



**Utviklingssenter for
sykehjem og hjemmetjenester**
Nordland

Årsrapport 2019

Utvikling gjennom kunnskap



Vestvågøy kommune
Stolt Lofoting



**Vefsn
kommune**
– Et steg foran

Innhold

Forord	3
Organisering	4
Ansatte	5
Ansatte tilknyttet utviklingssenteret.....	5
Målsetting	6
Visjon	6
Mål og satsningsområder	6
Nøkkeltall i Nordland.....	7
Hovedaktiviteter 2019.....	9
Nettverk for ledere i helse- og omsorgstjenesten i regi av Regionale kontor for kompetanseutvikling (RKK)	9
Pasientsikkerhet	11
Pasientsikkerhetsuka i Vefsn	14
Palliasjon og lindrende behandling	15
ABC-opplæring	16
Leve hele livet.....	17
USHT Nordland er representert i følgende fora.....	18
Tilbyr råd og veiledning i metoder og verktøy	18
Medvirker til og legger til rette for forskning.....	18
Oversikt aktiviteter i Nordland: 2019	19

Forord

Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester (USHT) er en nasjonal satsning og ett av virkemidlene for å realisere målene i Meld. St. 29 *Morgendagens omsorg 2020*, Meld. St. 26 *Fremtidens primærhelsetjeneste – nærhet og helhet*. Utviklingssenteret har som mål å være en ressurs for kommunene i fylket når det gjelder kompetanseheving, fagutvikling og forbedringsarbeid. Vestvågøy kommune er tildelt rolle som vertskommune for USHT i Nordland fylke med Vefsn kommune som satellitt. Denne løsningen gir oss økt nærhet til kommunene i Helgelandsregionen. Vertskommunen er ansvarlig for utviklingssenterets måloppnåelse, og handlingsplanen er forankret i vertskommunen.

USHT Nordland ønsker å være en utviklingsaktør kommunene i Nordland regner med. Dette innebærer at vi gjør oss kjent med de ulike kommunenes lokale behov. Gjennom god kontakt med flere av fylkets Regionale kontorer for kompetanse (RKK), har vi fått mulighet til god og nær kontakt med kommunene gjennom deltakelse i nettverk for ledere knyttet til omsorgssektoren.

Som i resten av landet forventes befolkningsaldringen med sine konsekvenser i Nordland å tilta fram mot 2040. I Nordland vil 24 % av befolkningen i 2040 være over 67 år sammenlignet med 17 % i landet for øvrig. Samtidig går antall personer i yrkesaktiv alder ned. I 2018 er 26 % av alle ansatte i Nordland sysselsatt innen helse- og omsorg. Den høye andelen eldre taler isolert sett for en sterk etterspørsel etter helsefaglig kompetanse fremover, og det er grunn til å tro at behovet for ansatte i denne sektoren vil øke. Det er behov for ulike nivåer av kompetanser, og ansatte i helse- og omsorgsfagene består av mange yrker med varierende krav til formalkompetanse. I Nordlands-kommunene varierer sykepleierdekningen fra 26 til 50 %, og det er i 2018 ca. 600 stillinger for sykepleiere i Nordland ubesatt, hvorav 125 stillinger for spesialsykepleiere. Det er i denne sektoren det ansettes flest ansatte med yrkesfaglig bakgrunn i tillegg til at det tradisjonelt sett ansettes en stor andel personer uten formell kompetanse.

Forventningen om at stadig mer komplekse utfordringer skal ytes i kommunene, setter helse- og omsorgstjenestene på prøve. Å øke både generell og spesiell helsefaglig kompetanse gjennom rekruttering og kompetanseheving er viktig for kommunehelse-tjenesten. De store utfordringene knyttet til rekruttering, gjør at det er viktig å jobbe smartere i tillegg til å sørge for at riktig person utfører sitt arbeid på riktig sted. Det er derfor også viktig å satse på kompetanseheving knyttet til nye arbeids- og samarbeidsmetoder, nye løsninger og kunnskap om tekniske hjelpemidler som er nødvendig for å arbeide smartere og for å bruke ressursene bedre. Sammen med trang økonomi byr dette på en rekke utfordringer. Fagutvikling, utprøving av nye metoder og samarbeidsformer krever at ansatte har tid til å møtes og i fellesskap planlegge og evaluere måten de jobber på. I USHT Nordland tror vi at kvalitet og kompetanse er en forutsetning for å lykkes med dette arbeidet, og dette danner grunnlaget for vårt tilbud til Nordlandskommunene.

Nordland fylke er Norges mest langstrakte fylke, og strekker seg over 800 km fra Andøy i nord til Bindal i sør. Saltfjellet danner et naturlig skille mellom nord og sør. Her finner du Norges nasjonalfjell Stetinden, verdens sterkeste malstrøm Saltstraumen og Norges største øy, Hinnøya. Lofoten er på 3. plass blant verdens best bevarte øygrupper og best forvaltede destinasjoner. Midt i dette øyriket finner du Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester lokalisert. Fylket kan deles i sju regioner og består av til sammen 44 små og mellomstore kommuner, hvorav to er samiske språkforvaltningskommuner: Tysfjord og Hattfjelldal

Tone Krüger

Tone Krüger, Enhetsleder USHT Nordland

Organisering

USHT Nordland er etablert med Vestvågøy som vertskommune. I tillegg er det etablert en satellitt i Vefsn kommune for å oppnå nærhet til kommunene i Helgelandsområdet. Utviklingssentret er dels finansiert av Helsedirektoratet og dels av vertskommunen Vestvågøy i tillegg til ulike tilskuddsmidler fra Fylkesmannen. I Vestvågøy er utviklingssenteret administrativt forankret som enhet under kommunalsjef for omsorg, og enhetsleder deltar i kommunalsjefens ledergruppe.

Utviklingssenteret er i Vestvågøy samlokalisert med *Fagutviklingsavdelingen* i Åpen omsorg. Dette gir oss mulighet til å tilrettelegge for praksisnære aktiviteter og forskning som kan bidra til å bedre helse- og omsorgstjenestene. I Vefsn er utviklingssenterets avdeling organisert under tjenesteområdet Omsorg, og avdelingsleder er en del av lederteamet i Omsorgsdistrikt nord. Utviklingssenteret i Nordland har til og med 2019 44 kommuner i sitt nedslagsfelt, som omfatter tre samiske språkområder; nordsamisk, lulesamisk og sørsamisk. Det er to samiske språkforvaltningskommuner i Nordland; Tysfjord og Hattfjelldal.

Utviklingssenteret har et administrativt råd som består av kommunalsjefer fra verts- og satellittkommune og utviklingssenterets leder. Det er gjennomført ett møte i 2019.

