


«Fra floskel til handling - Rett pasient på rett sted»

Et individuelt tilpasset helsetilbud for skrøpelige eller eldre multisyke pasienter, med fokus på bruk av forhåndssamtaler og palliativ plan.

Prosjektorganisering

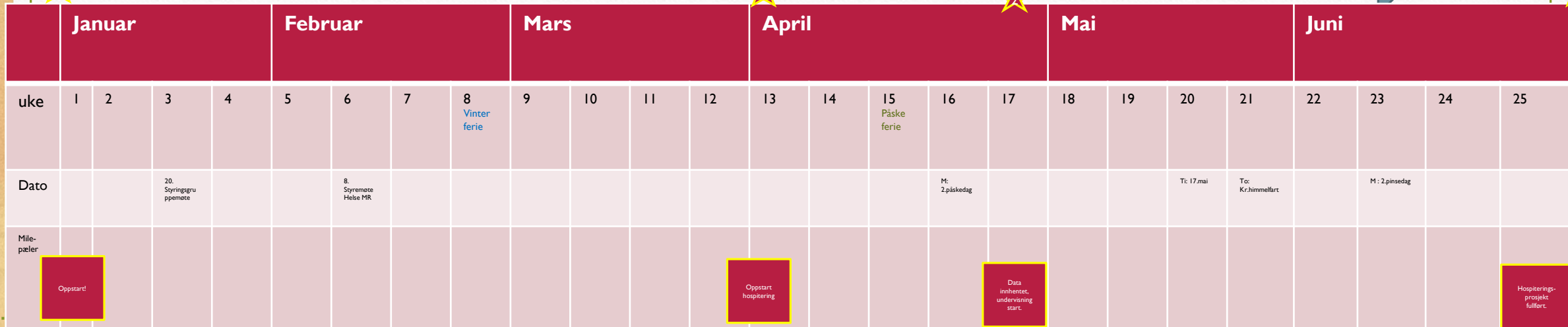
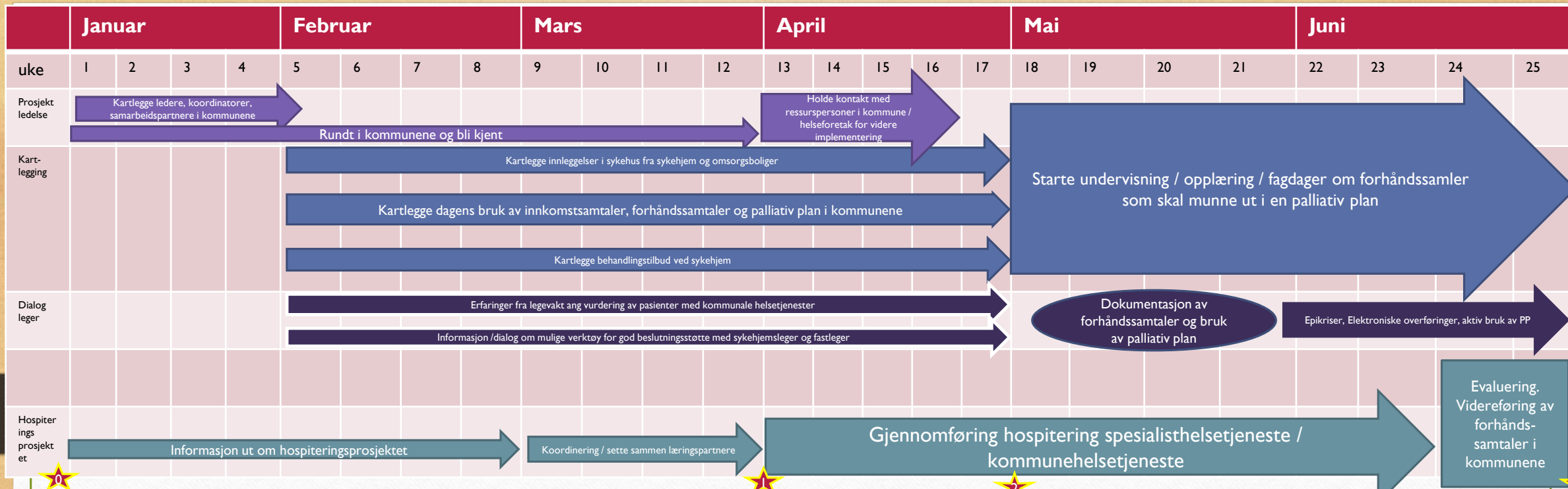
- **Aukra** som vertskommune, for et samhandlingsprosjekt mellom Molde sjukehus, Aukra, Hustadvika, Vestnes, Rauma og Molde kommune.
- **Styringsgruppe:** Jan Erik Hovdenak(kommunalsjef Aukra kommune), Britt V Tyrholm (samhandlingsavdelinga HMR), Britt Krøvel (leder for utviklingscenter for sykehjem og hjemmetjenester i M&R), Daniel Ask (brukerutvalget i HMR), Marit T Hauge(ass. kommuneoverlege Molde) og Oddbjørn Tomren(avdelingssjef medisin og Nevrologi, Klinikk SNR)

