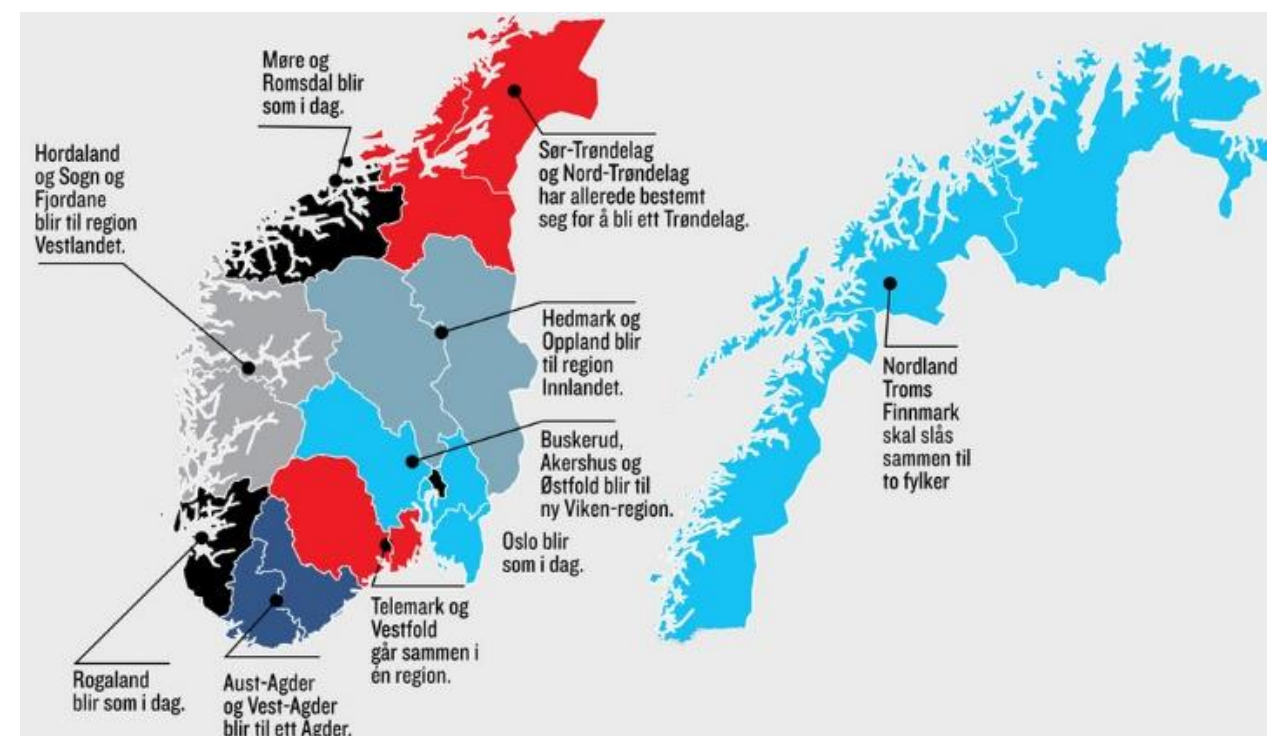


Å lede til forbedring av gode pasientforløp

Dere går foran og dere er alle ledere på denne reisen

Læringsnettverk for gode pasientforløp i Norge



- Agder
- Rogaland
- Nordland
- Hedmark/Oppland
- Oslo
- Møre og Romsdal
- Ofoten, Troms og Finnmark
- Østfold

- Vestfold januar -20
- Helgeland, februar -20
- 1.1.20:Sør og Nor-Trøndelag, Hordaland, Sogn og Fjordane, Buskerud, Akershus, Telemark og Vestfold

