

Velkommen til session B3: Løsninger på tværs

Den tværfaglige plan

Projektleder Mette Vinther Poulsen, KL
EPJ-Observatoriet, Nyborg
den 11. – 12. oktober 2007

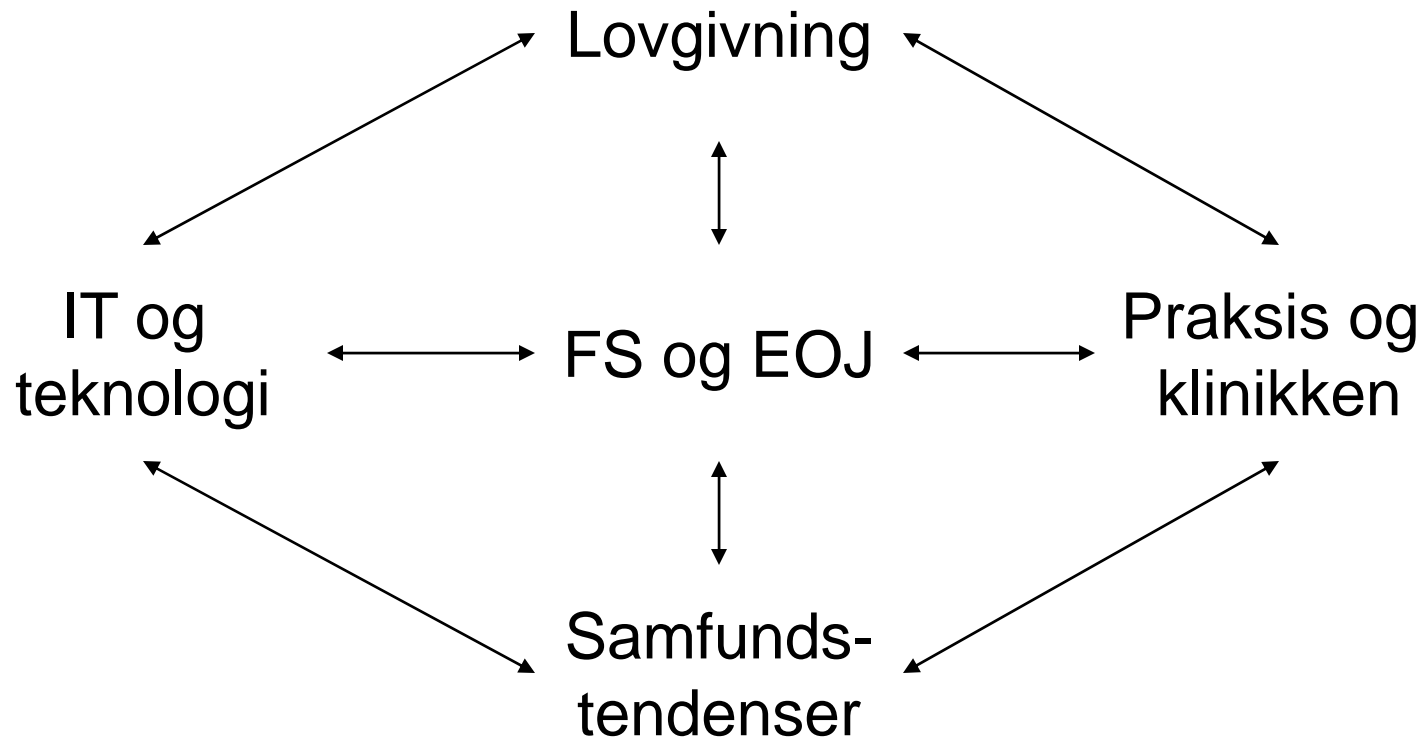
Sammenhæng og helhed i indsatsen



- Fælles sprog I (1998)
- Fælles sprog II (2003)
- Den tværfaglige plan (2007-2009)

- It-understøttet i Elektroniske omsorgs journaler (EOJ-systemer)
- Kommunale indsats på baggrund af serviceloven og sundhedsloven

Flerårig, trinvis og praksisnær udviklingsproces...





