

Søknad om tilskudd - Hospitering mellom spesialisthelsetjenesten og kommunale helse- og omsorgstjenester

Tilskuddsordning

Tema for tilskuddsordning

Alle tilskuddsordninger

Tilskuddsordning

Hospitering mellom spesialisthelsetjenesten og kommunale helse- og omsorgstjenester

Søknadsår

2021

Søker

Organisasjonsnummer

840029212

Fylles inn automatisk.

Organisasjonsnavn

STEINKJER KOMMUNE

Fylles inn automatisk av orgnr.

Adresse

Postboks 2530

Fylles inn automatisk av orgnr.

Postnr/sted

7729 STEINKJER

Fylles inn automatisk av orgnr.

Organisasjonsform

Kommune (KOMM)

Fylles inn automatisk av orgnr.

Kommunenummer

5006 STEINKJER

4 sifre. Må fylles ut av kommuner.

Virksomhetens e-post

postmottak@steinkjer.kommune.no

Må fylles ut

Webadresse

<https://www.steinkjer.kommune.no/>

Valgfritt

Kontonummer

44100600444

Merknad utbetaling

Hospitering - helsefelleskap

Kontaktperson

Oppgi en eller flere kontaktpersoner som kan svare på eventuelle spørsmål knyttet til søknaden

Fornavn	Etternavn
<input type="text" value="Liv Inger Masdal"/>	<input type="text" value="Næss"/>
Må fylles ut	Må fylles ut
Telefonnummer	Epost
<input type="text" value="90670904"/>	<input type="text" value="liv.inger.naess@steinkjer.kommune.no"/>
Må fylles ut	Må fylles ut

Fornavn	Etternavn
<input type="text" value="Jonas"/>	<input type="text" value="Sjømæling"/>
Må fylles ut	Må fylles ut
Telefonnummer	Epost
<input type="text" value="93651447"/>	<input type="text" value="jonas.sjomaeling@steinkjer.kommune.no"/>
Må fylles ut	Må fylles ut

Fornavn	Etternavn
<input type="text" value="Olav"/>	<input type="text" value="Bremnes"/>
Må fylles ut	Må fylles ut
Telefonnummer	Epost
<input type="text" value="95784064"/>	<input type="text" value="olav.bremnes@hnt.no"/>
Må fylles ut	Må fylles ut

Søknad om tilskudd - Hospitering mellom spesialisthelsetjenesten og kommunale helse- og omsorgstjenester

Prosjektet

Er det et nytt prosjekt eller videreføring av tiltak som har fått tilskudd av HelseDirektoratet?

- Nytt prosjekt
- Videreføring

Prosjekttittel

Hospitering mellom spesialisthelsetjenesten og kommuner - helsefellesskap i Helse Nord-Trøndel

Må fylles ut.

Kort oppsummering av prosjektet

Prosjektet har fokus på gjensidig kompetanseoverføring mellom spesialisthelsetjenesten og kommunene ved overganger mellom tjenestenivåene, med tydelig brukerinvolvering. Bruk av felles digitale kommunikasjonsløsninger er sentralt (Teams og Skype) ved f.eks. temamøter og webinar. Dialog mellom tjenestene før, under og etter innleggelse (på kryptert og sikker plattform) for å sikre gode overganger, rett behandling og hindre reinnleggelse.

Maks 500 tegn. Må fylles ut.

Kort om bakgrunn og formål med prosjektet

Kommunene og spesialisthelsetjenesten i nordre Trøndelag ser behovet for fokus på sammenheng i tjenestene, spesielt for skrøpelige eldre og eldre med flere kroniske lidelser. God informasjon og involvering av brukeren og evt. pårørende bidrar til å: trygge bruker og pårørende i overgangsfasene, forebygge forvirring og engstelse knyttet til overflyttinger, forebygge funksjonsfall, hindre ikke-planlagte reinnleggelser

Maks 500 tegn. Må fylles ut.

Beskriv målgruppen for prosjektet og plan for rekruttering/involvering

Målgruppen er skrøpelige eldre og andre som ofte mottar tjenester fra begge tjenestenivåene. Både ansatte i kommunene og helseforetaket skal bidra til at alle pasienter får gode forløp. Ansatte skal likevel være spesielt oppmerksom på at skrøpelige eldre og eldre med flere kroniske lidelser er spesielt sårbare og derfor trenger ekstra fokus for at forløpet skal bli bra. "Fagråd for pasientsamarbeid" i helsefellesskapet vil få en sentral rolle i å finne kriterier for målgruppen.

Maks 500 tegn. Må fylles ut.

Prosjektleder - beskriv prosjektleder/teamets kompetanse

Prosjektleder / teamet vil bestå av personer fra kommunene og helseforetaket som har erfaring med prosjektledelse og god kjennskap til målgruppen - gjerne knyttet til fagråd for pasientsamarbeid. Fagrådet har også brukerrepresentanter blant medlemmene.