Mål for satsingen

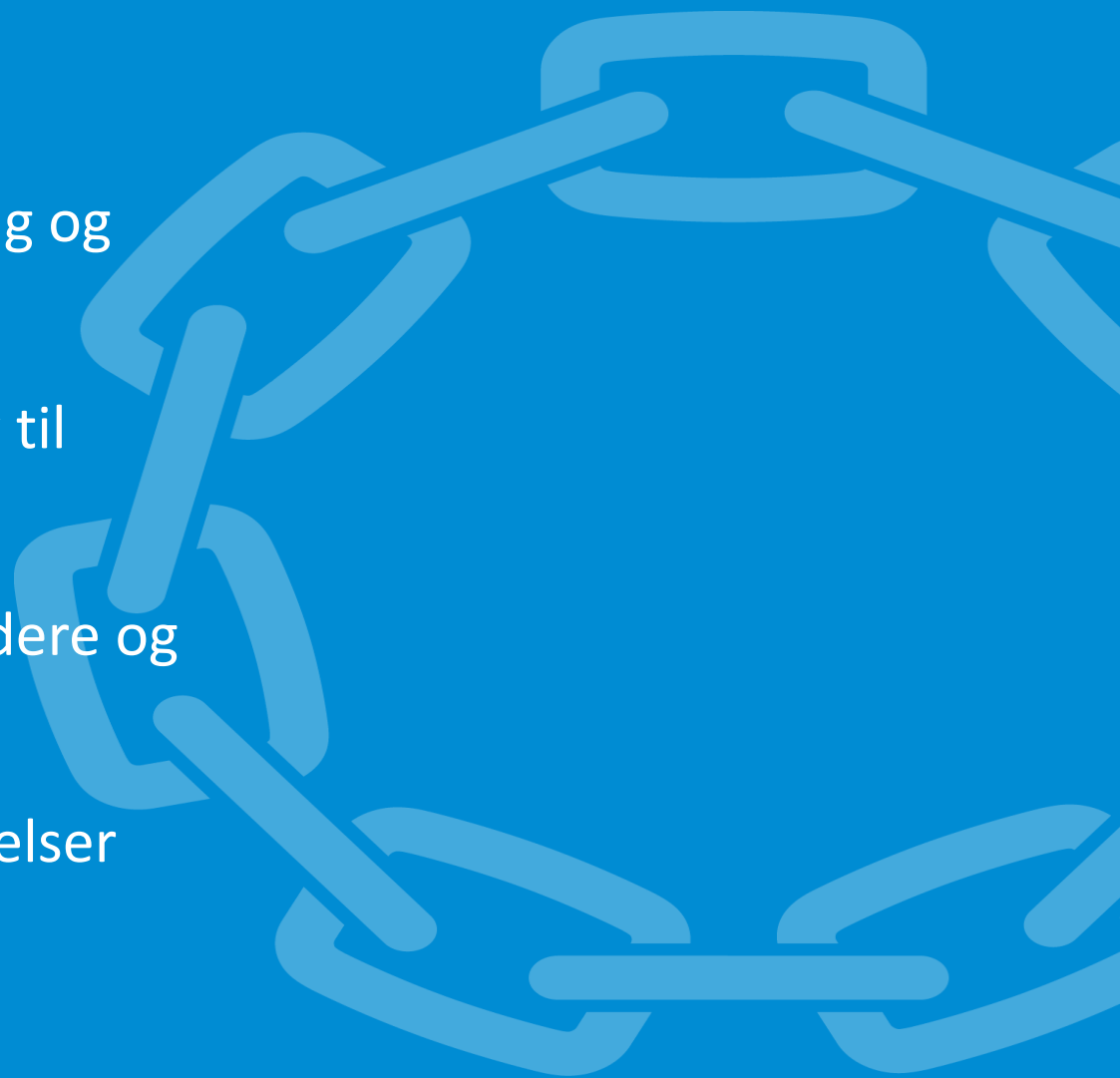
Utvikle helhetlige pasientforløp

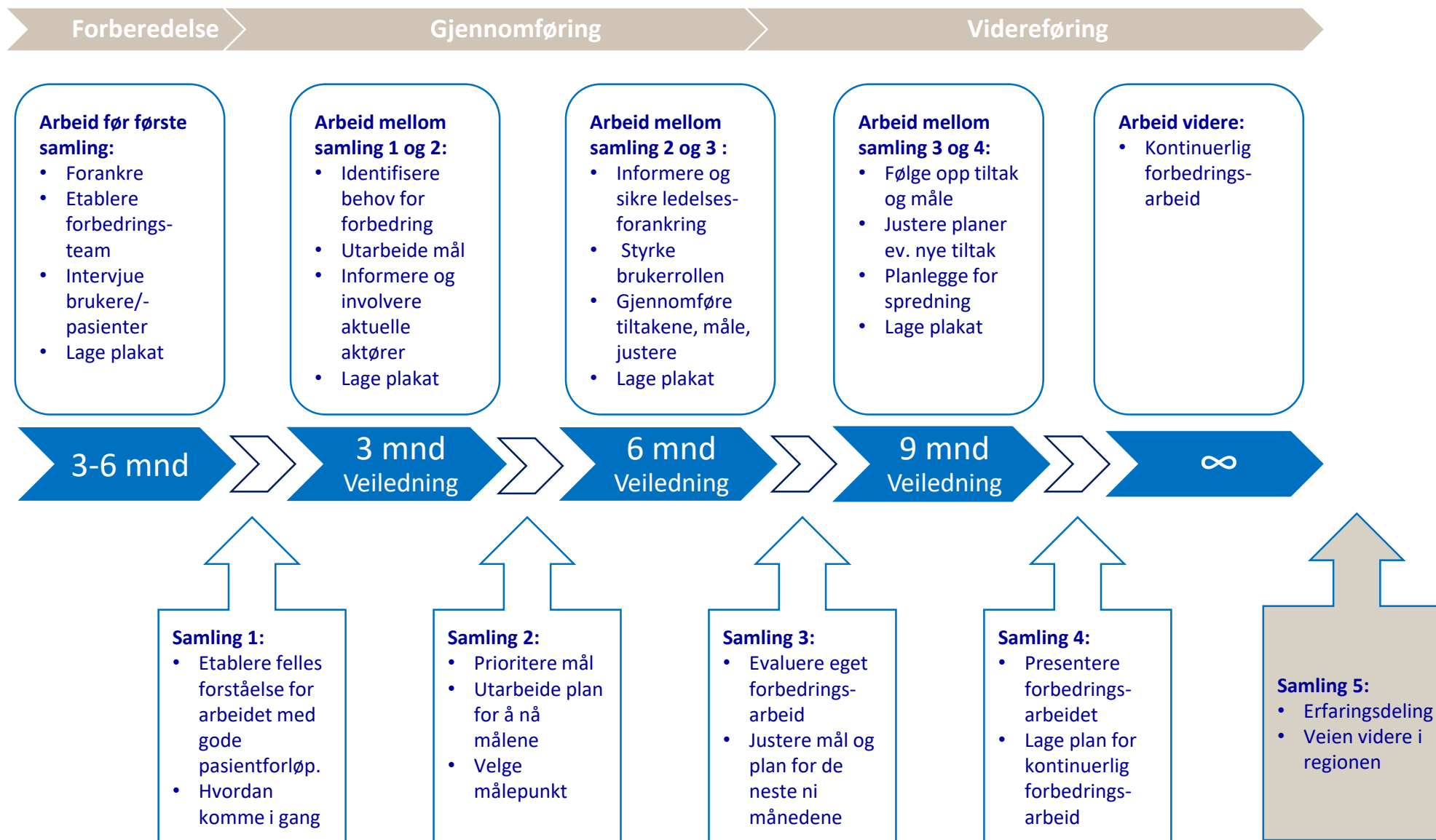
Styrke brukerens opplevelse av mestring og involvering

