

01.03.2024

ORGANISASJONSBESKRIVELSE OG FREMGANGSMÅTE



**Utviklingssenter for
sykehjem og hjemmetjenester**

BUSKERUD



KONGSBERG
KOMMUNE



Ål
kommune



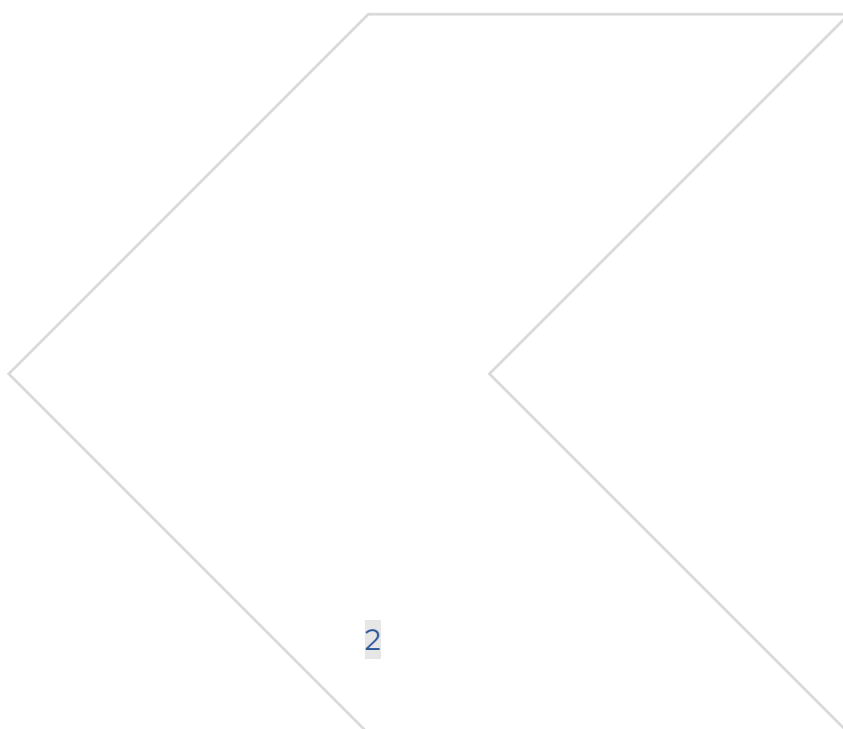
DRAMMEN
KOMMUNE
- et godt sted å leve



RINGERIKE
KOMMUNE

INNHold

Organisering og struktur	4
Rammer	5
Valgte metoder for resultatoppnåelse av vårt samfunnsoppdrag	6
Roller og ansvar	7
1. Styringsgruppe.....	7
2. Leder, USHT Buskerud.....	7
3. Arbeidsgruppe, USHT Buskerud.....	8
3.1 Fag- og gjennomføringskoordinator (FG-koordinator)	8
3.2 Støttefunksjon – kommunikasjon og informasjon.....	8
4. Fagråd	9
Økonomi.....	10
Referanser	11



Revisjon

Revidert dato	Versjon	Endrings kommentar	Revisjons ansvarlig
09.02.2021	1.0		Synnøve Sæther
10.05.2021	1.1	Kjennetegn tydeliggjort medvirkning. Fag- og gjennomføringskoordinator Kommunekontakt	Synnøve Sæther
26.01.2022	1.2	Nytt kart,	Karoline Knigge
09.02.2022	1.3	Beskrivelse av UST sin utøvelse og implementeringsplan	Synnøve Sæther
02.03.2022	1.4	Gjennomgang og revidering	Line Ek Andreassen og Karoline Knigge
01.03.24	1.5	Gjennomgang og revidering jf. Handlingsplan 2024 og nytt samfunnsoppdrag	Synnøve Sæther Karoline Knigge

ORGANISERING OG STRUKTUR

USHT Buskerud er organisert i områder. Der hvert enkelt område har én kommune som er samarbeider med vertskommunen om inntil 50% fag- og gjennomføringskoordinator. Bakgrunnen for dette er å ha en organisasjonsform som er tettere på kommunene i de ulike områdene og kunne iverksette utviklingsinitiativ og involvering innenfor rammer av USHT sin handlingsplan. Dette i samarbeid med sine lokale kommuner/områder. Stillingene i samarbeidskommunene er finansiert fra Drammen kommune ved fordeling av basistilskudd fra Helsedirektoratet etter beslutning i Styringsgruppen.

