

Dialogmøte

Delrapport 4 av 4

Sammenheng

Hamar

26. sept. 2017



Indeks

s.6	<u>Innledning</u>
s.9	<u>Gruppearbeid</u>
s.9	Målene for gruppearbeidet
s.10	Oppgave 1: Hva er viktig for deg?
s.11	Oppgave 2: Utfordringer, eksempler, idéer
s.14	Øvelse 3: Utform en idé
s.15	Funn
s.16	<u>Vedlegg:</u>
s.17	Vedlegg 1: Tema rangert per rolle
s.20	Vedlegg 2: Deltakerinnspill sortert under ulike tema
s.52	Vedlegg 3: Utfordringer, ideer og gode eksempler





Innledning

– Vælkømmen tel Hamar!

Fylkesmann Sigbjørn Johnsen var i storslag da han åpnet det fjerde dialogmøtet i forbindelse med den nye kvalitetsreformen for eldre, Leve hele livet. Fra scenen snakket han engasjert om den såkalte generasjonskontrakten. Det handler om at vi er hverandres nødvendighet. I Norge er vi glade i modellen som innebærer at generasjonene stiller opp for hverandre gjennom livsløpet. Johnsen brukte seg selv som eksempel:

– Da jeg ble født for 67 år siden, stilte storsamfunnet opp for meg. Nå har jeg bidratt i arbeidslivet i snart 47 år. Fra søndagen av får jeg honnørbillett på toget. Så skal jeg jobbe litt til, før jeg på ny bli avhengig av storsamfunnet. Det handler om å få en verdig alderdom, sa fylkesmannen og avsluttet med Hans Børlis dikt «Avstand».

Jeg står og ser på himmelen
en vårdag under rugdetrekket.
Forunderlig! Den største stjerna
er bare en liten ting
som et bjørkeblad kan dekke.

Avstand, avstand er det
Som gjør det evige til å bære.
Godt det skygger så stort
Det lille nære.

– Det er ikke det at vi skal la det lille overskygge det store, men det handler om at vi må forstå sammenhenger, sa Sigbjørn Johnsen.

– Ingen tanker er for nytenkende – ingen for konservative!
Statssekretær Frode G. Hestnes fra Helse- og omsorgsdepartementet inntok deretter scenen.

– Hva har dere sett der ute? Hva virker?, ville han vite.

Hestnes oppfordret deltakerne til å dele sine erfaringer fra eldreomsorgen. Han trakk fram flytting av måltider som et godt eksempel, der noens praksis har ført til positiv forandring på landsbasis. Det begynte med ett sted. Beboerne spiste mer, ble friskere, og flere så nytten av tiltaket.

Gjennomføring av slike tiltak medfører en del utfordringer, men de blir små sammenlignet med hvor stor effekten er, forklarte statssekretæren.

Samarbeid må læres

Videre fikk forsamlingen høre fra Sigrid Askum, fagleder i KS læringsnettverk for gode pasientforløp. Hun snakket om hvordan primær- og spesialisthelsetjenesten må jobbe sammen.

– Vi har dessverre ikke en medfødt evne til å samarbeide. Derfor må vi bevisst trene på det, sa Askum.

Hun er en av flere som står bak «Hva er viktig for deg-dagen», en sosial bevegelse som skal hjelpe helse- og omsorgsarbeidere å finne ut hva som er viktig for det enkelte menneske. Tiltaket har spredt seg til hele 32 land

Til sist fortalte Anita Hatland fra Pårørendeaksjonen for en verdig alderdom om viktigheten av god ivaretagelse av pårørende.



– I sum bidrar pårørende like mye som helse- og omsorgstjenesten. For mange varer omsorgsrollen lenge, mer enn 15 år for en fjerdedel.

Hun trakk fram Gjøvik kommune som et godt eksempel. Der kan pårørende gå rett til en nettside med all informasjon de trenger lett tilgjengelig.

– De har til og med et telefonnummer man kan ringe. Det er sånne ting som gjør at vi bare sier «Takk». Det å være menneske i et samfunn er en ren omsorgsøvelse. Og vi må hjelpe omsorgspersoner og pårørende å hjelpe.



Gruppearbeid

Dialogmøtet hadde ca. 120 deltakere, fordelt på 15 forskjellige bord navngitt med forskjellige broer i verden.

Hvert bord besto av mellom seks og åtte deltakere, hvorav én bordleder. I tillegg hadde HOD en referent ved hvert bord.

Tjenestedesigner Jonathan Romm fra Halogen ledet gruppearbeidet fra scenen. Først gjennomførte deltakerne en oppvarmingsøvelse, der de presenterte seg selv for de andre rundt bordet, og tegnet sin favorittaktivitet på hvert sitt navneskilt.

Målene for gruppearbeidet var:

1. Beskrive problemer knyttet til sammenhenger i eldreomsorgen i dag, og drømmer om hvordan utfordringene kan løses
2. Finne eksempler på gode løsninger
3. Komme opp med ideer til tiltak

I tillegg til Romm, var tre andre halogenere tilgjengelig for deltakerne. De beveget seg rundt i rommet, og bisto der det var spørsmål eller vanskeligheter med arbeidet.



Oppgave 1: Hva er viktig for deg?

Etter oppvarmingsøvelsen, begynte det virkelige arbeidet. Først skrev deltakerne ned det de opplevde som problemer knyttet til sammenhenger i eldreomsorgen, i tillegg til hvilke drømmer de hadde for hvordan ting kunne bli bedre. Så delte de dette i plenum på bordene, og sorterte lappene etter tematikk.

Deretter stemte deltakerne fram hvilke problemer og drømmer de mente var de viktigste, ved å tegne hjerter ved lappene. Det innspillet med flest hjerter, ble tatt med som utgangspunkt for samtalen videre.



Problem:



Drøm:

Leve helse livet

en livstilsvikende og aktiv livsstil

Dialogmøte

2017-09-26 Hamar

Gruppenavn:

Ta gjerne utgangspunkt i temaene under:

1.

Helhetlig tilbud - samarbeid mellom alle kommunale aktører

Stikkord: folkehelse, forebygging, helse- og omsorgstjenester, andre sektorer, siloorganisering, tverrfaglig samarbeid.

2.

Gode overganger

Stikkord: hjemmetjenester - sykehjem, sykehus - hjem, sykehjem - sykehjem, oppstart av hjemmetjenester.

3.

Trygghet og kontinuitet i tilbud

Stikkord: antall hjelpere, kjente hjelpere, tverrfaglighet, relasjoner.

4.

Forutsigbare pasientforløp

Stikkord: brudd, flyttinger, reinnleggelser

5.

Påreende som fornybar ressurs

Stikkord: samarbeid, forebygging, nettverk

Skriv ned gruppens valgte tema:

2. Viktig for oss

 Utfordringer Beskriv ulike utfordringer eller problemstillinger som er knyttet til temaet.	 Gode eksempler Bruk eksempelordene: Beskriv eksempler på prosjekt/tiltak hvor man har klart å lage gode sammenhenger på tvers av tilbud og aktører. For eksempel fra nabokommunen, næringlivet eller utlandet.	 Våre idéer Formål: Ideer med utgangspunkt i temaet. Det kan være idéer som bygger på de gode eksempelordene dere allerede har foreslått, eller utfordringene dere har identifisert eller helt nye idéer knyttet til tema.
		 Gode eksempler Tittel: Beskrivelse: Hvem gjennomførte og hvor? Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført? Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten? Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess? Hvordan kan andre gjøre det samme?

Idéark

Oppgave 2: Utfordringer, eksempler, ideer

Neste oppgave handlet om å sette ord på utfordringer knyttet til tematikken fra oppgave 1. Deltakerne skrev ned de utfordringene de selv mente var viktigst på gule lapper, og klistret disse på bordduken.

Deretter var det om å gjøre å komme fram til gode eksempler fra virkeligheten, der noen har lyktes med å løse nettopp disse utfordringene. Deltakerne skrev detaljer om eksemplene på spesiallagede eksempelpark.

Til sist i oppgave 2, skrev de igjen på gule lapper. Denne gangen var de ideer til løsninger på de nevnte utfordringene, som skulle fram.



Oppgave 3: Utform en ide

Siste oppgave i gruppearbeidet var å enes om en ide, som skulle beskrives på et ideark. Hver ide fikk et navn, tematikk, en kort beskrivelse og forklaring på hvordan ideen kunne gjennomføres.

Til sist skulle ideene deles i plenum. Bordlederne på de enkelte bordene la fram hvilken ide bordet hadde jobbet ut. De andre bordene fulgte interessert med, og ropte «BINGO!» der de hadde jobbet med tilsvarende tematikk, etter oppfordring fra Halogens fasilitator.

I tillegg til problem- og drømmelapper, gule lapper, eksempelkort og idekort, hadde deltakerne tilgang til lapper der de kunne skrive inn sin hjertesak, og henge dem opp på to plansjer i rommet.

 **Idéark**

Gruppenavn: _____

Tittel:

Beskriv idéen:

Hvordan kan idéen gjennomføres?
Hva bør gjøres og hvem bør involveres?

Hvilket tema tok dere utgangspunkt i:

Tegn idéen her:



Avslutning: Det beste i væla er stjælt!

Etter at gruppearbeidet var avsluttet, tok nok en statssekretær, Anne Grethe Erlandsen, mikrofonen.

- Tusen takk for at dere har vært her og delt deres erfaringer og kunnskap. Jeg opplever at vi har klart å tenke nytt og kreativt sammen, og vi har fått gode innspill til hvordan vi kan skape bedre sammenheng i tjenestene, sa hun.

Erlandsen lovet å forvalte forslagene på en god måte, og forklarte at alle innspillene fra dialogmøtet utgjør selve grunnlaget for den nye reformen.

- Særlig er vi glad for gode eksempler på løsninger, slik at vi kan ta dem med oss til andre steder med tilsvarende utfordringer. Det beste i væla er sjælt, som vi sier på Hedmarken

Funn

Gruppearbeidet resulterte i en mengde problemkort, drømmekort, gode eksempler og ideark:

Problemer: 160
Drømmer: 169
Hjertesaker: 182
Ideark: 15

For å skille hvem som var opptatt av hva, hadde deltakerne fått hver sin tusj med en farge som representerte den rollen de hadde på dialogmøtet;

- Blå: Bruker/pårørende/eldreråd/pasientorganisasjon
- Turkis: spesialhelsetjenesten
- Grønn: Ansatt i kommune
- Svart: Leder i kommune – administrativ/politisk
- Lilla: Fag- og forskningsmiljø
- Oransje: Frivillige og ideelle organisasjoner
- Rød: Fagorganisasjoner, næringsliv og andre

Tematisk vektning rangert per rolle

Temaer med flest innspill

Individtilpasset: 50
Kompetanse: 45
Styring og organisering: 36
Tjenestetilbud og behandling: 32
Pasientforløp og overganger: 31
Helhetlige tjenester: 25
Samarbeid og koordinering: 23
Kommunikasjon: 21
Roller: 17
Ensomhet og trygghet: 14
Pårørende og lokalsamfunn: 14
Tidlig innsats: 14
Holdninger: 7

Vedlegg

/ Vedlegg1: Temaer rangert per rolle

Temaer rangert per rolle

Bruker/pårørende/eldreråd/pasientorganisasjon

Bruker/pårørende/eldreråd/pasientorganisasjon
Tjenestetilbud og behandling: 13
Individtilpasset: 11
Pårørende og lokalsamfunn: 7
Styring og organisering: 6
Helhetlige tjenester: 4
Holdninger: 4
Kompetanse: 4
Pasientforløp og overganger: 4
Roller: 4
Ensomhet og trygghet: 3
Kommunikasjon: 3
Tidlig innsats: 3
Samarbeid og koordinering: 1

Spesialisthelsetjenesten

Kommunikasjon: 5
Pasientforløp og overganger: 5
Styring og organisering: 3
Holdninger: 2
Individtilpasset: 2
Kompetanse: 2
Samarbeid og koordinering: 1
Ensomhet og trygghet: 0
Helhetlige tjenester: 0
Pårørende og lokalsamfunn: 0
Roller: 0
Tidlig innsats: 0
Tjenestetilbud og behandling: 0

Leder i kommune - administrativt/politisk

Individtilpasset: 20
Helhetlige tjenester: 16
Kompetanse: 12
Styring og organisering: 12
Pasientforløp og overganger: 11
Kommunikasjon: 8
Ensomhet og trygghet: 6
Samarbeid og koordinering: 4
Tidlig innsats: 4
Pårørende og lokalsamfunn: 3
Roller: 3
Tjenestetilbud og behandling: 3
Holdninger: 1

Ansatt i kommune

Samarbeid og koordinering: 6
Kompetanse: 5
Tidlig innsats: 5
Ensomhet og trygghet: 4
Pasientforløp og overganger: 4
Roller: 4
Individtilpasset: 3
Styring og organisering: 2
Holdninger: 1
Tjenestetilbud og behandling: 1
Helhetlige tjenester: 0
Kommunikasjon: 0
Pårørende og lokalsamfunn: 0

Fag- og forskningsmiljø

Tjenestetilbud og behandling: 9
Individtilpasset: 7
Kompetanse: 6
Samarbeid og koordinering: 4
Pasientforløp og overganger: 3
Kommunikasjon: 2
Pårørende og lokalsamfunn: 2
Roller: 2
Holdninger: 1
Styring og organisering: 1
Tidlig innsats: 1
Ensomhet og trygghet: 0
Helhetlige tjenester: 0

Frivillige og ideelle organisasjoner

Ensomhet og trygghet: 0
Helhetlige tjenester: 0
Holdninger: 0
Individtilpasset: 0
Kommunikasjon: 0
Kompetanse: 0
Pasientforløp og overganger: 0
Pårørende og lokalsamfunn: 0
Roller: 0
Samarbeid og koordinering: 0
Styring og organisering: 0
Tidlig innsats: 0
Tjenestetilbud og behandling: 0

Fagorganisasjoner, mæringliv og andre

Kompetanse: 16
Styring og organisering: 12
Individtilpasset: 7
Samarbeid og koordinering: 7
Tjenestetilbud og behandling: 6
Helhetlige tjenester: 5
Pasientforløp og overganger: 4
Roller: 4
Kommunikasjon: 3
Pårørende og lokalsamfunn: 2
Ensomhet og trygghet: 1
Tidlig innsats: 1
Holdninger: 0

Vedlegg 2 //

Deltakerinnspill sortert under ulike tema



HELHETLIG TJENESTE

(SYSTEM-ORIENTERT)

Bruder / pårørende
/ klient
organisation

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
"Hvad er
systemet, som
vi arbejder
med?"

