

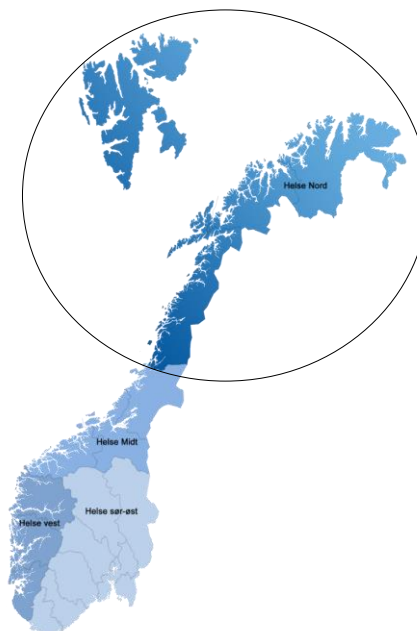
Ny modell for koordinerende enhet i sykehus - under utvikling

Forsterket koordinerende enhet
– et delprosjekt i Stormottakersatsingen
UNN/kommunene

Audhild Høyem, ergoterapeut, Ph.d
Regional koordinerende enhet for habilitering og rehabilitering
Samhandlingsavdelinga, Universitetssykehuset Nord-Norge
I samarbeid med Tove H. Løvli, Monika Dalbakk, Per Hasvold



Universitetssykehuset Nord-Norge

- Universitets- og regionsykehus for Nordland, Troms og Finnmark og Svalbard (486 000 innbyggere)
- Lokalsykehus for Troms og nordre Nordland (193 000 innbyggere)
- Sykehus i Tromsø, Harstad, Narvik og Longyearbyen.
- To distriktsmedisinske sentra Nord-Troms og Midt-Troms.
- Fem sentra for psykisk helse og rusbehandling
- Sykehuset har ca 6300 ansatte
- UNN har ca 400.000 årlige pasientmøter



Forside > Fag og forskning > Samhandling

Samhandling

Samhandlingsbarometeret

Samarbeidsfora

- Overordnet samarbeidsorgan (OSO)
- Kliniske samarbeidsvalg (KSU)
- Fastlegerådet
- Fastlegenytt
- Samarbeidsfora somatikk
- Samarbeidsfora psykisk helse og rus
- Samhandlingskonferansen

Avtaler og prosedyrer

- Overordnet samarbeidsavtale
- Tjeneste-samarbeidsavtaler
- Kortversjoner av avtalene
- Rutiner og retningslinjer
- Årsrapporter

Meldingsutveksling og avvik

- Meld stans i meldingsutveksling
- Samhandlingsfyskjema
- Meld samhandlingsavvik og fakturainnsigelse

Kontakt

- Samhandlingsavdelinga
- Praksiskonserter (PKO)
- Koordinerende enhet i UNN
- Kontaktpersoner samarbeid

Tjenesteavtale 01 Elnighet om ansvar og tiltak
[PDF: 420 kB] Åne

Tjenesteavtale 02 pasienter med behov for koordinerte tjenester
[PDF: 712 kB] Åne

Tjenesteavtale 03 Beredningsplaner for innleggelse
[PDF: 501 kB] Åne

Tjenesteavtale 04 Ønskerplasser i kommunene
[PDF: 293 kB] Åne

Tjenesteavtale 05 Pasienter med behov for kommunale tjenester
[PDF: 556 kB] Åne

Tjenesteavtale 06 kunnskapsoverføring
[PDF: 495 kB] Åne

Tjenesteavtale 07 forskning og utdanning
[PDF: 464 kB] Åne

Tjenesteavtale 08 Jordmor(tjenester)
[PDF: 407 kB] Åne

Tjenesteavtale 09 KT
[PDF: 489 kB] Åne

Tjenesteavtale 10 forebygging
[PDF: 489 kB] Åne

Tjenesteavtale 11 Beredningsplaner og planer for akuttmedisinsk kjøpe
[PDF: 428 kB] Åne

