

# sammenheng



# MÅL

## ØKT SAMMENHENG

- Målet er å gi eldre økt **trygghet** og **forutsigbarhet** gjennom **pasientforløp** og **overganger** mellom eget hjem, sykehus og sykehjem og **færre ansatte** å forholde seg til. Målet er også å ta vare på de som tar vare på sine nærmeste, og gi **pårørende støtte og avlastning**, slik at de ikke sliter seg ut.





# Utfordringene- Hva må til og lokale tiltak i M&R

For lite kontinuitet og trygghet.	Hva er viktig for deg, Kulturendring og ledelse	Lokale føringer og strategier BLT i implementering av VKT Pasientforløpet for den multisyke Hva er viktig for deg dagen.
For mange ansatte å forholde seg til For lite støtte til pårørende	Påvirkes av organisering, ledelse og kultur, skape gode samarbeidsarenaer og økt kommunikasjon	Ulike teamorganiseringer, primærpleiere og primærteam. Turnusendring. Pårørendesenter. Pårørendeskoler. Kreative avlastningsordninger som er tilpasset individuelle behov
Usikkerhet om eller når hjelpen kommer	Kultur og muligheter for kommunikasjon Samhandling med pårørende	Utprøving av digitale plattformer og kjørelister
For mange brudd og krevende overganger mellom tjenestetilbud i kommunene	Sikre tilstrekkelig kommunikasjon og møteplasser. Tilpasse Organisering, ledelse og kultur. Sikre likhet i system og begrep/kommunikasjon. Fra silotenking til å se helhet. Endret kompetanse ? Brukerdrevet og ansatt-drevet Tjenesteutvikling. O L K	Palliativ plan Pasientforløp for den multisyke pasient Risikotavle
For lite kontinuitet og trygghet i overgangen mellom de ulike tjenestenivåene	Brukerens behov som utgangspunkt. Tenke samfunnsnyttige løsninger der bruker/pårørende, ansatte og	Palliativ plan Pasientforløp for den multisyke Risikotavle



# Sampill og sammenheng på tvers i et utviklingsperspektiv, forutsetninger

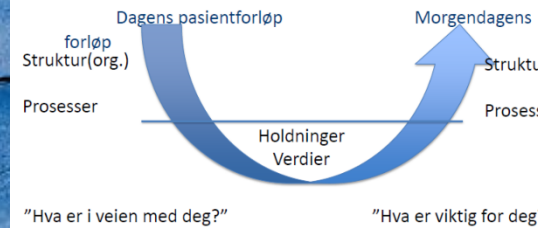


*Fritt etter Sofia Morin - Theodor Kittelsen*

*Ron Hagen 2018*



### Endret fokus – endret handlemåte



# Fra parter til partnerskap



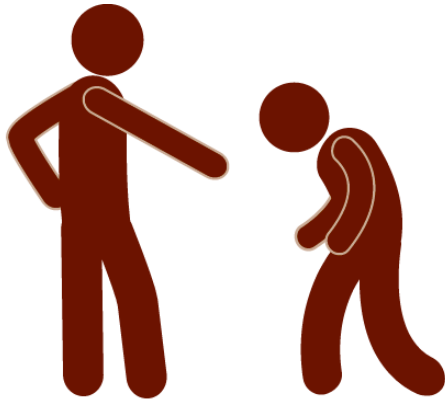


# Kommunekultur

1.0

2.0

3.0



## Formynderkommunen

Kommunen bestemmer  
"ovenfra-og-ned".

## Servicekommunen

Brukeren bestemmer.  
"Kommunen bærer  
deg gjennom livet".

## Samskapingkommunen

Vi bestemmer sammen.  
"Hva skal vi få til i  
fellesskap i dag?".

# Co-creation, samskaping/styring med brukerens behov som utgangspunkt

- Partnerskap er samstyring mellom likeverdige parter og endrer forvaltningens rolle fra myndighet/part til partner.