Utviklingssenteret har et fag- og samarbeidsråd med representanter fra:

- ❖ Administrativt ansvarlig, Vestvågøy kommune
- ❖ Administrativt ansvarlig, Vefsn kommune
- ❖ Fylkesmannen i Nordland
- ❖ Senter for omsorgsforskning nord – UiT Norges arktiske universitet
- ❖ KS nord
- ❖ Helseforetak
- ❖ Nord universitet
- ❖ Fagskolen i Nordland
- ❖ Pasient- og brukerombudet i Nordland
- ❖ Norsk sykepleierforbund
- ❖ Kommuneoverlege

Rådet bidrar med råd og støtte knyttet til utviklingssenterets samfunnsoppdrag. Det er gjennomført to møter i fag- og samarbeidsrådet i april og november, 2019.

Senter for omsorgsforskning nord – UiT Norges arktiske universitet har særskilte oppfølgingsoppgaver knyttet til utviklingssentrene i Nord-Norge. Blant annet å arrangere nettverkssamling for de fire utviklingssentrene i vår region. Det er gjennomført en nettverkssamling høsten 2019.

USHT Nordland har i 2019 tre faste stillinger.

Ansatte

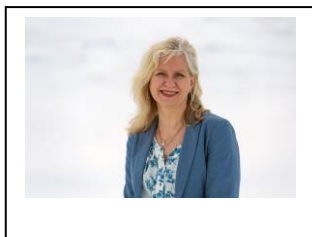


Tone Krüger

RN, MSc

Enhetsleder

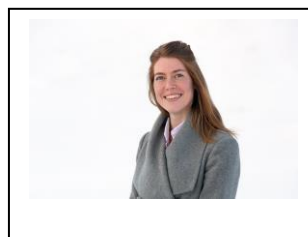
Foto Tommy Andreassen | PhotoView



Eva-Alice Slettevoll

RN, MSc

Avdelingsleder Vefsn



Marion Knutsen

BNS, B ledelse, innovasjon, marked

Avdelingsleder Vestvågøy

Ansatte tilknyttet utviklingssenteret

Solrun Holm

RN, MSc, PhD

FoU-leder Vestvågøy kommune

Ragnhild Holdahl

BSN

Fagutviklingssykepleier diabetes

Lone Skjerpeng

BSN

Fagutviklingssykepleier kreft og lindrende behandling

Ann-Kristin Brimi

BSN

Fagutviklingssykepleier slag og rehabilitering

Marte H. Klevstad

BSN

Fagutviklingssykepleier psykisk helse og rus



Fra venstre: Tone, Eva-Alice, Ragnhild, Solrun og Marion. Mildrid Sjøbstad-Hendbukt som er leder Omsorgsdistrikt nord, Vefsn kommune samt Ann-Kristin og Lone.

Foto Tommy Andreassen | PhotoView

Målsetting

Visjon

Utvikling gjennom kunnskap

Mål og satsningsområder

Utviklingssentrene bidrar til å styrke kvaliteten i helse- og omsorgstjenestene gjennom fag- og kompetanseutvikling og spredning av ny kunnskap, nye løsninger og nasjonale føringer. Utviklingssentrene skal bidra til at tjenestene fornyer og forbedrer seg

Delmål

- ❖ Pådriver for fag- og kompetanseutvikling knyttet til nasjonale satsningsområder
- ❖ Spredning av ny kunnskap, nye løsninger og nasjonale føringer
- ❖ Gi råd og veiledning i metoder og verktøy i fagutviklings-, forbedrings- og implementeringsarbeid

Nasjonale satsningsområder for utviklingssentrene i 2019

- ❖ Demensplan 2020
- ❖ Kvalitet i tjenester til personer med utviklingshemming
- ❖ Kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet, herunder oppfølging av pasientsikkerhetsprogrammet
- ❖ Kvalitetsreformen Leve hele livet

Viktige satsningsområder for USHT Nordland

- ❖ Pasientsikkerhet og forbedringsarbeid med fokus på sykepleiefaglig ledelse
- ❖ Kompetansehevende tiltak og spredning av ny kunnskap
- ❖ Leve hele livet, innovasjon og nye løsninger

Målgruppe

Målgruppene til de enkelte utviklingssentrene er ledere og andre ansatte i de kommunale helse- og omsorgstjenestene i fylkets kommuner

Nøkkeltall i Nordland

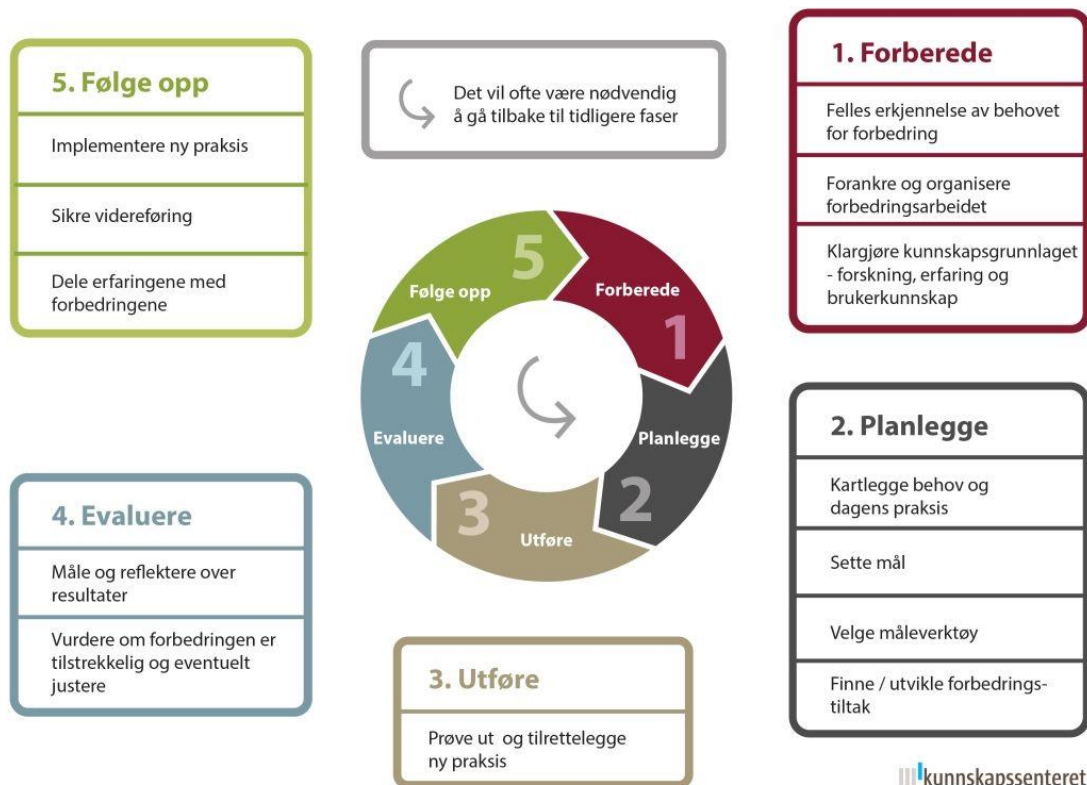
Region	Kommune	Folketall
Lofoten	Vågan *	9 611
	Vestvågøy *	11 397
	Flakstad *	1 301
	Moskenes *	1 068
	Værøy *	746
	Røst *	517
Vesterålen	Hadsel *	8 042
	Sortland *	10 401
	Bø *	2 623
	Øksnes *	4 541
	Andøy *	4 902
	Lødingen *	2 102
Ofoten	Tjeldsund	1 259
	Evenes	1 387
	Narvik	18 638
	Ballangen	2 522
	Divtasvuona souhkan Tysfjord	1 953
Salten	Hamarøy	1 801
	Steigen *	2 534
	Sørfold *	1 979
	Fauske *	9 775
	Saltødal *	4 691
	Bodø	51 558
	Beiarn *	1 029
	Meløy *	6 346
	Gildeskål *	1 998
	Rødøy	1 249
Helgeland	Rana	26 230
Indre	Vefsn *	13 448
	Hemnes *	4 503
	Aarborten tjielte Hattfjelldal *	1 411
	Grane *	1 463
Helgeland	Træna *	454
Ytre	Lurøy *	1 920
	Nesna *	1 805
	Dønna	1 403
	Leirfjord *	2 307
	Herøy *	1 790
	Alstahaug *	7 450
Helgeland	Vega *	1 221
Sør	Vevelstad *	506
	Brønnøy *	7 948
	Sømna *	2 020
	Bindal *	1 486
Nordland	* RKK-tilhørighet	243 335



