

Helsefellesskapet - sentral rolle i implementeringen

Helsefellesskapene v/Akershus universitetssykehus HF

Nina Reitan, kreftkoordinator
Nordre Follo kommune

Øyvind Antonsen
assisterende fagdirektør Akershus
universitetssykehus



Hvorfor har vi organisert arbeidet gjennom Helsefellesskapet

Implementeringen av pakkeforløp hjem må organiseres gjennom helsefellesskapet fordi det er pasienten som er i sentrum

Felles forståelse i spesialisthelsetjenesten og i kommunehelsetjenesten på hvem «pakkeforløp hjem» pasienten er og hvordan samarbeidet skal foregå

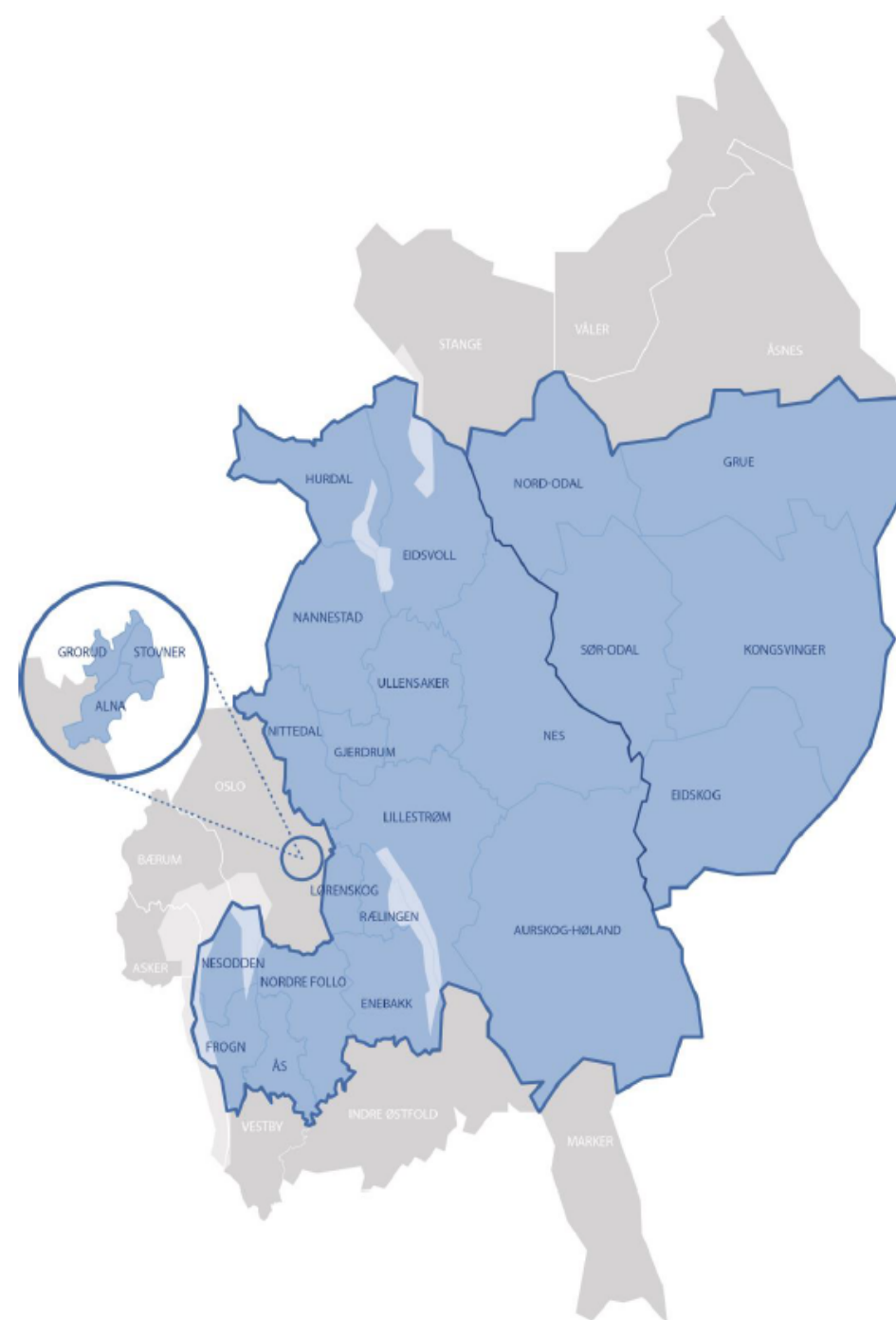
Like tjenester uavhengig av hvor du bor

Akershus universitetssykehus 2022

Opptaksområde:
Ca. 594.000 innbyggere

21 kommuner
3 bydeler

Kongsvinger-regionen	Øvre Romerike	Nedre Romerike	Oslo	Follo
Kongsvinger	Hurdal	Lillestrøm	Bydel Alna	Nordre-Follo
Eidskog	Eidsvoll	Rælingen	Bydel Stovner	Frogn
Grue	Nes	Nittedal	Bydel Grorud	Enebakk
Nord-Odal	Gjerdrum	Lørenskog		Nesodden
