

RAPPORT – 31.03.2023

ÅRSEVALUERING 2022

- USHT Viken (Buskerud)



**Utviklingssenter for
sykehjem og hjemmetjenester**

VIKEN (Buskerud)



**DRAMMEN
KOMMUNE**

INNHALDSFORTEGNELSE

.....	3
SAMMENDRAG	4
KOMMUNENES DELTAGELSE – USHT AKTIVITETER - 2022.....	9
Tematikk, fagnettverkssamlinger 2022	11
Innspill til innhold i aktiviteter for 2023:	11
Tematikk, kompetansenettverkssamlinger 2022	12
Innspill til innhold i aktiviteter for 2023:	12
Tematikk, Læringsnettverk 2022	13
Innspill til innhold i aktiviteter for 2023:	13
Vedlegg	16
Samhandlingsaktivitet:	19
REFERANSER	21

Forord av:

Synnøve Sæther

Leder i USHT Viken
(Buskerud)



Nå har vi vaska huset

Evalueringene fra kommunene viste forbedringsområder i USHT sine aktiviteter. Fagkompetansen var der ute. Planer, systemer og strategier i bønner og spann. Men kapasitet og kompetansen i å konkretisere eget behov - og hvordan tiltakene på best mulig måte kunne innføres og spres i praksisfeltet var krevende.

Historisk har USHT levert kurs til kommunene i Buskerud, noe som ikke har gitt ønsket effekt og endring av praksis.

«Vi startet med en grundig vask av eget hus. Så skaffet vi oss egen implementeringskompetanse. Nettopp for først å jobbe systematisk selv.»

Målet var å utvikle USHT Viken (Buskerud). Slik at vi selv kunne jobbe mer effektivt og kunnskapsbasert for å styrke og støtte kommunene i deres eget behov for kompetanse-, tjeneste- og kvalitets-utvikling. Vi hadde et stort ønske. Vi ville være den støtten som kommunene manglet.

«Kraften ligger i samhandling for å fylle gapet.»

Vi erfarer nå selv at vellykket implementering utfordrer tiden. Tid til å jobbe kontinuerlig med forbedring. Tid til å utfordre oss selv og andre. Tid for at nye tanker skal modnes. **Og** det har vært et nybrottsarbeid som krever standhaftighet og stor grad av forklarings- og forankringsarbeid.

«Hva vi får igjen i andre enden er en motivasjon i seg selv»

Motivasjonen har vi fått i direkte dialog med kommunene. Inspirasjon og indre driv for oss som team og organisasjon har vi hentet via veiledning og samarbeid med forsknings- og implementeringsmiljøer nasjonalt.

En særlig takk til kommunene som gir oss viktig innsikt. Og til våre samarbeidsparter Karina Egeland (NKVTS), Per Jostein Matre (Drammen kommune), Nina Beate Andfossen (Senter for Omsorgsforskning), USN EldreForsk, Statsforvalteren i Oslo og Viken.

Og en stor takk til støttespillere og pådrivere i vårt engasjerte Fagråd, Styringsgruppen, Stabsleder Marit Nielsen (Drammen kommune) og våre dyktige fag- og gjennomføringskoordinatorer.

SAMMENDRAG

Denne årsevalueringen viser et [sammendrag av kommunenes tilbakemeldinger](#) på resultat av fag- og kompetanseutvikling gjennom deltagelse i vår aktivitet, sett opp mot endringer i arbeidsmetode og innhold. Endringer av alle aktiviteter ble iverksatt høsten 2022.

Bakgrunn for evalueringen

I 2021 foretok Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester (USHT) i Buskerud en kartlegging, som viser at kommunene i deres nedslagsfelt har redusert kapasitet og mulighet for å ta i bruk kunnskapsbasert praksis på en systematisk måte for å styrke kvalitet på egne tjenester. Kartleggingen viser at det er krevende å jobbe systematisk med endring av praksis. Å oversette kunnskap til handling, tilpasset de ulike kontekstene i kommunene, er utfordrende. Årsaken til at arbeidet med å få til en varig endring ofte mislykkes, kan være mangel på implementeringskompetanse (Jacobs et al., 2015, Rogers et al., 2020). Andre årsaker til at arbeidet med å jobbe systematisk med endringsprosesser ikke lykkes, kan være manglende lederstøtte, mangelfull opplæring, konkurrerende prioriteringer og motstand mot endring. Når USHT Buskerud dokumenterer sviktende og mangelfull implementering, er dette bekymringsfullt fordi dette kan påvirke tjenestenes kvalitet - men også effektivitet - i form av tap av tid og penger (Jacobs et al, 2015).

Kartleggingen har vært grunnlag for innholdet i aktivitetene i Handlingsplanen for 2022. Denne års-evalueringen er gjort ut fra de mål og oppgaver som USHT har for å oppfylle samfunnsoppdraget. Funnene danner grunnlag for forbedring av USHT sine metoder og innhold og er et grunnlag for planlegging og gjennomføring av Handlingsplan 2023.