Utvikle og ta i bruk metoder og verktøy til bruk i kommunene

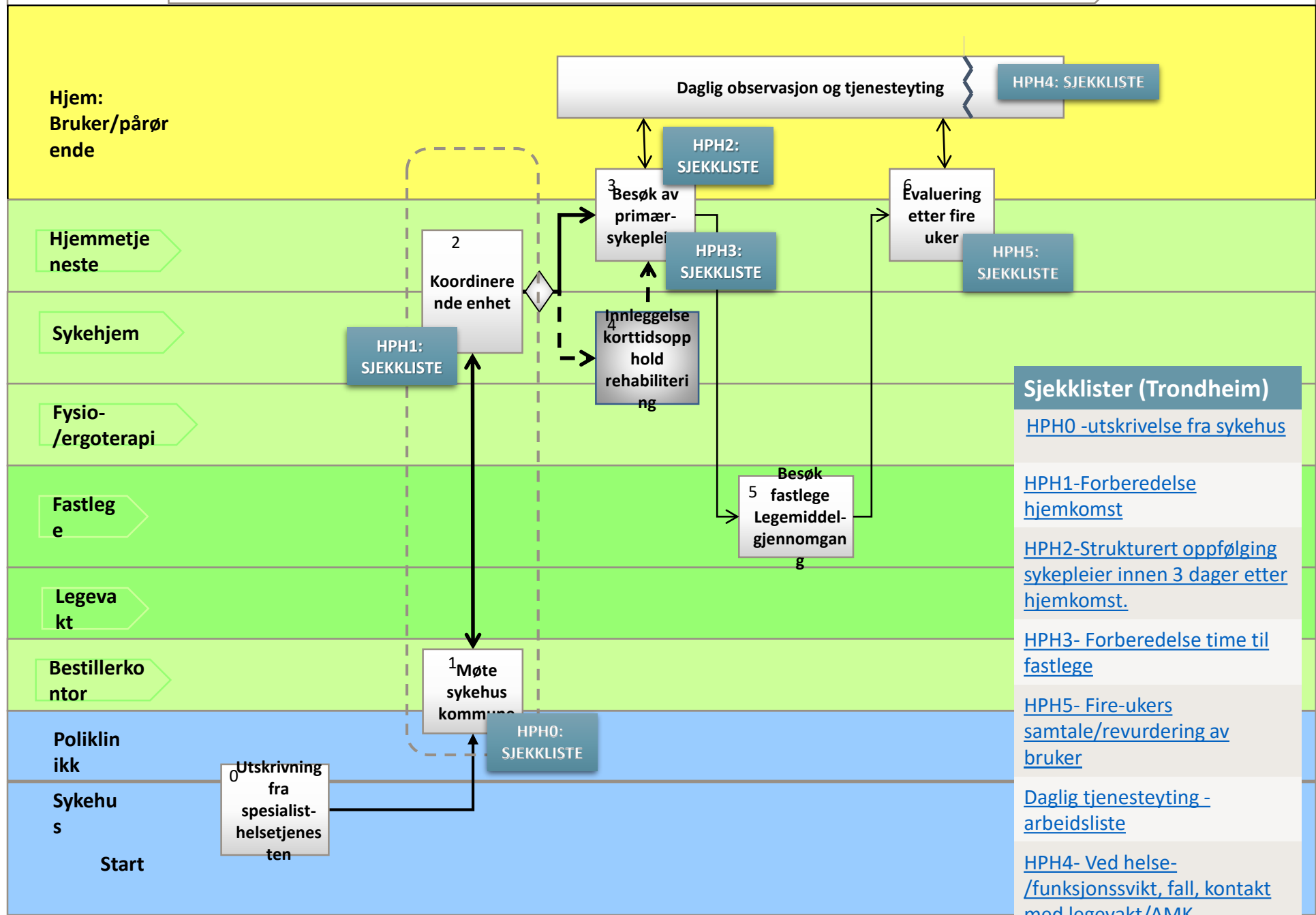
Styrke forbedringskompetansen hos ledere og medarbeidere

Redusere unødvendige sykehusinnleggelser

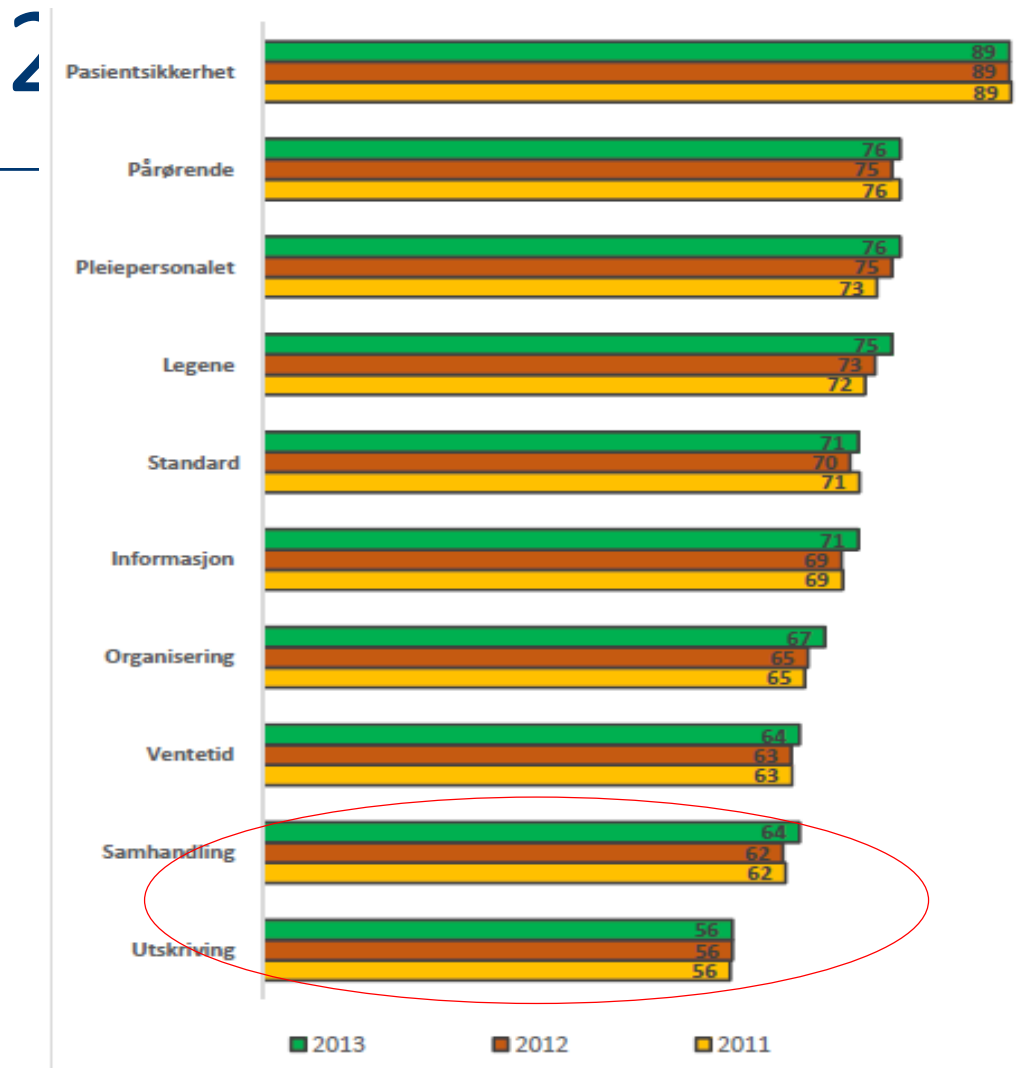




Samhandlingskjeden: Helhetlig pasientforløp i hjemmet (HPH)



Pasienterfaringer sykehus



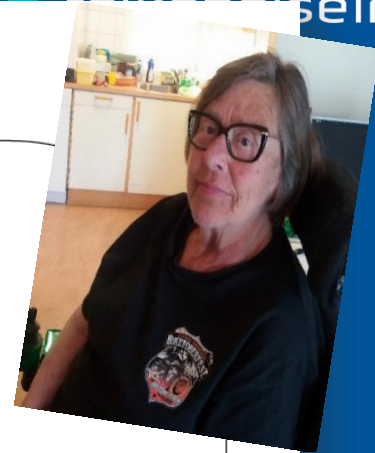
Figur 1. Pasienterfaringsindikatorene og gjennomsnittverdier. Resultater for 2011, 2012 og 2013. Tallene er vektet.