Samarbeidskommune for Fag- og gjennomføringskoordinatorer Hallingdalsområdet gjennom Hallinghelse: Ål

Samarbeidskommune for Fag- og gjennomføringskoordinatorer Ringeriksområdet og Midt-Buskerud: Ringerike

Samarbeidskommune for Fag- og gjennomføringskoordinatorer Kongsbergområdet: Kongsberg

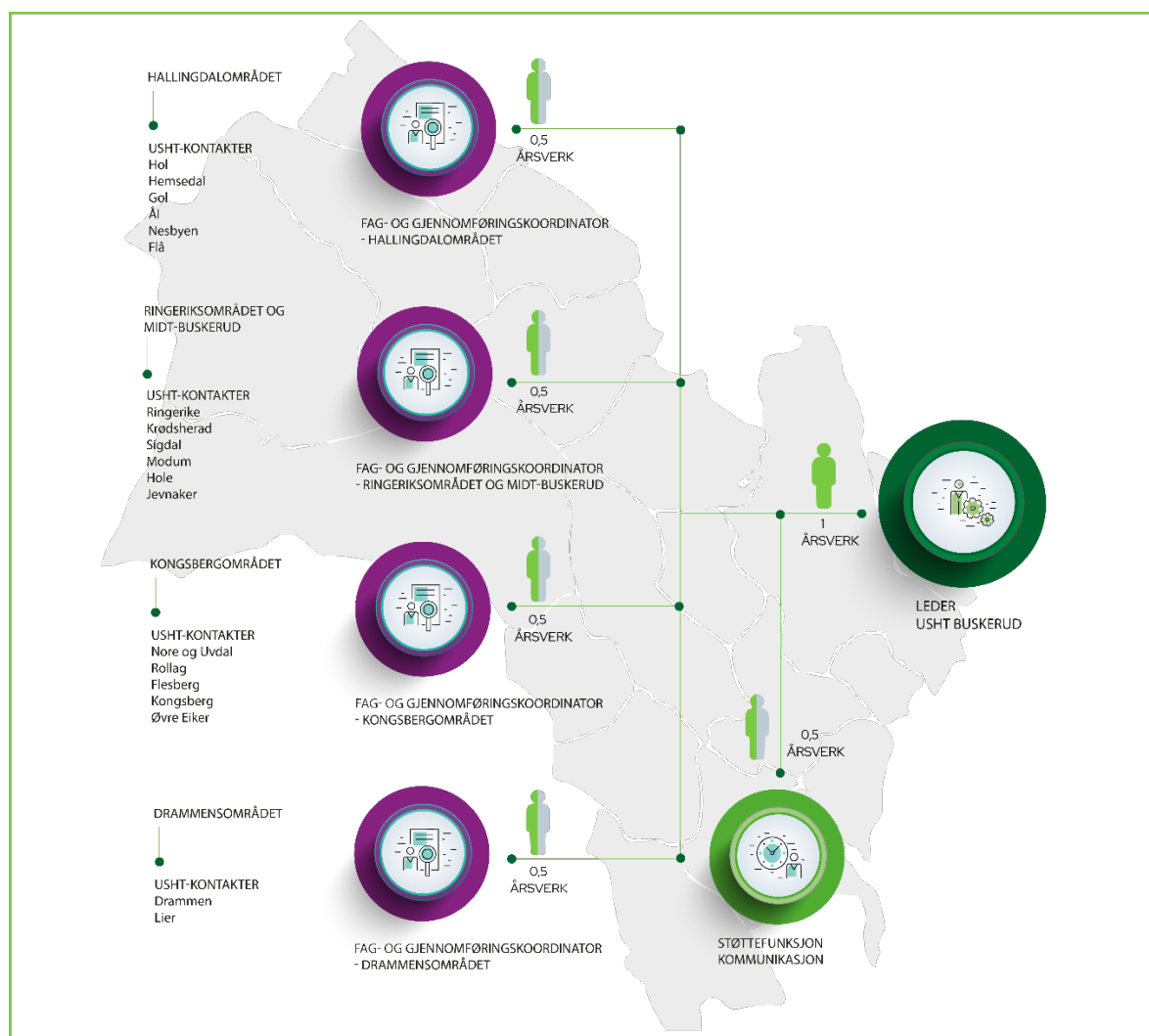


Fig 1. USHT Buskerud org. modell

RAMMER

Handlingsplanen er USHT Buskerud sitt strategiske dokument for overordnet prioriteringer og forvaltning av samfunnsoppdraget gitt av Helsedirektoratet.