Sør-Odal	Ullensaker	Aurskog-Høland		Ås
	Nannestad			



Samhandlingsutvalg og møteplasser i Ahus sitt opptaksområde

Helsefellesskapet for Ahus og kommunene

NIVÅ 1

Partnerskapsmøte

NIVÅ 2

Administrativt samarbeidsutvalg (ASU)

Helse og omsorgsfaglig samarbeidsutvalg (SU)

Felles arbeidsutvalg for ASU og SU

NIVÅ 3

4 fagråd

Ledersamarbeidsforum

PARTNERSKAPSMØTET

Politisk og administrativ toppledelse i kommuner og helseforetak



Årlig møte for å forankre retning

STRATEGISK SAMARBEIDSUTVALG

Administrativ og faglig ledelse i kommuner og helseforetak



Utvikle strategier og handlingsplaner

Håndtering av saker og løpende beslutninger

FAGLIGE SAMARBEIDSUTVALG



Utvikle prosedyrer og tjenestemodeller

Helsefellesskapet for Oslo kommune og sektorsykehusene

(Sykehus HSØ: OUS, Diakonhjemmet, Lovisenberg og Ahus)

NIVÅ 1

Partnerskapsmøte

NIVÅ 2

Strategisk samarbeidsutvalg (SU)

Helsefellesskapet for Ahus og bydelene

Arbeidsutvalg (AU)