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Specialist-
systemet

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Ledelse i kommunen
- administrativ /
politik

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Ansat i
kommunen

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Fag og
forholdsmæssig

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Frivillige og ideelle
organisationer

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Fagorganisation,
næringsliv
og andre

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

ENSOMHED OG TRYGGHET

Bruder / pårørende
/ klient
organisation

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Ledelse i kommunen
- administrativ /
politik

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Ansat i
kommunen

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Fag og
forholdsmæssig

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Frivillige og ideelle
organisationer

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Fagorganisation,
næringsliv
og andre

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Problem
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Dream
Lige behandlet
i systemet
Vedligehold

Tittel:

Klart svar - helt ikke styrkeris og det

Hvilket tema tok dere utgangspunkt i:

Sam arbeid
samhandling
organisering

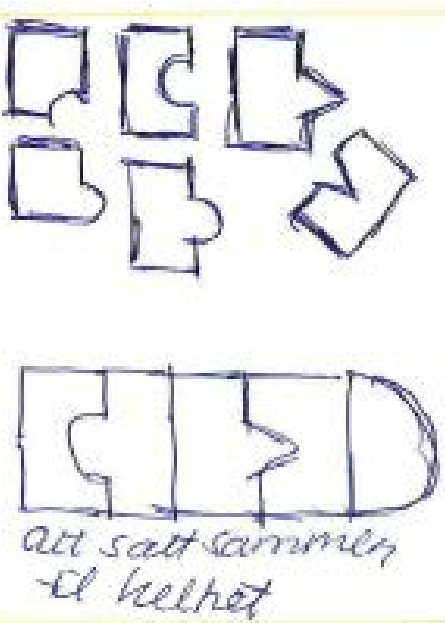
Beskriv idéen:

Koordinering av tjenestene/samarbeid
saker med pasient og pårørende
velferdsteknologi naturlig inn som hjelp
fleksibilitet

Hvordan kan idéen gjennomføres?
Hva bør gjøres og hvem bør involveres?

Samarbeid/mil med gjestene

Tegn idéen her: Puslepil



Tittel:

Leve hele livet med
meg i sentrum

Gruppenavn:

Breivyn bridge
Bybyggene

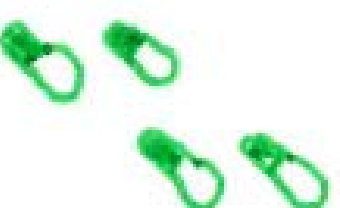
Hvilket tema tok dere utgangspunkt i:

Helhetlig
tjenester

Beskriv idéen:

Pårørende | brukerinvolvering
i alle ledd.

Tegn idéen her:



Hvordan kan idéen gjennomføres?
Hva bør gjøres og hvem bør involveres?

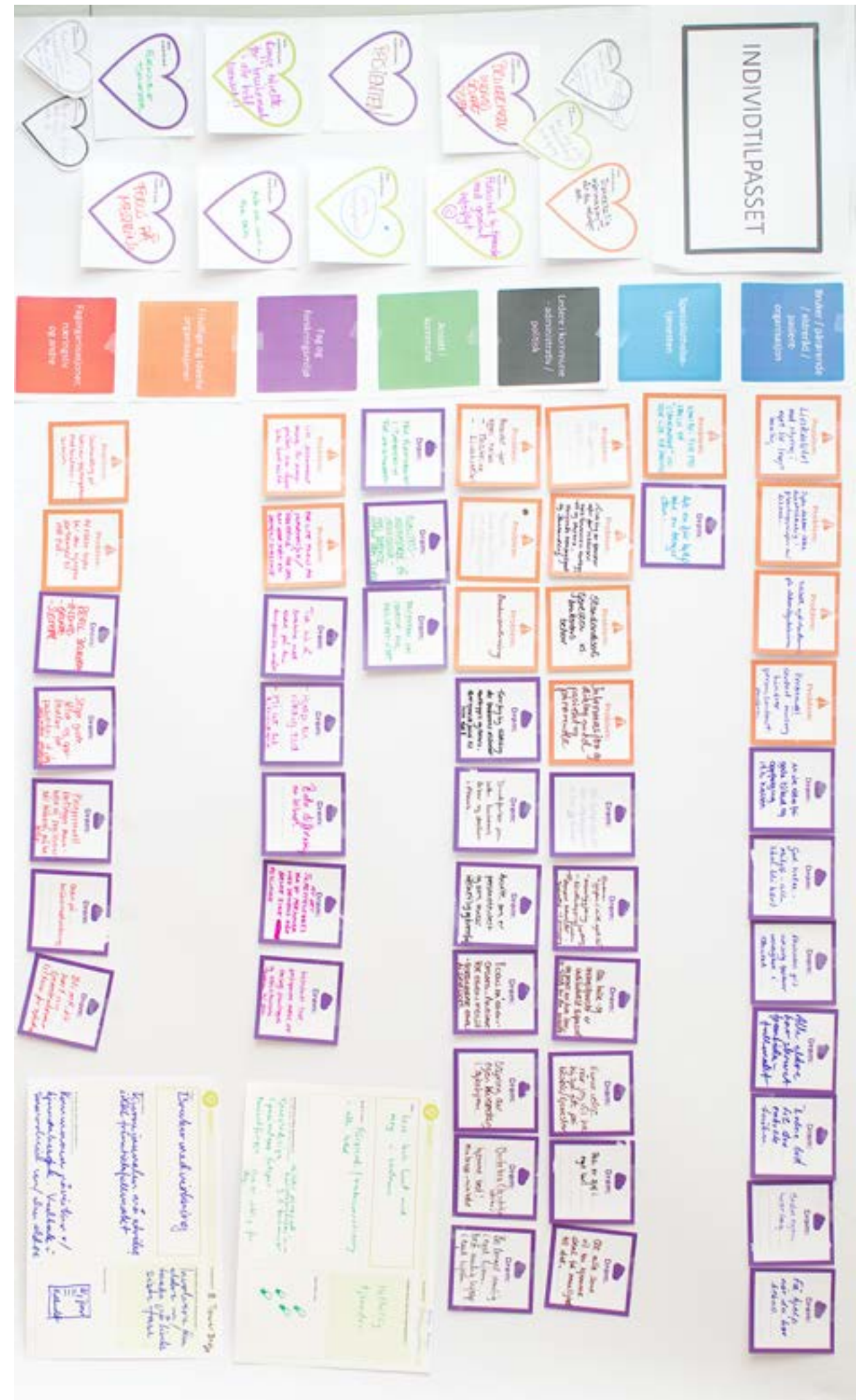
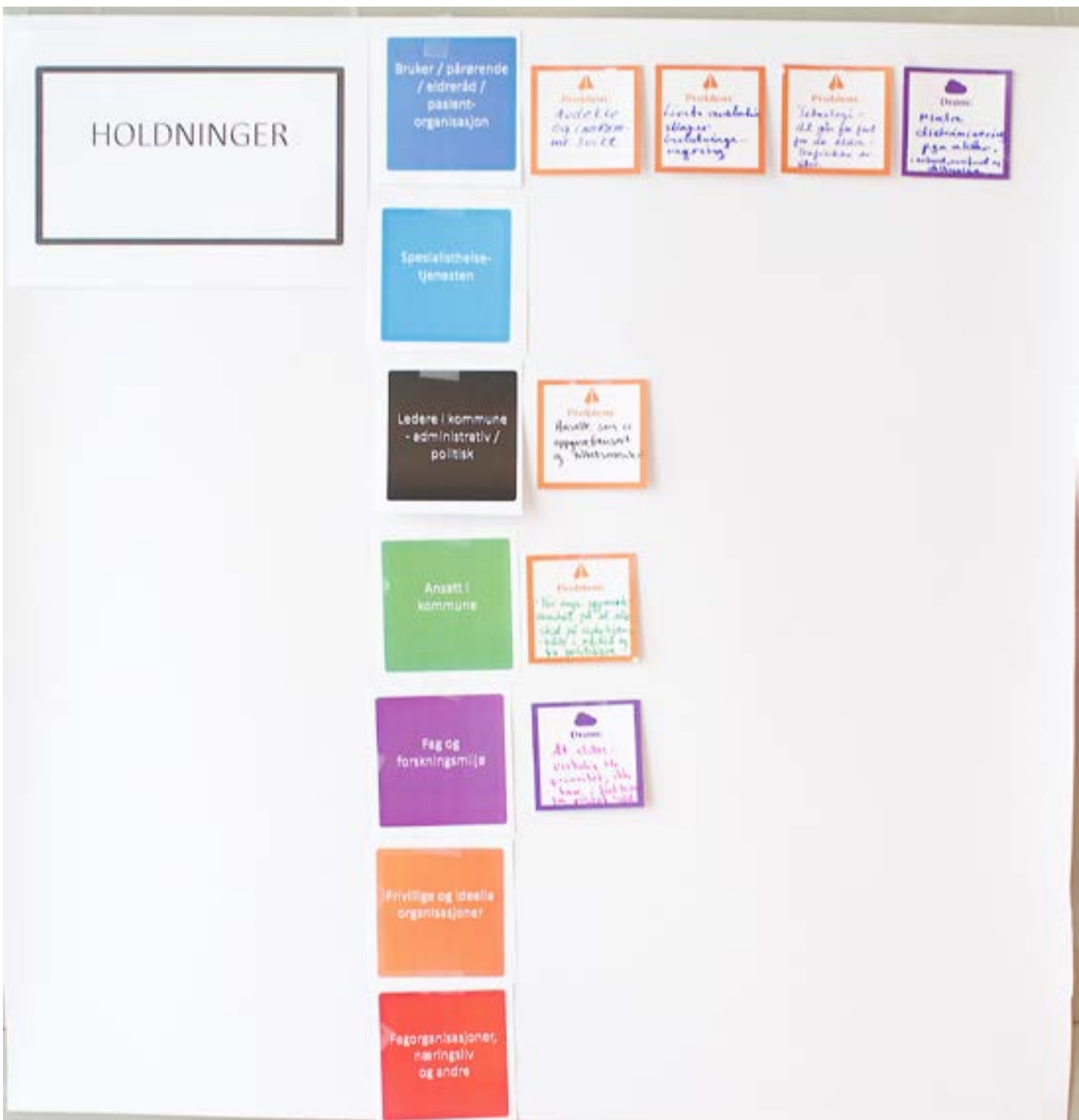
Tjenstedesign

1 pasientens føtspes

Pasientfordp

Hva er viktig for
deg.

Veileder pårørende i
kvalitetstjenesten m.m
3.0 kommuner





Gruppenavn: 8. Tower Bridge

Hvilket tema tok dere utgangspunkt i:

Involvere den eldre m/tenke på hilsen på far.

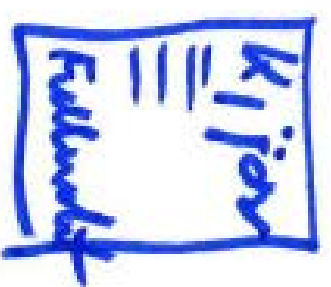
Titel:

Braker med virkning

Beskriv ideen:

Kjennetegnen vår utvidet i et fremtidsfullt marked

Tegn ideen her:



Hvordan kan ideen gjennomføres?
Hva bør gjøres og hvem bør involveres?

Kommunen påvirket r/ hjemmehjelp. Velte i sønneliv og den eldre



Gruppenavn: Brooklyn Bridge
Brobygginge

Hvilket tema tok dere utgangspunkt i:

Helhetlig
tjenester

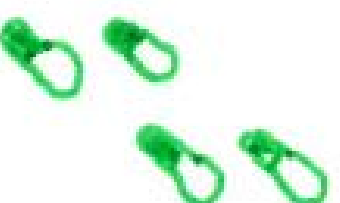
Titel:

Leve hele livet med meg i sentrum

Beskriv ideen:

Pårønde | brukervennlig i alle ledd.

Tegn ideen her:



Hvordan kan ideen gjennomføres?
Hva bør gjøres og hvem bør involveres?

Veileder pårønde, kvalitetsforbedring m.m.
Tjenstedesign
1 pasientens føtspes
Pasientforløp
Hva er viktig for deg.

Address: _____

Chapter 1

Alle Samen

116. Handing

KOMPETANZE

Deskriptiv indlæg:
Felles dokumentationsystem
Som understøtter projekten i telen
og med beslutningsstøtte.