SAMHANDLINGSNYTT

23.08.2019 Vi reviderer tjenesteavtalene og ønsker dine innspill

07.08.2019 Utskrivningsklare pasienter - svar på spørsmål knyttet til endring av forskrift

06.08.2019 Meld inn kandidater til Samhandlingsprisen 2019

27.12.2018 Forskriftsendringer fra 1. januar 2019

www.unn.no/samhandling

Koordinerende enhet ved UNN

- KE etablert 2013
 - 50% rådgiverstilling fra 2013
 - Koordinerende utvalg (KU) av representanter fra klinikkene og brukerrepresentasjon
- Rådgiver KE er organisert i Rehabiliteringsavdelinga/NOR-klinikken, forsknings- og fagutviklingsenheten
- Drifter nettverk/møteplass med KE i kommunene
- Kontaktpunkt til kommunale KE: www.unn.no/ke
- Deltar i nettverk med RKE og KE på HF i regionen, nært samarbeid med RKE som er organisert i UNN

Koordinerende enhet - habilitering og rehabilitering

Koordinerende enheter i helseforetak og kommuner er faste gjenstående kontaktpunkt for tverrfaglig samarbeid. Samarbeidet bør omfatte informasjonsutveksling, kompetanseutvikling og dialog om sentrale utviklingsområder.

Koordinerende enhet er en løpløst tjeneste i henhold til spesialisthelsetjenestelovens § 2-5. Stillingen (50 prosent) er organisatorisk plassert i Rehabiliteringsavdelingen i Neuro-ortopedi og rehabiliteringsklinikken, og er en tjeneste for pasienter med langvarige og komplekse tjenestebehov i UNN, uansett klinikktilknytning og lokasjon.

Vår oppgaver er:

- Generell oversikt over habiliterings- og rehabiliteringstilbud i helseforetaket
- Generell oversikt over habiliterings- og rehabiliteringstilbud i kommunene
- Håbløst kontakt med habiliterings- og rehabiliteringsvirksomheten i kommunene
- Overordnet ansvar for arbeidet med individuell plan (IP), som innebærer at enheten skal sørge for at det blir utarbeidet rutiner og prosedyrer for arbeid med individuell plan
- Overordnet ansvar for oppnevning, oppløring og vedlikehold av koordinator

Rehabiliteringsprosjesser i Helse Nord sommeren 2019

Koordinerende enheter i kommunene

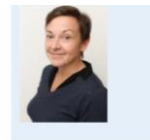
Koordinator i spesialisthelsetjenesten

Individuell plan

Innhold i individuell plan

Rutiner og retningslinjer →

Erfaringer fra koordinerende enhet UNN



KONTAKTINFORMASJON

Telefon
22.62.63.31 | mobil: 41.51.65.61
torsdag: 8-15:30
fredag: 8-15:30 | oddetallsuker
kontaktperson: Tove Hauan Lavli
E-post
koordinende.enhet@unn.no

- Koordinerende utvalg har ikke fungert etter hensikten. Satt på pause fra 2020
- KE deltar i samarbeidsfora omkring hvert av de tre sykehusene, arrangert av Samhandlingsavdelinga (4 x 3 per år). Fagfolk og mellomledere fra kommuner og sykehus.
- Deltok i læringsnettverket for gode pasientforløp
- Toner ned fokuset på koordinator og kontaktlege. Fokuserer på pasientens prioriteringer – og på hva slags oppfølging som kan fungere. Hva er det neste som skal skje? Gjør det enkelt!
- Respekt for at sykepleiere og annet personell i avdelingene har stort arbeidspress
- Er på tilbudssida: Bistå, gå inn i pasientsaker. «Kjemper» seg inn på banen for å vise hvordan en kan jobbe for å få godt koordinerte forløp. «Skape behov» for bistand til koordinering. Kan ikke bare jobbe på systemnivå.
- En halv stilling er alt for lite – det blir sårbart, ensomt og slitsomt å stå i en sånn rolle over tid i, organisert i en enhet med andre oppgaver og annet fokus.



Forskning på koordinatorroller i sykehus Studier av policy, praksis og pasienterfaringer



Different models of process-organized care are feasible in different situations



Clinical hospital practices are in various ways suited for realizing a coordinator role



Assessment of the unique complexity of the individual patient AND the care context

Stormottakersatsingen - UNN og kommunene

Formål:

Bidra til at pasienter med omfattende helsetjenestebehov får personsentrerte, helhetlige og proaktive helsetjenester



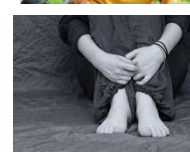
Tjenesteinnovasjon
og spre god praksis

Organisasjons-
utvikling



Teknologi/E-helse

Samhandling internt
og eksternt



Stormottakerne er de som trenger oss ofte –vi møter dem i alle deler av tjenestene