Ut fra handlingsplanens metoder kartlegges kommunenes behov og det utarbeides et årshjul. Denne gir informasjon om planlagte aktiviteter gjennom året slik at kommunene har god oversikt over hva som skal skje og kan legge dette inn i lokale planer.

Kommunikasjonsstrategien er USHT Buskerud sitt strategiske dokument for kommunikasjon av aktiviteter og oppdrag. Strategien gir informasjon om bruk av informasjonskanaler og plattformer, og planer for publisering og markedsføring.

Evalueringsplan. Det utarbeides et årshjul for evaluering av aktiviteter. Evaluering i nettverkene skal handle om måloppnåelse i henhold til mål og delmål for hvert enkelt nettverk/aktivitet/aktiviteten. Nettverkene evalueres etter hver samling. Det gjennomføres også en årlig overordnet evaluering blant ledere i kommunene, hvor kommunene evaluerer USHT, og i hvilken grad vi er en pådriver for forbedrings- og implementeringsarbeid jf samfunnsoppdrag og egen handlingsplan. En samlet **evalueringsrapport** med fokus på oppnåelse av mål og formål gjennomføres ved årets slutt. Evalueringsrapporten legger grunnlag for forbedring av organisasjonsform, som resulterer i tydeligere mål, formål, metoder og innhold i Handlings- og aktivitetsplan. Rapporten benyttes aktivt i dialogmøter ute i kommunene for lokale tilpasninger.

Planer, strategier og årshjul oppdateres kontinuerlig: [USHT Buskerud](#)

Prinsipper for valg av teori og metoder

Målet med valgte metoder er å styrke lederes faglige oppfølging og medarbeidernes ferdigheter i å jobbe målrettet slik at tjenestemottakere i Buskerud opplever virkningsfulle, sikre og akseptable tiltak, samt trygghet, egenverdi og innflytelse i egen hverdag.

For å oppnå dette, fokuserer USHT på helhetlig utvikling av kvalitet og ledelse i alle sine aktiviteter. Gjennom nettverkene utvikler ledere og fagressurser kunnskap og får trening av ferdigheter for å lede og utvikle forsvarlige og effektive tjenester regulert i helse- og omsorgstjenesteloven (§3.1.3, §4.1. og §4.2). Dette er i tråd med Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring (FOR2016-10-28-1250) og mål i den enkelte kommunes samfunnsplan.

Teoretisk fundament i vårt arbeid er forankret i implementerings- og forbedringskunnskap. Det består blant annet av: Active implementation Framework, iPARIHS, Modell for kvalitetsforbedring.

USHT støtter opp om Buskerudkommunenes mål og behov for forbedring, utvikling og implementering av virkningsfulle metoder og kunnskap, sett opp mot samfunnsoppdraget.

VALGTE METODER FOR RESULTATOPPNÅELSE AV VÅRT SAMFUNNSOPPDRAK

Beskrivelse av mål og aktiviteter innenfor metodene – [se Handlingsplan](#).

Dialogmøter: Formålet er å forankre og identifisere behov for prosess-støtte, bygge gode relasjoner og gjensidig tillit med kommunene, slik at vi skaper et godt klima for samhandling og for å nå felles mål.

USHT-kontakt: Formålet er at USHT-kontakten er godt forankret innad i den enkelte kommune og har god kunnskap om systematisk arbeid knyttet til kommunens egne planer og mål. Kontaktene er de viktigste samarbeidsparter for å forankre og spre aktivitets- og handlingsplan. De gir oss innspill ut fra egen kommunens prioriterte endrings- og utviklingsmål jf. planverk i egen kommune.

Læringsnettverk: Formålet med våre læringsnettverk er å skape robuste kommuner som opparbeider seg intern kunnskap om det å jobbe systematisk og målrettet opp mot egne planer. I læringsnettverk vil deltagerne opparbeide seg kompetanse på forbedringsmetodikk, prosessledelse og implementeringsarbeid. [Læringsnettverk bør benyttes som metode for tjenesteutvikling – Helsedirektoratet](#)

Kompetansenettverk: Formålet er å sikre kvalitet og systematikk i internopplæring, samt like prosedyrer og ferdigheter innad i egen kommune. Instruktørene i kommunen skal få styrket og forbedret sine ferdigheter ved å drive systematisk kunnskaps- og ferdighetstrening på egen arbeidsplass (Train-the-trainer metodikk).