USHT Nordland har en lokal [nettside](#). Her finner du link til utviklingssenter.no der vi publiserer prosjekter og aktiviteter sammen med alle landets utviklingssentre.

Vi har en [facebookside](#) og aktivitet på instagram: #ushtnordland

Vi sender ut nyhetsbrev hver andre måned til ledere i kommunal helse- og omsorgstjeneste og andre som har interesse av informasjon fra oss; RKKene, enkelte ansatte i Nord universitet og Sof nord for å nevne noen. [Meld deg på vårt nyhetsbrev her](#)



Modell for kvalitetsforbedring fra Kunnskapssenteret ligger til grunn for store deler av vårt arbeid
Markering av *Hva er viktig for deg*-dagen 6. juni

Hovedaktiviteter 2019

Nettverk for ledere i helse- og omsorgstjenesten i regi av Regionale kontor for kompetanseutvikling (RKK)

RKK er et Nordlandsfenomen¹ som har eksistert i mer enn 25 år. RKK bidrar gjennom sine ledernettsverk til systematisk utviklingsarbeid i sine eierkommuner. Siden høsten 2018 har USHT formalisert samarbeid med RKK.

I 2018 ble det inngått samarbeidsavtale med RKK Salten og Studiesenteret RKK Vefsn, og utviklingssenteret deltar i deres nettverk for ledere i pleie- og omsorgssektoren.

Fagnettverk omsorg drives av RKK Salten har som mål å koordinere og drive gode prosesser og legge opp til profesjonelle læringsfellesskap. Nettverket inkluderer sju kommuner som møtes to ganger årlig.

- USHT deltok på en samling

Fagnettverk omsorg drives av Studiesenteret RKK Vefsn, og har som mål å øke kunnskap for ledere knyttet til fokusområdene kvalitet, brukermedvirkning og pasientsikkerhet. Nettverket inkluderer fire kommuner.

- USHT deltok på fire samlinger

I 2019 har det vært gjennomført to samarbeidsmøter mellom de tre RKKene på Helgeland og utviklingssenteret, og det er inngått samarbeidsavtale mellom USHT og Studiesenteret RKK Ytre Helgeland. Det arbeides også for å få på plass et formalisert samarbeid med RKK Lofoten.

I Lofotkommunene har RKK Lofoten søkt om, og fått tildelt midler til oppstart av et nettverk for ledere i helse- og omsorg. USHT er samarbeidspartner i dette prosjektet. Det nye nettverket forventer oppstart i løpet av høsten 2020.

¹ I fylkets sju regioner har tilhørende kommuner gått sammen om å finansiere hvert sitt interkommunale RKK. Det er til sammen seks RKK i Nordland som bistår sine eierkommuner når det gjelder utviklings- og kompetansehevende arbeid på ulike måter og gjennom ulike mål. Det er flere kommuner i Nordland som ikke er tilsluttet et RKK.

Kari Sunnevåg fra USHT Hordaland innleder på samling 1 i læringsnettverk Ledelse av pasientsikkerhet, som arrangeres i samarbeid med Studieverkstedet RKK Vefsn for Grane, Hemnes, Hattfjelldal og Vefsn kommuner i Mosjøen



Ledelse av pasientsikkerhet handler om å sette kvalitet og ledelse på dagsorden. Det handler om å gå foran som et godt eksempel, lytte til medarbeidere og etablere en kultur for åpenhet og lærende organisasjoner

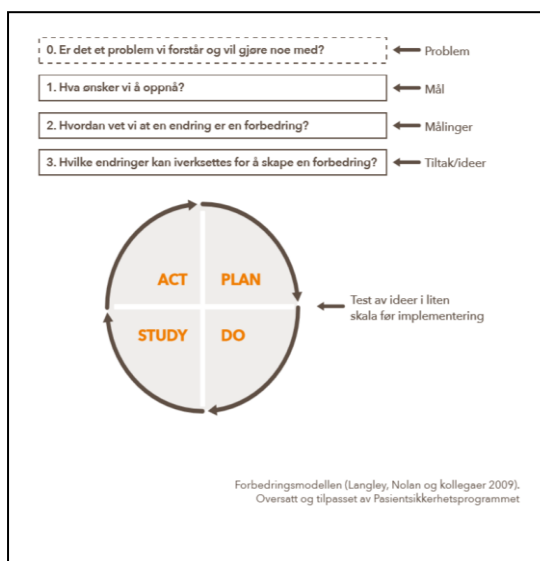
Tiltakene i innsatsområdet Ledelse av pasientsikkerhet:

- ❖ Tavlemøter
- ❖ Pasientsikkerhetsvisitt
- ❖ I pasientens fotspor



Pasientsikkerhet

Læringsnettverk som metode i kvalitetsforbedringsarbeid



Læringsnettverk som metode er inspirert av International Health Institute's arbeid med pasientsikkerhet og metode for forbedringsarbeid. Erfaring viser at endring av praksis er krevende og tar tid. For å lykkes, er det anbefalt at avdelingene som skal innføre tiltakene knytter seg til personer med kunnskap om forbedringsarbeid. USHT Nordland benytter forbedringsmodellen i arbeidet med læringsnettverk. Modellen er en enkel og anerkjent metode for planlegging og gjennomføring av systematisk forbedringsarbeid, og fungerer som rammeverk for testing og innføring av tiltakene som er relevant i et valgt innsatsområde fra **I trygge hender 24/7**.