511r gode mendingar þar for informent og deling
samfiding som personum er i varðhelt

Nasional Satrning

→ Net making + parental care of offspring of eg is there any app

Iberproffessoren

Scam handling



Ideark

GADEN GATE

Gruppenavn: 17

Titel:

STAFFETIPINNEN ②

Beskriv ideen:

UNNGÅ ANSVARSPULVERISERING OG
GI PASIENTEN EIERSKAP
I ALLE OVERGANGER, BÅDE I
OG MELLOM KOMMUNE - OG
SPESIALIST HELSE TJENESTEN ④

Hvordan kan ideen gjennomføres?

Hva bør gjøres og hvem bør involveres?

UTARBEIDE EN OVERGANGSPLAN
MED ALLE INVOLVENTE

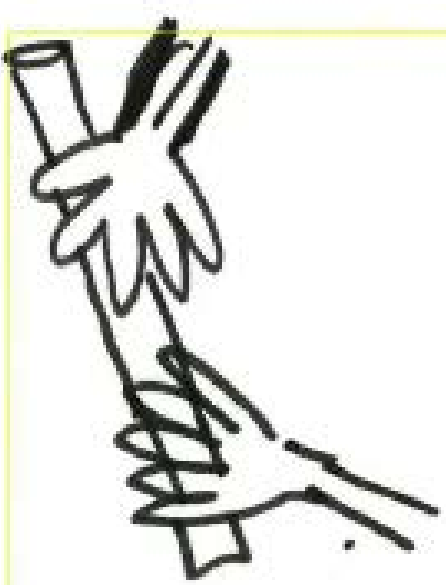
Hvilket tema tok dere utgangspunkt i:

OVERGANGS-
PLAN

(TEMA =
① OVERGANGER)

Tegn ideen her:

⑤



Ideark

Titel:

TIDLES, TRYGG T JENESTE
"Helseplaner for pasienter" "Helseplaner for pasienter"

Beskriv ideen:

Velkommen hjem-besøk på sykehuset.
Koordinator fra kommunen melder utskrivningsplan
pas. så tidlig som mulig. Her dialog med pasient/
pårørende og fagteila. Fatter beslutninger om kommunale
tenester du og da om det ikke fordrer.
Anslarer spørsmål og forventninger tidlig. Gode
forberedelse for både pasient og pårørende.

Hvordan kan ideen gjennomføres?

Hva bør gjøres og hvem bør involveres?

Koordinator må ha fullmakt til å fatte
beslutninger om kommunale tjenester, fra
koffisasplass i sykehuset til hjemmesykepleie.

Gruppenavn:

POLITIKERE

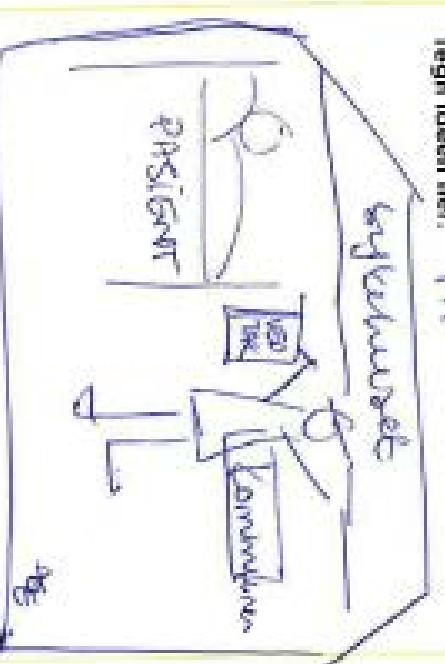
Hvilket tema tok dere utgangspunkt i:

Forutsigbare pasient-
forløp /

Pasientens
helsetjeneste

Tegn ideen her:

17



SAMARBEID OG KORDINERING

1. Hva er samarbeid?
Samarbeid er en prosess der to eller flere parter samarbeider for å oppnå et felles mål. Dette kan være i form av et felles prosjekt, en felles organisasjon, eller en felles strategi.

2. Hvilke typer samarbeid finnes det?
Samarbeid kan være i form av et felles prosjekt, en felles organisasjon, eller en felles strategi.

3. Hvilke utfordringer kan oppstå ved samarbeid?
Samarbeid kan være utfordrende på grunn av ulike interesser, ulike roller, eller ulike kommunikasjonsmønstre.

Styrer / leder / administrativ / økonomisk

Problemer
- Mangel på informasjon
- Uklare roller
- Ulike interesser

Samarbeids-
form

Drøm
- Samarbeid
- Felles mål
- Felles strategi

Ledere i kommuner / administrativ / økonomisk

Problemer
- Mangel på informasjon
- Uklare roller
- Ulike interesser

Problemer
- Mangel på informasjon
- Uklare roller
- Ulike interesser

Problemer
- Mangel på informasjon
- Uklare roller
- Ulike interesser

Drøm
- Samarbeid
- Felles mål
- Felles strategi

Ansatt i kommuner

Problemer
- Mangel på informasjon
- Uklare roller
- Ulike interesser

Problemer
- Mangel på informasjon
- Uklare roller
- Ulike interesser

Problemer
- Mangel på informasjon
- Uklare roller
- Ulike interesser

Drøm
- Samarbeid
- Felles mål
- Felles strategi

Drøm
- Samarbeid
- Felles mål
- Felles strategi

Drøm
- Samarbeid
- Felles mål
- Felles strategi

Fag og fagkompetanse

Problemer
- Mangel på informasjon
- Uklare roller
- Ulike interesser

Problemer
- Mangel på informasjon
- Uklare roller
- Ulike interesser

Problemer
- Mangel på informasjon
- Uklare roller
- Ulike interesser

Drøm
- Samarbeid
- Felles mål
- Felles strategi

Problemer og utfordringer

Problemer og utfordringer

Problemer
- Mangel på informasjon
- Uklare roller
- Ulike interesser

Problemer
- Mangel på informasjon
- Uklare roller
- Ulike interesser

Problemer
- Mangel på informasjon
- Uklare roller
- Ulike interesser

Drøm
- Samarbeid
- Felles mål
- Felles strategi

Drøm
- Samarbeid
- Felles mål
- Felles strategi

Drøm
- Samarbeid
- Felles mål
- Felles strategi

Drøm
- Samarbeid
- Felles mål
- Felles strategi



Idéark

Titel:

AKTIVITETS - 06

FRIVILLIG KORDINATOR
ved bo- og service sentr

Beskriv ideen:

- Rekruttere frivillige
- Organisere aktiviteter
- Veilede
- Si støtte til pårørende
- Si om samarbeid m/ skoler, barnehager, kulturhus, idrett

Hvordan kan ideen gjennomføres?

Ansatt på bo- og service-
Hva bør gjøres og hvem bør involveres?
Engasjere frivillige til oppgaver som kan
gjøres av andre enn helsepersonell.
Skape trivsel, fellesskap, o

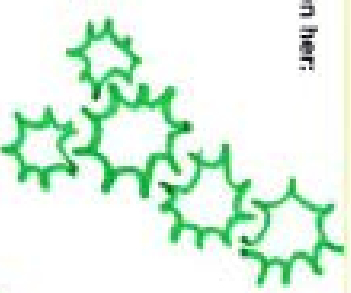
Gruppenavn:

12
STORBRUA

Hvilket tema tok dere utgangspunkt i:

Mer tid

Tegn ideen her:





Idéark

Gruppenavn: 10

Hvilket tema tok dere utgangspunkt i:

Tittel:

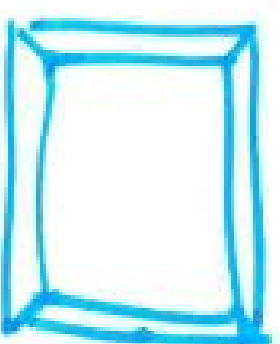
NYE RAMMER

SAMHANDLING

Beskriv idéene:

- ~~Skape nye ideer og aktiviteter~~ ~~gjennomføring~~ ~~av~~ ~~ideer~~
- SETTE MED TVERREKSLIG / TVERRANLIG GRUPPE FOR Å SE PÅ RAMMESETNINGEN I HELSTJEKKE

Tegn idéen her:



Hvordan kan idéen gjennomføres?

Hva bør gjøres og hvem bør involveres?

- Bedre samarbeidsforhold som fremmer samarbeiding.



Idéark

KUNNSKAPSBUILD

Gruppenavn: 11

Hvilket tema tok dere utgangspunkt i:

Tittel:

« Eh der inn »
Aktører sentralt i samarbeiding
« seniorkontakt »

Beskriv idéene:

Samarbeidingskoordinatorer [senior kontakt]
som samordner og/eller koordinerer tverrfaglige team og samarbeidingen mellom ulike tjenesteleverandører og behandlingstilbud omkring pasienter / brukere / pårørende

Tegn idéen her:

SAMHANDLING
mellom aktører
med vekt på
utvikling av
kunnskap - kompetanse
og kommunikasjon

Hvordan kan idéen gjennomføres?
Hva bør gjøres og hvem bør involveres?

Matriseorganiserte tjenesteleverandører / brukere. Opprette en nasjonal web. side med alle informasjon til alle, - noe som vil kunne tilrettelegge oppfølgingen av den enkelte bruker

Hvilket tema tok dere utgangspunkt i?

Felles helsefunn

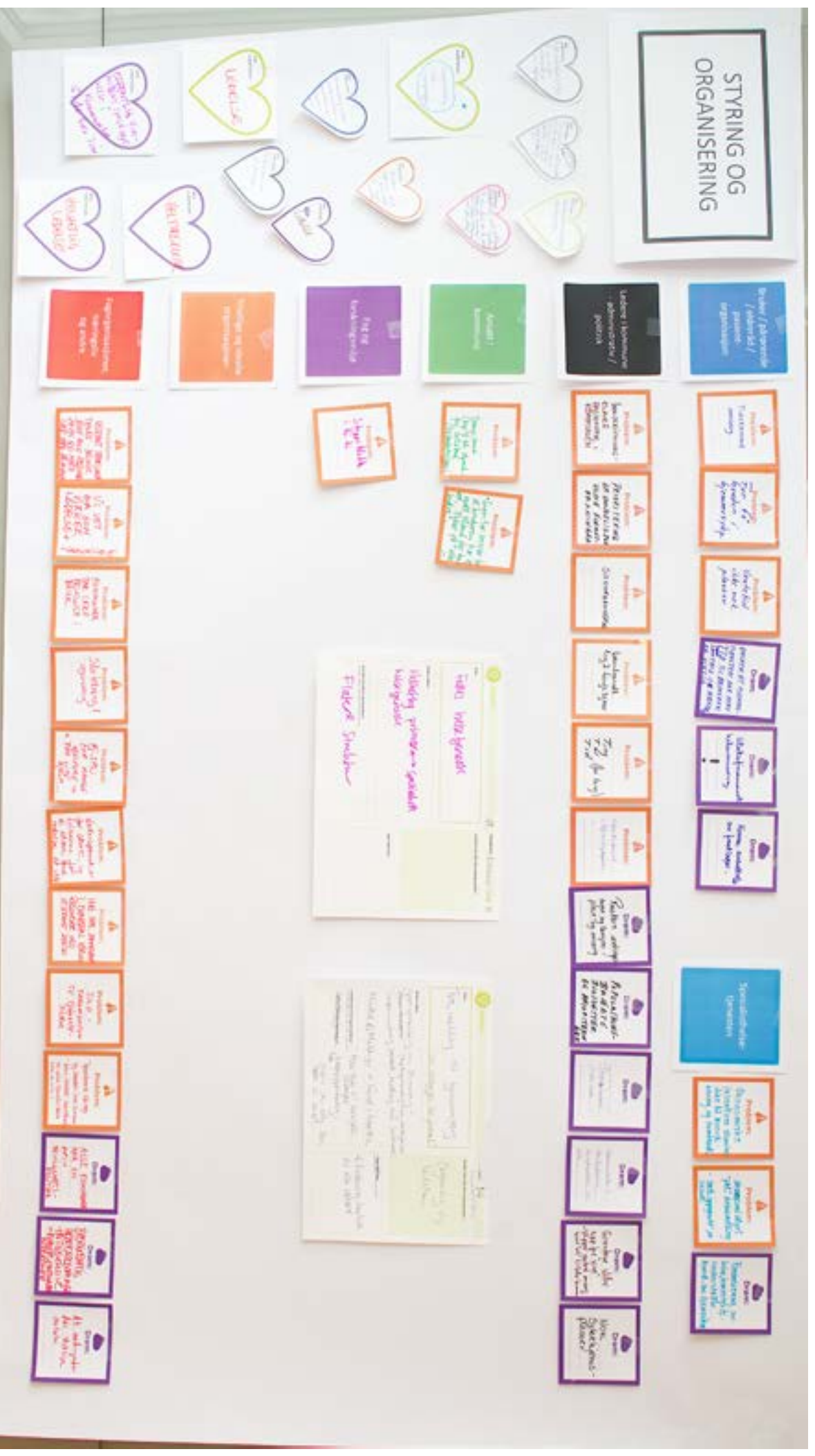
Hvilket tema tok dere utgangspunkt i?

Helikopter primär $\rightarrow$ Spezialisten
Nestgräber

Tegn idden her:

Hvordan kan idéen gjennomføres?
Hva bør gjøres og hvem bør involveres?

Flare Struktura



Title:

The melting of
the
glaciers

"en unbesyrt en journal"

Башкир ыдыштары:

Operationalising as St. melting -
~~"hot to test"~~ Starting melting in a strategy
 "Implementing, ~~test~~, melting in a Sanskrit

Mittlerer Alterdifferenz = $\bar{h}^0$ in $\bar{h}$ in $\bar{h}^0$

Hvordan kan idéen gennemføres?