Nivået rundt bruker mere definisjonsmakt



Folk må føres sammen, Skape relasjonell balanse  
Tydeliggjøre roller, makt og handlingsrom.  
En lederoppgave, krever tillitsbasert ledelse og kultur for at samspill er helt avgjørende.





Utviklingscenter for  
sykehjem og hjemmetjenester  
Møre og Romsdal

# USHT

## Møre og Romsdal





# Samfunnsoppdrag

- **Utvikling i samarbeid med pasienter, brukere og pårørende**
- **Faglig omstilling i tjenestene**
- **Den nye hjemmebaserte tjenesten**
- **Fornyelse og innovasjon**



## For å oppfylle samfunnsoppdraget skal utviklingssentrene ivareta følgende overfor målgruppene:

- Legge til rette for samarbeid og kunnskaps- og erfaringsdeling mellom kommunene i fylket gjennom blant annet **ulike nettverk og arenaer for ledere og andre ansatte**
- Bidra til utvikling av kunnskapsbasert praksis, gjennom spredning av kunnskap, herunder **nasjonale veiledere og retningslinjer**
- Bidra til **innovasjon og nye løsninger** og til spredning av disse
- Tilby **råd og veiledning** i metoder og **verktøy** i fagutviklings-, forbedrings- og implementeringsarbeid
- Medvirke til og tilrettelegge for **forskning som er praksisnær** og relevant for kommunale helse- og omsorgstjenester



# Oppdrag for 2018 ( Har ikke fått for 2019 enda)

- Demensplan 2020
- Innovasjon og velferdsteknologi
- Kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet, herunder oppfølging av pasientsikkerhetsprogrammet
- Kvalitet i tjenestene til personer med utviklingshemming
- Fra 2019-2023 også Leve hele livet

USHT har aktiviteter på alle disse områder.

- For informasjon om aktiviteter se [www.usht.no](http://www.usht.no)



Utviklingscenter for  
sykehjem og hjemmetjenester  
Møre og Romsdal

# Viktig lokal aktivitet samspill



**PALLIATIV PLAN / PLAN FOR LINDRING**

Et levende planverktøy for omsorg til pasienter med uhelbredelig sykdom  
[WWW.YOUTUBE.COM/WATCH?v=W72UQZXP-U8&T=8S](http://WWW.YOUTUBE.COM/WATCH?v=W72UQZXP-U8&T=8S)

[HTTPS://HELSE-MR.NO/FAG-OG-FORSKING/SAMHANDLING#INNSATSOMR%C3%A5DE-PALLIATIV-PLAN](https://helsetilsynet.no/fag-og-forskning/samhandling#INNSATSOMR%C3%A5DE-PALLIATIV-PLAN)



**Framtidsretta pasientforløp for den eldre multisjuka pasient i Møre og Romsdal**



## Pasientforløpet, USHT satser! Forbedringsagenter utdannes i 2019

**Arena for Læring om Velferdsteknologi**



*Hva er viktig for deg?*

<p>Tiltakspakke for Samstemning av legemiddellister</p> <p>1 trygge hender</p>	<p>Tiltakspakke for Riktig legemiddelbruk i hjemmetjenesten</p> <p>1 trygge hender</p>	<p>Tiltakspakke for Samstemning av legemiddellister</p> <p>1 trygge hender</p>	<p>Tiltakspakke for trygg utskriving med pasienten som tilsvarende part</p> <p>1 trygge hender</p>
<p>Tiltakspakke for forebygging og behandling av underernæring (hjemmetjeneste)</p> <p>1 trygge hender</p>	<p>Tiltakspakke for Forebygging av fall i helseinstitusjoner</p> <p>1 trygge hender</p>	<p>Tiltakspakke for Forebygging av trykksår</p> <p>1 trygge hender</p>	<p>Tiltakspakke for tidlig oppdagelse av forverret tilstand (hjemmetjeneste)</p> <p>1 trygge hender</p>