Sammendrag - overordnede funn i evaluering 2022:

Respondenter evaluering USHT Viken (Buskerud)	Ant.
Ledere og kommunekontakter	55
Fagnettverk Tjenester til mennesker med utviklingshemming	16
Fagnettverk Demens	15
Fagnettverk Velferdsteknologi	16
Fagnettverk Psykisk helse og rusarbeid	12
Kompetansenettverk proACT	31
Kompetansenettverk Mentor	0
Læringsnettverk Kontinuerlig forbedringsarbeid	16
Læringsnettverk Demensplan 2025	13
Læringsnettverk KlinObsKommune	0
Totalt:	119

Respondentene har svart samvittighetsfullt og gitt oss viktig og nyttige tilbakemeldinger slik at vi identifiserer hvor vi må styrke vår aktivitet, men også hva som er viktig for den enkelte kommune. Evalueringen tar også utgangspunkt i kommunenes system for å ta i bruk kompetanse ut fra egne behov og kontekst. Det er viktig å poengtere at dette ikke er en evaluering av kommunene, men for at USHT skal se resultatet av våre aktiviteter og hvordan dette kommer til uttrykk i praksis ut fra den enkeltes kommune planer og mål. Antall respondenter vil ikke være representativt for alle kommuner i Buskerud.

Det er viktig å presisere at det er variasjon i svarene og det er ulikheter mellom kommunene. Men funnene i evalueringen understøtter fortsatt kartleggingene USHT gjorde i 2021, som viste at ressurspersoner opplever at det er krevende å ta i bruk ny kunnskap. Det som fremheves i funnene er at man ikke har systematisk plan for å følge det opp i egen kommune. Ledere svarer at man har systemer, men opplever at kompetanse ressurspersoner utvikler, ikke gir økt kompetanse- eller kvalitetsutvikling i egen kommune. Svarene mellom de ulike nivåene er divergerende og også kjent innenfor faktorer for endring og utvikling.

Dette viser at gapet mellom hva ledere tror skjer og hva ressurspersoner sier hva som faktisk skjer, er til stede. Og dette må USHT ta inn i planlegging av egen aktivitet for å støtte opp om de faktorer som vi vet bidrar til at virkningsfull kunnskap tas i bruk, tilpasses kontekst, er ressurseffektive og innfrir behovene og målene ut fra den enkelte kommunes behov. (Aarons, G.A. et al. (2016), Borge, R.H. et al (2021) og Mekki, T.E. et al (2017))

Sammenligning fra Evaluering 2020

Evalueringen for 2022 viser at mål og formål for USHT sine aktiviteter er blitt tydeligere. Men mål og formål oppleves tydeligere i nettverkene enn hva ledere/evaluering på overordnet nivå opplever. Samfunnsoppdraget til USHT er å styrke kompetansen og være pådriver for implementering av nasjonale råd og retningslinjer innenfor de ulike innsatsområdene. Dette for å understøtte kommunenes plikt til å etterleve kvalitetskravene i forskrift og lov. Dette budskapet må USHT fortsatt tydeliggjøre overfor ledere på ulike nivå.

Ser vi på fritekstene, ses en tendens til dreining fra etterspørsel på konkrete kurs, til behov for økt kompetanse på metodisk arbeid for kvalitetsforbedring og implementering. Dette tolker vi som et

resultat av det store arbeidet vi har gjort internt i USHT. Det er gjennomført et omfattende arbeid for å systematisere og forbedre kommunikasjonsstrategier og utvikling av egne nettsider.

Tilbakemeldinger i evalueringen viser at arbeidet med nettsidene har forenklet informasjon og gjort det mer tilgjengelig for kommunene.

Kvalitets-, forbedrings- og implementeringskompetanse i praksis

Ved spørsmål om kompetanse på systematisk kvalitets-, forbedrings- og implementeringsarbeid er variasjonen mellom respondentene stor, og noen ønsker at USHT jobber tettere opp mot helsepersonell i linjen/tjenesteutøvere. Hvilke fagområder det her meldes behov for, eller hva behovet er knyttet opp mot, ifht egne kompetanse- eller utviklingsplaner kommer ikke klart frem av svarene.

Flere respondenter etterspør mer støtte gjennom prosessveiledning og styrket kompetanse på det metodiske arbeidet for å forbedre kvalitet og kompetanse i tjenesten. Herunder vektes mål og målarbeid for å måle kvalitet på tjenestene og om tjenestene er kunnskapsbasert. Disse funnene må hensyntas når nye læringsnettverk planlegges for høsten 2023. Det etterspørres også konkret støtte til implementering av kompetansemodeller, noe USHT vil følge opp i dialog med aktuelle kommuner.

Det som også er fremtredende i alle evalueringene, er at USHT ikke har klart å legge til rette for læring og samarbeid mellom kommunene. Og dette etterspørres fra respondentene. Med utfordringsbildet for kommunene, vil det være hensiktsmessig at man ser på samarbeid på tvers av felles temaer i større grad. Her er Velferdsteknologinettverket særskilt i form at det her er mer behov for å etablere arenaer for samarbeid enn kompetanseheving på fag og metodikk. Her er det også flere aktører i regionen som USHT må gå i dialog med for å kunne avklare roller og funksjoner som grunnlag for å videreutvikle effektive nettverk fremfor å "konkurrere" om de samme ressursene i kommunene.

Flere respondenter gir tilbakemelding på at det har gitt læring og nytteverdi å få prosessveiledning fra USHT i deres eget forbedrings- og utviklingsarbeid, og det er et ønske at dette skal fortsatt være en del av USHT sin aktivitet. Sett i lys av dreiningen fra kursleverandør til en implementeringsstøtte/fasilitator av kunnskapsbasert praksis og kontinuerlig forbedringsarbeid, ser vi at dette har vært en positiv utvikling i tilbakemeldingene. Dreiningen av USHT sine aktiviteter understøttes også av forskning. Mekki, T. E., et al. (2017).