How to do it? medigale
Kusumgar

~~Handy State~~

↳ Imbroglios

meds. on the son
~~then~~ is brief.

CONCLUSIONS

Effluent: 14
Svinešundsbu.

Hvilket tema tok dere utgangspunkt i?

Organizing beds

—Teguh Idham Nur

4. Involving / including
our allies at start





Idéark

Gruppenavn:

18 LAURSTEN
SICKB.

Titel:

SAMHANDLING v. X

Hvilket tema tok dere utgangspunkt i:

Innsatssteam &
Responsenter som

gir beslutningsrett

Samhandling

Kontinuitet!

Beskriv ideen:

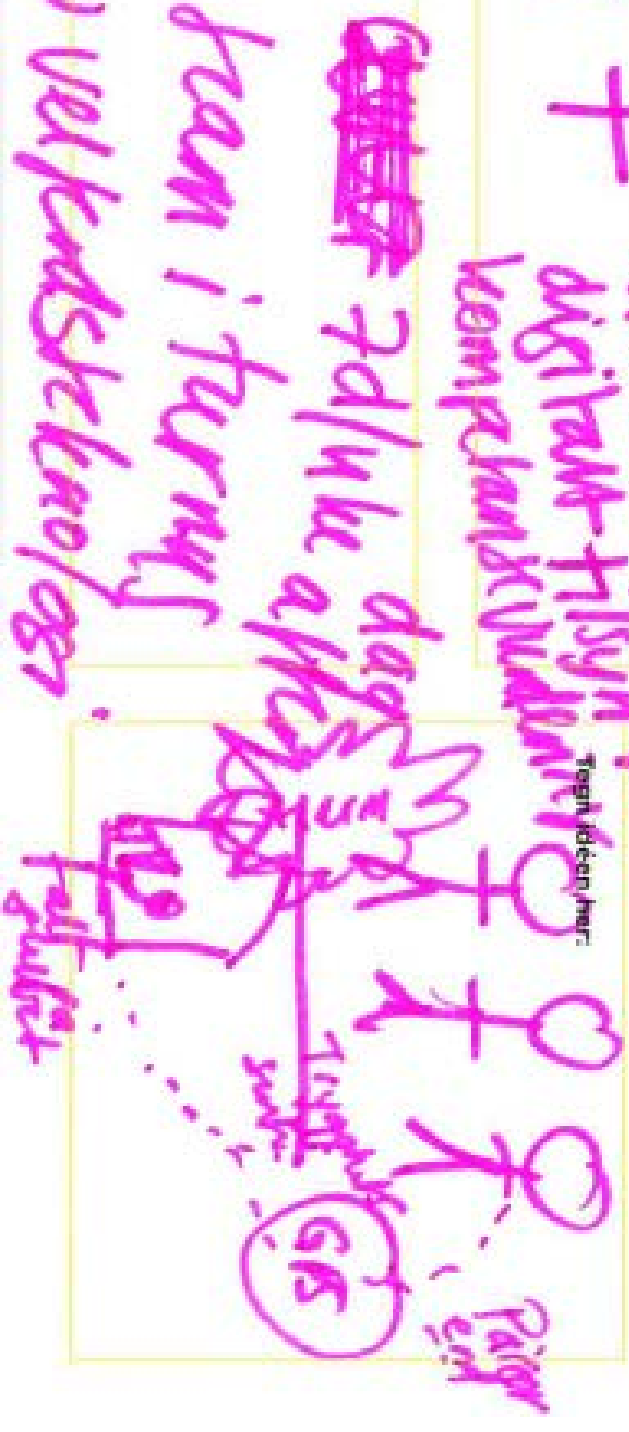
Utskrivningskam
koordinering +

~~Utskrivningskam~~
digitalt tilsyn
kompleks vedvarende

tyndere
+ beslutningsrett

Hvordan kan ideen gjennomføres?
Hva bør gjøres og hvem bør involveres?

Tverrfaglig team i tur med
med støtte av velkjennte kolleger



Idéark

Gruppenavn:

13

Titel:

"BRØNN LINJE - SENTRALEN"

Hvilket tema tok dere utgangspunkt i:

SAMHANDLING

Beskriv ideen:

Henvendelsested for praktisk hjelp
til det du selv har behov for.

Et samarbeid mellom frivillige og ulike
enheter i kommunen. Kafeopp. vedbering
konserthuset, felles middag.

LINJESKED TILBUD - da frivillige bringer!

Hvordan kan ideen gjennomføres?

Hva bør gjøres og hvem bør involveres?

Likverdig samarbeid mellom kommuner
og frivillige. Hvordan? Sett i gang 😊

Tegn ideen her:

Se vedlegg 1



Vedlegg 3 //

Utfordringer, ideer og gode eksempler

Gruppe 1 - Breiviksbrua

Tema: "Samarbeid, samhandling og organisering"

Utfordring

Rød: Definisjons avklaringer felles.
Delte tjenestespesialist, kommune.
Se helhet.

Lilla: Bestiller utfører modellen.
Pasientforløp for eldre med psykiske lidelser.

Sort:
Kompetanse spes. Helsetjenesten. Kommunen.
Manglede fleksibilitet.
Dialog uklare samhandlingslinjer.
Ansvarsfraskrivning
Ressursfordeling
Pasient / pårørende tas med

Ideer

Sort:
Videreutvikle e-link, ta i bruk også i psykiatrien
Klare ansvarslinjer, samtidig som der må være rom
for fleksibilitet.
Snakke med pasienten og pårørende.
Velferdsteknologi som første-valg.
Jevnbyrdig vurdering av utskrivningsklar pasient.
HF, kommune, pasient.

Rød
Slutte å skille somatikk psykiatri (?)
Se helheten. Samarbeid med pasient. Handle om
organisering.

Lilla: Fast koordinering for eldre med komplekse/
kompliserte hjelpemidler.

1

☆ Gode eksempler

Titel:

IF (Jackiudua
Plan).

Beskrivelse:

Begynte IF til pasers øvel
dernes (Hjemmebende).

Hvem gennemførte og hvor?

- De som ble ansvarssjort.

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført?

De som ga tjeneste - pasienter/
pårørende - frivillige

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?

- Samarbeidet. Ansvar

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?

Hvordan kan andre gjøre det samme?

Sitat gode / tilpasset tjeneste
i hjemmet.

1

☆ Gode eksempler

Titel:

BLÅ
Psykiatri

Beskrivelse:

Helse-toride ambulant team
i samarbeid med
lokale helse helsetjenester i
kommuner i Nordjylland

Hvem gjennomførte og hvor?

Nordjylland

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført?

Helse-toride - Alle kommuner
i Nordjylland

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?

Psyk. pas. kan få besøk i
hjemmet og i tillegg hjemme

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?

Hvordan kan andre gjøre det samme?

Samarbeid kommun. helse/
helsetjenester.

1

☆ Gode eksempler

Titel:

GODE PASIENTFORLØP

Beskrivelse:

Søking fra HOD og KS, FHI
i perioden 2015-2014

Hvem gjennomførte og hvor?

KS og FHI

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført?

Kommuner og asyletjenester i
næringslivet

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?

Gode ideer og samarbeid
og støtte for helsearbeid.
Bor effektivt for brukere/pasienter

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?

Hvordan kan andre gjøre det samme?

Bor gjennomføres i alle
helse tjenester og kommuner.
Bor effektivt for brukere/pasienter.

1

☆ Gode eksempler

Titel:

ØHD / Korttidsprosesser

Beskrivelse:

Samlet i egen avdeling
m/avklaringsavd.

Hvem gjennomførte og hvor?

Lærvik kommune Helsehus

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført?

Lærvik og ansatte samlet i
dokus m utrykning av pasienter

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?

Gode ressurser. Riktig
pasientgruppe, riktig bruk av pleie

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?

Hvordan kan andre gjøre det samme?

Fagfokus, kompetanse, ledelse
drøfting av prosess

Utfordringer

Blå:

- Manglende kommunikasjon tilbakemelding

Turkis:

- To ulike forvaltningsnivå
- Ulik kompetanseprofil

Sort:

- Likeverdighet mellom personer/virksomheter som skal samhandle
 - Finansiering
- Grønn:
- Manglende kompetanse
 - Forventninger
 - Kontinuitet

Lilla:

- Velferdsteknologi
- EGO berike på å ta andres perspektiv

Ideer

Blå:

- Mer ambulante team følge opp pas også etter utskrivning fra sykehus
- Automatisering av informasjon eldre – pleie – pårørende

Turkis:

- Teste ut i en begrenset pilot felles forvaltning av spes. og primærhelsetjenesten

Sort:

- Korttids-/rehab avdeling organiseres sammen med hjemmetjenesten – samme forløp

1

Titel: Digitalbud -
Lasterkel.

Beskrivelse:
"GUTTEKLUBBEN - GLEI, MØTEPLASS
M/NOE ASSISTANSE FOR KOM. ANDRE
PÅSKT BEHOV, OG FORHIDLIGER KONTRAKT
I HVERDAG. DIVER SOM ER BRUKERE AV
ANDRE DIGITALBUD
HVER GJENNOMFØRT OG HVOR?
AKTIVITET - KONTRAKTER JEMENSKE. OG
H.SPL.

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført?

 **Gode eksempler**

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?
 AVDEKKER BEHOV TIDLIG. UFORVENTL
 MØTEPLASS, DER BARE HENV MØTES.
 LATTERE Å FÅ INNPASS

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?
 Hvordan kan andre gjøre det samme?
 SJER IDEEN .

2

Titel:



Gode eksempler

Beskrivelse:

ID KORT M/
HESTEOPPSNINGER
. MEDISINER ETC

Hvem gjennomførte og hvor?

DANMARK

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført?

OBSERVER I BRUK
PÅ FÆLT LÆSEKONTOR

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?

ELDRE HAR SIKKER.
MED. INFO SAMLET

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?

Hvordan kan andre gjøre det samme?

OS MED
KO-ORDINERING
TRYGGHEIT OG ALLTID

2

Titel:



Gode eksempler

Beskrivelse:

HJULSTJENESTER I HJØRNET
OG. SOM SMÅ TRUPPER M/SP.
1 SP. ANSVARELIG FOR "SINGEN
PÅS. HOG KONTINUITET

Hvem gjennomførte og hvor?

NEDERLAND

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført?

SPC.

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?

HOG KONTINUITET, FORBEHOLDNE
EFFEKT, FORUTSETNINGER
1 KONTAKTER SOM FØLGER RES,

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?

Hvordan kan andre gjøre det samme?

SMÅ TRUPPER, FLEKSIBILITET

2

Titel:



Gode eksempler

Beskrivelse:

KULTUR PÅ RECEPT
MALMO KOMMUNE GJH
KONSULF OG DAMS PÅ
RESEPT TIL ELDER OG

Hvem gjennomførte og hvor?

MALMO KOMMUNE

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført?

ELDER, PAS. M. DEPRESSION

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?

100% BIVIRKINGET
VIRKEMIDDEL, BRUKT ISOLA-
SJON

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?

Hvordan kan andre gjøre det samme?

HETT SKJULTE FRYKTE
PÅ MENTALHETSSTIFTELSE
HETTERHOLDNINGSSYSTEM

2

Titel:



Gode eksempler

Beskrivelse:

HOSPITALITETSKONVIER
UTVEKSLING AV
KONTAKTANSER MED OM
SPESIALIST- OG
PRISERKONVIER!

Hvem gjennomførte og hvor?

FRANKR. HUSSEFOKERTIA

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført?

KOMMUNE OG
HUSSEFOKERTIA

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?

DET KONTAKTANSER
OG FOKSTUBER

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?

Hvordan kan andre gjøre det samme?

Gruppe 3 - Ponte Vecchio

Tema : Samhandling (koordinering)

Utfordringer

Blå:

- Vilje til samarbeid
- Ulike kulturer i de forskjellige etater

Sort:

- Informasjonsflyt: pasient – kommune – fastlege – sykehjem – pårørende
- Kommunikasjon, Informasjon, Kunnskap på tvers av nivåer/enheter
- Kapasitet + økonomi utfordrende i det sømløse tjenestetilbudet
- Tverrfaglig samarbeid også internt i kommuner
- Brukerinvolvering
- Pasientens beste er ikke i fokus (felles mål)
- Like parter i samhandling – innad i kommunen + mot sykehus

møtet med folk, ikke bare vedtak.

