



vosskommune

## Helse og omsorg

Me skal levere tenester av god kvalitet  
gjennom kompetente medarbeidarar og  
brukardeltaking



# Prioritering, NOU 2018:16, det viktigste først

- Betyr å sei nei til noko framfor noko anna
- Vanskelege valg kvar dag
- Kan nytte, ressurs og alvorlegheitsprinsippet brukast i kommune?
- Høyringssvaret:
- Utfordringsbilete: Aukande tal brukarar, Auka krav om velferd, Knappe midlar
- Løysingar: Kulturendring, rehabilitering, samhandling, teknologi, omlegging av tilbod til heimebasert.

## **Mangel på kunnskap om effekt av tiltak er ein utfordring med tanke på å ta gode prioriteringsbeslutningar.**

- Forsking
- systematisk dokumentasjon av effekt
- Beslutningar vert tatt på usikkert grunnlag
- Bestillar-utførar modell, svakheiter og styrkar
- Tillitsmodellen, bruker orientert tildeling, bruka tid før vedtak

# Granvinsmodellen, tillitsmodellen

Brukar i sentrum

Pårørande

Kompetent personell

Utgangspunkt i ressursar og ikkje manglar

Gjere ingenting for, men mykje med brukar

Finna balansegangen mellom berettiga og meiningsfull løysing på tildelinga

# Vil endra vedtakspraksis virka inn på størrelse på vedtak?

- Ein 3 mnd pilot der vedtak vart først fatta etter veker med oppfølging frå heimetenesta
- Sakshandsamar og dedikert person i heimeteneste tok fyrste kontakt og heimetenesta fylgde opp brukar etter ei avtala retningsline
- Kva kan du gjera sjølv var hovudsprøsmålet
- Brukte institusjonsplassar fleksibelt
- Tett oppfølging av brukar- rettare størrelse/innhald på vedtak i heile perioden
- Mykje kommunikasjon om prosjektet i avdelinga- heva kompetanse
- Dei tilsette fekk eigarforhald til vedtaka
- Mange gode tilbakemeldingar frå tilsette, dette var kjekt å vera med på

Voss kommune, helse og omsorg

## Pilot tildeling av tenester i heimetenesta, foreløpig resultat

	Oktober 2017 til mars 2018	Oktober 2018 til mars 2019 (per 25.3.2019)
Tal søknader om nye vedtak fra 28.9- 30.03.2019 . Piloten vert avslutta 01.07.19. Tre månader etter siste heimebesøk.	31	30
Innvilga heimesjukepleie	20	18
Avslutta vedtak heimesjukepleie	4	4
Revurdert heimesjukepleie	Fire er revurdert en gang, to er revurdert 3 ganger	Alle ble revurdert en gang per uke av deltakerne i piloten, endringer i vedtak behov
Innvilga heimehjelp	11	4
Avslutta vedtak på heimehjelp	3	2
Revurdert heimehjelp	En er revurdert en gang	Alle ble revurdert en gang per uke av deltakerne i piloten, endringer i vedtak ved endra behov
Kor mange søkte om både hjemmesykepleie og heimehjelp	6	6
Kor mange fikk vedtak på hjemmesykepleie og heimehjelp		
Avslutta i perioden	2	12

## Pilot tildeling av tenester i heimetenesta II

Kor mange ble henvist til ergoterapeut etter vurderingssamtalen	0	10
Kor mange søknader fikk ikke vedtak	0	8
Kor mange har fått langtidsvedtak	3	0
Kor mange er død	3	2

# Hvilke behov har kommunene videre? Diskusjon

- Dele kunnskap over kommunegrensar.
- Ansette forskerkompetanse og dele mellom kommuner?
- Bedre samhandling mellom kommuner i prosjektarbeid?
- Samarbeide om ett masterprosjekt?



## **Kvalitetshuset, presentert på Solstrand,**

- Samarbeid mellom senter for omsorgsforskning og Voss kommune, følgeforskning for å måle effekt over tid
- Innovasjonsprosjekt med støtte fra Innovasjon Norge
- Målsetting: systematisk oppfølging av ansatte og ledere for å legge til kunnskapsbasert kvalitetsarbeid

# Me sjåast

Me skal levere tenester av god kvalitet gjennom kompetente medarbeidarar og brukardeltaking



# Prioritering i helsetenesta

- Spesialisthelsetenesta
- Kommunehelsetenesta

# Beslutningar

## Spesialisthelsetenesta

- Vert tatt i møte med fleire
- Høg lojalitet til faglege retningsliner

## Kommunene

- Vert tatt av helsepersonell aleine eller av få
- Legg vekt på pasientpreferansar

## Hva har vi tilgang på?

- Helsedirektoratet, folkehelseinstituttet og Statistisk Sentralbyrå utarbeider kunnskap som er relevant for kommunene
- Kommunalt pasient- og brukerregister skal gi data for planlegging, styring, finansiering og evaluering av kommunale helse- og omsorgstjenester
- Helseregistre, nasjonale kvalitetsindikatorer, veiledere og retningslinjer
- Utviklingssentre for sykehjem og hjemmesykepleie for fag- og tjenesteutvikling
- Nettverk i regi av KS der kommunene tilbyr en arena for analyser for egen virksomhet, sammenligning og læring
- HelseOmsorg 21 skal legge til rette for målrettet, helhetlig og koordinert nasjonal innsats for forskning, utvikling og innovasjon innen helse og omsorg
- Kommunenes strategiske forskningsorgan skal bidra til styrket forskning, innovasjon og utdanning
- Senter for omsorgsforskning
- Flere forskningsprosjekt ved høgskoler og universitet som skal se på prioriteringer i omsorgstjenesten
- NOU, Det viktigste først
- Mye datasamling, tall vi kan bruke.