Projektet

- Et naturligt næste skridt i udviklingen af Fælles sprog og EOJ-systemerne
- Aktualiseret af opgave- og strukturreformen, hvor kommunerne har fået nye sundhedsopgaver
- Sammenhæng og helhed
- Fokus på effekt i form af systematisk opstilling af mål og målopfyldelse



Formål: Sammenhæng i indsatsen

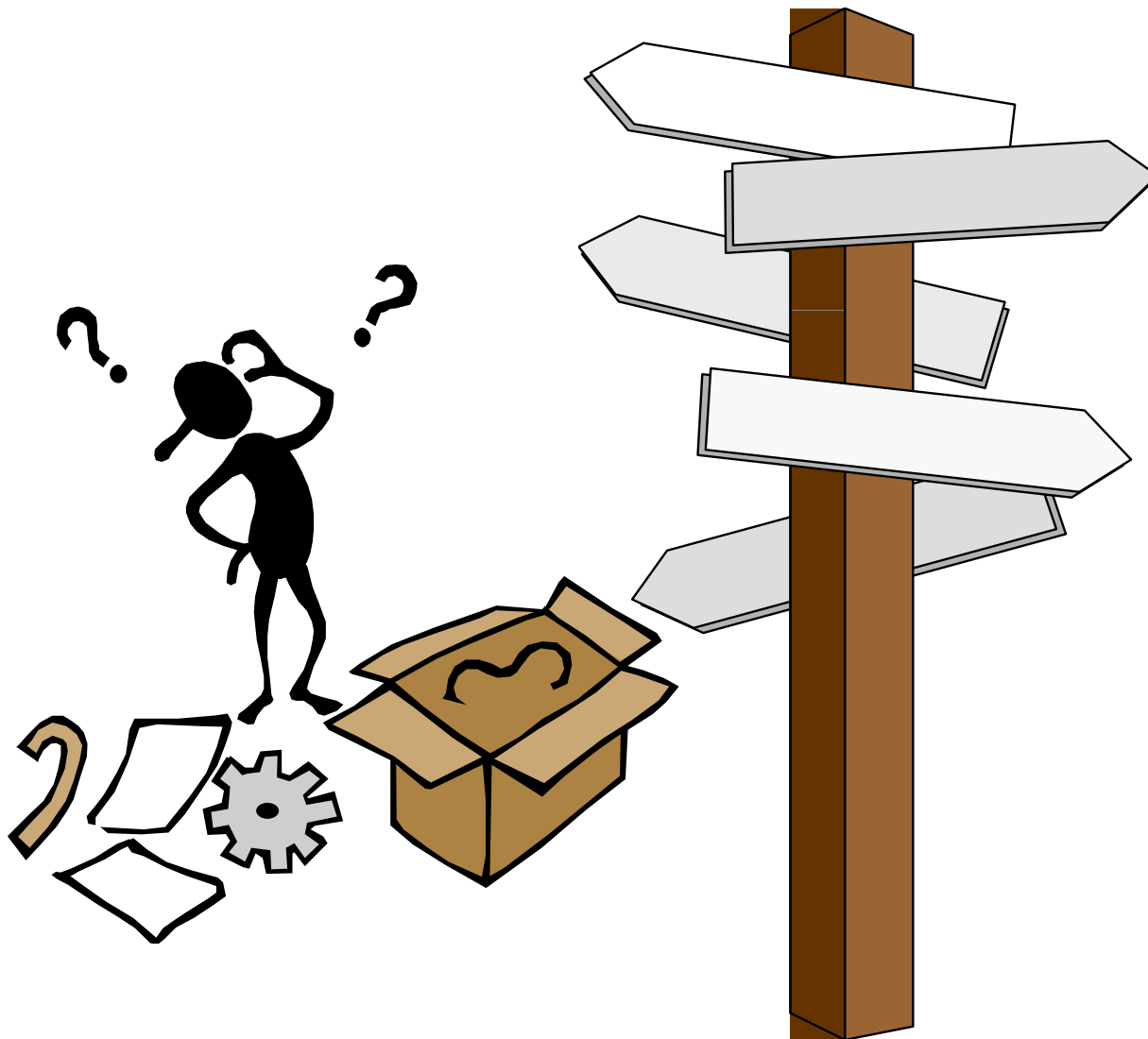
- På tværs af sundhedslov og servicelov
- På tværs af organisatoriske opdelinger internt i den enkelte kommune
- På tværs af kommuner
- På tværs af sektorer: praktiserende læger og sygehuse



It-understøttelse muliggør

- At data deles og kommunikeres
- Mange forskellige parters informations-, dokumentations- og kommunikationsbehov kan imødekommes på en og samme gang...
- Skelne mellem mål for udviklingsarbejdet og mål/gevinster der ønskes opnået, når resultaterne er it-understøttet og implementeret

Kaos og forvirring...



MÅL VISER
VEJ...