- Bruker i sentrum for tjenestetilbud
- Tiltaksteam sammensatt m utgpkst i brukers behov
- Forpliktende samarbeid på tvers innad i kommunen for pasienten
- Se på samhandlingsreformen igjen – fokus på likeverd
- Felles fagsamlinger, eks hvordan samhandle om brukere som har ulike problem
- Møteplasser, forpliktende avtaler

Grønn:

- En dør inn – brukertorg
- Møteplasser for brukermedvirkning og kompetanseutvikling
- Kontaktperson – helhetlig pasientforløp

Grønn:

- Dine og mine pasienter □ våre felles pasienter. Lite samarbeid, spesialisthelsetjenesten □ kommunehelsetjenesten
- Deling av kompetanse
- Ulike tuer med hver sin kompetanse, mangler utveksling

Rød:

- Utvikle samhandling tannpleier – sykepleier i forebyggende helseende

Rødt:

- Sykehus og kommune er ikke likestilt. Dialogen er innimellom en monolog SH □ kommune
- Mange kommuner har for lite/riktig kompetanse

Ideer

Blå:

- Pasientens beste i fokus i alle ledd

Sort:

- Utvide tjenesteenhet/tildelingsenhet til å omfatte info/kommunale pasienter/pårørende/enh. I kommunen til pas/pårørende. Bevisst på dialog og

2 Gode eksempler	Titel: Trek 3.0 Beskrivelse: UTARBEIDET APPLNET- LEDNING FOR DIA OG NEHOM DO OG SERVICE DEAR Ø PÅ RØENDE Hvem gjennomførte og hvor? ØSTRE TØTEN KOMMUNE Hvem var de involverte? I hvordan ble det gjennomført? DO OG SERVICE SENTRE I ANSTRE Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten? GOD DIA OG MED PÅ- RØENDE. Gjennomføring: Hva gjorde at de ble en suksess? Hvordan kan andre gjøre det samme?
2 Gode eksempler	Titel: Tysværetunet Tysværetunet Beskrivelse: Samhandlings av off H. b.buchta, frivillighetsrådet, ansvarsbedags og sykehusen Hvem gjennomførte og hvor? Alle henvender under samme felle Hvem var de involverte? I hvordan ble det gjennomført? KOMMUNEN, ELDERN, FRIVILLIGE ORGANISASJONER. Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten? DET TRIVEL, MER EFFEKTIVITET, BETTER PÅRØRENDEANSER. Gjennomføring: Hva gjorde at de ble en suksess? Hvordan kan andre gjøre det samme? DET SAMKOLLEKTIVISER OG TRIVEL

3

☆ Gode eksempler

Titel:

Start (Stange anv.
rehabiliterings

Beskrivelse:

Hverdagsoverstrøm. Team
3 praksis: Hva af viktig
for dem?

Hvem gennemførte og hvor?

Tverrfaglig team (Ergoter.,
Fysioter., Helsehj. i hjemm)

Hvem var de involverte? Hvordan blev det gennemført?

Fysioter., Ergoter.
Helsehjælpere i hjemmet

Resultater: Hva fungerede bra? Hva var effekten?

Raskere optræning og
rehabilitering. Rask forløst
å bo hjemme. Her selvhjulpne.

Gennemførelse: Hva gjorde at det blev en succes?

Hvordan kan andre gøre det samme?

Pasienter (vir spurt om
hva som er vigtig for dem.
Arbejds metode for etst. ressource

3

☆ Gode eksempler

Titel:

AKSJØNSENTER

Beskrivelse:

Fjell kommunen etablere aksjøs-
sent med 24-timers opstart
behandling med helpersonnel med
kennetegn om alle kommunens tjeneste
og private tilbud for både ansatte
i kommunen, private og pårørende.

Hvem gennemførte og hvor?

Hvem var de involverte? Hvordan blev det gennemført?

Private aktører / Privatskole /
Kommunen i Fjell

Resultater: Hva fungerede bra? Hva var effekten?

Slipper å vent i jule og
7. tjeenst. Raskt å nå for
pr., ansatte dagene med

Gennemførelse: Hva gjorde at det blev en succes?

Hvordan kan andre gøre det samme?

Informationsflyt og
beet vedledning

3

☆ Gode eksempler

Titel: Livets sidste dag (LSD)

Beskrivelse:

Pas. i livets sidste fase. Læst på
LSD sin egen plan. Alle omver-
den. Stopped.
Eis tryk på liv pas. og pårørende.

Hvem gennemførte og hvor?

Prosjekt. Eis fortalt om tryk. Sammen-
med de ansatte. Eis fortalt i hj. og
Hvem var de involverte? Hvordan blev det gennemført?Sykehus, kommunen med
de ansatte.

Resultater: Hva fungerede bra? Hva var effekten?

God informasjon til pas./pårørende
om tilkald og tryk.
Ansatte fortalt god informasjon i
tilbudt.

Gennemførelse: Hva gjorde at det blev en succes?

Hvordan kan andre gøre det samme?

Informations-
oplysning
Tilskudning kommunen i byen.

3

☆ Gode eksempler

Titel: Kommunal info side

Beskrivelse:

Oversikt over hva og
hvor du finner info
og hjelp i et ditt problem

Hvem gjennomførte og hvor?

Gjorde kommunen (nytt
idag)

Hvem var de involverte? Hvordan blev det gjort omformet?

Info-side

Resultater: Hva fungerede bra? Hva var effekten?

God info om
kommunens tjenester

Gennemførelse: Hva gjorde at det blev en succes?

Hvordan kan andre gøre det samme?

Der var mål for
alle kommunens

. 65

Utfordringer

Blå:

- Utfordring: økonomi
- Ekonomie
- Mosjon, søvn, måltider, humør, sjef i eget liv
- Kommunikasjon mellom ansvarlige
- Forebygging i helsearbeid
- Fastlege, prøver, planlegge, pen. Li. tidlig

Turkis:

- Boliger som passer
- Passivitet
- Fellesskapsbyggende tiltak – ensomhet

Sort

- Økonomisk prioritering
- Prioritering? Økonomi – rammeoverføring
- Problemfokuset
- Tidlig innsats
- Vi kommer for sent inn
- Ansvar for egen helse -> holdningsarbeid
- Innsatsen kommer for sent
- Eget ansvar
- Tar ansvar for eget liv – valg vi tar for oss selv
- Koordinert innsats
- Folkehelsearbeid
- Dårlig koordinering av forebyggende folkehelsearbeid
- Forebygging/folkehelsearbeid for lite integrert i alle sektorer
- Forebygging må skje på mange arenaer samtidig – utfordring planlegge samarbeide om tiltak/strategi på tvers av organisasjonen

Grønt

- Når skal vi begynne? Livsstil hele livet
- Er det for lite folkeopplysning?
- Å vite vs å gjøre det

Ideer

Blå:

- 1: adekvat analyse, 2: tiltak, 3: gjennomføring
- Langsiktig prosjekt – koordinering
- Aktivitet – kunnskap – ansvar

Turkis

- Krav om systematisk folkehelsearbeid og om krav til praktisk gjennomføring
- Oppfordre borgerne til å flytte til egnet bolig før de blir flyttet
- Kombistillinger som eier av spesialisthelsetjenestene og primærhelsetjenesten

Sort:

- Folkehelsearbeid fra plan til handling
 - Prioritere forebygging/folkehelsearbeid i økonomi og handlingsplaner
 - Koordinere arbeidet – folkehelsekoordinatorer
 - Aktivitetsvenn, besøksvenn
 - Samarbeid med frivillige/frivillighetssentralen
 - Fallforebygging – fysisk aktivitet, tilrettelegging i bolig
 - Besøksordning i sykehjem/omsorgsboligen
 - Gode tilbud i aktivitetssenter – ensomhet
 - Opplæringsprogram for konikere – kommunal regi
 - Hjelp til selvhjelp – ulike former
 - Systematisk veiledning (likemenn + faglig) til aktiv alderdom
- Grønn:
- Forebygging som fag i skolen/bhg, teoretisk og praktisk. Levende lokalsamfunn. Generasjonsråd politisk
 - Kampanjer: "Kiwi" reklamer, endring. 5 om dagen, 30 min per dag

5 Titel: Sektor koordinatør Beskrivelse: Felles stilling delt mellom sykehus og kommune. Bidra til koordinering, samhandling, utveksling på varmet, kompetanse deling m.m. Hvem gjennomførte og hvor? Diakonh. sykehus og tre sektorbydelar Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført? Ansatt en person - sykehuset person ansvar, lønn delt på fire parter Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten? Se under beskrivelse Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess? Hvordan kan andre gjøre det samme? Felles eierforhold til personen/stillingen	5 Titel: Forebygging / folkehelse Beskrivelse: Folkehelse som opp treid i kommun. planverk - fra samfunnsdel -> utboomsplaner Hvem gjennomførte og hvor? Alder, pol, ansette, indyggene/budue Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført? Alder, pol, ansette, indyggene/budue Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten? Felles på forebygging og folkehelse i alle sektorer og utseter -> alle har ansvar. Folkehelse integrert i alle sektorer Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess? Hvordan kan andre gjøre det samme? Fra plan til politiske handling Folkehelse koordinatør -> løst på syt innvia. Forebyggingsplaner på utvidet
---	--

5

☆ Gode eksempler

Titel: *Gennemgangen i tte ff*

Beskrivelse: *Ungdomsskole elever samarbejder med sygehjem. Elever får undervisning og økonomisk støtte, køberne får følge til aktiviteter på Frivilligcenter for bygge tte ff.*

Hvem gennemførte og hvor? *Os skole, Ansigtshøj og helsehjælp, Frivilligcenter og skole.*

Hvem var de involveret? *Hvordan blev det gennemført?*
3. klasse elever. Ugentlig tte ff i skolekøkken på sygehjemmet.

Resultater: *Hva fungerede bra? Hva var effekten?*
Et rigtig arr, følelsen en fast klasse.

Gennemføring: *Hva gjorde at det blev en succes?*
Hvordan kan andre gøre det samme?

Involvere lærerne. Litteratorkommissionen for forskning.

5

☆ Gode eksempler

Titel:

KAMPANJESALG.

Beskrivelse:
Studerne kundeliste med omsetning pr kunde pr. år. (fort. år.)

Hvem gennemførte og hvor?
mod selv

Hvem var de involveret? *Hvordan blev det gennemført?*
20% af kundene solgte 80% af varerne.

Resultater: *Hva fungerede bra? Hva var effekten?*
Fantastisk. Slapp af selge mange til små kunder.

Gennemføring: *Hva gjorde at det blev en succes?*
Hvordan kan andre gøre det samme?

Ingen vanskeligheder i budgettet.

5

☆ Gode eksempler

Titel:

Beskrivelse:

Hvem gennemførte og hvor? *Eldre Højskole*
80% til pensionister

Hvem var de involveret? *Hvordan blev det gennemført?*
Pensionistforeningens Børn

Resultater: *Hva fungerede bra? Hva var effekten?*
Bolig sikret med lys for Børn sikret for fyren osv.

Gennemføring: *Hva gjorde at det blev en succes?*
Hvordan kan andre gøre det samme?

Ha ansvar for eget liv

Gruppe 8 - Tower Bridge

Tema : Brukermedvirkning

Utfordringer

Blå:

- Mulighet for medvirkning?

Sort:

- Vedtak – skrives på et kontor, ikke sammen med bruker
- Manglende reell brukermedvirkning.
- Maktforhold
- Førende spm
- Behage
- "Helsevesenet vet fortsatt best" gir brukermedvirkning en svak stemme
- Fragmenterte behandlingsløp kan gi brukermedvirkning en svak stemme

Grønn:

- Taushetsplikt
- Pas
- Pårørende
- Nettverk
- Frivillige
- Fagfolk: ser pas. Problem – vet best

Rød:

- Brukere er sand i maskineriet
- Brukere må profesjonaliseres og brukes opp?
- Manglende metodikk for å involvere brukerne

Ideer

Blå:

- Systematiske forbedrende hjemmebesøk hos eldre av kommunens representanter

Sort:

- Engasjere bygder lokalsamfunn. En for alle – alle for en. Livsløp – mottaker – aktiv – mottaker – aktiv osv osv

Titel: Brukermedvirkning  Gode eksempler Beskrivelse: Virtuell avdel Ags-spl. samarbeider m/ fast-lege, pasient og hjemmespl. Bykelus om tilrettelagging av tjenestene i hjemmet Hvem gjennomførte og hvor? Elders kommun Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført? kommunalege, hjemme spl. pasienten, pårørende Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten? Prosjektet er avsluttet. Tiltaket er implementert i driften Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess? Hvordan kan andre gjøre det samme? Forankring i	Titel: INVOLVER HELE BYGDA I KAM  Gode eksempler Beskrivelse: Lokale idrettslag og frivillige lag bidrar til å involvere alle eldre i bygda Hvem gjennomførte og hvor? Et treårs prosjekt startet i 2017 Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført? Idrettslag, frivillige lag og kommunens senioridretts og involvere eldre i aktiviteter. Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten? Resultatene vil helt sikkert komme – spørsmålet er å følge. Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess? Hvordan kan andre gjøre det samme? Helt ny tilnærming. Vil kunne være et mønster for andre lokalsamfunn i Norge.
--	--

6.

☆ Gode eksempler

Titel: Fremtidspulveret

Beskrivelse:

Jeg havde min far understøttet på et job og kunne se på ham når han ikke kunne se sig selv

Hvem gennemførte og hvor?

Albion- og sykehuset

Hvem var de involveret? Hvordan blev det gennemført?

Leider og me + kommunen

Resultater: Hva gjorde det til en succes?

Fuldstændt blev accepteret og efterfølgende

Gennemførelse: Hva gjorde det til en succes?

Hvordan kan andre gøre det samme?
Udikeret til udvalgt og visen kommunen betalte

6.

☆ Gode eksempler

Titel: Børnematik

Beskrivelse: Børnematik om vedtak om hjælp fra kommunen

Vedtak om hjælp stans sammen med bøger, slik af deene var muligt til 9 parkeer
Oftest på arbejde tilhede som også kan parkeer
Slik af hjælp blev vist med for bøger

Hvem gennemførte og hvor?

Vedtakstakne - Eidsvold kommun

Hvem var de involveret? Hvordan blev det gennemført?

se beskrivelse

Resultater: Hva gjorde det til en succes?

Gjennomførte vedtak - Eidsvold - tilhede
Bøker med utviking forke ikke til
ekte hjælpstid - heller matstift

Gennemførelse: Hva gjorde det til en succes?