Forbedringsarbeid er et underliggende krav i henhold til Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og sosialtjenesten, (2017).

Læringsnettverk følger en tidslinje over en ni måneders periode, og består av tre samlinger der tverrfaglige forbedringsteam deltar. I samlingene får forbedringsteamene fagkunnskap og mulighet til å dele erfaringer. I løpet av tiden læringsnettverket pågår, får teamene praktisk kompetanse i forbedrings- og implementeringsarbeid som de gjennomfører på egen arbeidsplass. Gjentatte målinger underveis dokumenterer prosessen, og teamene øker sjansen for å lykkes med å iverksette kliniske forbedringstiltak i praksis.



- ❖ I første samling introduseres det valgte innsatsområdet med sine tiltak, og forbedringsteamene får kunnskap om forbedringsarbeid samt mulighet til å definere egne målsettinger og fremdriftsplaner.
- ❖ I andre samling blir det mer faglig påfyll, og forbedringsteamene deler og reflekterer over erfaringene de har gjort knyttet til eget forbedringsarbeid
- ❖ I tredje og siste samling blir forbedringsteamenes ledere invitert. Det er fokus på Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring, med ledelse, resultater og plan for videre implementering og spredning av arbeidet i egen organisasjon.

Mellom samlingene, mens forbedringsteamet driver småskala testing og implementering av tiltakene på egen arbeidsplass, gir utviklingssenteret oppfølging og veiledning mellom via telefonkonferanser. Dette gjøres også i etterkant av endt læringsnettverk.

Læringsnettverk Tidlig oppdagelse av forverret tilstand i Salten åpner med to kursdager i proACT.

Fra venstre: Instruktører fra Nordlandssykehuset HF, Bodø og Sølvsuper helse- og velferdssenter i Bodø: Siw Merete Nordvik, Anne Hansen, Ellis-Merete Skagstad, Francis Odeh, Christin Andersen og Marita Edvinsen

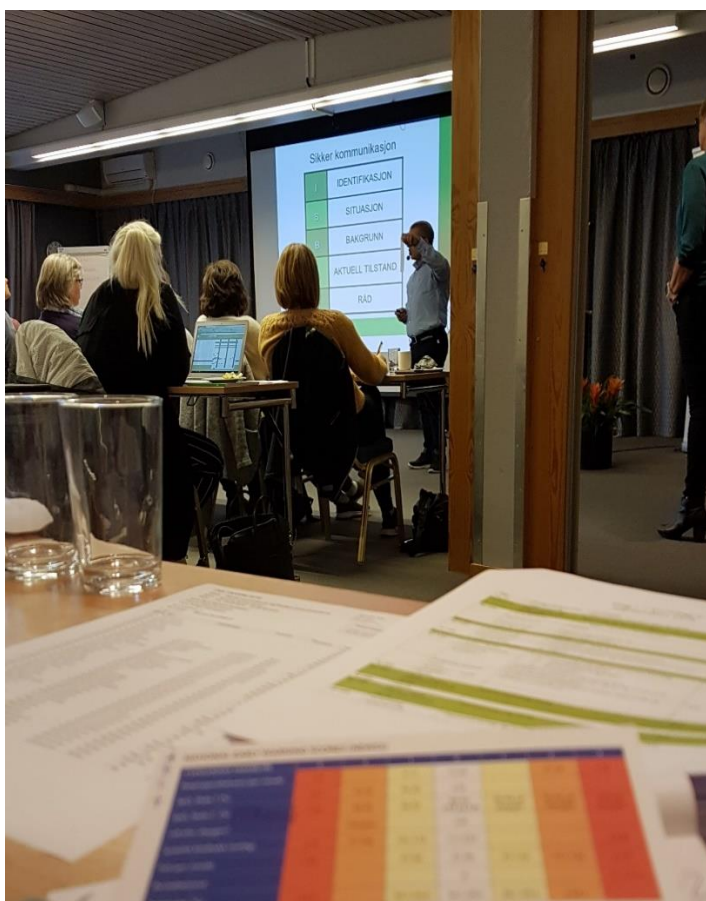


Francis Odeh, overlege ved Sølvsuper helse- og velferdssenter i Bodø underviser om ISBAR sikker kommunikasjon

Francis er Dr. med, spesialist i neurologi, overlege neurologisk avdeling NLSH, første-amanuensis ved UiT – Norges arktiske universitet

proACT

Øke kvalitet i kommunale helse- og omsorgstjenester gjennom å heve kompetanse i bruk av verktøyene ABCDE, NEWS2 og ISBAR – sikker muntlig kommunikasjon gjennom teoretisk og praktisk opplæring.



Kortere liggetid på sykehus, hyppigere overganger mellom ulike behandlingsnivå og endret pasientflyt har ført til oppgaveglidning og behov for økt kompetanse i kommunal helse- og omsorgstjeneste. Sykere pasienter, flere eldre og flere med sammensatte lidelser stiller store krav til helsepersonellens kompetanse, uavhengig av hvor i behandlingskjeden pasienten er. Slike overganger innad i virksomheter og mellom tjenestenivå er forbundet med risiko og utgjør en utfordring for pasientsikkerheten

Tidlig oppdagelse av forverret tilstand

Det er avgjørende å kunne identifisere tegn til endringer/ forverring på et tidlig tidspunkt for å begrense utvikling av akutt kritisk sykdom. Tidlig oppdagelse av en klinisk forverret tilstand, etterfulgt av rask og effektiv handling, kan redusere forekomsten av uønskede hendelser, sykdomsforverring og hjertestans. Tiltakspakken er kunnskapsbasert og bygger på empiriske studier som viser nytteeffekt. Tiltakene i tiltakspakken er tilpasset sykehjem og hjemmetjenester spesielt og er:

1. Etabler tverrfaglig undervisning og simulering
2. Bruk validert verktøy for observasjon, scoring og respons
3. Gjennomfør sikker muntlig kommunikasjon
4. Tilkall kvalifisert hjelp ved forverret tilstand
5. Involver pasienter og pårørende

Som underlag for arbeidet med implementering av tiltakene, arrangeres det to kursdager i proACT i forkant av læringsnettverket. ProACT er et kurs satt sammen for å øve helsepersonells kliniske blikk ved å gi opplæring knyttet til observasjon av vitale kroppsfunksjoner gjennom bruk av ABCDE, bruk av scoringsverktøyet NEWS2 og kommunikasjonsverktøyet ISBAR. Disse verktøyene brukt systematisk, kan bidra til økt kompetanse hos helsepersonell når det gjelder monitorering, tolkning og kommunikasjon rundt pasienter på en måte som bidrar til tidlig oppdagelse av forverret tilstand.