Implementeringsfeltet er fortsatt ungt innenfor kommunale helse og omsorgstjenester, noe som resulterte i at USHT også må styrke egen kompetanse på implementeringsfeltet for å i størst mulig grad kunne støtte kommunene målrettet og effektivt.

I evalueringen svarer kommunene at kommunekontaktrollen er forankret i kompetanseplaner hos kommunene. Dette er en viktig rolle i dialogoppfølging med kommunene og som USHT må forbedre kommunikasjonen med.

Forbedringspunkter til vår Handlingsplan i 2023:

- *Tydeliggjøre USHT sin kompetanse og rolle overfor kommunene, for å støtte opp om deres ansvar til å fornye og forbedre seg jmf Kommunehelseloven (§3.1.3, §4.1, §4.29 og Forskrift om ledelse og kvalitetsutvikling*
- *Styrke USHT sin kompetanse som implementerings-fasilitator for å være mer målrettet og effektiv i prosessveiledning med kommunene*

- *Styrke dialogen med kontaktpersoner/kommunekontakter lokalt i Buskerud for å sikre samhandling og støtte til kompetanseutvikling gjennom kvalitets- og implementeringsarbeidet*
- *Revidere nettverkens innhold og metoder ut fra målgruppe og mål, eks: Fagnettverkene må ha kompetanse til å jobbe med fagutvikling innenfor sine felt. Kompetansenettverkene må ha kompetanse til å veilede og undervise i egen kommune/arbeidsplass. Læringsnettverk må ha forbedrings- og implementeringskompetanse for å jobbe med fornying og forbedring på systemnivå*
- *Styrke kompetansen i å utvikle egne mål som tar utgangspunkt i kommunenes planer og behov*
- *Innhold i læringsnettverkene må i større grad styrke kompetansen til deltagerne på systematisk målarbeid, dokumentasjon og evaluering*
- *Legge til rette for at deltagende kommuners eget kompetanse-, forbedrings- og implementeringsarbeid tar utgangspunkt i prinsippene for kunnskapsbasert praksis*
- *Ta i bruk metoder for å legge til rette for at kommuner i større grad kan etablere samarbeid rundt felles temaer*
- *Innhold i aktiviteter skal veilede deltagende kommuner i å forankre og involvere på alle nivå, også tjenestemottakere (uavhengig av fagområder)*
- *Gjennom dialogmøter skal USHT være en pådriver for at kommunene forankrer mål for deltagelse og gjennomføring i egne kompetanse- og utviklingsplaner*

Veien videre:

Ressursene er knappe for kommunene, det krever at USHT tar i bruk kunnskap som vi vet har effekt. Slik at vårt USHT i større grad planlegger og gjennomfører aktiviteter som bygger opp om kompetanse som styrker og utvikler tjenestekvaliteten ut fra kommunenes behov og kapasitet.

USHT har erkjent at kompetanseområdet for implementering også må styrkes innad for å sikre en målrettet og effektiv overføring/styrking av forbedrings- og implementeringskompetanse.