Hvordan kan andre gjøre det samme?
Eie på hold under på arbeidstid
hjelpstid

☆ Gode eksempler

GAUSDAL KOMMUNE OG HØGSKOLEN I LILLEHAMMER

Titel:

INNOVASJONSTUDIET, NY PRAKTISK CASE

Beskrivelse:

NYE BOLLER FOR YNGRE
KUNSTPRAKTISKE NYE

Hvem gjennomførte og hvor?

LEDERE OG PLANLEGERE FILL
TEORETISKE GRUNNLAG
Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført?
FOR ETABLERINGEN DA
PRISMODEREN.

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?

7(8) BEBOERE FLYTTET INN
SEPP-001.2017

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en succes?

Hvordan kan andre gjøre det samme?
BEBOERE (KUNSTPRAKTISKE) HAR
VERD MED OG BESTEMT NYE
IF. INNOVASJON, ETC.

☆ Gode eksempler

Titel:

Fastlege sykepl. Ordning

Beskrivelse:

Fastlegen i kommunen har
1 sykepl. i forvalde seg til.

Hvem gjennomførte og hvor?

Intervjuene med prosjekt enuten
Og, lullin. i. Lenned
Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført?
Su tjeneste, fastlege,
sykepl.

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?

Samarbeid med lege tjeneste
kommunikasjon medige luse
oplysning til kommunaltitator

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en succes?

Hvordan kan andre gjøre det samme?
Geniale som var pådine for
prosjekt.

Gruppe 9 - Sydney Harbour Bridge

Tema : Tidlig innsats og forebygging

Utfordringer:

Blått:

- Kompetanse
- Pårørende
- Informasjon

Sort:

- Identifisering
- Mangel på vilje til å investere ressurser tidlig nokk til å forebygge
- Kompetanse
- Koordinerende enheter
- Tverrfaglig samarbeid
- Forventninger
- Ressurser
- Kompetanse
- Holdninger
- Kompetanse
- Mangel på forståelse
- Diagnose uavhengig
- Aldersuavhengig (?)

Rød:

- Endringsledelse
- Hvem betaler for manglende fore
- Kommunen betaler for manglende tidlig innsats.

Idé

Sort:

- Teambasert tjeneste med flerfaglig kompetanse på tvers av silo.
- Tidlig intervensjon (?)
- Hverdag. Rehab. kompetanse, fysioterapeut.
- En dør inn til tilbud, kordinering , lavterskel, tjeneste.
- Frisklivesenter (?) opptrapping nasjonalt.

Blå:

- Bruke mye ressurser tidlig, mindre behov senere.
- Fjerne eldrebegrepet
- Innhente kompetanse for internundervisning.

Rød:

- En innbygger, en journal.
- Statlig bekymringsportal.
- Felles journalsystem

Tittel: Månedsbrev

Deskriptor: info til alle innbyggere
Hva spør på institusjonen.
"Livsglade for eldre"
Hvem gir du hva

Hvem gjennomførte og hvor? Leder

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført?
alle mellomledere

Resultater: Hva fornyerte bud? Hva var effekten?
informasjon sprødt til alle
innb.
Gir flere operer mail

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?
Hvordan kan andre gjøre det samme?
Større involvering fra
politikere, menader
på helsevesen

Gode eksempler

Titel: Hva er viktig for deg?

Beskrivelse:

En eldre dame kan om hjemmehjelp. Det viste seg at hun ikke trengte det, men hun var ensom og isolert etter at hun måtte skifte bil.

Hvem gjennomførte og hvor?

Hjøre bil.

Hjemmehjelpen fikk en samtale: Hva er viktig...

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført?

Forsto at bilen som kjørte brukere til eldre og deres karriere hente hjemme.

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?

Hun trengte ikke hjemmehjelp, men fikk et sosialt nettverk.

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?

Hvordan kan andre gjøre det samme?

Brukerens prete rase styrte tilbudet. Hun ble glad og fornøyd, det %.

Titel: Helsehjelpssing

Beskrivelse:

høyt ungt

Det ble laget en folder med info om helse med teen idotter Markus og Martinus og friluft og delt ut sammen med pappa på kvartett.

Hvem gjennomførte og hvor?

Adiografalliansen på Spektrum/Old

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført?

Adiografalliansen, Markus og Martinus, 4 friluftstid, Sivert (innsatt)

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?

Marus 'sule gir' på kvartett, og ikke en ferd på sofa.

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?

Hvordan kan andre gjøre det samme?

1. Kjentis tok turen

Titel: Brukerforget

Beskrivelse: En dør inn

Et sent hus innbyggere kan ta raskgjerning kartlegging, økonomisk delvis, helseforget - og felles

Hvem gjennomførte og hvor?

Aster tannmunn

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført?

Ansatte i privatting - helde

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?

Innbyggere har ett sked a helsestil, seg uachering av problemstilling

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?

Hvordan kan andre gjøre det samme?

Felles mål - inddeling, setning vilje.

Titel: Velstandsby i Aster

Beskrivelse:

Friestaglig, tidlig innsett, med bruk, familie, sommersette problemstilling for a koordinere, som tidlige forbruk

Hvem gjennomførte og hvor?

Aster tannmunn / helsebæreren

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført?

Ansatte i tannmunn innbyggere

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?

Helsehjelp, som tidlig forbruk som inntøst i innbyggere

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?

Hvordan kan andre gjøre det samme?

Gruppe 10 - Melhusbrua

Tema : Samhandling

Utfordringer

Turkis:

- Innhold, ikke form?
- Lite kunnskap og forståelse for samarbeidspartnere
- For mye spesialisering?

Sort:

- Konflikt, spesialist- og generalistperspektivet
- Ulike behandlingskulturer hemmer infodeling
- Mangel på journalsystemer som kommuniserer, ev. felles journalsystemer som understøtter samhandling
- Krav til effektivitet på kollisjonskurs med krav til dokumentasjon

Lilla:

- For lite differensiert tilbud
- For dårlig organisering
- Bli kjent med alle tjenestene
- Tydeliggjøre ansvarsområder
- Hvem gjør hva i de ulike tjenestene? Tydelige oppgaver.

Rød:

- Ingen tar ansvaret for den enkelte pasient (mange er involvert, men hvem samordner)
- IT-systemer snakker ikke sammen
- Dårlig/mangelfull dokumentasjon
- Bedre journalføring
- Gode samarbeidsruteriner mellom sykehus, hjem, rehab, sykehjem
- Informasjon følger ikke pasienten – mye dobbeltarbeid
- Videreutvikle journalsystemer

Ideer

Sort:

- Finansiering som ikke understøtter samhandling

Turkis:

- Koordinator/ansvarshavende
- Felles journalsystemer

10	10
(CBT) Titel: Bedre Tverrfaglig Innsats Beskrivelse: Samhandlingsmodell mellom ulike tjenester for å få til rettidig oppfølging og behandlingssaker Hvem gjennomførte og hvor? Grunnskolekommuner + Oslo. Oppfølging fra Domus. Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført? Tjenester involvert i arbeidet: ulvann og unge + deres familie Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten? Prosjektet kan overføres til hele (uslopet) Tjenestene i alle bydelene i utlandet og har et å samhandlings- og behandlingstjenester. Hvordan kan andre gjøre det samme? Suksess: ingen oppfølgings- budet. Brukerundersøking. Felles journalsystem (statistikk)	10 Titel: Informasjonssatsningsplan Beskrivelse: Sykehus – kommuner Forvaldelse frem mer for hva skal info som skal følge pasient inn – ut av sykehus Hvem gjennomførte og hvor? Innlandet, St. Olaus hosp – Innlandet + omegn kommuner Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført? Ledere / valgt ansatt i sykehus + kommuner. Felles arbeidsplaner Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten? "Produktet" innlemmet i samarbeidsutvalget sykehus – kommuner. Iagt som mal i journalsy. St. gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess? Hvordan kan andre gjøre det samme? Vokst i politiske organ Tilgt opp av samarbeidsorgan sykehus – kommuner og ledere i sykehus – kommuner

Gruppe 11 - Kvalsundbrua
Tema : Samhandling mellom aktører med vekt på kunnskap, kompetanse og kommunikasjon

Utfordringer

- Turkis:
- Innhold, ikke form?
 - Lite kunnskap og forståelse for samarbeidspartnere
 - For mye spesialisering?

- Sort:
- Konflikt, spesialist- og generalistperspektivet
 - Ulike behandlingskulturer hemmer infodeling
 - Mangel på journalsystemer som kommuniserer, ev. felles journalsystemer som understøtter samhandling
 - Krav til effektivitet på kollisjonskurs med krav til dokumentasjon

- Lilla:
- For lite differensiert tilbud
 - For dårlig organisering
 - Bli kjent med alle tjenestene
 - Tydeliggjøre ansvarsområder
 - Hvem gjør hva i de ulike tjenestene?
- Tydelige oppgaver.

- Rød:
- Ingen tar ansvaret for den enkelte pasient (mange er involvert, men hvem samordner)
 - IT-systemer snakker ikke sammen
 - Dårlig/mangelfull dokumentasjon
 - Bedre journalføring
 - Gode samarbeidsrutiner mellom sykehus, hjem, rehab, sykehjem
 - Informasjon følger ikke pasienten – mye dobbeltarbeid
 - Videreutvikle journalsystemer

Ideer

- Sort:
- Finansiering som ikke understøtter samhandling

- Turkis:
- Koordinator/ansvarshavende
 - Felles journalsystemer

- Lilla:
- Individuell plan med forenklet innhold
 - En journal
 - Forankring

- Rød:
- Nettverk – utvikle dette mellom og på tvers av nivå
 - Felles journalsystem

Gode eksempler	
Titel: Kombinert omsorg Beskrivelse: Arbeide innenfor både utdanning og kommunale/sykehus. Dette erfaringer begge steder Hvem gjennomførte og hvor? Sykepleier i høgskole og 6 pl. i kommunale sykehus Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført? a) Spl. i høgskole arbeidet 40% i kommunen b) Spl. i – u – arbeidet 20% i sykehus Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten? Mindket avstand mellom praksis og utdanningsinstitusjon Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess? Hvordan kan andre gjøre det samme? Forholdene ble lagt til rette for gjennomføring	Titel: Seniorfontette Beskrivelse: Person med solid helsekunnskap som ikke bare ivaretar helse, produkt hos eldre, men gir nettet parterende, tilrettelegger for kommunikasjon, og ikke minst har kommunikasjonsfokus på koordinering. Hvem gjennomførte og hvor? Eldrerådet foreslo, kommunen ans. Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført? Hvordan ble det gjennomført? Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten? Nettverks gjennomføring Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess? Hvordan kan andre gjøre det samme? Ser bra ut så langt

11

☆ Gode eksempler

Titel:

Demomettreke

Beskrivelse:

Natural av per fagene.
som jobber innen tema dem
Apne for bedre Sammenheng

Hvem gjennomførte og hvor?

Stange

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført?

alle vikt. mte.
kda av dems koordinater

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?

- Bedre samhandling
- Udfølg av Samh. utfordring.

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?

Hvordan kan andre gjøre det samme?

11

☆ Gode eksempler

Titel:

PÅRØRENDE

Beskrivelse:

PÅRØRENDEFORENING
TILKNYTTET ET OMSORGSSENTER

Hvem gjennomførte og hvor? KAFE' HÆRE

uke, PÅ SYKEHJEMMET

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført?

PÅRØRENDE, NABOEK, BEBOERE

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?

BEBOER KUNNSKAP OM SYKEHJEMMET
AKTIVITET FOR BEBOERE
PENGAR SOM KAN SIKRES OM TIL
TILTAKE FOR BEBOERE OG ANDRE
gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?

Hvordan kan andre gjøre det samme?

LAVTERKKE TILGANG.

11

☆ Gode eksempler

Titel:

Gode pariserstøper - læringsnettverk

Beskrivelse:

for alle vikt. mte.
Oppfølging av borgere er god, knyttet til
a leve av hverandre. Beskrives av
deltagere som et veldig godt
hjelpemiddel/arena for å få til
ne samarbeidsgode tjenester.

Hvem gjennomførte og hvor?

vikt. mte. KS.no

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført?

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?
Hvordan kan andre gjøre det samme?

11

☆ Gode eksempler

Titel:

Samhandling mellom tanhelstjenesten

Beskrivelse:

og helsevesen om sos
Hans kommuner
Se på samhandling mellom tjenestene
tinnos del retting rundt tan- og
munnstell; helsevesenstjeneste.
Ett år rundt tilbud om gratis
tanhelstjeneste

Hvem gjennomførte og hvor?

Tanhelstjenesten. Helsevesen fylke og
Helse-omsorg i Helse kommuner

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført?

Tanhelstjenesten i kommunen

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?

Prosjektet ledig mai 2018

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?
Hvordan kan andre gjøre det samme?

Gruppe 12 - Stordabrua

Tema :Kompetanse prioritering. Mer tid.

Utfordringer

Blå:

- Alt handler om økonomi:
- Kompetanse + tid
- Prioriteringer
- Mere penger trenges!
- Men hvordan skal kommunene få tak i det?
- Regler og talevr er fint – men hvordan blir dette i praksis?
- Jobbe smartere, utnytte teknologien
- Kompetanse
- Bruke kompetansen riktig
- Dele opp i kompetanse og spisskompetanse
- Kompetanse obs
- Språkkunnskap
- Nye pasientgrupper

Turkis:

- Økonomi, ledelse, tilgang på personale med kompetanse – små lokale forhold

Grønn:

- Stort sprik mellom ressurser og forventninger. Slutt å love for mye! Savner ærlig formidling av utfordringene! Hvordan skal vi løse problemene på nye måter?