Hva er viktig for deg?

Pasient ID:

Hvor vanskelig syns du det er å utføre aktiviteten nå?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Veldig Ingen
vanskelig vansker



	1. samtale	2. samtale
Komme meg hjem	5	10
Bli sterkere i høyre fot	3	5
Bli kvitt oksygenet	5	10
Gjennomsnitt		
Opplevd nytte		



Erfaringskonferanse fra 2018, neste er 08.01.20



Sir John Oldham ledet et utvalg som i 2014 la fram en rapport om sammenhengende helsetjenester i England. Foto: KS

Gode pasientforløp – en suksesshistorie

Onsdag 10. januar var nærmere 200 mennesker samlet i Oslo til Gode pasientforløps første erfaringskonferanse.

Publisert 18.01.2018



Ekspedisjonssjef Petter Øgar leder Kommuntjenesteavdelingen i Helse- og omsorgsdepartementet. Han sa i sin innledning at departementet har hatt sterk tro på at læringsnettverkene for gode pasientforløp kan bidra til en reell kvalitetsutvikling i helse- og omsorgstjenestene. Nå konstaterer han at Gode pasientforløp er en suksesshistorie som har utgjort en reell forskjell.

Følgeforskning og evaluering



Midtveisevaluering av nasjonalt læringsnettverk for gode pasientforløp for kronisk syke og eldre

Professor Anders
Grimsmo

Professor Gro Berntsen



Om Gode pasientforløp

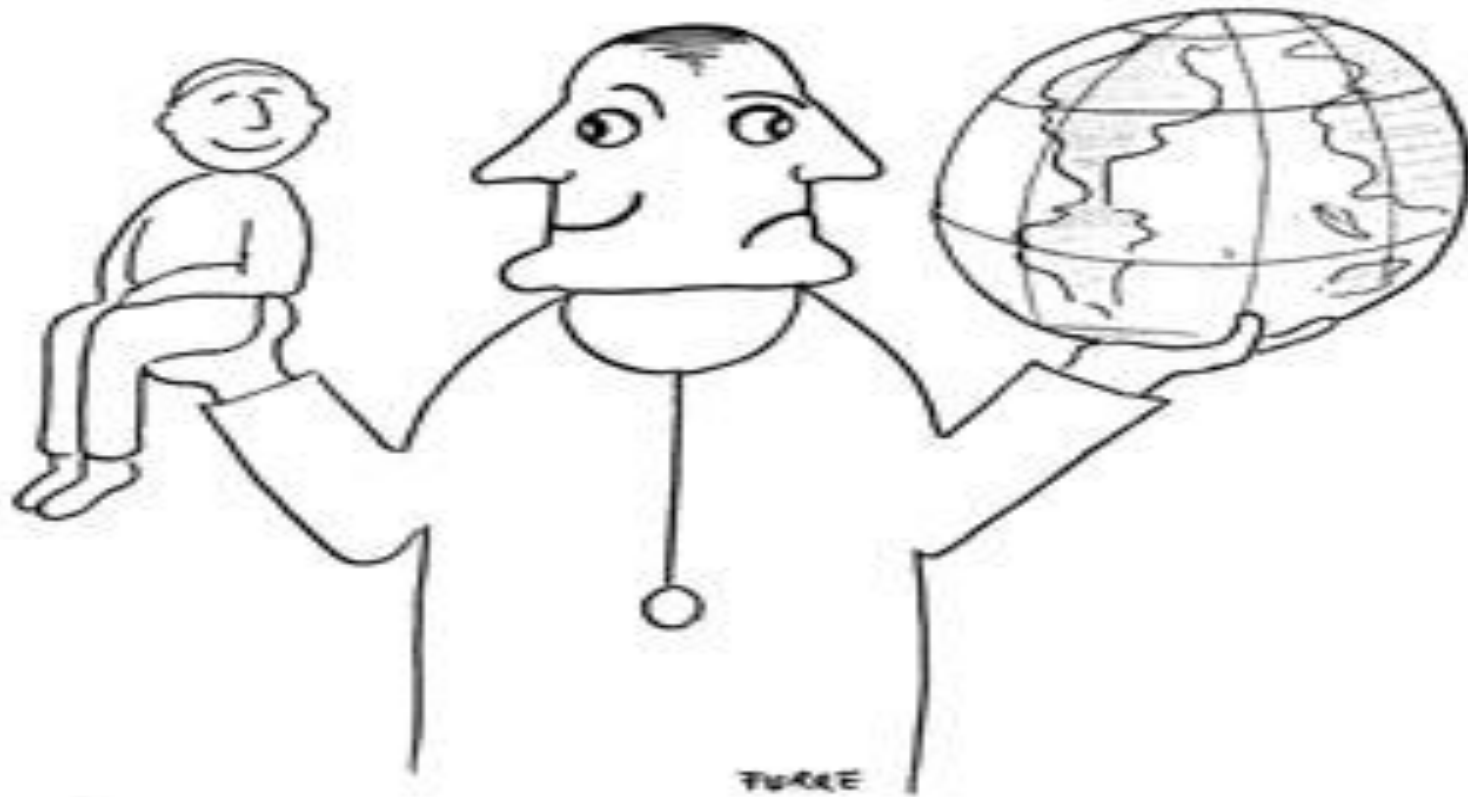
Fastlegene har en viktig rolle i arbeidet med å sikre brukernes behov for å møte helhetlige, koordinerte og trygge tjenester, men hvordan oppfatter de kravene om å endre arbeidsform?

Det var temaet for masteroppgaven Susanne Monica Prøsch leverte i høst.

Susanne Monica Prøsch, fastlege i Sandefjord kommune - Helsekonferansen 2017



Hvordan lede og utvikle samarbeid i en komplisert helseverden?



Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten

Dato	FOR-2016-10-28-1250
Departement	Helse- og omsorgsdepartementet
Publisert	I 2016 hefte 14
Ikrafttredelse	01.01.2017
Sist endret	
Endrer	FOR-2002-12-20-1731
Gjelder for	Norge
Hjemmel	LOV-1984-03-30-15-§7 , LOV-1999-07-02-61-§2-1a , LOV-1999-07-02-61-§3-4a , LOV-2011-06-24-30-§3-1 , LOV-2011-06-24-30-§4-2 , LOV-1983-06-03-54-§1-3a
Kunngjort	28.10.2016 kl. 14.20
Korttittel	Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten

Hjemmel: Fastsett ved kgl.res. 28. oktober 2016 med hjemmel i lov 30. mars 1984 nr. 15 om statlig tilsyn med helse- og omsorgstjenesten m.m. (helsetilsynsloven) § 7, lov 2. juli 1999 nr. 61 om spesialisthelsetjenesten m.m. (spesialisthelsetjenesteloven) § 2-1a tredje ledd og § 3-4a andre ledd, lov 24. juni 2011 nr. 30 om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven) § 3-1 tredje ledd og § 4-2 andre ledd og lov 3. juni 1983 nr. 54 om tannhelsetjenesten (tannhelsetjenesteloven) § 1-3a. Fremmet av Helse- og omsorgsdepartementet.

§ 1. Formål

Formålet med forskriften er å bidra til faglig forsvarlige helse- og omsorgstjenester, kvalitetsforbedring og pasient- og brukersikkerhet, og at øvrige krav i helse- og omsorgslovgivningen etterleves.

“

Alle i helsevesenet har **to jobber**
når de kommer på arbeid;
å gjøre jobben
og gjøre den bedre.

Dette er essensen i
kvalitetsforbedringsarbeidet.

Paul Batalden
Professor Emeritus
Dartmouth Institute



© Foto: Stig Marlon Weston, Helsedirektoratet



- Det er inngått en samarbeidsavtale mellom KS og Regjeringen om gjennomføring
- Det nasjonale støtteapparatet består av Helsedirektoratet, KS og Senter for omsorgsforskning (SOF), som nasjonalt fagmiljø
- De regionale støtteapparatene består av Fylkesmann, USHT og KS regionalt



I trygge hender 24-7

14. mai kl. 15:21 · 🌐



Skal du markere Hva er viktig for deg?-dagen 6. juni? Da kan du bestille buttons på nettsidene til KS.

NB! Frist 16. mai. 👉



KS.NO

Buttons til Hva er viktig for deg?-dagen i 2019

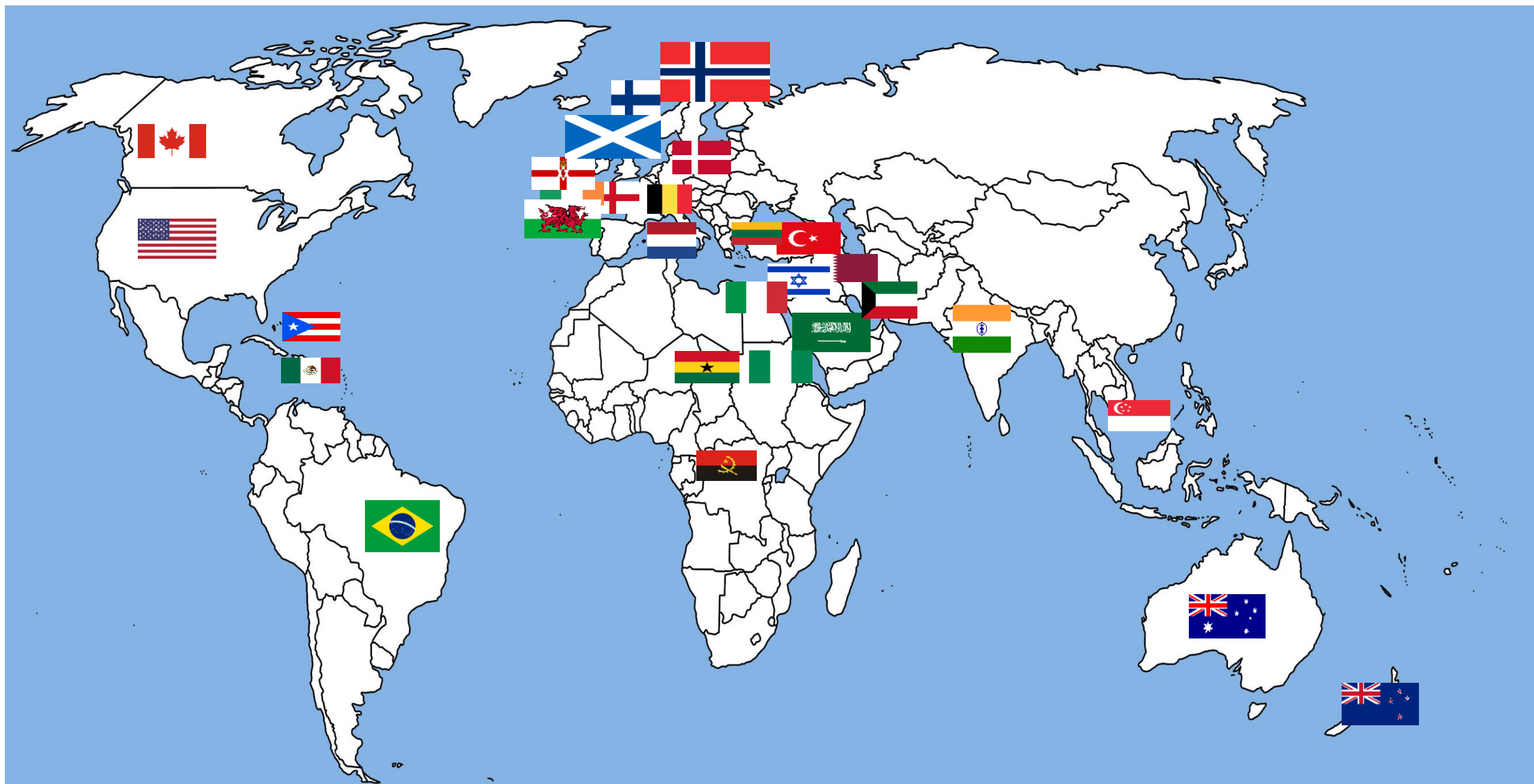
I 2019 arrangeres Hva er viktig for deg?-dagen torsdag 6. juni....

What matters to you day spreads...