NIVÅ 3

Ledersamarbeidsforum

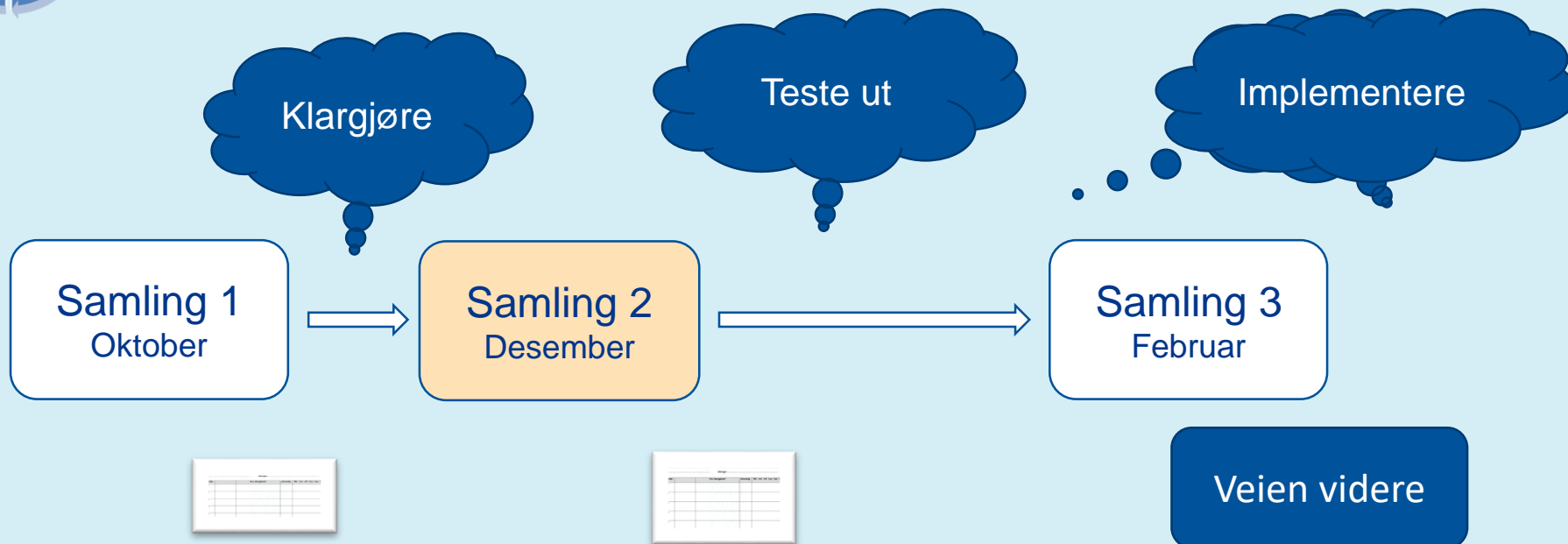
Samarbeidsarena for pasientforløp og somatikk (vurderes opprettet)



Læringsnettverket i Helsefelleskapet

Alle kommuner og bydeler og relevante fagavdelinger på Ahus deltar

Nasjonal implementeringsplan
Lokal implementeringsplan
Arbeidsgruppe i Helsefelleskapet
«KICK OFF» Mars 2022
Pilot



Planlagte piloter våren 2022 – grunnlag for praksis 2023 Utvidet og videreført høsten 2022

Pilot 1

Tykk og endetarmskreft, Spiserør og
magesekk-, galleveiskreft-, pankreas

Kommuner:

Nesodden + Nordre Follo

Geir Arne Larsen

Pilot 2

Brystkreft, + Gynekologisk kreft
Livmorkreft, eggstokkreft og livmorhalskreft

Kommuner:

Nannestad, Ullensaker og Sør - Odal

Line Finstad

Pilot 3

Lungekreft, diagnostisk pakkeforløp

Kommuner :

Lillestrøm og Nittedal

Øyvind Antonsen

Pilot 4

Urologisk kreft: Prostata-, blære-, nyrekreft

Kommune:

Bydel Alna

Siri Garner

Det er et etablert samarbeid mellom forløpskoordinatorerne på sykehuset og kreftkoordinatorerne i kommunene / bydelene hvor kreftforeningen er aktiv deltager