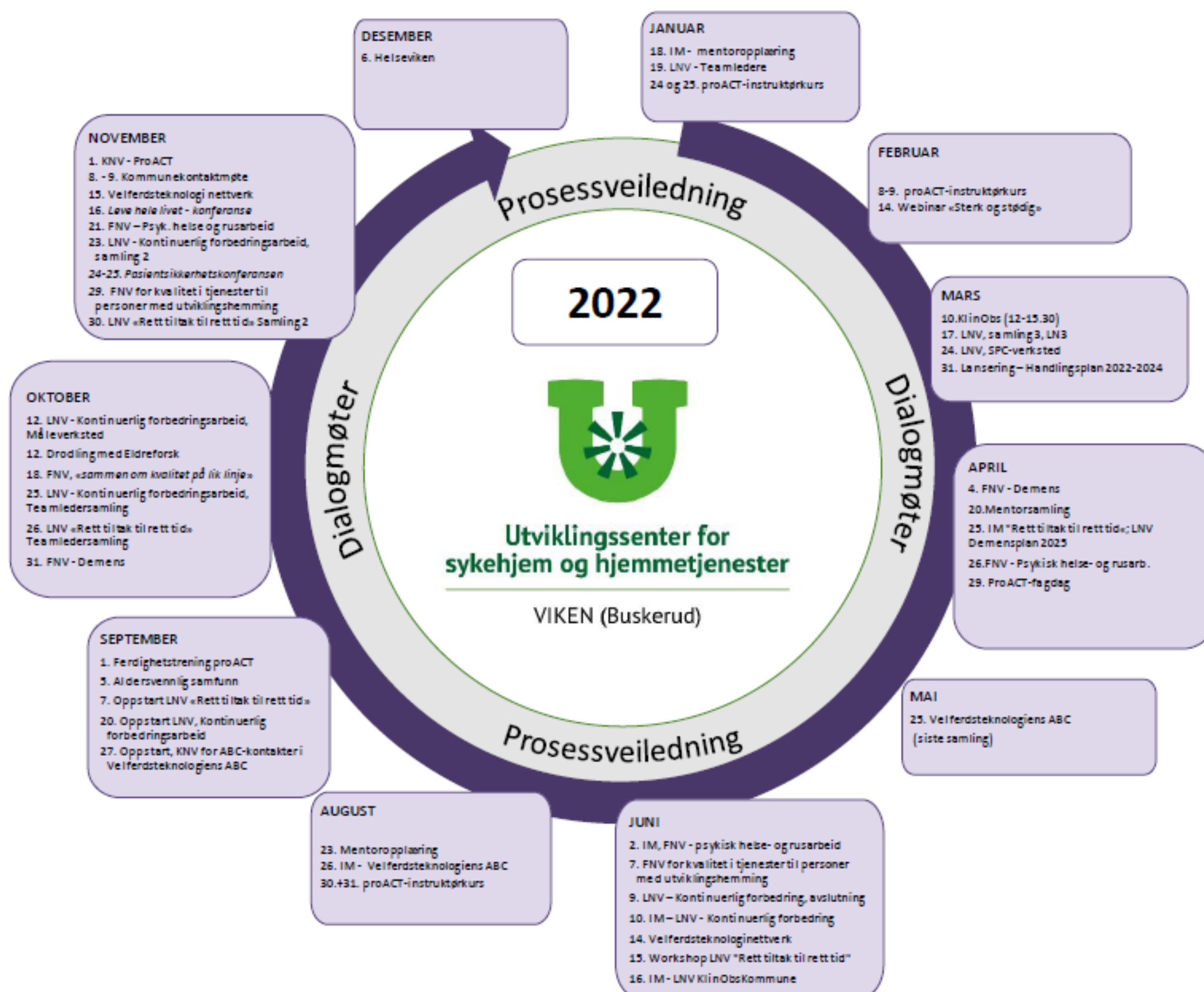
Det er blitt jobbet gjennom 2022 for å få på plass et kompetanseløp i samarbeid med fire andre USHT'er og Senter for Omsorgsforskning. Dette blir iverksatt fra januar 2023. Målet og planen er at denne kompetansen skal overføres ut i kommunene, dette gjennom innhold i våre aktiviteter og ved oppstart av et ledernetttverk fra høsten 2023.

Et viktig mål for 2023 er også å kunne klare å samarbeide i regionen med andre aktører, slik at vi ikke "konkurrerer" om de samme ressursene/personene i kommunene. Med håp om at dette også kan bidra til en enklere prioritering av deltagelse for kommunene.

USHT vil implementere i-PARIHS som modell for å jobbe systematisk som implementeringsfasilitatorer (Harvey, G. and A. Kitson (2015). Dette blir integrert i rammeverk for helhetlig og systematisk arbeid for kunnskapsbaserte metoder for USHT: Active Implementation Framework (Fixen, D.L. et al (2019).

KOMMUNENES DELTAGELSE – USHT AKTIVITETER - 2022

SATSINGS-OMRÅDE	LEVE HELE LIVET			DEMENSPLAN 2025		PASIENTSIKKERHET OG KVALITETSFORBEDRING			KVALITET I TJENESTER TIL PERSONER MED UTVIKLINGSHEMMING	VELFERDSTEKNOLOGI OG DIGITAL HJEMMEOPPLÆRING	
NETTVERKS-METODE	LÆRINGS-NETTVERK; KONTINUERLIG FORBEDRINGS-ARBEID	LÆRINGSNETTVERK – IMPLEMENTERING AV KLINOBS-KOMMUNE	NETTVERK KOMMUNEKONTAKTER OG LEDERE	FAGNETTVERK DEMENS	LÆRINGS-NETTVERK – RETT TILTAK TIL RETT TID	FAKULTET FOR UTD. OG NETTV. FOR PROACT-INSTRUKTØRER	MENTOROPPLÆRING OG FAGDAG FOR DIGITAL OPPLÆRINGSPAKKE I LINDRENDE BEH. OG OMS. VED LIVETS SLUTT	NETTVERK PSYKISK HELSE- OG RUSARBEID	FAGNETTVERK FOR KVALITET I TJENESTER TIL PERSONER MED UTVIKLINGSHEMMING	NETTVERK FOR DIGITALISERING OG VFT	#HELSEVIKEN
KOMMUNE:											
Hol			X							X	
Hemsedal	X			X		X	X	X	X	X	x
Gol					X	X	X		X		
Ål		X		X		X	X		X		
Nesbyen						X			X		
Flå			X	X	X	X			X	X	
Ringerike	X		X	X		X	X	X	X		
Krødsherad			X	X		X	X		X		
Sigdal			X	X		X			X	X	X
Modum	X			X		X		X	X		
Hole			X			X		X	X	X	
Jevnaker				X		X	X	X	X	X	
Nore og Uvdal			X	X	X	X	X				
Rollag		X	X	X	X	X	X	X		X	
Flesberg				X	X			X			
Kongsberg	X		X	X	X	X	X			X	x
Drammen			X	X	X	X	X		X		x
Lier				X	X	X		X	X	X	x
Øvre Eiker			X	X		X			X	X	



Aktivitetshjulet oppdateres kontinuerlig, den gir en oversikt over planlagte aktiviteter i regi USHT Viken (Buskerud).

For detaljer – se invitasjoner eller ta kontakt med [koordinatoren for ditt område](#).