Påska 2019

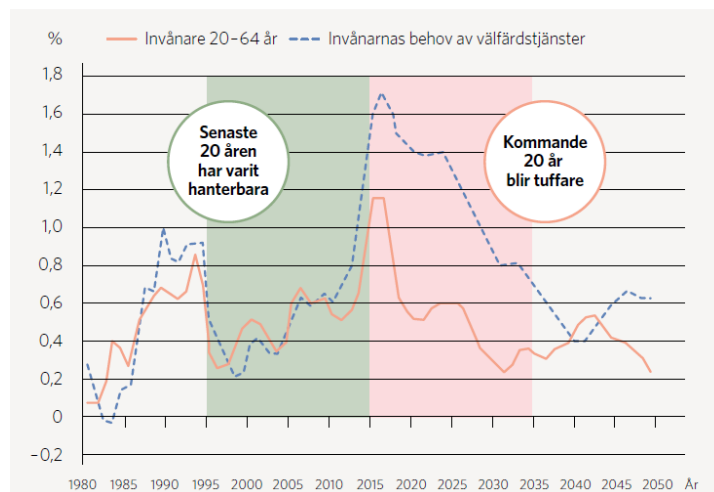




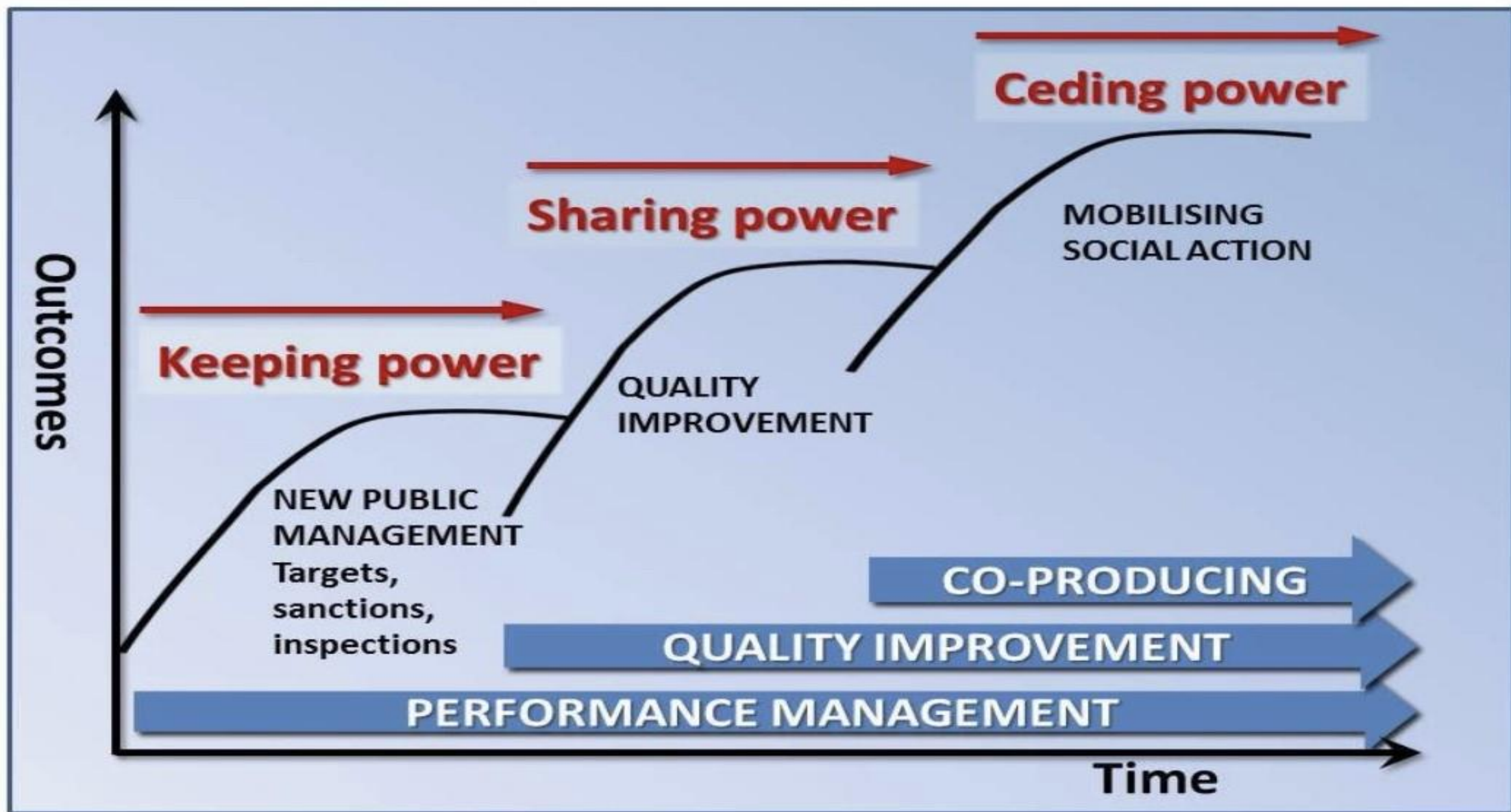
Svensk strategi for retningsendring

- En god og jæmlig h lsa
- God kvalitet
- H llbart og uth lligt

FIGUR 1. Behoven av v lf rdst j nster  kar stort men inte den arbetande delen av befolkningen