Lilla:

- Prioritere eldre i samfunnet også med penger til tiltak
- Øke kunnskap hos ansatte, hjemme hjelpere og sykehjem
- Mer tid på hver enkelt på sykehjem

Ideer

Blå:

- Tydelighet på ansvar og oppfølging av reformarbeid
- Mere interkommunalt samarbeide/regionssamarbeide

Titel: Vellykket samarbeid i kommunale ledespener.

Beskrivelse: Bruker med RPO diagnose - videre studie eller overordnede. Blir det for mye hjelp. Ikke egnet ledelse i fungerende i omsorgsskilling. Samarbeidende på det tildekkte gjennomført og inn med tilpasset tjeneste - tilbuds.

Hvem gjennomførte og hvor? NAV, Helse og Sosialtjenester i hjemmetjenester og samarbeid med leverte i hjemmetjenester.

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført? Virksomhetsledere i et samarbeidsnett.

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten? Bruker har et positivt liv, med bistand fra de som leverer kan best, i samarbeid med ordinerende leger og leger.

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess? Hvordan kan andre gjøre det samme? Samarbeid med kommunale helse og sosialtjenester. Hølet var at bruker skulle ha det best mulig.

Titel: Prosjekt kommunal tankeleier.

Beskrivelse: Samhandling tankeleier + hjemmehjelp omsorgstjenester som i distrikt sentrum dokumentasjon om brukere ønske å benytte gratis tankeleier.

Hvem gjennomførte og hvor? Prosjektet ledes av NAV, prosjektet tankeleier i kommunale kommuner.

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført? Spørreus blant pleierne. Kartlegging av brukere.

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten? Alle som brukere for dem har rettighet til gratis tankeleier. får tilbudet i løpet av kort tid. Samarbeid med NAV, kartlegging tankeleier planering + NAV.

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess? Hvordan kan andre gjøre det samme? God forankring i kommunen. Engasjerte medarbeidere. Ved pers. trygghet.

12

Titel:

☆ Gode eksempler

Beskrivelse: **MAN HØRT OM DEMENS-
LANDSBYER HVOR BRUGERNE GIK
FRIT OMRING, MEN KOMMER
IKKE UTEFØR OMRÅDET.**

Hvem gennemførte og hvor?

TROE DANMARK OG NEDERLAND?

Hvem var de involverte? Hvordan blev det gennemført?

DET IKKE

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?

DET IKKE

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?

Hvordan kan andre gjøre det samme?
**SKULLE GJERNE SEIT ET
SILVIT STED. ELLER EN VIDEO
MED KOMMENTARER.**

12

Titel:

☆ Gode eksempler

Beskrivelse:

**Prosj. Velferdsteknologi -
Nøkkelinndatering for hjemmet.
Trygghetsalarmer.**

Hvem gjennomførte og hvor?

**Sør-Østerdal Regionen
Rindt, Trysil, Stor-Elvdal, Elver.
Væler**

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført?
**Koordinatorer for Velferdsteknologi,
Eldreavdelene**

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten? Ikke

Tidsløsparende.

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?

Hvordan kan andre gjøre det samme?

**Samarbeids kommun. og brukere,
Samarbeids kommun. og brukere.**

12

Titel:

☆ Gode eksempler

Sam-AKS

Beskrivelse:

**Samhandling mellom
alderspsykiatrisk avdeling
og kommunale sykehus.**

Hvem gjennomførte og hvor?

SHI. KS, HFJ

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført?

**Spesialisthelsetj. kommuner
Fokus: Pasienter med demens. Sykehus.**

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?

**Det fungerer bra for personale
i sykehus - demens.**

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?

Hvordan kan andre gjøre det samme?
**Samarbeid mellom beh. nivå.
Førstehjelp i helsevesen,
i sykehus, psykiatri, osv.**

12

Titel:

☆ Gode eksempler

Beskrivelse:

**aktivitetsgruppe for demens
Den demens personen
husker ikke å ha vært
der, men det er på minn**

Hvem gjennomførte og hvor?

Hamar

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført?

Kommunalt ansatte

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?

**Den enkelte blir aktivisert
både mentalt og fysisk**

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?

Hvordan kan andre gjøre det samme?

**Kommuner hjem og henter
den det gjelder.**

Gruppe 13 - Gisundbrua

Tema :Samhandling

Utfordringer

Blå:

- Kommunikasjon mellom brukere, pårørende og beslutningsmyndighet
- Sykehus og kommuneledelse må kommunisere godt begge veier
- Bedre IKT på alle nivåer
- Dårlig kommunikasjon: bruker – hjelper/kommune
- Bygge tillit mellom nivåer

Sort:

- Kompetanse oppgaveløsning
- Kommunikasjonslinje
- System snakker ikke sammen
- Suboptimalisering kommune spes. helse tj.
- For dårlig rolleavklaring mellom spes helse tj og kommune
- Dårlige IKT-løsninger for sikker kommunikasjon

Lilla:

- For dårlig organisering/samhandling blant ulike aktører rundt den enkelte/fam behov i ulike faser
- For dårlig samarbeid m/ offentlig og privat rundt ulike oppgaver

Ideer

Blå:

- Generell kompetanseheving
- Økt bruk av aktivitører
- Flere aktivitetsvenner

Sort:

- Flere læringsnettverk
- Tjenester der du er satsing i hjemmetjeneste
- Flere tjenester enn hj. Spl og hj. Hjelp til hjemmeboende. Aktivitet og fellesskap
- Gledesspreder: Flere aktiviteter. Lavterskeltilbud

12

☆ Gode eksempler

Tittel: AKTIVITETS- OG FRIVILLIG- KORDINAT

Beskrivelse: Funkejon som skal knytte sammen udekte behov og personer som har tid til overs

Hvem gjennomførte og hvor? Gjennomført i D. Tøten

Ansettes på et bo- og servicesenter

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført? Laga og foreninger, Enkeltpersoner, Senter, barnehager

Resultater: Hve fungerte bra? Hva var effekten? Lokalsamfunnet får mulighet til å bidra med aktivitetes prestet de eldre mer meningsfull tilværelse for alle.

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess? Hvordan kan andre gjøre det samme? Koordinatorer har i oppgave å opplevere/tilrettelegging for de frivillige

13



Titel:

Aulastrømning for pårørende

Beskrivelse:

Demne havde prøvet lidet. varighed og sted hvor de møtte igen de samme betingelser hvor og. Giv det hjemmeboende

Hvem gennemførte og hvor?

1 Tr. bog (?) Bare læst ned.

Hvem var de involverte? Hvordan blev det gennemført?

Invitation, kommunikation, pårørende/børn.

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?

Traghet for pårørende fordi de synes vil se det som det var en viss grad av gjensidighet

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?

Hvordan kan andre gjøre det samme?

Med kreativitet og tilrettelegging.

13



Titel:

Relativt ferske i kommun. h. tjenester som spørger ut fra spesi. liv og behov

Beskrivelse:

For å gjøre det klart at det er en hjelpetjeneste og for å gjøre det klart at det er en hjelpetjeneste som kommunen i tillegg skal ha en rolle i å gjøre det klart. Reise med i fly eller bil og se på. Reise med i fly eller bil og se på. Reise med i fly eller bil og se på.

Hvem gjennomførte og hvor?

Lege/spk. i kommunen.

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført?

2 over.

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?

↑ kompetanse.
↑ kompetanse (?)

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?

Hvordan kan andre gjøre det samme?

Str. kommunisk - møter kan være/indiv. behov og se.

13



Titel:

MÅL SAMTAL E på kortidsopphold

Beskrivelse:

Samtale med pasient innen 72 timer etter innleggelse. Delaktighet fra

Pasient og pårørende, hjemmesykepleier, korttidsavdeling og saksbehandler. Utgjort hva er viktig for deg. Mål, lengde på opphold

Hvem gjennomførte og hvor?

og veien videre. Bestemt gang kommunen. Alle korttidsopphold.

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført?

Tilbedingssaker Pasient Korttidsavdeling Pårørende Hjemmesykepleier

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?

God tilbakemeld. fra pas. + pårørende

Riktig hjelp til riktig tid

Nyttelende for pasienten er høy

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?

Hvordan kan andre gjøre det samme?

Fokus på brukerorientering, hva er viktig for deg. høy prioritet fra lederne i involverte virksomheter

13



Titel: E - Melding

Beskrivelse:

E-meldinger mellom helseforetak og legekontor. Skapte god samarbeid mellom m/fordelt helse tjenester.

Hvem gjennomførte og hvor?

Meldal

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført?

Menn i helse tjenester, legekontor

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?

God kommunikasjon mellom foretak, helse tjenester. Bedre samarbeid mellom helse tjenester.

høyere sag i helse tjenester.

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?

Hvordan kan andre gjøre det samme?

Vilje til å se muligheter i bruk av E-meldinger i helse tjenester. Samarbeid mellom helse tjenester som fungerer i helse tjenester

Gruppe 14 - Svinesundbrua

Tema: Organisering og ledelse

Utfordringer

Sort:

- Tildeling av tjenester
- Tillitsmodell
- Myndiggjorte medarbeidere

Blå:

- En pasient, en journal, en søknad
- Organisering: En sjef, 2-5 mellomledere
- Få alle med på laget
- Myndighet gir ansvar og rett til å ta avgjørelse

Turkis:

- Få felles journal i alle tjenestesteder. STANDARD
- Økonomi/finansiering er forskjellig. HINDER

Grønn:

- Rett kompetanse
- Helhetlige tjenester: lege, pleiere, andre yrkesgrupper
- Kontinuitet pleiere: primærkontakt, få innom

Rød:

- Helhetlig ledelse
- Trekant: Bruker, effekt, medarbeider
- Kultur og struktur = henge sammen
- Hj. Spl mangler tilgang på spesialkompetanse
- Lav ressursutnyttelse. Lav andel hele stillinger (kontinuitet/kvalitet)
- Fragmenterte tjenester – uten/lite koordinering

Ideer

Blå:

- Helsesjef på åremål
- Invester i B/A nå. Flere kunder om 10 år

Turkis:

- Digitale standarder, felles plattform (nasjonale)
- Lage pilotprosjekt på sømløse tjenester i fastlege

s. 96

- hjemmetjenesten – sykehus/-hjem

Sort:

- Kultur for
- Heltid
- Kompetanse benyttes
- Effektivisering

Grønn:

- Stortingsmeldinger som henger sammen med HP++ (Gode pasientforløp, ½ årlig intervall oppfølging)
- Teamorganisering rundt de sårbare brukerne og pårørende
- Lage normer for hvor ofte primærkontakt skal se brukeren sin
- Hjemmetjeneste fastlege
- Fast samarbeidsmøte med en leder som har tid til å lede og følge opp prosesser sykehus – kommune intern i kommunen

Rød:

- Standardiserte planer/dokumentasjon
- Nye finansieringsmodeller
- Fra: Kontaktperson, koordinator, tjenestansvarlig
- Mer innovasjon nytenkning løse oppgaver på en annen måte
- Fokus på mestring
- Fra omsorgstrapp til mestringstrapp
- Heltidskultur

14

☆ Gode eksempler

Tittel:

Morgendagens Sykehus

Beskrivelse:

Organiserte Sykehuset til mer effektivt arbeid og bruke kompetansen bedst og utnytte tiden best
 2. buds behov

Hvem gjennomførte og hvor?

K. Svind kommunen, i samarbeid med kommunen

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført?

Prosjekt, pårørende, lede mulige, ledet, brukerne

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?

2. Bedre res. tiggang + stilling %
 3. Kontinuitet
 4. Kvalitet
 5. Effektivitet

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess? Hvordan kan andre gjøre det samme?

Involvering av alle aktører i prosessen
 4. Medlems

14

☆ Gode eksempler

Tittel: Samhandling mellom

2. Gartnerliv og sykehus

Beskrivelse:

Sykehuset hadde behov for samarbeid - Gartnerlivet tok jobben, utleste nye, gode relasjoner mellom.

Hvem gjennomførte og hvor?

Sykehuset, Oslo

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført?

Gartnerliv, samarbeid, pårørende og pasienter

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?

Samhandlingen. Ny billig samarbeid.

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess? Hvordan kan andre gjøre det samme?

2. Kontakt med ulike linjer i utvalg.

s. 97

14 ☆ Gode eksempler	Titel: TILLISMODEL Beskrivelse: Myndiggjort meddeli- Dels - Tjenester til Sitt Brukernes/Ansattene Hvem gjennomførte og hvor? <i>Buss</i> Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført? <i>- Innpålagt av Bussloose osv. (ml)</i>
Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?	Resultater: Hva gjorde at det ble en suksess? Hvordan kan andre gjøre det samme?
14 ☆ Gode eksempler	Titel: GODE PRESIDENTFORLØP Beskrivelse: Læringsnettverk KS/Folkeløse Ett konkret eksempel e samarbeidet med fire mølinger. Innleggse- nærskaper, og utskrivings- ene. Hvem gjennomførte og hvor? <i>ANDE Nettverket</i> Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført? <i>SSTF og Sammenhengssammen- slutninger på Agder.</i>
Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?	Resultater: Hva gjorde at det ble en suksess? Hvordan kan andre gjøre det samme? <i>- godt samarbeid - lett å anfare. Vi har inspirasjon fra vestlands- et.</i>

16

★ Gode eksempler

Titel:

Fokus på kommunikation

Beskrivelse:

Kommunikation sender ansatte, på tross af problemer på ~~uden~~ udanningskurs inden omkom ved livets slut, samt med sine erfaringer og frivillighed. Hvem gennemførte og hvor? Kommunikation.