[Kalender med invitasjoner og påmelding](#) finner du på nettsiden.

[Alle aktiviteter](#) er beskrevet med egne infoark innunder hvert satsningsområde.

FORKORTELSER:

LNV = [Læringsnettverk](#)

FNV = Fagnettverk

KNV = Kompetansenettverk

IM = Informasjonsmøte

Tematikk, fagnettverkssamlinger 2022

Alle fagnettverk baserer seg på erfaringsdeling mellom deltakerne gjennom refleksjoner og workshop i nettverkssamlingene i tillegg til fagtemaer.

Demensnettverket, alle tema er tilknyttet innholdet i «Demensplan 2025»:

- Brukermedvirkning, pårørendetilbud og dagaktivitetstilbud tilknyttet personer med demens
- systematisk ernæringsarbeid
- tannhelse for eldre
- luktproblematikk og sosiale konsekvenser.

Psykisk helse og rusarbeid, høstsamling (vårsamling avlyst):

- psykisk helse og rusarbeid gjennom kvalitetsreformen Leve hele livet
- regionalt samarbeid gjennom kommune helsesamarbeidet
- depresjon hos eldre.

Kvalitet i tjenester til personer med utviklingshemming: Alle tema er tilknyttet kapitler i veilederen – «gode helse og omsorgstjenester til personer med utviklingshemming».

- Gode overganger fra skole til arbeidsliv
- tverrfaglig samarbeid, koordinering og individuell plan i kommune helsetjenesten
- Temasider fra NAKU tilknyttet veileder for gode helse og omsorgstjenester til personer med utviklingshemming
- brukermedvirkning gjennom livsgledearbeid
- Brukerråd og etablering av brukerråd, metoder for brukermedvirkning

Velferdsteknologi og digitalisering:

- Nasjonalt arbeid tilknyttet digital hjemmeoppfølging, ny veileder fra DHO
- Informasjon om DigiViken og fagnettverket i samarbeid med KS
- KS kommunenettverk for innføring av velferdsteknologi og digital hjemmeoppfølging
- [Eget kompetansenettverk for ABC kontakter for velferdsteknologiens ABC](#)

Innspill til innhold i aktiviteter for 2023:

- Refleksjoner – rekruttering/rett kompetanse
- Kontinuerlig forbedring
- Samhandling på tvers av tjenester og virksomheter
- Systematisk arbeid – overganger
- Kartlegging og planarbeid
- Tverrfaglig samarbeid
- Erfaringsdeling
- 2 dagers samlinger – fag etterfulgt av teamarbeid/workshop

Fagnettverk i Digitalisering og velferdsteknologi:

- Spredning av metoder og verktøy i egen kommune
- pårørendeinvolvering
- korte webinarer/lunsjwebinar med erfaringsdeling,
- behov for en felles opplæring av ledere – tema i ledernettverk?
- Workshop
- felles plattform for kompetansedeling på tvers av kommunene

Tematikk, kompetansenettverkssamlinger 2022

proACT:

Samhandling med VVHF om fagdag for instruktører i april, samling for region Buskerud i november.

April

- Brukeropplevelser/brukermedvirkning
- Simulering, erfaringsdeling på tvers av helseforetak og kommune
- Erfaringer med simulering fra Norsk Folkehjelp
- Akuttkjedesamarbeidet
- Informasjon fra proACT-Norge

November

- Simuleringssamling
- Simuleringstrening i grupper
- Casearbeid med ISBAR og NEWS2
- Casearbeid med mobilt ferdighetsteam fra Ål, simulring med dukken Hilda.
- Informasjon om proACT

Mentorsamlinger:

- Hvordan kan Kompetansesenter for lindrende behandling (KLB) støtte kommunene i implementeringen av den digitale opplæringspakken
- Veiledningskompetanse
- Erfaringer med opplæringspakken, erfaringsdeling i grupper og plenum
- Informasjon om mentoropplæringen

Innspill til innhold i aktiviteter for 2023:

Alle: Erfaringsdeling på tvers av kommuner

proAct:

- Tilbakemeldinger på utøvelse av praktiske ferdigheter,
- Casetrening,
- veiledning med tanke på undervisningsrollen

Tematikk, Læringsnettverk 2022

Læringsnettverk i kontinuerlig forbedring

- Forbedringskunnskap
- verktøy og metoder
- Målinger og statistisk prosesskontroll (SPC)
- Kunnskapsbasert praksis
- Erfaringsdeling mellom teamene
- Fremdriftsplan
- Presentasjoner av teamenes forbedringsarbeid
- Evaluering av kompetanseprogrammet

Læringsnettverk rett tiltak til rett tid:

- Forbedringsarbeid med fokus på implementering av:
- kunnskap i å bruke nasjonale faglige retningslinjer som fast verktøy
- veiviseren som metode
- benytte datagrunnlag hentet fra demenskartet.no, sammen med annet datagrunnlag

Innspill til innhold i aktiviteter for 2023:

- Forankring av system for verktøy og metoder på arbeidsplassen
- Tydeliggjøre mål og formål for hele prosessen (måles)
- Praksisnære eksempler
- Fokus på forarbeidet, kartlegging før oppstart av aktivitet



TILTAK GJENNOMFØRT OG ERFARINGER:

- **Universitetskommunesamarbeid** Vertskommunen Drammen, har i 2021 inngått Universitetskommuneavtale med Universitetet i Sør-Øst Norge (USN)
- **Samarbeid med Forskningsmiljøet** - Kompetanseoverføring gjennom samhandling i USHT sitt Fagråd. Systematisk samarbeid med representasjon fra Senter for Omsorgsforskning, NKVTS, USN med implementering av kunnskapsbasert praksis og Forskergruppen USN EldreForsk. Dette gjennom å være medlem i forskningsgruppen.
- **Flexi-sykepleierutdanning** – Oppfølging dialog mellom kommuner og USN ifht Fleksisykepleier-utdanning i distriktskommunene i region Buskerud. Formålet med dette var å legge til rette for smidig samarbeid, forberedelse og gjennomføring av utdanning i distriktet.
- **Medvirke til og tilrettelegge for forskning** - samarbeid mellom kommuner og forsknings-- institusjoner. Det viste at mange kommuner har samarbeid, men flere ber om bistand fra USHT i etablering av samarbeid. Det er gjennomført samhandlingsarena mellom kommuner og forskergruppen USN EldreForsk, der kommunene tar utgangspunkt i egen situasjon og ser dette opp mot forskning eller potensielle samarbeid med forskningsmiljøene. Ble også sett i sammenheng med implementeringskompetanse; hvordan ta i bruk allerede eksisterende kunnskaps til egen kontekst og behov. USHT er deltagende i utforming av forskningssøknader og er representert i referansegrupper.
- **Innovasjonsklyngen HelseHub**. USHT leder arbeidsgruppen «VR i helse og omsorg». HelseHub sitt formål er at dette skal være en katalysator for utviklingsprosjekter som løfter frem og skaper synergier innen helserelatert forskning og innovasjon i regionen. USHT er også medarrangør av innovasjonsdagene #Helseviken
- **VR-støttet læring for kompetanseutvikling og trygge tjenester**. Dette er et samarbeidsprosjekt med Lier kommune og Hallinghelse. Hovedmål for prosjektet å bygge erfaringer med bruk av fleksible og digitale løsninger for å styrke og utvikle praktiske ferdigheter innen observasjon av vitale målinger og handlingsberedskap i akutte og subakutte situasjoner tilknyttet ABCDE-prinsippene
 - **Hypotese:** Stimulere bruk av VR-teknologi til økt praktisk simuleringstrening i observasjons- og vurderingskompetanse etter train-the-trainer-prinsippene?
 - Bli kjent med VR-teknologi og erfare om denne teknologien kan være et tilleggsverktøy i å øke frekvensen på trening av basiskompetanse innen vurderings- og observasjonskompetanse.
 - Få innblikk i hvilke ferdigheter som kreves for å veilede helsepersonell i observasjoner og kliniske ferdigheter gjennom VR.

- Erfare om bruk av VR-teknologi og programvaren fører til at helsepersonell opplever økt trygghet i gjennomføring av ABCDE, NEWS2 og ISBAR-kommunikasjon.
 - Slik at USHT er rustet til å støtte kommunene i implementeringen av slik teknologi tilknyttet opplæring i observasjon- og vurderingskompetanse.
- **Ressurser.** Erfaringer viser at det er behov for tilførsel av ressurser for i større grad å jobbe med prosjekter utover allerede eksisterende aktiviteter. Kommunene har også hatt utfordring med ressurser i planleggingsfasen, noe som har medført at prosessene tar lengre tid.

VEDLEGG

LENKER:

[Kartleggingsrapport – 2021](#)

Veien videre – [Handlingsplan 2022-2024](#)

[Organisasjonsbeskrivelse og implementeringsplan, USHT Viken \(Buskerud\)](#)

[Kommunekontaktnettverk i Buskerud](#)

[Læringsnettverk kontinuerlig forbedringsarbeid](#)

Kompendium – [Læringsnettverk i kontinuerlig forbedring 2021](#)

[Læringsnettverk “Implementering av KlinObsKommune modellen”](#)

[Læringsnettverk Demensplan 2025: “Rett tiltak til rett tid”](#)

[Fagnettverk for ressurspersoner innen demensomsorgen](#)

[Fagnettverk ressurspersoner innen psykisk helse og rusarbeid](#)

[Kompetansenettverk innen palliasjon og kreftomsorg](#)

[Kompetansenettverk instruktørutdanning proACT](#)

Regionalt støtteapparat - [Gjennomføringsplan, Leve hele livet](#)

HANDLINGSPLAN 2022-2024

«Utvikling gjennom kunnskap»

USHT Viken (Buskerud) er pådriver for **praksisendring**, gjennom å øke **bevissthet, kunnskap, forståelse og refleksjon** rundt et praksisområde tilknyttet samfunnsoppdraget gitt av Helsedirektoratet.