Getting to the Third Curve

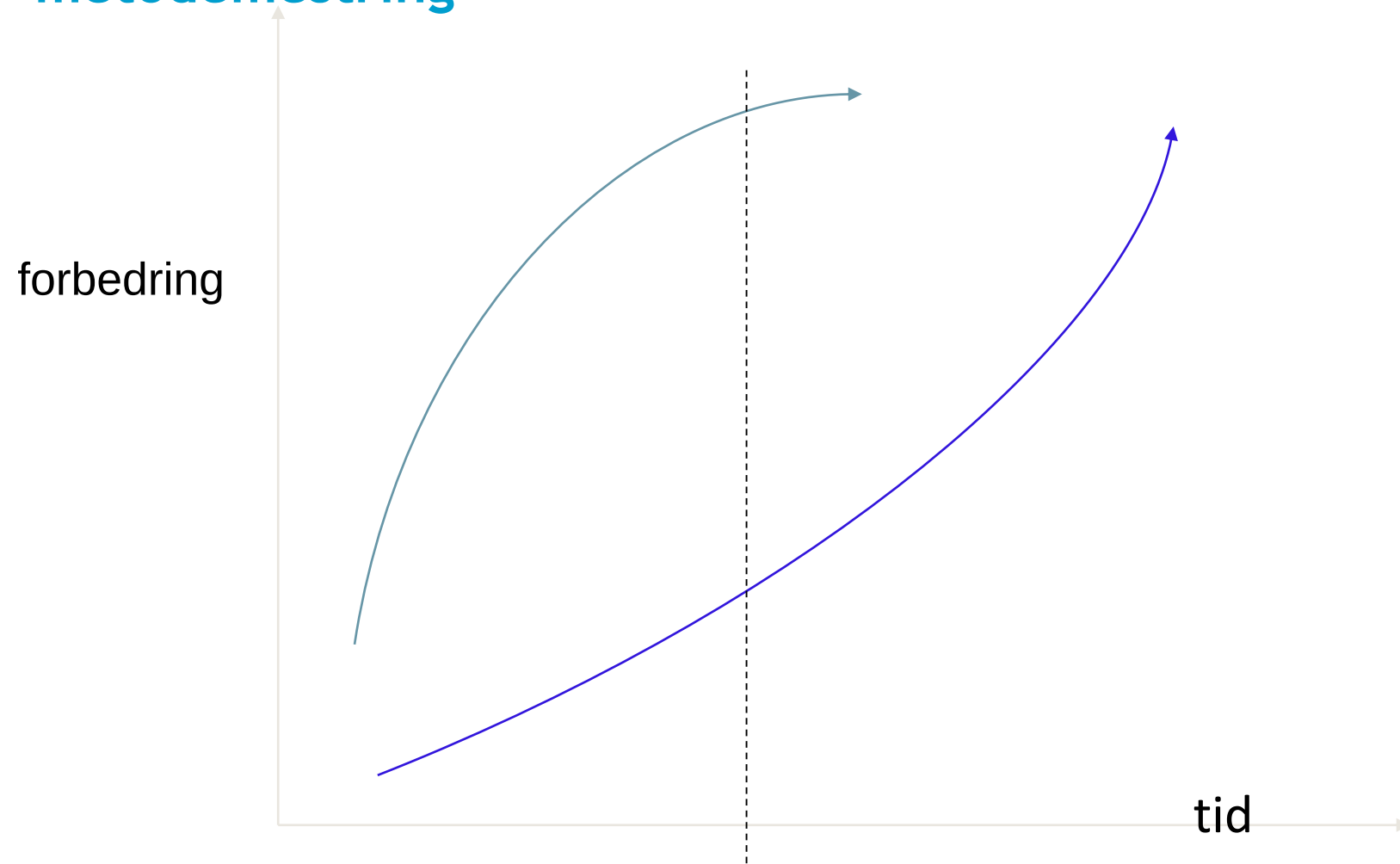


Maureen Bisognano, IHI

- Det jeg erfarer verden rundt når mennesker stopper og stiller dette spørsmålet, er at det forandrer hvordan vi ser på hverandre.
- Det skaper en dypere mening både for pasienter og helsepersonell.



Forbedring som resultat av trening gir økt metodemestring





Appreciative Inquiry - AI

- Organisasjonsutvikling med fokus på det som fungerer godt
- Oppdage muligheter og realisere disse

Aksjonsforskning basert på anerkjennende tilnærming.

Kjennetegnes ved tett relasjon mellom forsker og deltakere.

Kunnskap utvikles i fellesskap og anvendes underveis i forskningen.

- 
- **David Cooperrider** arbeidet med sin doktorgradsavhandling om organisasjonsutvikling på Cleveland Clinic, et sykehus i USA.
 - Aksjonsforskning som metode.
 - Cooperrider og hans veileder **Suresh Srivastva** følte at det var et overforbruk av "problemfokus" - noe som hindret diskusjonen om nye organisasjonsmodeller.
 - De gjorde den enkle oppdagelsen av at det å stille spørsmål om alt som fungerer godt i organisasjonen i seg selv bidrar til positive endringer, og Cooperrider endret fokus for doktorgradsarbeidet sitt.
 - Resultatet ble etter hvert en ny tilnærming innen organisasjonsutvikling - **Appreciative Inquiry**.

Bakenforliggende teorier

- Sosialkonstruksjonismen

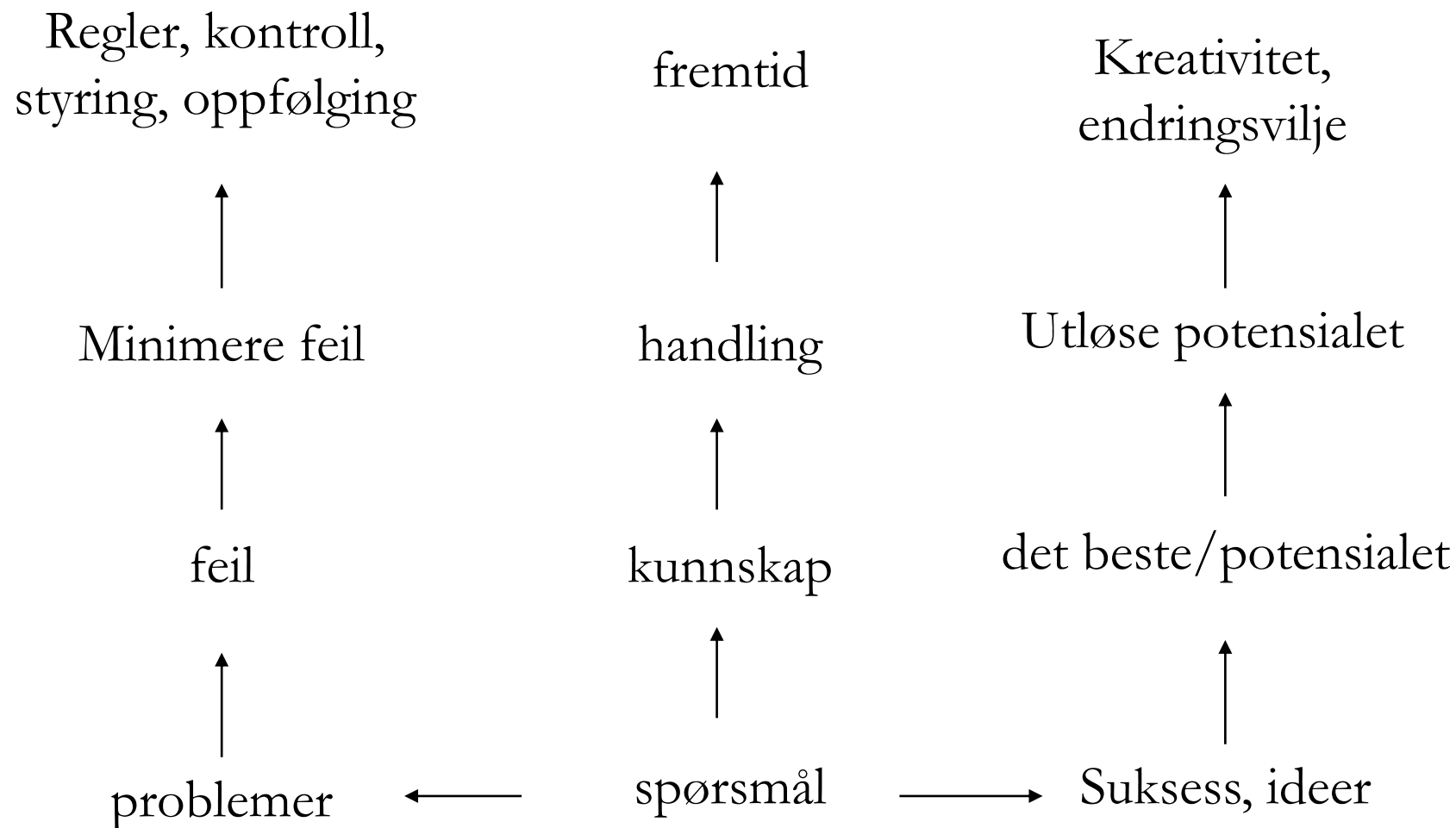
Det å arbeide med språket i endringsprosesser i seg selv, er en skapende prosess. Språket vi bruker og spørsmålene vi stiller, vil bestemme hva slags svar vi får. OG, hva slags verden vi skaper.