Mål for
udviklingen



Sammenhæng og helhed ved

- Fælles sprog II: Systematisering af data om borgerens udførelse af aktivitet og deltagelse (jf. ICF) mhp. dokumentation af afgørelser
- Nu: Strukturering og systematisering af borgerens kliniske data (dvs. data om krop/jf. ICF)
- Nu: Udvikling af metode der understøtter, at der systematisk opstilles mål og følges op på grad af målopfyldelse

Plan for indsatsen: fælles og specifikke

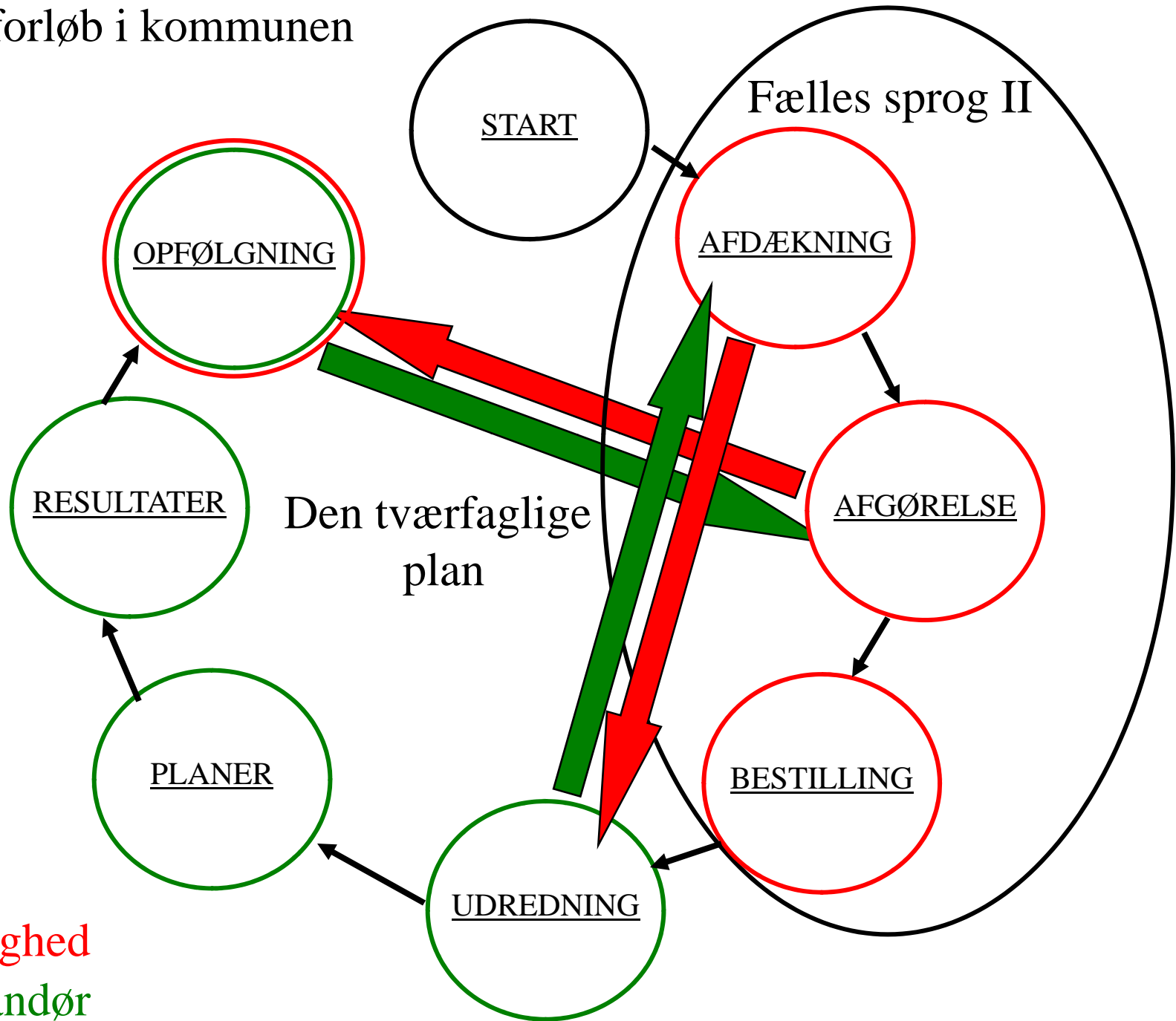
Fælles handleplan for indsats				
Mål	Indsats	Delresultat	Resultat	Evaluering
Formål Mål	FS- II: Kataloget over indsatsområder			



Specifik handleplan for indsats				
Mål	Indsats	Delresultat	Resultat	Evaluering
Delmål	SKS			

- Mentale funktioner
- Sanser og smerter
- Stemme og tale
- Kardiovaskulære, hæmatologisk mm.
- Urinveje, kønsorganer og forplantning
- Bevægeapparatet
- Huden og tilhørende strukturers funk.
- Aktivitet/deltagelse
- Omgivelser

Borgerforløb i kommunen





Formålet skaber ”afhængigheder”

