

# LKT-prosjektet

- orientering til Samarbeidsutvalgene

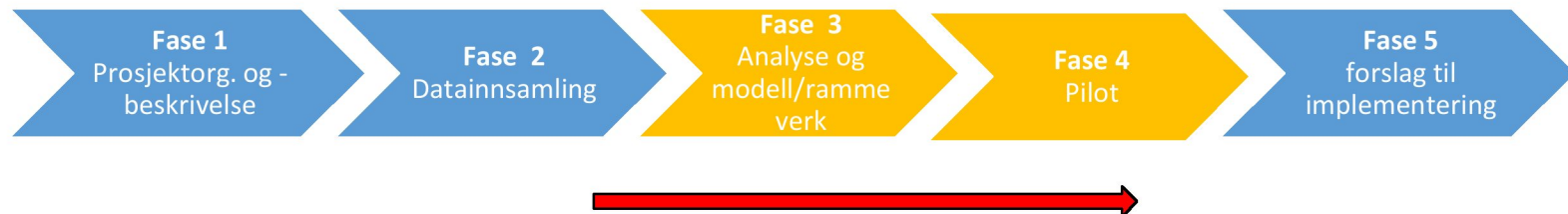
- Februar 2018



- **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.

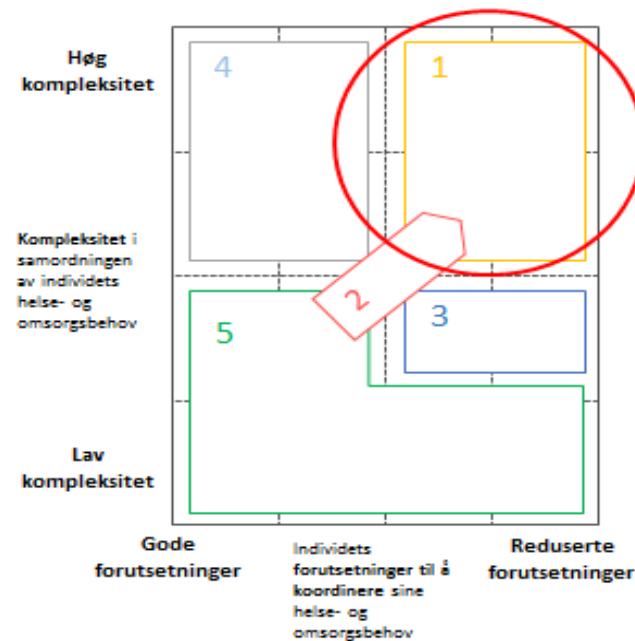
## Alderskategori

**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:

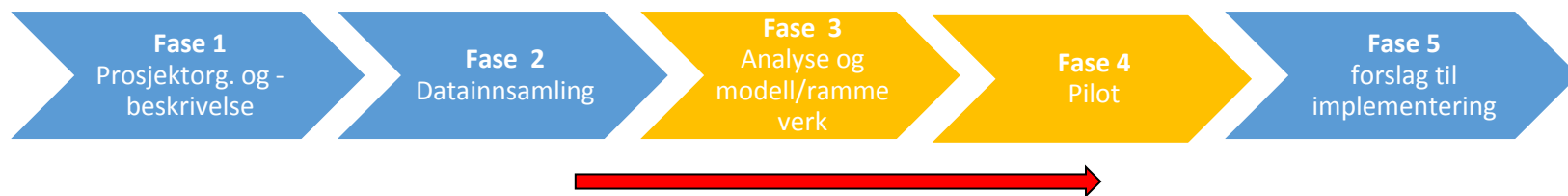
- *Manglende avklaring/enighet om behov for samhandling*
- *Manglende observasjonskompetanse (tid til?)*
- *Behov for rydding i koordinatoransvar og funksjoner – i og mellom tjenester*
- *Individuell Plan (kompetanse, bruk og forpliktelser)*
- *Rolleavklaringer internt og mellom nivå*
- *Grad av forpliktelse 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)*

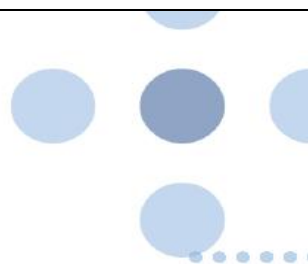
# Videre forankring og eierskap



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

Hvordan sikre gode involvering- og forankringsprosesser?

# Hva har gjort samhandling vanskelig?



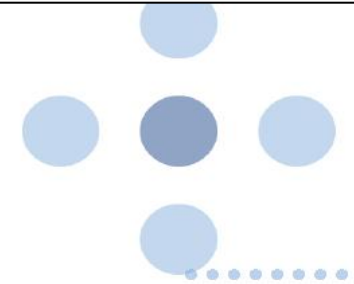
Troen på at ansvaret kan plasseres på ene eller andre siden av et «gjerde»...

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