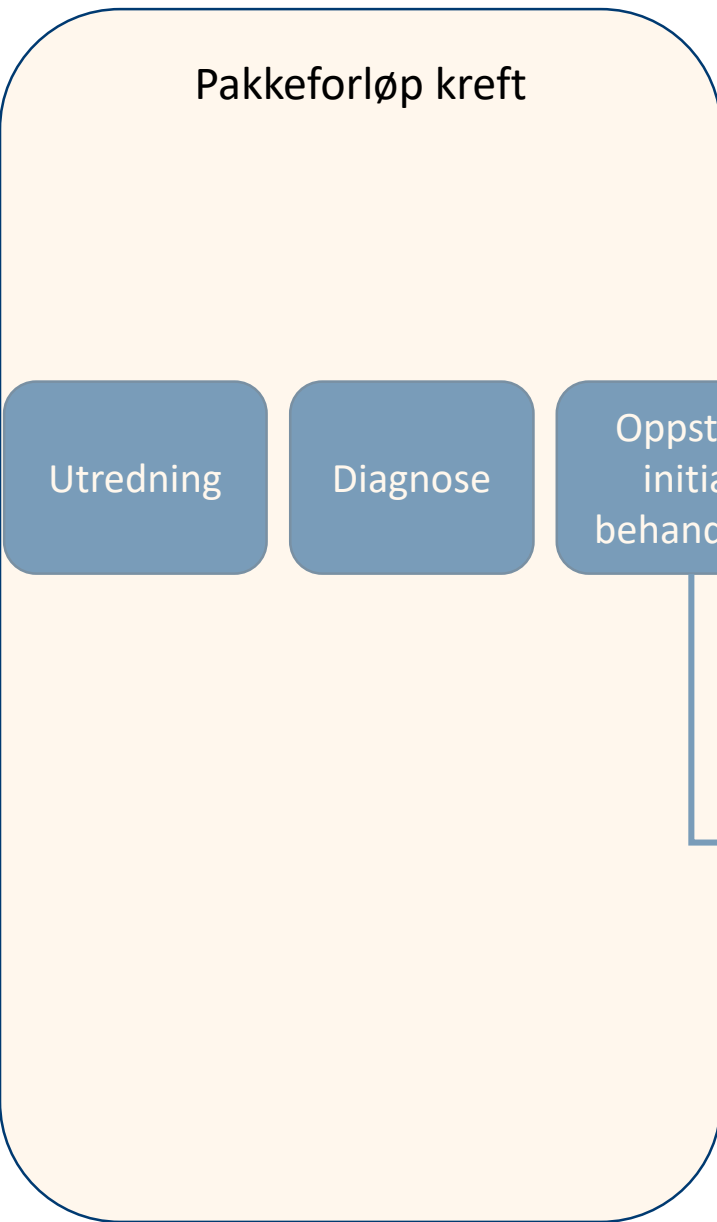
Kreftkoordinatorerne sentral i kommune / bydel

Forløpskoordinatorerne på sykehuset ikke like delaktig

Gjelder for:
Alle med ny kreftdiagnose

Når er riktig tid
Hvilket sykehus skal gjøre
kartleggingen

Hvordan når vi de som trenger det
mest og hvordan håndterer vi det
som kartlegges?



Dersom pasienten ikke ønsker kontakt med kommunen
Epikrisemal

Vi må ivareta «ikke digitale» pasienter

Hvordan sikrer at kartleggingen gjennomføres og tiltak iverksettes At det dokumenteres og at informasjon deles

Implementeringsplan

Pakkeforløp hjem for pasienter med kreft

Akershus universitetssykehus




Dokumentmal i DIPS i Regional standard edi dokument

1. Familiesituasjon og nettverk
2. Jobb/skole/utdanning
3. Økonomi og boforhold
4. Fritid/sosiale aktiviteter
5. Fysisk aktivitet og fysisk funksjon
6. Ernæring/mat/måltider
7. Oral helse
8. Psykisk helse
9. Seksuell helse
10. Ivaretagelse av egen helse
11. Egne ressurser / læring og mestring
12. Hjelp og tilrettelegging i hjemmet
13. Rehabilitering
14. Kontaktpunkt i kommunen



Kartlegging av påkjenning og utfordringer i forbindelse med kreftbehandling

Klikk på  hvis du har spørsmål eller ønsker å fylle ut på vegne av andre enn deg selv. Her finner du informasjon om hvor du kan henvende deg og hvordan opplysningene du oppgir vil bli behandlet.

I forbindelse med innføring av «Pakkeforløp hjem for pasienter behandlet for kreft» ønsker vi at du fyller ut dette skjemaet før du kommer til avtalt time på sykehuset.

Svarene dine vil gi lege/sykepleier nyttig informasjon om hvordan du har det utover selve kreftbehandlingen. Denne informasjonen vil være et utgangspunkt for en samtale mellom deg og lege/sykepleier og bidra til å avklare om du har behov for særskilt oppfølging av eventuelle utfordringer.