Læringsnettverket gjennomføres i samarbeid med Saltdal kommune og RKK Salten. Seks kommuner med 10 forbedringsteam er i gang. ProACT kursdagene endte med at 14 instruktører i Salten har fått opplæring. Kursdagene er godkjent tellende som 16 timer i legers videreutdanning og spesialisering innen allmennmedisin og samfunnsmedisin.

Ledelse av pasientsikkerhet

Helsetjenesten består av mange enheter som er avhengige av god koordinering og samarbeid. Mangel på dette øker risikoen for svikt i gjennomføring av behandling. Ledelse spiller en viktig rolle. Denne tiltakspakken handler om å sette kvalitet og ledelse på dagsorden. Pasienter og brukere må involveres, og beslutninger skal treffes basert på kunnskap, ikke antakelser. Det handler om å gå foran som et godt eksempel, lytte til ansatte og etablere en kultur for åpenhet og læring. Tiltakene i innsatsområdet består av praktiske ledelsesverktøy tilpasset kommunehelsetjenesten, og er:

1. Tavlemøter
2. Pasientsikkerhetsvisitt
2. I pasientens fotspor

Læringsnettverket gjennomføres på Helgeland i samarbeid med Studiesenteret RKK Vefsn og i Vesterålen i regi av USHT Nordland. Til sammen 63 personer deltar.

I TRYGGE HENDER 24/7
Nasjonal pasientsikkerhetskampanje

Konseptet I trygge hender 24/7 er resultatet av Pasientsikkerhetskampanjen som pågikk mellom 2011 og 2018

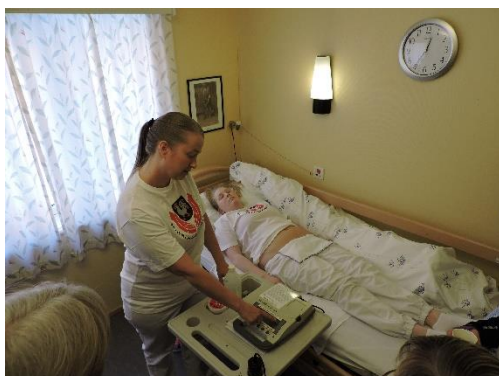
Pasientsikkerhetsuka i Vefsn

USHT avd. Vefsn deltar i planlegging og gjennomføring av Pasientsikkerhetsuka, som arrangeres årlig av Vefsn kommune i Mosjøen. Målet er å redusere uønsket variasjon i kvaliteten på pleie- og omsorgstjenesten gjennom kompetansehevende tiltak i form av temakurs, foredrag og undervisning i praktiske prosedyrer. Over en periode på fire dager gjennomføres et allsidig program med aktiviteter som gir ansatte i helse- og omsorgstjenestene praktisk trening i en mengde prosedyrer med refleksjon over tema.