Fagnettverk: Formålet er å sikre faglig oppdatering jf. samfunnsoppdraget, erfaringsdeling og refleksjon på tvers av kommunene i Buskerud.

Prosessveiledning: Formålet er å støtte og veilede kommuner i praksisendring, men også øke bevissthet, kunnskap, forståelse og refleksjon rundt kommunens eller egen praksis i tråd med samfunnsoppdraget.

Samhandling, lokalt: Formålet er å fremme samarbeid med kommunene slik at vi, gjennom våre aktiviteter, blir en ressurs som bidrar til fag- og tjenesteutvikling innenfor satsingsområdene i samfunnsoppdraget.

Samhandling, regionalt: Formålet er å bidra til to-veis spredning av kunnskapsbasert praksis, innovasjon og forskning som bidrar til fag- og tjenesteutvikling innenfor satsingsområdene i samfunnsoppdraget.

ROLLER OG ANSVAR

Nedenfor konkretiseres rolle og oppgaver for sentrale funksjoner i USHT Buskerud

1. Styringsgruppe

Styringsgruppen er besluttende myndighet til endelig Handlingsplan inneværende år for USHT. Gjennom denne beslutningen bidrar det til endelig prioritering av og søknad på tilskuddsmidler.

Styringsgruppen er sammensatt av kommunalsjefer fra samarbeidskommunene, de representerer kommunene i sine områder. Vertskommunen representeres via kommunalsjef for Drammen kommune.

Møtes 1-2 ganger pr semester. Møteplan med agenda følger besluttet årshjul for Styringsgruppen.

Styringsgruppens oppgaver:

- Gi innspill til USHT leder og arbeidsgruppe på innkommende saker
- Beslutte handlingsplan for USHT Buskerud
- Godkjenne regnskap og budsjett

2. Leder, USHT Buskerud

Leder har delegert ansvar fra stabsleder i vertskommunen, for å koordinere og sikre gjennomføring av aktiviteter og tiltak for måloppnåelse iht. samfunnsoppdraget, besluttet organisasjonsform og handlingsplan.

Lede og sikre at kjennetegnene ved USHT Buskerud og rollen som pådriver, til enhver tid preger samhandling eksternt og internt.

Oppgaver til rollen:

- Legge til rette for samarbeid med andre USHT, myndigheter, utdannings- og forskningsinstitusjoner, næringsliv, brukerorganisasjoner og andre sektorer
- Sikre beslutningsgrunnlag og forvaltning av organisasjonsform for vertskommune
- Lede, koordinere og sikre gjennomføring av handlingsplan i samarbeid med Arbeidsgruppen
- Lede og sikre evaluering, forbedring og utvikling for måloppnåelse iht. besluttet handlingsplan og strategier

3. Arbeidsgruppe, USHT Buskerud

Arbeidsgruppen er sammensatt av leder, fag- og gjennomføringskoordinator og støttefunksjon.

Denne gruppen har som ansvar og operasjonalisere samfunnsoppdraget og jobbe systematisk med utvikling av rollen som pådriver, samt planlegge aktiviteter i tråd med vedtatt Handlingsplan med tilhørende strategier.

Internt mål: Finne gode måter å jobbe enhetlig for å bedre benytte hverandres kunnskap og nettverk for å realisere samfunnsoppdraget til USHT.

Arbeidsgruppens oppgaver:

- Utarbeide forslag til handlingsplan, kommunikasjonsstrategi og evalueringsplaner
- Ansvarlig for detaljplanlegging og utarbeide aktivitetsplaner i tråd med kommunens behov
- Ansvarlig for gjennomføring av vedtatte aktiviteter
- Planlegge, gjennomføre og evaluere samlinger for kommunekontaktene og andre nettverk
- Initiere prosjekter på tvers av kommuner og søke midler fra Statsforvalteren til disse
- Gi innspill til forvaltning av tilskuddsmidler
- Gjennomføre [valgte metoder for resultatoppnåelse](#) av vårt samfunnsoppdrag
- Holde seg oppdatert iht. samfunnsoppdraget og gjennomføre individuell målplan

3.1 Fag- og gjennomføringskoordinator (FG-koordinator)

Planlegger og arrangerer aktiviteter i tråd med mål og formål, ref. [Handlingsplanen](#). FG-koordinator samhandler med kommuner og nettverk. Spre informasjon og kunnskap om USHT som organisasjonsform, oppgaver og aktiviteter for målgruppen i sine kommuneområder. FG-koordinator er også prosessveileder med kunnskap om metoder og verktøy som støtte til kommunene i utviklings-, endrings- og forbedringsarbeid.