Helhetlig og sammenhengende tjenester

- Pasienter/brukere med sammensatt sykdomsbilde og omfattende helsetjenestebehov
- Høy risiko for helsesvikt eller helsetjenestesvikt
- Hyppig kontakt med helsetjenestene, hyppige innleggelses – eller fare for dette
- En eller flere diagnoser eller tilstander med behov for helsetjenester fra flere enheter i både sykehus og kommunen.
- Ofte kombinasjon av behov innen somatikk, psykisk helse og rus
- Behov for bistand til koordinering og kontinuitet, og til forebygging av brudd i forløp
- De kommer til alle typer avdelinger og enheter

Delprosjektene i Stormottakerprosjektet

- A. Identifisering og risikovurdering av stormottakere (IKT-verktøy, rutiner og metodikk)

B. Forsterket koordinerende enhet

- C. Pasientforløpsarbeid. Utrede og designe optimale «stormottakerforløp», uavhengig hvor i helsetjenesten pasient/bruker blir identifisert

- D. Skalere opp og videreutvikle personsentrerte modeller, team og metodikk til alle kommuner i UNNs opptaksområde



- E. Digitale verktøy for avstandsoppfølging og samhandling, nye tjenestemodeller

Delprosjekt B - Forsterket koordinerende enhet

- Kartlegge og identifisere koordineringsordninger, koordinatorfunksjoner og tverrfaglige team
- Utrede og pilotere en styrket, koordinerende funksjon/enhet for stormottakere
- Bistå fagfolk med samordnet oppfølging på tvers av avdelinger/enheter innad i, og mellom sykehus og kommune
- Formidling og deling av erfaringer gjennom nettverk og samarbeid
- Utvikle og dokumentere kartleggingsmetodikk som sikrer systematisk utredning av
 - behov for type koordinering
 - tilgjengelige koordineringsressurser og koordineringsinfrastruktur i involverte enheter i den enkelte situasjon
- De lovpålagte ordningene koordinator og kontaktlege skal inngå i repertoaret av koordineringsordninger
- Ny 100% stilling for koordinator på hvert av de tre sykehusene
- Omorganiserer dagens KE; 50% stilling
- Omdisponerer 50% stilling fra Samhandlingsavdelinga





Forsterket koordinerende enhet som en del av Stormottakersatsingen skal bidra til at

Sårbare pasienter møtes med tjenester som er rigget for:

- Systematisk kartlegging av: koordineringsbehov, risiko for brudd i forløp, og tilgjengelige koordineringsressurser
- Å gi tilpasset bistand til kontinuitet ut fra et spekter av mulige tiltak, som er tilpasset pasientens behov OG aktuell helsetjenestekontekst
 - At pasient/bruker ikke blir «sluppet» før neste ledd holder i stafettspinnen



Hovedpunkter



- Koordinerende enhet bør knytte seg til team/ prosjekt/ miljø som jobber tverrfaglig med koordinering og kontinuitet i oppfølging av pasientene
- Systematisk kartlegging av koordineringsbehov, risikofaktorer og tilgang på koordineringsressurser
- «Hands on»! KE må bistå i praktisk koordineringsarbeid
- If it ain't broke, don't fix it! Synliggjør og spre gode praksiser framfor å innføre bestemte ordninger
- Nettverk for erfaringsdeling, læring og utviklingsarbeid
- Helsefelleskapene trenger KE og KE trenger helsefelleskapene!

Samarbeid og referanser

Samarbeid med, og bruk av presentasjoner fra:

- Tove Hauan Løvli, koordinerende enhet UNN
- Marit Bergh, rådgiver utskrivning Samhandling, UNN
- Monika Dalbakk og Birgitte Forsaa Åbotsvik, leder/tidligere leder i Pasientsentrert helsetjenestetteam
- Per Erlend Hasvold, prosjektleder Stormottakerprosjektet (ESI-senteret)
- Markus Rumpsfeld, Senterleder E-helse, samhandlings- og innovasjonssenteret UNN (ESI). Prosjektansvarlig

Forskning koordinering i sykehus og PSHT

- Berntsen, G. K. R., et al. (2019). "Person-centred, integrated and pro-active care for multi-morbid elderly with advanced care needs: a propensity score-matched controlled trial." [Bmc Health Services Research](#) **19**(1): 682.
- Høyem, Audhild 2019 (Doktorgradsavhandling) [Continuity of care for patients with long-term complex needs - implications for clinical hospital practice.](#)