PASIENTSIKKERHETSUKA 1 – 4 april 2019, HELSE- OG OMSORGSTJENESTEN I VEFSN KOMMUNE

MANDAG 1.4.		TIRSDAG 2.4.		ONSDAG 3.4.		TORSDAG 4.4.	
10.00 – 14.00 DEMO «HÅNDHYGIENE» Stortorget, Vefsn sykehus	09.30-10.30 PLOSIFESTRERING v/ Kirsti Ørnvik og Ellen Øglinghaug Møterom Røntgen, Rådhuset	10.00 – 14.00 DEMO «HÅNDHYGIENE» Stortorget, Vefsn sykehus	10.00 – 14.00 «MOBILT VAKTROM» DEMO v/ Mojeen vid, skole Stortorget, Vefsn sykehus	10.00 – 14.00 DEMO «HÅNDHYGIENE» DEMO v/ Mojeen vid, skole Stortorget, Vefsn sykehus	10.00 – 14.00 DEMO «HÅNDHYGIENE» DEMO v/ Mojeen vid, skole Stortorget, Vefsn sykehus	10.00 – 14.00 DEMO «HÅNDHYGIENE» DEMO v/ Mojeen vid, skole Stortorget, Vefsn sykehus	10.00 – 14.00 DEMO «HÅNDHYGIENE» DEMO v/ Mojeen vid, skole Stortorget, Vefsn sykehus
09.00-09.30 INFUSIONSPUMPE ERNERING v/ Anne-Lise Laumann, sykepleier (Alle) MH	09.00-09.30 LEGEHJELP VEFNEN I VANGSLEIER v/ Anita Jensen, anestesi/sykepleier Hjelpeleidehuset Mojeen (S) MH	09.00-09.30 FOREBYGGING AV INFLUENZA OG VAKSINE v/ Steffen A. Stenrood, Medisinsk biologi og sykepleier Hjelpeleidehuset Mojeen (Alle) MH	09.00-09.30 EPILEPSI v/ Aloys De Windt Neurolog Hjelpeleidehuset Mojeen (Alle) MH	09.00-09.30 BARN SOM PÅREDEDE – ny forskrift og rutine v/ Linn Tore Dewar, miljøterapeut oppfølgingsteam (Alle) MH	09.00-09.30 GJENNOMGANG AV RUTINE FOR «BETRYNGINGSAMTALER» v/ Hanna Grøstad Nyland, avd.leder Sola (Alle) MH	09.00-09.30 GJENNOMGANG AV RUTINE FOR «BETRYNGINGSAMTALER» v/ Hanna Grøstad Nyland, avd.leder Sola (Alle) MH	09.00-09.30 GJENNOMGANG AV RUTINE FOR «BETRYNGINGSAMTALER» v/ Hanna Grøstad Nyland, avd.leder Sola (Alle) MH
09.40-10.10 EKG v/ Merete Langford, sykepleier (S/V) MH	09.40-10.10 EKG v/ Merete Langford, sykepleier (S/V) MH	09.40-10.10 EKG v/ Merete Langford, sykepleier (S/V) MH	09.40-10.10 EKG v/ Merete Langford, sykepleier (S/V) MH	09.40-10.10 EKG v/ Merete Langford, sykepleier (S/V) MH	09.40-10.10 EKG v/ Merete Langford, sykepleier (S/V) MH	09.40-10.10 EKG v/ Merete Langford, sykepleier (S/V) MH	09.40-10.10 EKG v/ Merete Langford, sykepleier (S/V) MH
10.20-10.50 SMERTEPUMPE-DEMO v/ Elisabeth Trøn, sykepleier (S/V) MH	10.20-10.50 SMERTEPUMPE-DEMO v/ Elisabeth Trøn, sykepleier (S/V) MH	10.20-10.50 SMERTEPUMPE-DEMO v/ Elisabeth Trøn, sykepleier (S/V) MH	10.20-10.50 SMERTEPUMPE-DEMO v/ Elisabeth Trøn, sykepleier (S/V) MH	10.20-10.50 SMERTEPUMPE-DEMO v/ Elisabeth Trøn, sykepleier (S/V) MH	10.20-10.50 SMERTEPUMPE-DEMO v/ Elisabeth Trøn, sykepleier (S/V) MH	10.20-10.50 SMERTEPUMPE-DEMO v/ Elisabeth Trøn, sykepleier (S/V) MH	10.20-10.50 SMERTEPUMPE-DEMO v/ Elisabeth Trøn, sykepleier (S/V) MH
11.00-11.30 BLUESCANNER v/ Anne Lise Laumann, sykepleier (Alle) MH	11.00-11.30 BLUESCANNER v/ Anne Lise Laumann, sykepleier (Alle) MH	11.00-11.30 BLUESCANNER v/ Anne Lise Laumann, sykepleier (Alle) MH	11.00-11.30 BLUESCANNER v/ Anne Lise Laumann, sykepleier (Alle) MH	11.00-11.30 BLUESCANNER v/ Anne Lise Laumann, sykepleier (Alle) MH	11.00-11.30 BLUESCANNER v/ Anne Lise Laumann, sykepleier (Alle) MH	11.00-11.30 BLUESCANNER v/ Anne Lise Laumann, sykepleier (Alle) MH	11.00-11.30 BLUESCANNER v/ Anne Lise Laumann, sykepleier (Alle) MH
12.00-13.00 TOLKING AV EKG v/ Vegar Virje, Intensivsykepleier Hjelpeleidehuset (S) MH	12.00-13.00 TOLKING AV EKG v/ Vegar Virje, Intensivsykepleier Hjelpeleidehuset (S) MH	12.00-13.00 TOLKING AV EKG v/ Vegar Virje, Intensivsykepleier Hjelpeleidehuset (S) MH	12.00-13.00 TOLKING AV EKG v/ Vegar Virje, Intensivsykepleier Hjelpeleidehuset (S) MH	12.00-13.00 TOLKING AV EKG v/ Vegar Virje, Intensivsykepleier Hjelpeleidehuset (S) MH	12.00-13.00 TOLKING AV EKG v/ Vegar Virje, Intensivsykepleier Hjelpeleidehuset (S) MH	12.00-13.00 TOLKING AV EKG v/ Vegar Virje, Intensivsykepleier Hjelpeleidehuset (S) MH	12.00-13.00 TOLKING AV EKG v/ Vegar Virje, Intensivsykepleier Hjelpeleidehuset (S) MH
13.10-14.10 GJENNOMGANG AV MEDIKAMENT I AKUTTSKJEN v/ Hege Harboe-Sjåvik, kommunisertelege (S) MH	13.10-14.10 GJENNOMGANG AV MEDIKAMENT I AKUTTSKJEN v/ Hege Harboe-Sjåvik, kommunisertelege (S) MH	13.10-14.10 GJENNOMGANG AV MEDIKAMENT I AKUTTSKJEN v/ Hege Harboe-Sjåvik, kommunisertelege (S) MH	13.10-14.10 GJENNOMGANG AV MEDIKAMENT I AKUTTSKJEN v/ Hege Harboe-Sjåvik, kommunisertelege (S) MH	13.10-14.10 GJENNOMGANG AV MEDIKAMENT I AKUTTSKJEN v/ Hege Harboe-Sjåvik, kommunisertelege (S) MH	13.10-14.10 GJENNOMGANG AV MEDIKAMENT I AKUTTSKJEN v/ Hege Harboe-Sjåvik, kommunisertelege (S) MH	13.10-14.10 GJENNOMGANG AV MEDIKAMENT I AKUTTSKJEN v/ Hege Harboe-Sjåvik, kommunisertelege (S) MH	13.10-14.10 GJENNOMGANG AV MEDIKAMENT I AKUTTSKJEN v/ Hege Harboe-Sjåvik, kommunisertelege (S) MH
14.30-15.00 Blanding av antibiotika og oppfølging til pumpen v/ Else Brooks Brendsen, sykepleier (S) MH	14.30-15.00 Blanding av antibiotika og oppfølging til pumpen v/ Else Brooks Brendsen, sykepleier (S) MH	14.30-15.00 Blanding av antibiotika og oppfølging til pumpen v/ Else Brooks Brendsen, sykepleier (S) MH	14.30-15.00 Blanding av antibiotika og oppfølging til pumpen v/ Else Brooks Brendsen, sykepleier (S) MH	14.30-15.00 Blanding av antibiotika og oppfølging til pumpen v/ Else Brooks Brendsen, sykepleier (S) MH	14.30-15.00 Blanding av antibiotika og oppfølging til pumpen v/ Else Brooks Brendsen, sykepleier (S) MH	14.30-15.00 Blanding av antibiotika og oppfølging til pumpen v/ Else Brooks Brendsen, sykepleier (S) MH	14.30-15.00 Blanding av antibiotika og oppfølging til pumpen v/ Else Brooks Brendsen, sykepleier (S) MH
15.30-15.40 FOREBYGGING AV INFLUENZA OG VAKSINE v/ Steffen A. Stenrood, Medisinsk biologi og sykepleier Hjelpeleidehuset Mojeen	15.30-15.40 FOREBYGGING AV INFLUENZA OG VAKSINE v/ Steffen A. Stenrood, Medisinsk biologi og sykepleier Hjelpeleidehuset Mojeen	15.30-15.40 FOREBYGGING AV INFLUENZA OG VAKSINE v/ Steffen A. Stenrood, Medisinsk biologi og sykepleier Hjelpeleidehuset Mojeen	15.30-15.40 FOREBYGGING AV INFLUENZA OG VAKSINE v/ Steffen A. Stenrood, Medisinsk biologi og sykepleier Hjelpeleidehuset Mojeen	15.30-15.40 FOREBYGGING AV INFLUENZA OG VAKSINE v/ Steffen A. Stenrood, Medisinsk biologi og sykepleier Hjelpeleidehuset Mojeen	15.30-15.40 FOREBYGGING AV INFLUENZA OG VAKSINE v/ Steffen A. Stenrood, Medisinsk biologi og sykepleier Hjelpeleidehuset Mojeen	15.30-15.40 FOREBYGGING AV INFLUENZA OG VAKSINE v/ Steffen A. Stenrood, Medisinsk biologi og sykepleier Hjelpeleidehuset Mojeen	15.30-15.40 FOREBYGGING AV INFLUENZA OG VAKSINE v/ Steffen A. Stenrood, Medisinsk biologi og sykepleier Hjelpeleidehuset Mojeen
18.00 – 20.00 KVELDERFESTTEKNOLOGI I ONKOROSTEREN v/ Hege Tønne og Tone Sommeret	18.00 – 20.00 KVELDERFESTTEKNOLOGI I ONKOROSTEREN v/ Hege Tønne og Tone Sommeret	18.00 – 20.00 KVELDERFESTTEKNOLOGI I ONKOROSTEREN v/ Hege Tønne og Tone Sommeret	18.00 – 20.00 KVELDERFESTTEKNOLOGI I ONKOROSTEREN v/ Hege Tønne og Tone Sommeret	18.00 – 20.00 KVELDERFESTTEKNOLOGI I ONKOROSTEREN v/ Hege Tønne og Tone Sommeret	18.00 – 20.00 KVELDERFESTTEKNOLOGI I ONKOROSTEREN v/ Hege Tønne og Tone Sommeret	18.00 – 20.00 KVELDERFESTTEKNOLOGI I ONKOROSTEREN v/ Hege Tønne og Tone Sommeret	18.00 – 20.00 KVELDERFESTTEKNOLOGI I ONKOROSTEREN v/ Hege Tønne og Tone Sommeret