3.2 Støttefunksjon – kommunikasjon og informasjon

Ressursen bidrar til bruken av klart språk i planer, strategier og markedsføring. Er pådriver for strategisk kommunikasjon, analyse av data og erfaringsutveksling for USHT. Deltaker i nasjonalt USHT-kommunikasjonsnettverk og utarbeider grafiske illustrasjoner og lokal kommunikasjonsstrategi.

4. Fagråd

Fagrådet er sammensatt med både erfaringskompetanse, brukererfaring, forskerkompetanse, utdanningsinstitusjoner, Fylkes eldreråd, samt KS og Statsforvalter.

Møtes 1-2 ganger pr semester. Møteplan med agenda følger besluttet årshjul i Fagrådet. Men det samarbeides med enkeltrepresentanter fra Fagrådet på temaer jf. mandat og rolle.

Fagrådets oppgave er:

- Gi råd og innspill til handlingsplan
- Bidra med faglig kompetanse, råd og innspill
- Gi råd og innspill til USHT som pådriver for kunnskaps- og tjenesteutvikling i den kommunale helse- og omsorgstjenesten
- Være et forum for drøfting ved planlegging og gjennomføring av aktiviteter og prosjekter

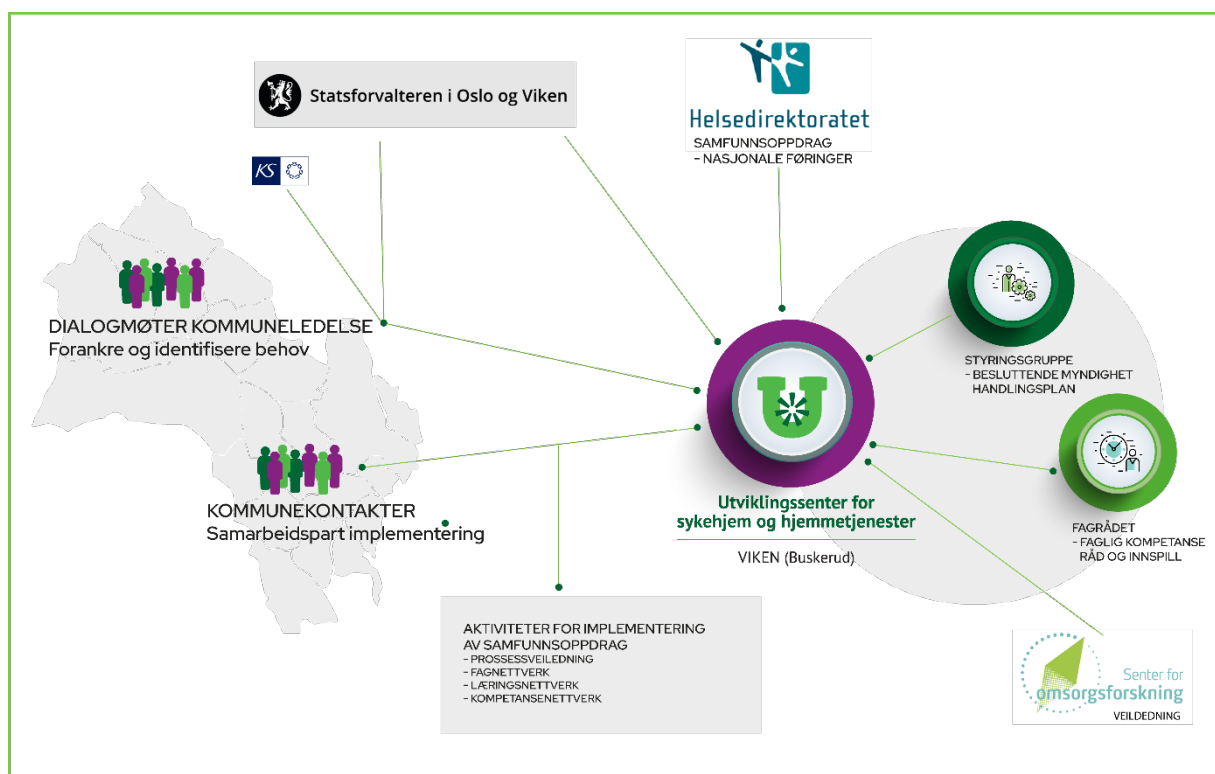


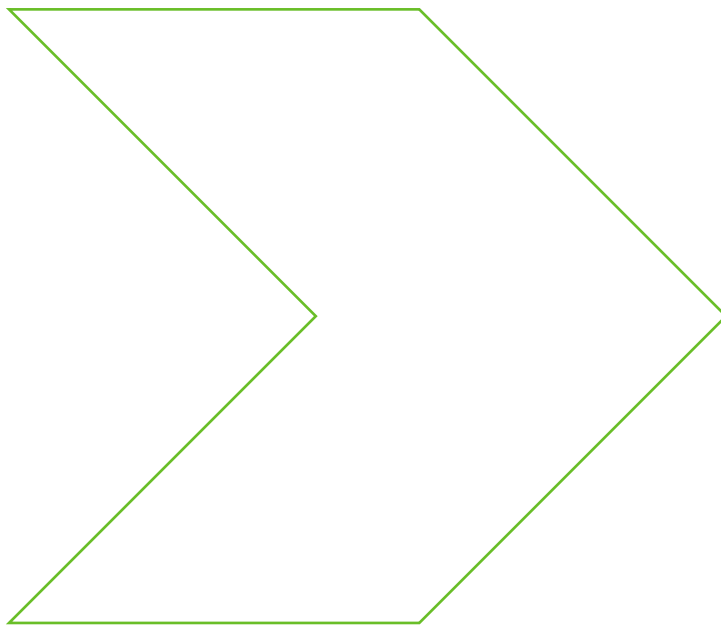
Fig 2. Funksjons- og samhandlingsmodell

ØKONOMI

Vertskommunen kan søke om driftstilskudd fra Helsedirektoratet. Søknaden krever andel med egenfinansiering – denne er ikke definert fra oppdragsgiver og er nedfelt i opprinnelig søknad som vertskommune. Andel av egenfinansiering er tilsvarende 1,5 årsverk.

Regnskap og tertialrapporter behandles av Styringsgruppen jf. årshjul.

Øvrig kan USHT søke selvstendig på andre tilskuddsordninger fra Statsforvalter, andre råd og organisasjoner som bidrar til friske ressurser for de insentiver som ligger i søknadene.



REFERANSER

RAMMER

USHT sitt samfunnsoppdrag fra Helsedirektoratet: [Vårt samfunnsoppdrag](#)

NOU 23: 4 – Tid for handling: [Personellet i en bærekraftig helse- og omsorgstjeneste](#)

Vår kartlegging av kommunene: [Prosessveiledning og implementeringsarbeid - rettet mot kommunene i Buskerudområdet \(utviklingssenter.no\)](#)