HVORDAN

- Fagnettverk: ny kunnskap innenfor fagfeltene
- Kompetansenettverk: veiledning av veiledere
- Læringsnettverk: Kommunens egne forbedringsbehov, Prosessveiledning
- Råd og veiledning i metoder og verktøy fagutviklings-, forbedrings- og implementeringsarbeid (primært i læringsnettverk)
- Oppfølging gjennom kommunekontaktene
- Fysiske dialogmøter i den enkelte kommune

HVA

- Forbedringskunnskap
- Ferdigheter i å drive systematisk forbedrings-, endrings- og utviklingsarbeid
- Ny kunnskap innen fagfeltene
- Faglig fellesskap for erfaringsdeling, læring og samarbeid mellom kommuner
- Ferdighet i å ta i bruk metoder og verktøy
- Kunnskap om og ferdigheter i å drive opplæring på egen arbeidsplass (train-the-trainer)

HVORFOR

USHT har mandat fra Helsedirektoratet - til å være pådriver for at kommunene fornyer og forbedrer seg i forhold til nasjonale retningslinjer og føringer jamfør kommunenes ansvar, regulert i helse- og omsorgstjenesteloven (§3.1.3, §4.1. og §4.2) og Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring (FOR-2016-10-28-1250):

- [Mld. St. 15 \(2017-2018\) Leve Hele Livet – En kvalitetsreform for eldre](#)
- [Demensplan 2025](#)
- [Pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring](#)
- Kvalitet i tjenester til mennesker med utviklingshemming
- Velferdsteknologi

OVERORDNET MÅL: Prosesser som omhandler kvalitet på tjenestene, Kontinuerlig forbedring med varig endring av kommunale helse og omsorgstjenester. Støtte og veilede kommuner i praksisendring, men også øke bevissthet, kunnskap, forståelse og refleksjon rundt praksisfeltet i tråd med samfunnsoppdraget. SAMHANDLINGSARENAER: Dialogmøter, Nettverk, Prosessveiledning		
INNSATSOMRÅDER	MÅL	TILTAK
<u>Leve hele livet</u>	Få kunnskap om igangsetting og gjennomføring av løsninger, innen temaområdene i Leve hele livet reformen.	1. Delta i USHT sitt læringsnettverk: "Kontinuerlig forbedringsarbeid" 2. Delta i USHT sitt læringsnettverk "Implementering av KlinObsKommune modellen"
<u>Demensplan 2025</u>	1. Gjennomføre tiltak fra demensplan 2025 2. Øke kunnskap, forståelse og refleksjon rundt demensomsorgen	1. Delta i USHT sitt læringsnettverk "Rett tiltak til rett tid" 2. Delta i USHT sitt fagnettverk for ressurspersoner innen demens.
<u>Pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring</u>	1. Opplæring i metode for kvalitetsarbeid og formidling av denne. 2. Kompetanse i kontinuerlig kunnskapsarbeid og implementeringsmetodikk	1.1 Delta i USHT sin opplæring for ProAct instruktører, samt delta på kompetansenettverk for Proact instruktører 1.2. Delta i USHT sin opplæring av mentorer i lindrende behandling og palliasjon samt delta på kompetansenettverk for mentorer. 2. Delta i USHT sitt kompetansenettverk for ledere/kommunekontakter 3. Delta i USHT sitt fagnettverk for Psykisk helse og rusarbeid
<u>Kvalitet i tjenester til personer med utviklingshemming</u>	Få kunnskap, forståelse og refleksjon rundt temaet; Personer med utviklingshemming og deres familier, slik at de får leve gode liv i tråd med egne forutsetninger, ønsker og behov.	1. Delta i USHT sitt fagnettverk for ressurspersoner i tjenesten til personer med utviklingshemming
<u>Velferdsteknologi og digital hjemmeoppfølging</u>	Erverve seg kunnskap om arbeidsmetoder i gjennomføring av nasjonalt velferdsteknologiprogram og kunnskap innen samhandling for helhetlige tjenester.	1. Delta i USHT sitt fagnettverk for velferdsteknologi og digitalisering

- [Beskrivelse av roller og organisasjonsstruktur for USHT Viken \(Buskerud\).](#)

Vedlegg 2

SAMHANDLINGSAKTIVITET:

Samhandling	Mål og Formål	Aktører
Regionalt støtteapparat	• Mobilisere og engasjere alle kommunene i sitt fylke • Spre kunnskap om reformen - innhold og virkemidler • Gi tilbud om støtte og veiledning til utvikling, iverksetting og evaluering av lokalt planarbeid • Invitere til nettverksarbeid og erfaringsdeling mellom kommunene	KS, Statsforvalter Oslo og Viken, USHT Viken (Buskerud, Akershus, Østfold), USHT Oslo, Oslo kommune og Senter for Omsorgsforskning
Kommunekontakter	Kommunekontakter skal være et bindeledd som danner grunnlag for samarbeid mellom USHT og den enkelte kommune • Kommunikasjonsledd for informasjonsspredning og kontaktinfo i egen kommune • Delta i prosjektsamarbeid eller utvikling av nettverkene i USHT og ut fra kommunenes behov • Motta støtte og veiledning fra USHT i mindre prosjekter	Leder og fag- og gjennomføringskoordinatorer, kommunekontakter pr kommune
Fagråd	Fagrådet er en ressursgruppe for USHT og har som oppgave å bla: • Gi råd og innspill til handlingsplan • Bidra med faglig kompetanse, råd og innspill	Norsk sykepleierforbund, Fagforbundet, Viken Fylkeseldreråd, Pasient og brukerombud, USN, Senter for omsorgsforskning, Vestre Viken HF v/Drammen Sykehus, Statsforvalteren, KS, NAV Arbeidslivssenter, Fagskolen, Kommunelege
Styringsgruppe	Styringsgruppen er besluttende myndighet til endelig Handlingsplan inneværende år for USHT. Og gjennom denne beslutningen bidrar det til endelig prioritering av tilskuddsmidler	Kommunalsjef for kommunene: Kongsberg, Ål, Ringerike, Lier og Drammen.
Forskning	USHT samarbeider med Senter for omsorgsforskning (SOF) som er oppnevnt av Helse- og omsorgsdepartementet. SOF sitt mandat er å samle, produsere og formidle kunnskap om omsorg og	Senter for Omsorgsforskning (SOF)