Prosjektorganisering

- **Arbeidsgruppe:** er under sammensetning.
- **Prosjektleder:** Tone Male Vestad fra 01.01.2022
- **Budsjett:** antatt ca. 6 mill. kr over 3-4 år 2021 – 2024
 - 800 000 kr/år; tilskudd fra helsedirektoratet via statsforvalter i Trøndelag
 - 500 000 kr; fra GassROR 
 - 1 000 000 kr i 2022; hospiteringsmidler, tilskudd fra helsedirektoratet
 - 750 000 kr/år; Innovasjonsmidler fra samarbeidsorganer i Helse Midt-Norge HMN

Fremdriftsplan

- Første møte i styringsgruppen 20.01.2022
- Presenteres for interkommunalt ledernetverk 21.01.2022
- Presenteres for styret i helse Møre og Romsdal 8.02.2022
- Start etablering av systematikk for forhåndssamtaler og palliative planer i kommunene mai 2022
- Start hospiteringsprosjekt april 2022
- Start PSHT april 2022



Prosjektbeskrivelse

- Hovedmålet med prosjektet er å gi skrøpelige, eldre pasienter mer hjemmetid ved bruk av forhåndssamtaler og palliativ plan. «Hva er viktig for deg?» blir kartlagt og dokumentert.
- Gjennom veiledning og kompetansebygging i primærhelsetjenesten ønsker vi å gi best mulig livskvalitet til pasient og pårørende.
- Arbeidet skal bedre samhandlingen mellom primær – og spesialisthelsetjenesten, og øke kvaliteten på den palliative omsorgen.
- Prosjektet bygger på eldrereformen «Leve hele livet», Den nye Nasjonale helse og sykehusplana 2020-2023, Stortingsmelding St.24 «Lindrende behandling og omsorg», Nasjonal kreftstrategi 2018-2022, Stortingsmelding St.26 «Fremtidens primærhelsetjeneste- nærhet og helhet» og Demensplan 2025.