Maks 1000 tegn. Må fylles ut.

Gjennomføring

Mål for prosjektet - sett i sammenheng med målene for ordningen

Mål	Beskrivelse
Sikre brukerinvolvering - hva er viktig for deg? - i både sykehus og kommune	Brugerstemmen må komme tydelig fram. Kanskje ta i bruk eget skjema for dette - PSFS (pasientspesifikk funksjonsskala)? Brukerrepresentanter med i prosjektgruppa.
Utnytte digitale kommunikasjonsløsninger som allerede finnes der det er egnet	Pandemien har ført til at organisasjonene har lært mye om bruk av digital kommunikasjon. Viktig at lærdommen videreføres for å bedre dialogen og dermed sammenheng i tjenestene. Eks.: Arrangere webinar og temamøter med f.eks. anonymiserte case fra kommune og sykehus
Fysiske besøk mellom kommuner og helseforetaket for å bli kjent med hverandres arbeidshverdag, - for å sikre gode pasientforløp	Representanter fra helseforetaket besøker kommunene minst en gang i løpet av perioden for å få innblikk i arbeidshverdagen. Representanter fra alle kommunene besøker helseforetaket minst en gang i løpet av prosjektperioden for å få innblikk i arbeidshverdagen.
Evaluere og fornye modell for toveis hospitering (for evt. litt lengre periode) for ulike yrkesgrupper som allerede er utarbeidet	https://hnt.no/helsefaglig/samhandling/hospitering Det er tidligere utarbeidet rutiner for fysisk hospitering mellom kommuner og sykehus i helsefelleskapet som bør gjennomgås og fornyes/oppdateres.
Fokus på at målgruppa i prosjektet er skrøpelige eldre / eldre med flere kroniske lidelser i kommunene, som av og til er pasienter i sykehusene. De ønsker god og sammenhengende behandling og oppfølging.	Tilby koordinator og evt. strukturert tverrfaglig oppfølging av personer med store og sammensatte behov. Dialog mellom involverte både før, under og etter sykehusinnleggelse for å forberede sykehusoppholdet og unngå uønskede reinnleggelser i ettertid. Kontakt med pårørende i den grad brukeren ønsker det.
Motivere eldre til å se egne ressurser og ta dem i bruk. (Ikke kun ensidig fokus på sykdom og skrøpeligheit)	Hverdagsmestring som grunntanke. Fokus på "Leve hele livet".

Må fylles ut

Beskriv hva dere skal gjøre dersom dere får tilskudd, og hvordan dem skal jobbe for å nå målene (herunder fremgangsmåte, metode, kunnskap og erfaring)

Tjenestedesign kan være en av flere aktuelle metoder for å se hvordan hospitering og kompetanseoverføring kan forbedre sammenheng i tjenestene for skrøpelige eldre og eldre med flere kroniske lidelser.

Prosjektleder og prosjektgruppa samt fagrådet for pasientsamarbeid vil finne egnet metode.

I Helse Nord-Trøndelag sitt nedslagsfelt har det vært en organisering i flere år i tråd med helsefellesskap-organiseringen. Helsefellesskapet har inngått avtaler og har en felles handlingsplan der fokus på helhetlige pasientforløp er et av flere tema. Et eget fagråd har fokus på pasientsamarbeid.

<https://hnt.no/helsefaglig/samhandling/fagrad/fagrad-for-pasientsamarbeid>

Prosjektet har fokus på gjensidig kompetansedeling. Utgangspunktet er at det er god kompetanse både i kommunene og i sykehuset. Organisasjonene har ulike oppgaver og ansvarsområder, og god samhandling fordrer kjennskap til hverandres arbeidshverdag og rutiner. Derfor legges det i prosjektet opp til gjensidige besøk og også revidering av planen for hospitering.

Graden av samarbeid på tvers av tjenestenivåene er avgjørende for om innbyggerne opplever tjenestene som helhetlige og i sammenheng.

I løpet av det siste året er organisasjonene blitt godt vant med å bruke digitale møteløsninger. Digital møteform vil derfor bli benyttet i stor grad i prosjektet, men også fysiske møter innimellom.

Steinkjer kommune er ut året pilotkommune i strukturert tverrfaglig oppfølgingsteam. Dette hospiteringsprosjektet kan bidra til å spre positive erfaringer fra oppfølgingsteam-prosjektet til hele helsefellesskapet.

Flere av kommunene i helsefellesskapet har utarbeidet lokale planer arbeidet med kvalitetsreformen Leve hele livet. Planene inneholder mål, strategier og tiltak for en aldersvennlig kommune.

God samhandling mellom spesialisthelsetjenesten og kommunene, spesielt med fokus på skrøpelige eldre og eldre med flere kroniske lidelser, vil være med å fremme en god alderdom for målgruppen.

Maks 2000 tegn. Må fylles ut.