Det øves på blærescanning

Palliasjon og lindrende behandling

Digital opplæringspakke i lindrende behandling og omsorg

Siden 2018 har USHT Nordland tilbudt kommuner å gjennomføre den digitale opplæringspakken som retter seg mot helsefagarbeidere og ansatte uten formell kompetanse. Det er i 2019 gitt opplæring til 19 mentorer spredt over fylket



Nasjonale faglige råd om lindrende behandling i livets slutfase

Nasjonale faglige råd blir gitt på områder med lite faglig uenighet, men der det likevel er behov for å gi nasjonale råd og praktiske eksempler relatert til pasienter og befolkning for å hindre uønsket variasjon og sikre god kvalitet i tjenestene, for å sikre riktige prioriteringer og for å løse samhandlingsutfordringer og sikre helhetlige pasientforløp².

USHT Nordland bidrar til å spre de nasjonale faglige råd om lindrende behandling i livets slutfase, og gjør dette på arenaer der det er naturlig. Som følge av Nordlands geografi, har vi også valgt å sprer de [nasjonale rådene knyttet til lindrende behandling i livets slutfase](#) for enkel og tilgjengelig tilgang i en egen e-læringsplattform. I læringsplattformen er det linket til rådene på Helsedirektoratets nettside der det ligger referanser og lenker til ressursider og annen nyttig informasjon.

Kompetansegivende tiltak innen lindrende behandling og omsorg har over lengre tid vært et stort satsningsområde i Norge. Det er fortsatt viktig å utvikle kompetanse innen fagfeltet i kommunale helse- og omsorgstjenester

Utviklingssenteret har samarbeid med ressurs- sykepleiere knyttet til Regional kompetansetjeneste for lindrende behandling (Lindring i nord)s nettverk

Digital opplæringspakke inneholder følgende tema

- ❖ lindrende behandling og omsorg. Profesjonalitet
- ❖ diagnoser, symptomer og symptomlindring
- ❖ Pårørende
- ❖ Lindrende behandling og omsorg til døende pasienter

² Nasjonale faglige råd om lindrende behandling i livets slutfase, Helsedirektoratet

ABC-opplæring fra Aldring og helse består av tre bærende elementer:

- ❖ Fagstoff tilgjengelig på nett, på papir og som lydfil
- ❖ ABC-gruppesamlinger med refleksjon og erfaringsdeling
- ❖ Fagseminarer

ABC-opplæring



USHT Nordland har underleverandøravtale med Aldring og helse for ABC-opplæring knyttet til

- ❖ Mitt livs abc, 2 permer
- ❖ Eldreomsorgens abc, 4 permer
- ❖ ABC Musikkbasert miljøbehandling, 1 perm

Mange kommuner over hele fylket er i gang med ulike permer, og det er arrangert interessante fagseminarer med ulike tema.

Velferdsteknologiens abc

KS har i samarbeid med SINTEF og Høgskolen i Sørøst-Norge utviklet en opplæringspakke for ansatte i de kommunale helse- og omsorgstjenestene. Målet er å gi ansatte en forståelse for hvilke utfordringer vi står overfor, hvorfor endring bør skje nå og hvilke roller ansatte har i de ulike fasene av endringsprosessen. Opplæringspakken består av fem emner som bygger på hverandre:

- ❖ Introduksjon til tjenesteinnovasjon og velferdsteknologi
- ❖ Fra brukerbehov til ny løsning
- ❖ Lovverk og etikk
- ❖ Utprøving og vurdering av bruk
- ❖ Overgang til drift



USHT tilbyr kommunene denne opplæringspakken i samarbeid med RKKene. Vi bidrar til at gruppene kommer i gang med opplæringspakken og oppfølging på en god måte, og gjennomfører to fagseminarer for kursdeltakerne underveis. I Salten gjennomfører vi Velferdsteknologiens abc for andre gang, og til sammen 102 deltakere er med.

Leve hele livet

Kvalitetsreformen Leve hele livet skal bidra til

- ❖ flere gode leveår der eldre beholder god helse lenger, opplever at de har god livskvalitet, og at de i større grad mestrer eget liv, samtidig som de får den helsehjelpen de trenger når de har behov for den
- ❖ Pårørende som ikke blir utslitt, og som kan ha en jevn innsats for sine nærmeste
- ❖ ansatte som opplever at de har et godt arbeidsmiljø, der de får brukt sin kompetanse og gjort en faglig god jobb

Leve hele livet har fem innsatsområder

Et aldersvennlig Norge
Aktivitet og fellesskap
Mat og måltider
Helsehjelp
Sammenheng i tjenestene



USHT Nordland er en del av det regionale støtteapparatet som sammen med KS nord, og ledet av Fylkesmannen i Nordland, skal være en ressurs og bidra til inspirasjon og veiledning av kommunene.

I 2019 er det gjennomført dialogmøter med alle kommunene i Nordland på åtte steder i fylket: Narvik, Sortland, Leknes, Bodø, Fauske, Sandnessjøen, Mosjøen og Brønnøysund.



Regionalt støtteapparat med utvidet ressursgruppe utenfor Statens hus i Bodø.