Prosjektbeskrivelse fortsetter

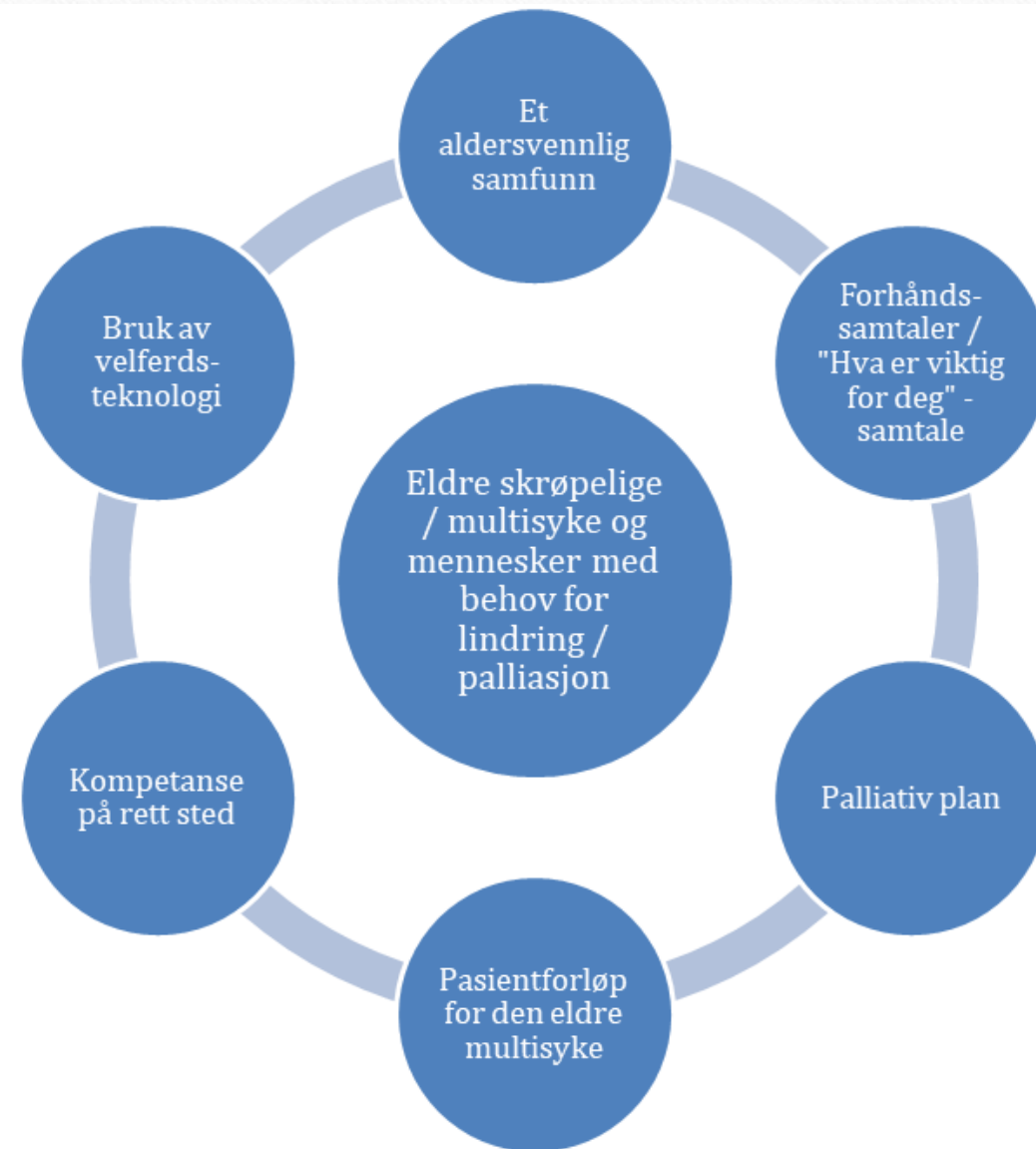
- Prosjektet «Fra floskel til handling» er delt i 3:
- 1. **Rett pasient på rett sted** - Et individuell tilpasset kommunalt helsetilbud kan være et like godt eller bedre alternativ til behandling i sjukehus.
- 2. **Hospitering på tvers av tjenestenivåer** – Hovedmålet er gjensidig hospitering med kompetanseoverføring både fra spesialist- og kommunehelsetjenesten. Sykepleier, helsefagarbeidere og leger i sykehus og kommuner er invitert til å delta på dette.
- 3. **Pasientsentrert helsetjenesteteam (PSHT)** – En lege og en sykepleier fra spesialisthelsetjenesten er tenkt å jobbe tett opp mot kommunehelsetjenesten. Pasienter skal behandles der hvor de ønsker å være, med mål om at de kan være hjemme så lenge som mulig. PSHT skal bidra til å unngå sykehusinnleggelse, hvor et tilpasset tilbud fra kommunehelsetjenesten kan være et godt eller bedre alternativ til innleggelse i sykehus.

Bakgrunn

- Demografi – flere eldre
- Medisinsk framskritt - mange pasienter klarer seg gjennom akutte sykdomsfaser, og lever videre med sykdommen, eller ettervirkninger av denne, resten av livet
- Å sikre syke, sårbare og gamle mennesker et verdig og meningsfylt liv helt til det siste, er en av de største utfordringer i Norge
 - Mange brukere av kommunale helsetjenester er karakterisert ved høy alder, er skrøpelig og har flere diagnoser. Kritiske tilstander som krever viktige beslutninger oppstår hyppig, og antall sykehusinnleggelseser for denne gruppen er mer enn dobbel så høy som ellers i befolkningen.
- Ivaretagelse av livssyn, verdier og ønsker gjennom hele livsløp og særlig i livsfaser med helseutfordringer er et samfunnsanliggende og angår alle mennesker

Overordnet strategi

- Fokus på livet - Best mulig livskvalitet
- Mest mulig tid i hjemmet
- Bruker/ pasient skal oppleve helhetlige, koordinerte og sammenhengende tjenester
- Brukermedvirkning er sentralt i all tjenesteyting