METODEVALG

I_PARIHS: [Application of the i-PARIHS framework for enhancing understanding of interactive dissemination to achieve wide-scale improvement in Indigenous primary healthcare | Health Research Policy and Systems | Full Text \(biomedcentral.com\)](#)

Harvey, G. & Kitson, A. (2015). Implementing Evidence-Based Practice in Helthcare – A Facilitation Guide. Routledge.

AIF: [Frameworks – AIRN Active Implementation Research Network ®](#)

Fixsen, D. L., Blase, K. A. & Van Dyke, M. K. (2019). Implementation Practice & Science. The Active Implementation Research Network.

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.

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.

Coles E, Wells M, Maxwell M, et al. The influence of contextual factors on healthcare quality improvement initiatives: what works, for whom and in what setting? Protocol for a realist review. Syst Rev 2017;6:168

Wiig, S., Ree, E., Johannessen, T., Strømme, T., Storm, M., Aase, I. & Aase, K. (2018). Improving quality and safety in nursing homes and home care: the study protocol of a mixed-methods research design to implement a leadership intervention. BMJ open, 8(3), e020933

Renolen, Å. (2020). Integration of evidence-based practice in hospital nursing practice: A grounded theory study of clinical nurses' and their ward leaders' challenges and patterns of behaviour.

Brodtkorb, K., Skaar, R., & Slettebø, Å (2021). Samhandling for gode pasientforløp i korttidsavdeling på sykehjem, Sykepleien

McDonald KM (2013). Considering context in quality improvement interventions and implementation: concepts, frameworks, and application. Acad Pediatr ;13:S45–S53

Miech, E. J., Rattray, N. A., Flanagan, M. E., Damschroder, L., Schmid, A. A., & Damush, T. M. (2018). Inside help: an integrative review of champions in healthcare-related implementation. SAGE open medicine, 6, 2050312118773261.



USHT Buskerud

Drammen kommune, Utvikling og Digitalisering

Grønland 53,3019 Drammen

Telefon: 41 58 81 70