Fra venstre: Lill Hildonen, Ingvill Bang, Ingrid Roaldsen, Julie Tangen, Tone Krüger, Eva-Alice Slettevoll, Elin Bye, Marion Knutsen og Wigdis Korsvik

USHT Nordland er representert i følgende fora

- ❖ Regionalt nettverk for USHTene i nord arrangert av Senter for omsorgsforskning nord – UiT Norges arktiske universitet
- ❖ Medredaktør i tidsskriftet Fagnytt i nord
- ❖ Nasjonalt nettverk for USHTene arrangert av Helsedirektoratet
- ❖ Regionalt støtteapparat for gjennomføring av kvalitetsreformen Leve hele livet ledet av Fylkesmannen i Nordland
- ❖ Styringsgruppe i Bedre utnyttelse av omsorgstrappa knyttet til Demensplan 2020, Vestvågøy
- ❖ Ressursgruppe for utvikling av informasjonsmateriell om demens spesielt tilpasset lulesamisk befolkning, Aldring og helse
- ❖ BRAVo-prosjektet på Helgeland for ledere og andre som er involvert i velferdsteknologi
- ❖ Årsmøte i proACT
- ❖ Fagnettverk for ledere innen helse- og omsorg i tre av fylkets sju regioner

Tilbyr råd og veiledning i metoder og verktøy

- ❖ Forbedrings- og implementeringskunnskap
- ❖ ProACT-fakultet for kommunene i Nordland
- ❖ Opplæring og veiledning av mentorer i Digital opplæringspakke i lindrende behandling og omsorg ved livets slutt
- ❖ Velferdsteknologi knyttet til tjenesteinnovasjon, tjenstedesign, lovverk og etikk
- ❖ Igangsetting og gjennomføring av Demensvennlig samfunn
- ❖ Bruk av Extranet knyttet til målinger i pasientsikkerhetsarbeid
- ❖ Råd og veiledning til kommuner knyttet til søknad på tilskudd

Medvirker til og legger til rette for forskning

- ❖ Som medlem i styringsgruppe i Bedre utnyttelse av omsorgstrappa: Et forskningsprosjekt om tjenester til hjemmeboende pasienter med demens der Vestvågøy er en av 14 kommuner som deltar. Følgforskning gjøres av Aldring og helse.
- ❖ USHT søker på forskningsmidler fra Forskningsrådet til et forprosjekt som vil undersøke hvordan kommunene ivaretar kravet om likeverdige pleie- og omsorgstjenester til den samiske befolkningen i Nordland. Søknaden gjøres i samarbeid med Nordlandsforskning og Vårdobàiiki, Evenes.
- ❖ USHT samarbeider i søknad om forskningsmidler fra FORKOMMUNE, til tjenesteutvikling knyttet til forebyggende hjemmebesøk, likemannsarbeid og Workshop/dialogarena, med Studiesenter RKK Ytre Helgeland, Nordlandsforskning og åtte kommuner
- ❖ Samarbeid i søknad om forskningsmidler fra FINNUT til utvikling av en ny pedagogisk modell i fagskoleutdanningens emne Praksis/prosjekt ved å ta i bruk læringsnettverk for økt kompetanse i forbedringsarbeid og tjenesteinnovasjon
- ❖ Samarbeid i søknad om forskningsmidler fra FORKOMMUNE til innovasjonspraksis i nordnorske kommuner (Innosykehjem) i samarbeid med Nordlandsforskning, Studiesenter RKK Ytre Helgeland, Dønna og Bodø kommuner.
- ❖ Samarbeid i søknad om forskningsmidler fra FORKOMMUNE til forprosjekt klynge for fremtidens bo- og boligløsninger for eldre i samarbeid med Nordlandsforskning, Husbanken og fire Nordlandskommuner
- ❖ Søknad om midler fra Fylkesmannen i Troms og Finnmark til forskningsprosjektet Simulering av forhåndssamtale 2019 – 2021 i samarbeid med USHT Vest-Agder, USHT Troms og USHT Hordaland
- ❖ Samarbeid i søknad om forskningsmidler til RFFNord til Etisk refleksjon for helsefremmende arbeidsplass i samarbeid med Sof midt, USHT Trøndelag (Verdal) og fire kommuner fra henholdsvis Trøndelag og Nordland

³Oversikt aktiviteter i Nordland: 2019

x deltar/har deltatt

(x) har fått tilbud om deltakelse

Kommune	Læringsnettverk ⁴					Spredning					Forskn
	RLB	TOF T	LAP	FUE	Fritt valg	Abc A&H	Lindr	Velf abc			
Alstahaug	x						(x)	(x)			x
Andøy	x		x			x	(x)	(x)			
Ballangen	x						x				
Beiarn	x	x					(x)	x			
Bindal	x						(x)	x			
Bodø	x	(x)				x	(x)	x			
Brønnøy	(x)						x	x			x
Bø	(x)		x			x	(x)	(x)			
Dønna		x					x				x
Evenes	x						x				x
Fauske	x	(x)				x	(x)	x			
Flakstad	x		(x)					x			
Gildeskål	x	x				x	(x)	x			
Grane	x		x			x	x	x			
Hadsel	x		x			x	(x)	x			
Hamarøy	x	(x)					x				
Aarborten – Hattfjelldal	x		x			x	x	x			(x)
Hemnes	x		x			x	x	x			
Herøy	x						(x)	(x)			
Leirfjord	x						(x)	(x)			
Lurøy	x						x	(x)			
Lødingen	(x)		(x)			x	x	(x)			
Meløy	(x)						(x)	x			x
Moskenes	x		(x)					x			
Narvik	x						x				
Nesna	x						(x)	(x)			
Rana	x							x			x
Rødøy	x	(x)				(x)					
Røst	x	(x)						(x)			
Saltdal	x	x					(x)	x			
Sortland	x		(x)			x	(x)	(x)			
Steigen	x	x					(x)	x			
Sømna	x						x	x			
Sørfold		x					(x)	x			
Tjeldsund	(x)						(x)	(x)			
Træna	x						(x)	(x)			
Divtasvoudna – Tysfjord	(x)						(x)				(x)
Vefsn	x		x			x	x	x			x
Vega							(x)	x			
Vestvågøy	x		(x)	x		x	x	x			x
Vevelstad	x						(x)	x			
Værøy	x	(x)						x			
Vågan	x		(x)					x			
Øksnes			(x)			x	(x)	(x)			

³ SSB

⁴ RLB: Riktig legemiddelbruk, TOFV: Tidlig oppdagelse av forverret tilstand, LAP: Ledelse av pasientsikkerhet, FUE: Forebygging av underernæring, Valg: valgfri tiltakspakke



**Utviklingscenter for
sykehjem og hjemmetjenester**
Nordland

Vestvågøy kommune
Boks 203
8376 Leknes
usth@vestvagoy.kommune.no

Besøksadresse:
Storgata 105, Leknes
Nyrudveien 10, Mosjøen