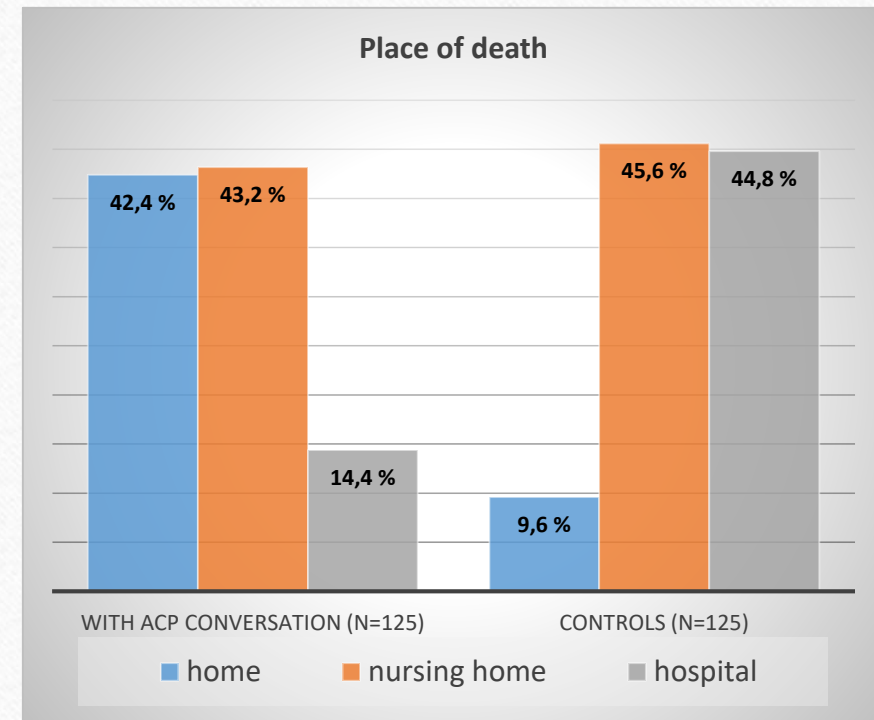


Fra forskning

- Personer over 80 år bruker helsetjenester både i kommunen og spesialisthelsetjenesten i mye større grad enn personer i andre aldersgrupper
- Norge er over flere tiår på siste plassen i statistikken om antall dødsfall i hjemmet
- Faktorer som påvirker pasientens ønsket sted å være, når behovet for hjelp øker og når det nærmer seg livets slutt:
 - Pasientens (og pårørendes) preferanser
 - Ressurser og kompetanse i hjemmetjenesten
 - Tilgjengelighet av spesiell kompetanse i hjemmet

Fra forskning i Romsdal

- Med en forhåndssamtale i primærhelsetjenesten hadde kreftpasienter
 - signifikant mer tid i hjemmet de siste 90 levedager (ca. 10 dager)
 - og dem døde oftere hjemme (42 vs. 10%)



Forankring

- Lokalt samarbeidsutvalg (LSU), strategisk (og faglig) samarbeidsutvalg (SSU)
- Samarbeidsavtale og Helsefelleskap Møre og Romsdal
- ROR-kommunalsjefer og avdelingsledere i helseforetaket HMR
- Lokale, regionale og nasjonale føringer
- Utviklingscenter for sykehjem og hjemmetjenester, Helseinnovasjonssenteret

Vi jobber for at kommunene og helseforetaket ser fordeler for både pasienter, pårørende og helsepersonell og ikke minst for en rettferdig og tilpasset fordeling av økonomiske ressurser.

Prosjektplaner «Fra floskel til handling»

- 1. **Rett pasient på rett sted** - Et individuell tilpasset kommunalt helsetilbud kan være et like godt eller bedre alternativ til behandling i sjukehus.
- 2. **Hospitering på tvers av tjenestenivåer** – Hovedmålet er gjensidig hospitering med kompetanseoverføring både fra spesialist- og kommunehelsetjenesten. Sykepleier, helsefagarbeidere og leger i sykehus og kommuner er invitert til å delta på dette.
- 3. **Pasientsentrert helsetjenesteteam (PSHT)** – En lege og en sykepleier fra spesialisthelsetjenesten er tenkt å jobbe tett opp mot kommunehelsetjenesten. Pasienter skal behandles der hvor de ønsker å være, med mål om at de kan være hjemme så lenge som mulig. PSHT skal bidra til å unngå sykehusinnleggelse, hvor et tilpasset tilbud fra kommunehelsetjenesten kan være et godt eller bedre alternativ til innleggelse i sykehus.