Aktivitetsplan - beskriv aktiviteter som er planlagt for å nå målene			
Tidspunkt (fra-til)		Aktivitet	Deltakere
20.09.2021	01.10.2021	Etablere prosjektgruppe	Søkergruppe og repr. fra fagråd for pasientsamarbeid
04.10.2021	15.10.2021	Gå gjennom mandat og utarbeide konkret plan for prosjektperioden	Prosjektgruppa
18.10.2021	29.10.2021	Gjennomgå dagens rutiner/ordninger	Prosjektgruppa
01.11.2021	01.04.2022	Finne forbedringsområder og prøve ut endringer.	Prosjektgruppa med flere

Gjennomføre fysiske besøk i kommuner og helseforetak

04.04.2022

01.07.2022

Evaluere og implementere det som er vellykket

Prosjektgruppa med flere

Må fylles ut.

Risikofaktorer og risikoreduserende tiltak

Risikofaktorer	Vurdering	Risikoreduserende tiltak
Klarer ikke å finne aktuell prosjektleder	Middels	Lederforankring
Travelt i kommuner og sykehus - prosjektet blir ikke prioritert - vansker med framdrift	Middels	Lederforankring
Stort utbrudd av korona som gjør at prosjektgruppa ikke kan møtes	Middels	Møter på digital plattform
Settes ikke av tid til gjensidige besøk	Middels	Må datofestes og avtales i god tid før besøket skal gjennomføres
Må fylles ut.		

Skal prosjektet utføres i samarbeid med andre virksomheter/aktører?

- Ja
 Nei

Hvem skal dere samarbeide med om dette prosjektet og hvordan?

Samarbeidspartner	Kort beskrivelse
Helse Nord-Trøndelag	Kompetanseoverføring. Involveres for å oppnå felles løft på helhetlige tjenester. Noen representanter fra helseforetaket blir deltakere i prosjektgruppa.
Alle kommunene i helsefellesskapet	Kompetanseoverføring. Involveres for å oppnå felles løft på helhetlige tjenester. Noen representanter fra kommunene blir deltakere i prosjektgruppa.
Brukerrepresentanter	Si noe om hva som er viktig for brukerne generelt. Inviterer de samme representantene som i fagråd for pasientsamarbeid.

Enkeltbrukere evt. pårørende?

Si noe om hva som er viktig for skrøpelige eldre / eldre med flere kroniske lidelser. Kommuner og helseforetak utfordres til å finne informanter.

Må fylles ut

Antall frivillige som er involvert og ca. antall frivillige timer som legges ned i prosjektet

5-100 timer? (usikkert estimat)

Maks 500 tegn. Valgfritt.

Beskriv planer for videreføring av aktiviteter/tiltak uten tilskuddsmidler etter prosjektperiodens slutt

Arbeidet for å fremme god samhandling og helhetlige tjenester vil være i fokus via Fagråd for pasientsamarbeid uavhengig av støtte. Dersom helsefelleskapet får omsøkte midler, vil det bli mulig å gjennomføre besøkene mellom kommuner og helseforetak. Grunnet behov for vikarer ved gjennomføring av besøk og mottak av besøk, vil spesielt dette punktet være utfordrende uten tilskuddsmidler.

Maks 2000 tegn. Valgfritt.

Inntekter

Nye tilskuddsmidler

5 000 000

Ubrukt tilskudd

0

Sum søknadsbeløp

5 000 000

Utgifter

Lønnsutgifter med sosiale utgifter

3 500 000

Reiseutgifter, arrangementer, møter og konferanser

1 000 000

Konsulenttenester

Forbruksmateriell, kontortjenester inkl. lokaler og energi

300 000

Annet- spesifiser:

digitale løsninger

200 000

Sum utgifter

5 000 000

01.09.2021 21:04:22 AR444370105

01.09.2021 21:04:22 AR444370105

Netto

Sum søknadsbeløp	5 000 000
Sum utgifter	5 000 000
Netto	0

Andre midler

Dersom dere har inntekter fra andre kilder/statlige tilskudd eller har søkt om dette, skal det redegjøres for dette her.

Egenfinansiering/inntekter	
Hva	Beløp
Valgfritt	

Søkt tilskudd fra andre offentlige instanser til drift	
Hvor	Beløp
Valgfritt	

Vedlegg

Dersom dere søker tilskudd til flere prosjekter eller et større prosjekt og trenger mer som for å beskrive dette, kan du legge ved en kortfattet beskrivelse per omsøkt prosjekt.

OBS! Vedlegg vil som hovedregel ikke vektlegges i vurderingen av søknaden.

Merknad til søknaden

Det kan bli behov for å endre beløp på de ulike postene i budsjettet.

Maks 100 tegn. Valgfritt.

Dersom du ønsker at kopi av vedtaksbrev skal sendes til noen andre, oppgi e-postadresse her:

anita.ulstad@steinkjer.kommune.no
Torill.audrey.strugstad@steinkjer.kommune.no
jonas.sjomaeling@steinkjer.kommune.no
olav.bremnes@hnt.no

