

Referat fra nettverkssamling den 13. April – nettverk Nordmøre

Til stede: Gunhild Nergård – Halså, Jan Olav Hjellnes – Rindal, Jorid Kamsvåg – Tingvoll, Anne Marit Sylthe – Averøy, Reidun Nogva – hjemmetjenesten D 2 – Kristiansund, Brit Krøvel – utviklingssenteret for hjemmesykepleie – Ålesund, Inger – Lise Lervik – utviklingssenteret for sykehjem – Kristiansund og Nora Olsen – nettverkskontakt Nordmøre – Rokilde sykehjem

Presentasjon av hverandre og av nettverksbloggen: <http://ogbedreskalvibli.com/>

Hver enkelt nettverkskontakt/ andre kan melde inn store og små saker til hjemmesiden. Der finner en også egn link til Hospiteringsprosjektet ved Rokilde og Blindheim. Det er laget en egen oversikt over ressurspersoner i alle kommuner inne på hjemmesiden

Ålesund og Kristiansund kommune har jobbet tett sammen siden oppstarten av utviklingssenter i 2008. De har også et tett samarbeid med fylkesmannen i M & R.

Det er laget en egen samarbeidsavtale mellom partene. Det er nettverksmøter mellom hovedkontaktene i hvert av de fire nettverksdistriktene , Fylkesmannen i Møre og Romsdal, de tre høgskolene i Volda, Ålesund og Molde og Senter for omsorgsforskning i Midt-Norge en gang pr år. Det siste møtet var den 2 mars. Avtalen gjelder for perioden 2011-2015.

Det er tenkt at nettverkene skal møtes en gang hvert halvår. Vår møtet i samarbeid med utviklingssentrene - og evt et møte på høsten for å forberede innlegg til erfaringskonferansen. Dette møtet organiseres av nettverkene selv. Erfaringskonferansen som holdes på høsthalvåret arrangeres av utviklingssenteret og er et fellesarrangement for hele nettverket (alle 36 kommunene). Her vil kommunene/nettverket bli utfordret på å dele erfaringer fra ulike forsknings, utviklings- og forbedringsprosjekt.

Fylkesmannen gir tilskudd til gjennomføring av nettverksmøter og faglig bistand til kommunene i forhold til kvalitetsforbedring. Senter for omsorgsforskning kan bistå med hjelp til å kvalitetssikre utviklingsprosjekt.

Utviklingssentrene samarbeider med Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenestene om å etablere forebyggende livskafeer for eldre” Lyst på livet” i Møre og Romsdal. Alle nettverkskommune fikk invitasjon til å delta på oppstartmøte i Kristiansund den 27. april.

Hva skjer?

Rindal kommune

De har egne samtalegrupper for brystkreftpasienter, 2 kreftsykepleiere, de bruker KOS doc som journalsystem, deres hovedsatsningsområde er f. t samhandlingsreformen sammen med utbygging av PU boliger. De jobber også med uønsket deltid – fleksiturnus. Det blir ikke opprettet mindre enn 50 % stillinger. De har en ny turnus hver 6. uke med ønsketurnus for alle. Kostnad ca. 30 000.

Averøy kommune

Har et prosjekt på helhetlig pasientforløp. De har innført multidose. De holder på med et samhandlingsprosjekt mellom sykehuset og høyskolen. Aldershemmet skal gjøres om til omsorgsboliger. De har også fått til et eget huskor med egne forestillinger 😊

Kristiansund kommune

Hjemmetjenester: distrikt 2 har innført multidose. De hadde innført det til 100 av 150 pasienter til påske. Det har vært en massiv opplæring av leger og egne sykepleiere. Dette har frigitt en hel stilling til andre gjøremål.

Distrikt 1 har sammen med høyskolen utviklet en ny praksismodell for studenter. Hvor de gir veiledning til praksis spl. Eget forskningsprosjekt på demens i familien.

Distrikt 3 har hatt mobil profil som et eget prosjekt. De har også hatt et eget prosjekt med smartteknologi for demente i fht. Fall og brann.

Sykehjemmene: Vi holder på å teste ut vandrealarm, vi har et eget rehabiliteringsprosjekt. Det er nå mulighet for hospitering på lindrende avdeling på Rokilde sykehjem, vi har fått økt grunnbemanning på 3 av 4 sykehjem.

Tingvoll kommune:

Alle lederne er skiftet ut i P/O, fikk hjelp fra Ro i fht organisering, ny helse og omsorgsplan -2 tjenesteområder under en paraply, for lite fokus på ledelse som fag?, strategisk kompetanseplan, samhandling, hele pasientforløpet – balanse mellom helseforetaket og kommunen –hvordan jevnbyrdes?, de har 9 langtidsplasser og 9 kortidsplasser på sykehjemmet, de skal også ha en omsorgsbolig (denne er enda ikke bygget), de startet med langtidsfrisk i fjor. De har også et samarbeid med Orkide kommunene. Ellers er det få personale å "dele på" i små kommuner – hvordan skal de rekruttere og gjøre seg attraktive?

Halsa kommune :

Kommunen er med i et samarbeid med 13 andre kommuner med GAP analyse, kartlegging av kompetanse, SIO(samhandling i Orkdals regionen) Det er Svein Jarle Midthaug som er prosjektleder

De har hatt mange omlegginger og brukt RO til dette. Etter tilsynssaken fra fylket har det vært mye arbeid med egne rutiner og prosedyrer. Dette har tatt masse tid. De har også omorganisert seg og brukt mye til på Samhandling. De har blant annet fått multidose, fleksiturnus, felles P/O turnus, de ansatte jobber mellom avdelingene, de har IX – kvalitetssikring/ avvikssystem, geriatriske spl med fagdager, kartlegging av demente, samarbeid med geriatrisk team – alderpsykiatrisk – palliativt team. De har hatt felles prosjekt om kompetansekartlegging og medarbeidersamtaler. De har også hatt en lederutvikling for enhetsledere og mellomledere. De har også et samarbeid med HIPS – psykiatrisk senter (Halsa og Surnadal) med en egen prosjekt stilling. I dag har de 0.1 % sykefravær i hjemmesykepleien 😊

Referent Nora Olsen