~~Kommunikation~~ Kommunikation Landstover

Hvem var de involverede? Hvordan blev det gennemført?

Ansatte deltager på indligningskurs - og stærke gennem

Resultater: Hva fungerede bra? Hva var effekten?

Som mål

Hvordan kunne kommunikation

stærke elere-omkom lokal

ANSATTE

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?

Hvordan kan andre gjøre det samme?

Succesfaktor livstid, at

betonet identifikasjon og

prioriterer

16

★ Gode eksempler

Titel:

Bruker råd!!

Beskrivelse:

Det og lytte til de eldre.

Hvem gjennomførte og hvor?

Stange b. Helse og omsorg

Hvem var de involverede? Hvordan ble det gjennomført?

Sykepl. fag utviklingspl. og brukere

Resultater: Hva fungerede bra? Hva var effekten?

mere åpenhet.

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?

Hvordan kan andre gjøre det samme?

Juke kommer i mål.

16

★ Gode eksempler

Titel:

PRO ACT

Beskrivelse:

Systematisk observasjon ved ferientilstand

Hvem gjennomførte og hvor?

Frivillighet, Berne og Lørenskog
Nå i pasienttiltakingsprogrammet

Hvem var de involverede? Hvordan ble det gjennomført?

Sykepl. og helsepersonell.

Resultater: Hva fungerede bra? Hva var effekten?

Det kjegget i egen rolle og
bæret kommunikasjon
både internt og eksternt

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?

Hvordan kan andre gjøre det samme?

Sykehistorie samling,
lokale i lesede, oppd. som
nyttig

16

★ Gode eksempler

Titel:

Hverdagshabilitering

Beskrivelse:

Utviklet en tverrfaglig
integret modell i
helsepersonell samarbeid
med ergo/fysio

Hvem gjennomførte og hvor?

TK. (fagpersoner)

Hvem var de involverede? Hvordan ble det gjennomført?

thi ergo, fysio,
rehabilitering.

Resultater: Hva fungerede bra? Hva var effekten?

Økt fokus på brukerressurser - helsefremmende

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?

Hvordan kan andre gjøre det samme?

→ Prosjektorganisert
i linja

Gruppe 17 - Golden Gate Bridge

Tema: Overganger

Utfordringer

Turkis:

- Flytter flere ganger i løpet av alderdommen enn tidligere i livet
- Økonomi i overgang av kompetanse
- Nye omsorgspersoner for pårørende + pasient i siste fase

Sort:

- Helhetsspektiv
- Informasjon hva finnes av tjenester/tilbud
- Uavklart ansvar: Hvem eier brukeren?
- Vi må ha primært eierskap til bruker, ikke til profesjonen
- Leger ser ned på fastleger
- Lowverk brukes ofte til svarteperspill
- Vi mangler en plan for overganger mellom spes.ht og kom s. Informasjon ikke nok

Lilla:

- Lowverk
- Mange tjenester tjenesteutøvere
- Ansvarsfraskrivelse
- Dårlig informasjonsflyt
- Infoflyt i hjemmetjenestene rapportere endringer
- Mangel på rutine ved overganger hvor det er tilrettelagt for brukermidvirkning

Rød:

- Organisering
- Struktur/plan
- Generalist vs spesialisering
- Finansiering

Ideer

Turkis:

- Funksjonelle tjenester i HELE omsorgstrappa
- Ledelse + ansatte som har faglig innsikt + forståelse

Sort:

- Planlegging/plankompetanse
- Kultur + eldre, hvem er en til for. Satse på god støtte til mellomledere
- Være villig til å lære av andre, finnes mange gode eksempler
- Tvungen jobb-rotasjon også mellom spes h tj og komm h tj
- Overgangsplan
- Ansvarsavklaring
- Oppgave til dept'et: Hvordan henger alle stortingsmeldingene sammen.
- Samarbeidsavtaler mellom nivåer
- Overgangsplan mellom spes h tj og komm h tj

Lilla:

- Hospitering – mulighet for vikar
- Sikre brukermidvirkning i alle ledd av overgangen
- Stafettlogg "Alltid noen som holder stafettpinnen"
- Helhetlig plan for alle involverte i overganger

16

Titel: Artige kreverdelgjennnganger til alle sykehuspasienter i Bedø kommun

Beskrivelse: Klinisk Farmasøyt-ten sykehusapoteket i Bedø er på forslag til gjennndelgjennnganger og for kommuens sykehus

Hvem gjennomførte og hvor? Lege, sykepleier og farmasøyt i Bedø kommun

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført? Farmasøytten fikk oppdaterte legemiddellister ca. 1 uke før gjennngang og gitt informasjon om enkelt pasienter. Leger og sykepleiere fikk informasjon om pasienter og deres tilstand. Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten? Farte legemidler på hurtig. Legemidler som ga store pasienter ble utvalgt. Legemidler som gir risiko for fall ble redusert eller avviklet. Erfaringer og erfaringer er nå oppgitt og fornyede pasienter.

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess? Hvordan kan andre gjøre det samme? Leger, sykepleier og farmasøyt spilte på lag og utførte hver sin del av arbeidet slik at kompetansen til de enkelte kommu på sin side var til gode.

☆ Gode eksempler

16

Titel: Funksjonelle arbeidslag i kommunen

Beskrivelse: - Pro lag i forhold til diagnoser etc. demens. - Fug i trøsten mellom kommunehuset - i skole, og kom mure - spesialiserte arbeidstaker

Hvem gjennomførte og hvor? Hver kommune, hele omsorg

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført? Ansatte. Gjennomført over tid. Legemidler på pasienter.

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten? Samme resultatet til samme pas. God oppfølging, godt trykke for pas/pas. (vernetil).

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess? Hvordan kan andre gjøre det samme? God struktur. Store erfaringer. God planlegging. Samarbeid, god info til ansatte/pas/pas.

☆ Gode eksempler

17

☆ Gode eksempler

Tittel: ORGANISASJONSENDING
TILDELINGSKONTOR/ENHET FOR

Beskrivelse:

INTERN SAMARBEIDS -
STRUKTUR SOM FÅR EN
SAKSDEMANDANT/DEHVS -
KARTLEGGING VED OVERGANG
FRA SAKENHUS → HJERN
INSTITUSJON → —

Hvem gjennomførte og hvor?

BIDEL ST. HANSHAUSEN,
OSLO KOMMUNE

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført?

LEDEGRUPPE, ANSATTE 1. OG 2. HVERDAG
JODDE MÅLRETTET, TIDIG INNSATS,

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?

TILFØRDEL, TILBETRET HOS DAVEN OG
PÅNEMER. KONTINJITET/TIDIG INNSATS
RETT TJENESTE - TIL RETT TID
Raskt

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?

Hvordan kan andre gjøre det samme?

FORANKRING, LEDELSE, ANSATTE
DELE/NETTVERK

17

☆ Gode eksempler

Tittel: Overgang + infoflyt →

Beskrivelse:

Sykehus som informerer
pasienter med en gang ved ankl
alle "hvestrytte også informert
fåke og akut: HAE RUTINER

Hvem gjennomførte og hvor?

Vindau sykehus (Oslo) sykehus

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført?

Sykepleier + andre ansatte

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?

Trygghet for pårørende og
beboer

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?

Hvordan kan andre gjøre det samme?

Ankl som blir rapportert
rapport trygghet

17

☆ Gode eksempler

Tittel: KOMMUNALSTED (teoo
trysil)

Beskrivelse:

Etablering av enkel
Plan of Transition

Man må ha en "Plan
om

Hvem gjennomførte og hvor?

Sykehus i USA tok
overgang

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført?

Sykehuset tok kontakt
med "alle involverte" utenfor
sykehus før utskrivning.
Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?

Planen ble presentert på en
konf. i Dublin med 2007
om interaktive helsetjenester
gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?
Hvordan kan andre gjøre det samme?

Medlemsholder var delt.
Presidenttid gir et emne. Enkel
har dessverre ikke delt her.

17

☆ Gode eksempler

Tittel: Gode eksempler

Beskrivelse:

patient sentert team
PACT - mellom spesialist og
kon. helset. for akuttomsorgs
pasienter til sine berørte bernter

Hvem gjennomførte og hvor? Gjennomført i

Frankrike

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført?

Ankl i spesialist og kommunale helset

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?

Better kvalitet på pasienter -
mindre ventetider + mer personlige
pasienter.

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?

Hvordan kan andre gjøre det samme?

høre av samarbeidsprinsippet.

18

☆ Gode eksempler

Titte:

Ansatt private sykepleier

Beskrivelse:

Nurse practitioner
sykepleier med master/ doktorgrad
som vurderer helse behovet til
brukerne og iverksetter tiltak.
AES var ansvar, myndighet og ansvar
stille at de kan ta beslutninger.

AES: ledelse og ansvar

Hvem gjennomførte og hvor?

Konger i land her og i Norge, USA
Hvis i Oslo har 200 sykepleier, AES. 100
Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført?
Utdanning → Utdanning i Oslo m.fl.
Fasiliteter som mottak tjener for
Fasiliteter som AES og de andre samarbeid.

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?

- Både helse og for brukerne.
- Betalende eller helse tjenester.
- Det tilfreds med hos brukerne.
- Forbeger tilbakefall av kroniske sykdommer.

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?

Hvordan kan andre gjøre det samme?

Myndigheter, god ledelse og samarbeid.

18

☆ Gode eksempler

Titte:

Beskrivelse:

Ta med beboer ut
på tur

Hvem gjennomførte og hvor?

Frivillige i sykehuset

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført?

Beboer på sykehuset
Frivillig tar de med på sykkeltur

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?

Beboer kommer ut og får
frie tider de er med i
sammenheng.

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?

Hvordan kan andre gjøre det samme?

Tas ut som en gruppe. Lær
komme ut. Populært med
sykkel.

18

☆ Gode eksempler

Titte:

Syn hos eldre > 75 år

Beskrivelse:

under kommunal omsorg
HelseSambaler om syn og
tilbud om synundersøkelser
til de som hadde behov

Hvem gjennomførte og hvor?

HSN i samarbeid med Helse
Kommune og Norges Opplæringsvesen

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført?

Faglig sentralen, kommunale
tjenester (privat)

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?

Underveis i undersøkelsen
nådd hjelp til riktig tid

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?

Hvordan kan andre gjøre det samme?

Samarbeid på tvers
av offentlig-privat

18

☆ Gode eksempler

Titte:

Beskrivelse:

Rentgen på hjul
Tilbud av mobil rentgen

Hvem gjennomførte og hvor?

Oslo, Akershus, Østfold, Vestfold,
Bergen, Drammen

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført?

Flerkammer / preget
(Einlike HSN)

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effekten?

Mindre ventetid, mer trygghet,
riktig hjelp til riktig tid, riktig
spørsmål

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?

Hvordan kan andre gjøre det samme?

Samarbeid sykehus og kommuner
viktig.

Gruppe 19

Tema: Forutsigbare pasientforløp (Brudd. Flyttinger. Reinlegg)

Utfordring:

- Sort:**
- Vanskeliggjør pårørende rollen
 - Pasient/pårørende blir utrygg
 - Medfører store påkjenninger for dårlige pasienter
 - Kommunene manglende el. for seint på banen.
 - Medfører store påkjenninger for dårlige pasienter
 - Turnus
 - Mangel på dagfolk
 - Feil oppstår
 - Trange rammer
 - Medfører dårlig kvalitet på tjenestene.
 - Pasient vet lite hva som skjer
 - Tjenestene ytes ikke der hvor pasienten har sitt bosted.
 - Pasient veit ikke hvem som dukker opp eller når (hjemmetjenesten.)

18

Titel: *Hier liegt das*

Gode eksempler

Beskrivelse:

Beskrivelse: Teamarbejde / ansat-
team. Både l. gansesaltet og ut
 gode kandidater for tilbud om
 1. dags rekrut.
 rekruttering og nyuddannelse
 for de sprekket.

Hvem gennemførte og hvor?

Hvem gennemførte og hvor?
Efterlyst af min søster
Hvordan for mig. Hilsen

Hvem var de involverede? Hvordan ble det gjennomført?

For a list of the names of the people who have been killed, see the list of names of the people who have been killed.

Resultater: Hva fungerer bra? Hva var effekten?

1. Examine has an idyllic scene
about it, going off in the
middle of the morning as we
prepare for supper.

Gjennomføring: Hva gjorde at det ble en suksess?

Hvordan kan andre gjøre det samme?

Hvordan kan andre gjøre det samme?
 gode resultater i et hvedlags -
 felles miljøbehov for tilnærmet
 alle mindre ^{land} tilsette som bærer
 ut fornyelse med + vellyst

19

Titrati:

Socialising

Deskripcija:

Treff organismer av fristillinge.
Beagle nummer 1 kommer.

Hvem gennemførte og hvor?

Trissel for eldre gruppe:
Runde: Lønnerna og på omrøring
pødet

Hvem var de involverte? Hvordan ble det gjennomført?

trulliggr. eldskaddrullami
som piddrasta:

Spindling er det vi henter og
bærer

Resultater: Hva fungerte bra? Hva var effektene?

Special. - Flint at
the site for my olive

Gjennomføring: I hva gjorde at det ble en suksess?

Hvordan kan andre gjøre det samme?

Sozial!