	omsorgsarbeid. Og har et veilederansvar for USHT	
Regionalt samarbeid	Styrket samarbeid for måloppnåelse innenfor: • forsknings-, utviklings- og innovasjonsprosjekter for regionene • erfaringsdeling • Felles læring	SOF-Øst, USHT Innlandet (Hedmark og Oppland), USHT Oslo og USHT Viken (Buskerud, Akershus, Østfold) Helsehub
Nasjonalt samarbeid	Deling og utnyttelse av ressurser som utvikles på tvers av USHT for deling til kommuner i egen region. Videreutvikle rollen til USHT nasjonalt tilknyttet implementering av reformen Leve hele livet	Helsedirektoratet og alle USHT i Norge
Ledere USHT Oslo og Viken	Styrket samarbeid i regionen for: • Felles prosjekter • Deling av utviklede ressurser • Erfaringsdeling	
Statsforvalteren	Styrket samarbeid om utvikling i Oslo og Viken. Samarbeidsavtale foreligge 2.Q 2021	USHT i Oslo og Viken, Statsforvalteren i Oslo og Viken
Aldring og helse Leverandør av ABC-opplæring	Mål: Oppdatert fagkunnskap innenfor temaene/Grunnkompetanse Delmål: • Informere om tilbudet i ABC fra Aldring og helse	Aldring og helse

REFERANSER

Referanser:

* Ref 1

Meld. St.24 (2019 – 2020) Lindrende behandling og omsorg

[Meld. St. 24 \(2019–2020\) - regjeringen.no](#)

Nasjonalt handlingsprogram for palliasjon i kreftomsorgen (2019)

[Palliasjon i kreftomsorgen – Nasjonalt handlingsprogram med retningslinjer.pdf \(helsedirektoratet.no\)](#)

NOU 2017: 16. (2017). På liv og død: Palliasjon til alvorlig syke og døende.

[NOU 2017: 16 - regjeringen.no](#)

*Ref 2

Kommunalt psykisk helse og rusarbeid 2020

https://www.regjeringen.no/contentassets/d7875972fb5843ef92a3d20ebbe32e1c/endeligrapportis24_8_2020.pdf

*Ref 3

Nasjonal handlingsplan for pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring 2019-2023 og Forskrift om ledelse og kvalitet

[Hdir_Rapportmal 15.11.18 \(helsedirektoratet.no\)](#)

[Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten - Lovdata](#)

REFERANSER

1. Aarons, G.A., Green, A.E., Trott, E., Willging, C.E., Torres, E.M., Ehrhart, M.G. & Roesch, S.C. (2016) *The Roles of System and Organizational Leadership in System-Wide Evidence-Based Intervention Sustainment: A Mixed-Method Study*. *Adm Policy Ment Health* 43, 991–1008. <https://doi.org/10.1007/s10488-016-0751-4>
2. Borge, R. H., Skar, A.-M. S., Endsjø, M., & Egeland, K. M. (2021). *Good soldiers in implementation: validation of the Implementation Citizenship Behavior Scale and its relation to implementation leadership and intentions to use evidence-based practices*. *Implementation science communications*, 2(1), 136. <https://doi.org/10.1186/s43058-021-00240-8>

3. Lomas, J. (1993). *Diffusion, Dissemination, and Implementation: Who Should Do What?* Annals of the New York Academy of Science, 703(1), 226-237. (side 4, årsevaluering)
4. Rogers, L., De Brún, A., & McAuliffe, E. (2020). *Defining and assessing context in healthcare implementation studies: a systematic review*. BMC health services research, 20(1), 1-24. (side 6, årsevaluering)
5. Jacobs, S. R., Weiner, B. J., Reeve, B. B., Hofmann, D. A., Christian, M., & Weinberger, M. (2015). *Determining the predictors of innovation implementation in healthcare: a quantitative analysis of implementation effectiveness*. BMC health services research, 15(1), 1-13. (side 6, årsevaluering)
6. Mekki, T. E., Øye, C., Kristensen, B., Dahl, H., Haaland, A., Nordin, K.A., Strandos, M., Terum, T.M., Ydstebø, A.E., McCormack, B. (2017). *"The inter-play between facilitation and context in the Promoting Action on Research Implementation in Health Services framework: a qualitative exploratory implementation study embedded in a cluster randomised controlled trial to reduce restraint in nursing homes."* Journal of Advanced Nursing. <https://doi.org/10.1111/jan.13340>
7. Harvey, G. and A. Kitson (2015). *Implementing Evidence-Based Practice in Healthcare: A Facilitation Guide*, Routledge
8. Fixen, D.L. Blase, K.A. Van Dyke, M.K., 2019, *Implementation practice & science* 1-25



USHT Viken (Buskerud)

Drammen kommune, Utvikling og digitalisering

Grønland 53,3019 Drammen

Telefon: 41 58 81 70