosjektledelse
2. Prosjektarbeider hjemmetjenesten Arendal kommune (20 %)
3. Arbeid i prosjektgruppen
4. Forbedringsteam i kommunene
5. Opplæring av ansatte
6. Implementering



Arendal



Froland



Åmli



Tvedestrand



Vegårshei



Gjerstad



Risør



Grimstad

| Ressursbehov | Omfang (årsverk) | Budsjett (årsverk) | Finansiering |
|--------------------------------|------------------|--------------------|----------------------------|
| Prosjektledelse | 1,0 | 1,0 | ØA |
| Prosjektarb. hjemmetj. Arendal | 0,2 | 0,2 | ØA |
| Arbeid i prosjektgruppa | | | Egenandel kommuner og SSHF |
| Forbedringsteam i kommunene | | | Egenandel kommuner |
| Opplæring av ansatte | | | Egenandel kommuner |
| Implementering | | | Egenandel kommuner |

4. Organisering og ansvar

Prosjekteier: Regionsamarbeidet Østre Agder

Styringsgruppe: Kommunalsjefforum i Østre Agder

Prosjektleder: Anne Lyngroth, USHT

Prosjektgruppe:

- Leder av prosjektgruppa Åshild Berg Kaldestad, USHT
- Prosjektarbeider hjemmetjenesten Arendal kommune (20 %)
- 1 representant fra hver av de 8 kommunene
- 1 representant fra Arendal kommunes tjenestekontor
- 2 representanter fra SSA
- Fastlege, praksiskonsulent
- Brukerrepresentant
- Samhandlingskoordinator ØA
- Representant fra KS
- Representant fra Fylkesmannen

Forbedringsteam: Hver kommune har forbedringsteam.

Rapportering måloppnåelse

Prosjektleder rapporterer til prosjekteier og leder i Utviklingscenteret.