

LKT-prosjektet

- orientering til Samarbeidsutvalgene

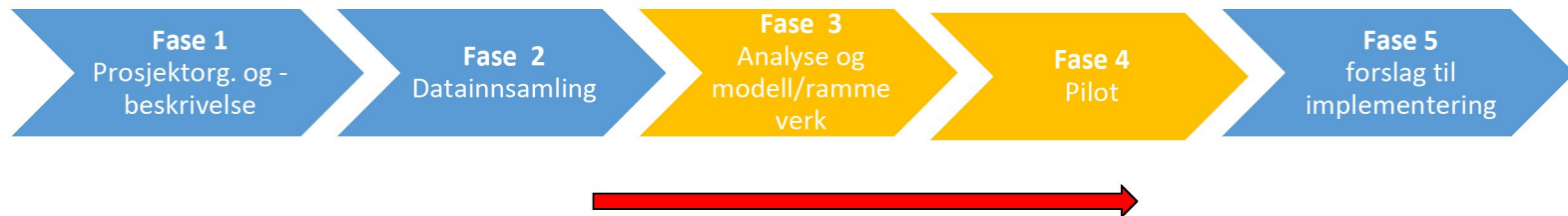
- Februar 2018



- **Om prosjektets mål** - *Hva skal vi finne fram til? Hva skal vi «levere»?*
- **Om arbeidslinjer og tilnærming**



- **Om forankring og eierskap**



AVGRENSNING MÅLGRUPPE

Kompleksitet i samordningsbehovet kombinert med **reduserte forutsetninger** for å være aktiv og medskapende i samordningen av egen behandling og omsorg.

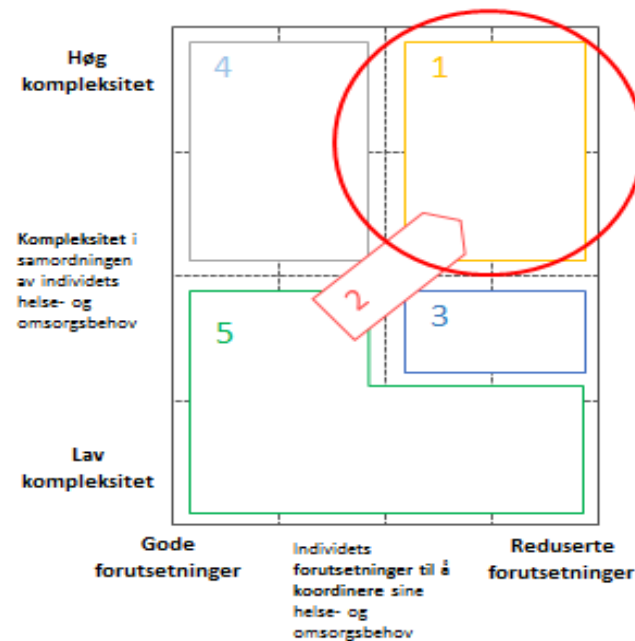
Alderskategori

Barn (0-18 år)

Eldre (> 67 år)

Kommunetilhørighet

Bergen, Os og Lindås kommune



Ytterligere avgrensning for feltarbeidet

Barn – **første innslagspunkt ved planlagt opphold** i spesialisthelsetjenesten

Eldre – **første innslagspunkt ikke planlagt opphold** i spesialisthelsetjenesten

Status fra prosjektets «arbeidslinjer»



- om arbeidet i arbeidsgruppene:

- Antall møter
- Sammensetning i gruppene
- Hva, hvordan og hvorfor?

- om feltarbeidet

- Antall personer
- Hva, hvordan og hvorfor?