Fokus er flyttet fra det individuelle, til den samarbeidende konstruksjon. Vekten ligger på forholdet mellom mennesker.



Når ulike verdener av mening møter hverandre, kan det kreative få plass, og nye realiteter og muligheter oppstå (Gergen, 2009).

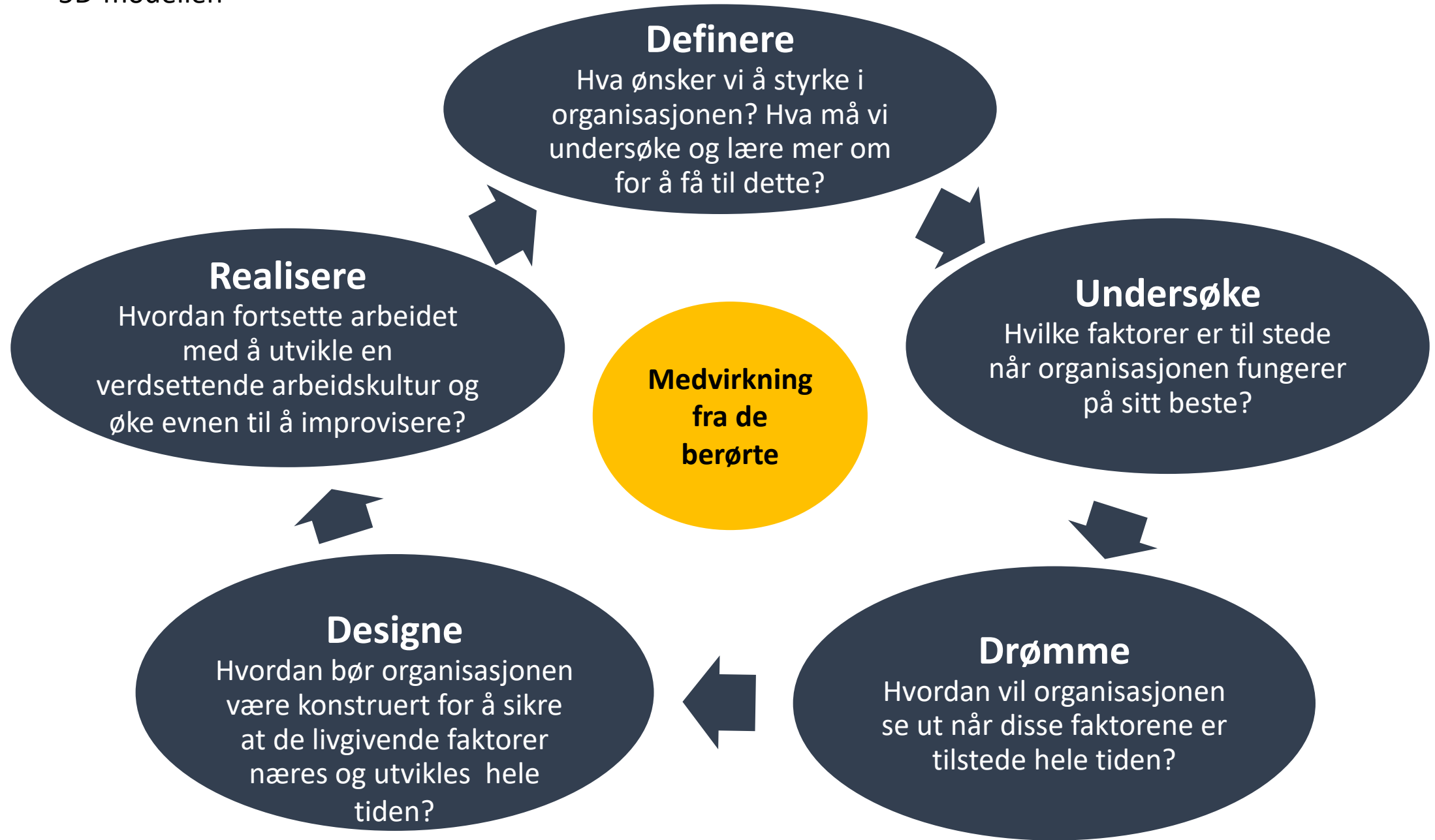
Hva spør vi om? Og hvilken retning gir det...



Spørsmål:

- Tenk tilbake på en situasjon der du opplevde spesielt god forbedring av brukernes/pasientenes helse og mestring på din arbeidsplass. Hva vil du fortelle om?
- Fortell historien så detaljert som mulig:
- Hva skjedde?
- Hvem var involvert?
- Hva var det som gjorde at dere oppnådde dette resultatet?
- Hva var det ved tjenesten og de som jobbet som gjorde dette mulig?
- Hva skal til for å få til mer av dette i fremtiden?

AI- prosessen



Kort oppsummering av AI

- En systematisk søking etter det beste hos menneskene og det beste i organisasjonen.
- Kjerneaktiviteten er innsamling av medarbeidernes egne historier.
- Historiene danner utgangspunkt for en kollektiv læringsprosess i organisasjonen.
- Antakelse om at organisasjonsmessige forhold har betydning for hvordan menneskene arbeider.
- Stiller hverandre ubetingede positive og generative spørsmål.
- Når alle deltar styrkes relasjonene, det skapes optimisme og øker organisasjonens kapasitet til å få frem sitt potensial.