Her kan pasienter gi tilbakemelding før oppmøte til time om det er spesielle behov som de ønsker å ta opp i samtale

Eller om de ikke har behov nå men kanskje senere

Hva har vi lært så langt

- Nyttig med felles møtepunkt mellom sykehus og kommune/bydel
- Den elektroniske meldingsutvekslingen fungerer (tlf ikke tilstrekkelig)
- Samkjøring av rutiner og i størst mulig grad lage felles rutine og prosedyrer
- Felles forståelse av hvem «pakkeforløp hjem» pasienten er og hvem som henvises

Vi er aldri sterkere enn det svakeste ledd

Tilbakemelding fra dialogmøtet

- Vi er kommet i gang
- Ulike forløp som krever skredderstrøm
- Alle er involverte
- Neste år er vi der
- Stor forskjell på helseforetakenes størrelse

- HVORFOR er vi ikke kommet lengre, gjør vi det for vanskelig

- Venter på sykehuset, venter på kommunene
- Hvilke tiltak kan vi tilby, på sykehus og i kommune?
- Bruke helsefellesskapet?
- Felles forståelse
- Er det egentlig noe nytt
- Terskelen for å ta kontakt/be om hjelp, når de trenger det, blir lavere

Hva snakket vi om ved bordet fra Ahus

- Integrere det i det tilbudet vi allerede har
- Lage strukturer og benytte disse for å understøtte intensjonen
- Dokumentere strukturert og dele informasjon med de som trenger det
- Ivareta personvern
- Vi må lære av erfaringene mens vi går, ikke vente på at alt blir perfekt
- Kan HSØ lage en informasjonsvideo som er felles for alle

LMS tilbudet er relativt lite kjent:

Kan vi med erfaring fra Prehabiliteringen tilby LMS del 0 utarbeides og tilbys hver uke for alle med ny kreft. Generell informasjon. Ca 4000 hvert år.