- om kunnskapsgrunnlaget

- videre forvaltning og bruk
- ny veileder for oppfølging av personer med store og sammensatte behov

Veileder for oppfølging av personer med store og sammensatte behov



St.meld.26 (Primærhelsemeldingen) og veilederen peker på behov for tjenesteutvikling med vekt på

- **Sterkere ledelse**
- **Økt kompetanse**
- **Tverrfaglig teamorganisering gjennom oppfølgingsteam**

Ett viktig budskap:

«Sentrale temaer i utfordringsbildet, slik det beskrives i stortingsmeldingen, er at tjenesteyterne jobber hver for seg og/eller monofaglig»

Veilederen skal bidra til å unngå/reducere dette.

Prosess og foreløpige funn fra feltarbeidet

Prosess

- ❖ Kriterier for inkludering
- ❖ Utvalg av pasienter på bakgrunn av kriterieutvalg og i samarbeid med kontaktperson og avdeling
- ❖ Samtykke
- ❖ Avklare første innslagspunkt
- ❖ **Utførme aktørkart**
- ❖ Delta på aktiviteter/innslagspunkt
- ❖ Følge dokumentasjon, informasjonsutveksling og kommunikasjon
- ❖ Samtaler (intervju) med pasienter, pårørende og personell

- ❖ Vurdere behov for fokusgruppeintervju - ledere

Funn – så langt

- Veldig mye fungerer veldig bra!
- Det gis god hjelp fra enkeltpersoner og enheter både i kommuner og spesialisthelsetjeneste
- Noen enkeltpersoner strekker seg langt for å kompensere for manglende systemer og bidrar utover sitt ansvarsområde. Dette løftes frem av pas./pårørende som avgjørende for å få hverdagen til å fungere.

Men:

- Manglende system for brukerinvolvering.
- Avgrensede fokus- og ansvarsområder gjør koordinering og helhetlig tenkning svært krevende
- Manglende forpliktelser i gråsonene/samhandlingssonene
- Systemer og verktøy understøtter i liten grad
 - tverrfaglig samarbeid
 - behov for gjensidig informasjonsutveksling
 - kommunikasjon
 - samarbeid, samhandling og samtidighet

Foreløpige funn

Foreløpige funn

- stikkord strukturert under følgende tre kategorier

A. Pasient og brukerperspektivet:

Hva er viktig for pasienter og pårørende ?

Hva opplever de at fungerer/ ikke fungerer?

B. Samarbeid og samhandlingsperspektivet:

Hva finner vi fungerer/ikke fungerer i samhandling og samarbeid?

C. Arbeidsprosesser

Hva finner vi av hemmere og fremmere i de ulike arbeidsprosesser?

A. Pasient- og brukerperspektivet

Stikkord:

- *uavklart ventetid stjeler krefter*
- *Koordinering «av tjenestene» stjeler krefter*
- *Manglende kontekstualisert informasjon og kommunikasjon*
** innkallinger, svar på prøver, rapporter, oppsummeringer fra møter, søknader, vedtak, epikriser, osv.*
- *Mangler i implementering og bruk av nye kommunikasjonskanaler og kontaktordninger*
- *De grunnleggende og ofte enkle løsninger tar for lang tid og får konsekvenser for andre tiltak*
- *Manglende verdighet – pasienter opplever å ikke bli hørt eller tatt på alvor*
- *Uoversiktlig/lite tilgjengelig informasjon om tjenester i kommunen – vanskelig å orientere seg – «mange dører inn»*
- *Manglende samordning internt i spes.helsetjenesten*
- *Liten kontinuitet i oppfølgingen – «få eller ingen som ser helheten»*

B. Samarbeid - og samhandlingsperspektivet

Stikkord:

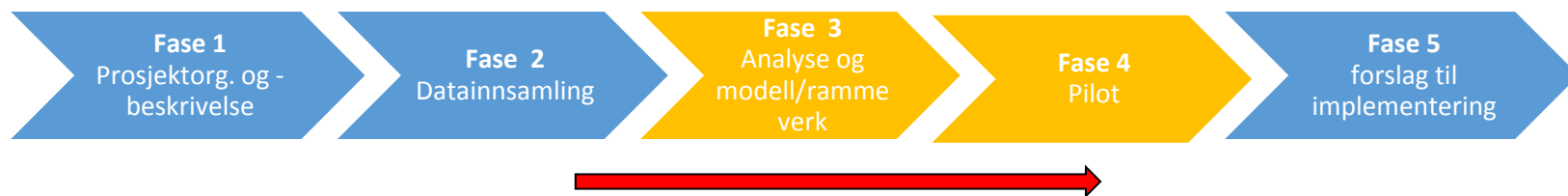
- *Manglende avklaring/enighet om behov for samhandling*
- *Manglende observasjonskompetanse (tid til?)*
- *Behov for rydding i koordinatoransvar og funksjoner – i og mellom tjenester*
- *Individuell Plan (kompetanse, bruk og forpliktelser)*
- *Rolleavklaringer internt og mellom nivå*
- *Grad av forpliktelse i samhandlingssonene*
- *Gode tverrfaglige møter med manglete møteledelse (med forståelse for sammenhengene) gjør at man ikke klarer å følge opp*
- *Mangler i informasjonsutveksling:*
 - *fravær av informasjon*
 - *mangler i innhold*
 - *informasjon til rett tid*
- *Manglende samtidighet*
- *Nasjonalt og regionalt nivå opptatt av «juridifisering» og økonomifokus*
 - *dette gjenspeiles i pasientmøter*

C. Arbeidsprosesser

Stikkord:

- *Behov for IKT -systemer som i større grad understøtter behovet for informasjonsutveksling og kommunikasjon*
- *Systemer/kanaler som synes tilrettelagt for informasjon og kommunikasjon – men som tjenestene ikke benytter optimalt (PLO- meldinger, dialogmeldinger, pasientdialogmeldinger, journalsystemen)*
- *Manglende felles rutiner for bruk av informasjons og kommunikasjonsverktøy*
- *Behov for felles språk for beskrivelse av pasientens funksjonsnivå*
- *Manglende identifisering av fellesansvaret (def. av samhandlingssonene)*
- *Manglende rutiner for interne samordninger (i kommune og spes.helsetjeneste)*
- *Manglende observasjonskompetanse*
- *Begrenset mulighetsrom/handlingsrom (tid og rammer/system)*

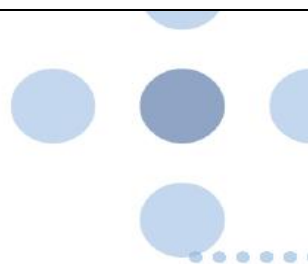
Videre forankring og eierskap



Eierskap avgjørende for å lykkes med tiltaksutforming, pilotering og implementering.

Hvordan sikre gode involvering- og forankringsprosesser?

Hva har gjort samhandling vanskelig?



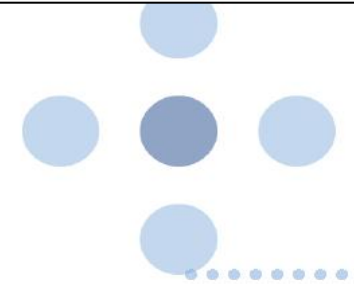
Troen på at ansvaret kan plasseres på ene eller andre siden av et «gjerde»...

Fører til at vi blir god i «pekeleken»

«Juridisk» tilnærming til samhandling

Ref. Daniel Haga fra møte 06.02.18

Hva har gjort samhandling vanskelig?



Tanken om at samhandling bare handler om vekslingene

Ref. Daniel Haga 06.02.18.

Behovet for koordinerte tjenester vil øke.

- **Hva vil det kreve av oss?**

Da trenger vi ledere som tør å stå med den ene foten i «gråsonen» mellom nivåene, og som er villig til å ta ansvar sammen med de som er forankret «på den andre siden.

Det handler om å ta delt ansvar, og stå i det over tid.

Det handler om å innse et felles ansvar

Ref. Daniel Haga 06.02.18