Rett pasient på rett sted

- Kartlegging (konkrete antall og erfaringer)
- Etablering av stort sett kjente verktøy (forhåndssamtale, palliativ plan, pasientforløp eldre multisyke)
- Måle effekten (orientert etter kartlegging)
- Refleksjon
- Etablering av tilbudet i rutinen

Forhåndssamtale (initiert av helsepersonell)

- Noen har gjort seg opp tanker om hva de ønsker hvis de blir akutt eller alvorlig syke. Har du noen ønsker som vi skal vite om?
- Har du noen tanker om hva du ønsker dersom du skulle bli så syk at sykehusinnleggelse kan være aktuelt?
- Når du kommer dit i livet at du ikke har lenge igjen å leve, hva er viktig for deg da?
 - ... å leve lengst mulig? ... noen du ønsker å ha hos deg? ... noen du ønsker å snakke med?
- Vi vet at noen kan endre oppfatning om hva de ønsker når de blir alvorlig syke, derfor vil vi snakke med deg igjen om disse tingene.

Hospitering på tvers av tjenestenivåer

- Fokus på erfaringsutveksling i omgang med eldre skrøpelige og eldre multisyke pasienter, særlig i forhold til initiering og gjennomføring av forhåndssamtaler i kommunehelsetjenesten
- Markedsføring og registrering av deltagere (leger, sykepleier, helsefagarbeider)
 - Hospiteringspartner primær- / spesialisthelsetjeneste
- Avklaring økonomisk fordeling
- Gjennomføring av hospiteringer i 2022
- Evaluering (spørreskjema til hospitanter), ny søknad om midler / videreføring med egne ressurser

Pasientsentrert helsetjenesteteteam (PSHT)

- Overfører kompetanse fra spesialisthelsetjenesten direkte og bidrar til å unngå sykehusinnleggelse
- Et team av leger og sykepleiere stiller fra april 2022 opp både i kommunene og på sykehus
 - Tett samarbeid med palliativt team i forhold til arbeidsmåte, erfaringer i hverdagen og bruk av verktøy
- Teamet er telefonisk tilgjengelig etter kontortid (telefonvaktordning av leger med spesiell kompetanse)
- Evaluering, ny søknad om midler 2023 og 2024 / videreføring med egne ressurser

Leve hele livet

- en kvalitetsreform for eldre



Landskonferansen i Palliasjon

MOLDE | SEPTEMBER 2022



DAGENS
Medisin

Nyheter DMTV Debatt Pharma DM Arena Om oss 

STARTE TIDLIG: Ny film om palliativ plan for personer med demenssykdom viser møtet mellom pasient og helsepersonell. Torfinn Carlsen og Solvi Normann spiller pasient og pårørende mens fastlege Thilde Camilla Svela er fastlege også i filmen.
Foto: Helseinnovasjonssenteret

Vil vise betydningen av palliativ plan for personer med demens

Ressursgruppen for palliativ plan i Møre og Romsdal har i samarbeid med Helseinnovasjonssenteret og Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester laget en film for å vise hvordan man kan bruke palliativ plan for pasienter med demens.

[Film om demens](#)

 Regjeringen.no

Tema ▼ Dokument ▼ Aktuelt ▼ Departement ▼ Regjering ▼

Du er her: [Forsiden](#) • [Dokument](#) ▼ • [Meldinger til Stortinget](#) • [Meld. St. 38 \(2020–2021\)](#)

Meld. St. 38 (2020–2021)

Nytte, ressurs og alvorlighet— Prioritering i helse- og omsorgstjenesten

 Regjeringen.no

Tema ▼ Dokument ▼ Aktuelt ▼ Departement ▼

Du er her: [Forsiden](#) • [Dokument](#) ▼ • [Meldinger til Stortinget](#) • [Meld. St. 24 \(2019–2020\)](#)

Meld. St. 24 (2019–2020)

Lindrende behandling og omsorg — Vi skal alle dø en dag. Men alle andre dager skal vi leve.

 Regjeringen.no

Tema ▼ Dokument ▼ Aktuelt ▼ De

Du er her: [Forsiden](#) • [Dokument](#) ▼ • [Meldinger til Stortinget](#)

Meld. St. 7 (2019–2020)

Nasjonal helse- og sykehusplan 2020–2023