Pakkeforløp kreft

Utredning

Diagnose

Oppstart
initial
behandling

Kartlegging
HF1

Kartlegging
HF2

Brev
HelseNorge.no

EDI
dokument

Saksbehandler
tjenesten

Kreft
koordinator

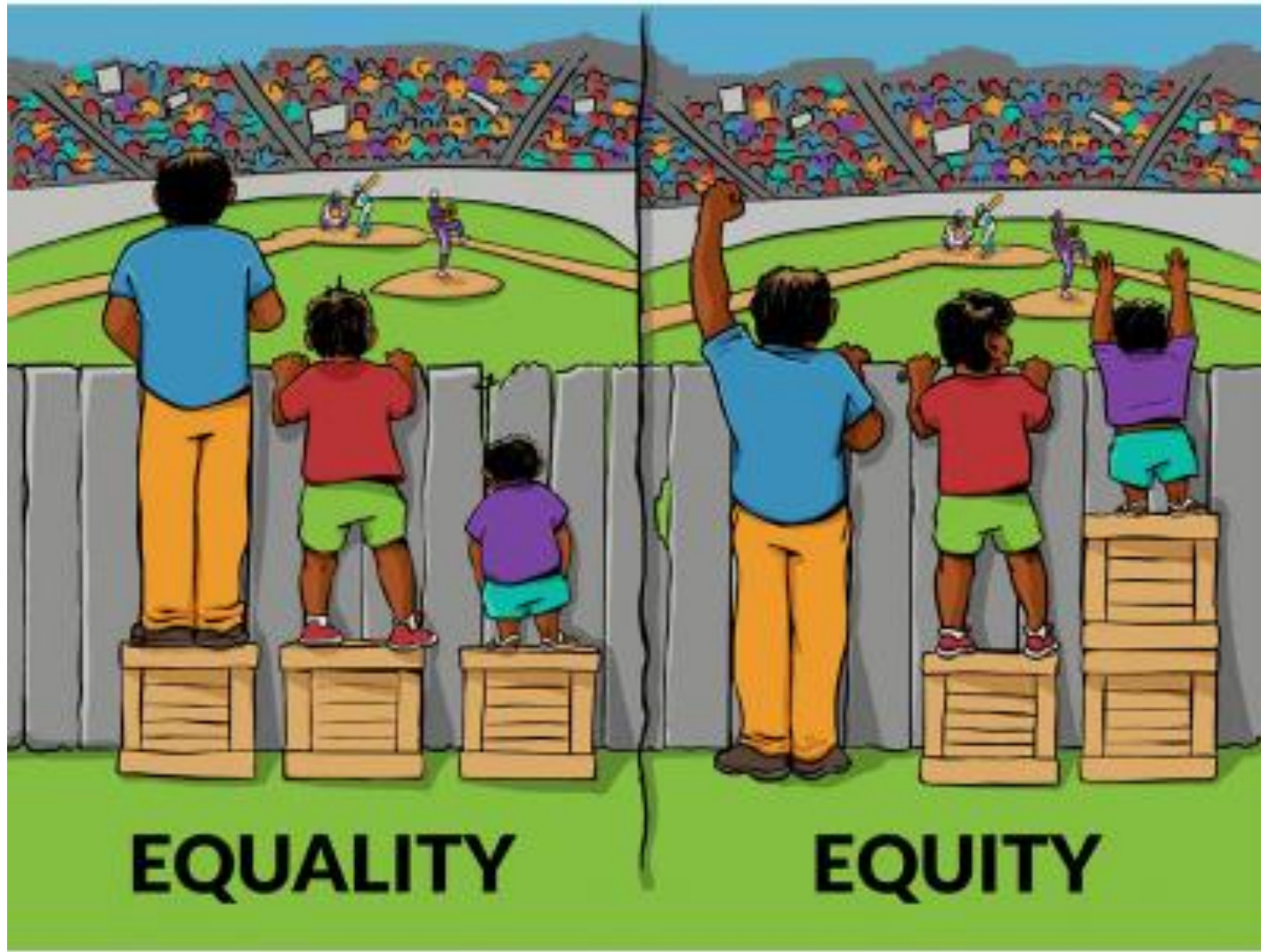
Fastlege

Kontaktpunkt i
kommunen

Kartlegging
2 og 3

Dersom pasienten ikke ønsker
kontakt med kommunen
Epikrisemal

Vi må ivareta «ikke digitale» pasienter



Dette ser jo ingen 😊

Siri og Øyvind på
Regional pasientsikkerhetskonferanse



5.1 Fastlegene/allmennlegene

Fastlegegruppe – Pakkeforløp for kreft

Helsedirektoratet etablerte en fastlegegruppe med representanter fra Norsk forening for allmenntmedisin (NFA) i forbindelse med utarbeidelse av pakkeforløpene for kreft som også har bidratt inn i arbeidet med utarbeidelse av pakkeforløp hjem. Gruppen kan fungere som en referansegruppe og ressursgruppe/rådgivingsgruppe for implementeringsarbeidet rettet mot fastlegene i 2022-2023.

■ Ansvar: Helsedirektoratet og NFA

Informasjon til alle landets fastleger om Pakkeforløp hjem for pasienter med kreft

Det utarbeides et informasjonsskriv til fastlegene om Pakkeforløp hjem. Teksten skal være kortfattet og gi en generell innføring i hva pakkeforløpet er. Teksten er tilpasset fastlegenes behov for informasjon om deres oppgaver i pakkeforløpet. Teksten skal være tilgjengelig på nett, og kan også publiseres som en pdf-brosjyre som kan skrives ut fra nettet (Helsedirektoratet.no, Helsebiblioteket og NEL).

I tillegg kan det utarbeides en introduksjonspresentasjon i Power Point-format rettet mot fastlegene, som kan brukes over hele landet i forbindelse med implementering av Pakkeforløp hjem.

Kopi av informasjonen som sendes fastlegene sendes også til kommunene til orientering.