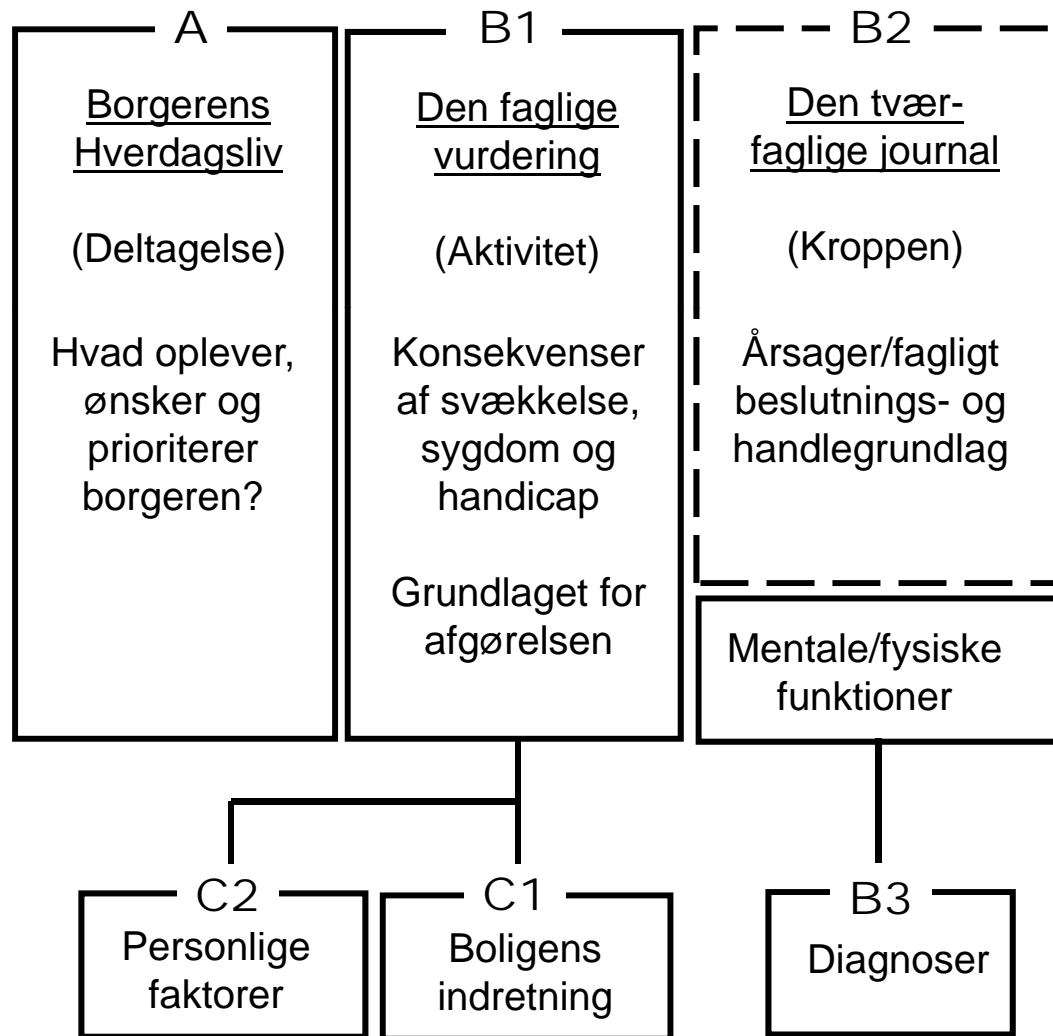
- Fælles sprog II / ICF som forståelsesramme
- SDSD, EPJ-organisationen
- Sundterm/NBR/snomed
- IKAS/NIP
- GOP/MedCom
- Tilbudsportalen

Tak for opmærksomheden!

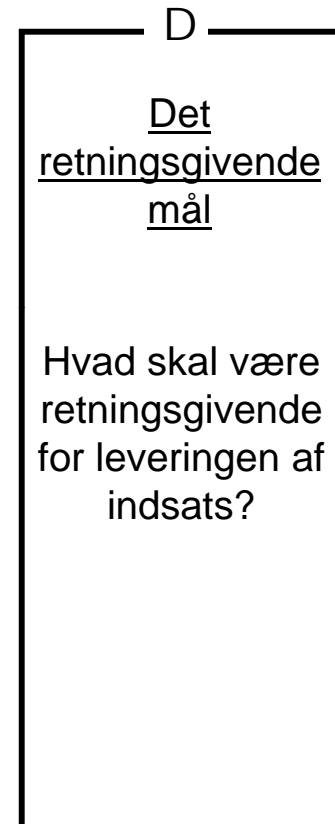
Mere information : www.kl.dk eller kontakt
Projektleder Mette Vinther Poulsen, KL
telefon: 33 70 32 85, e-mail: mvp@kl.dk

Fælles sprog II

Helhedsvurdering



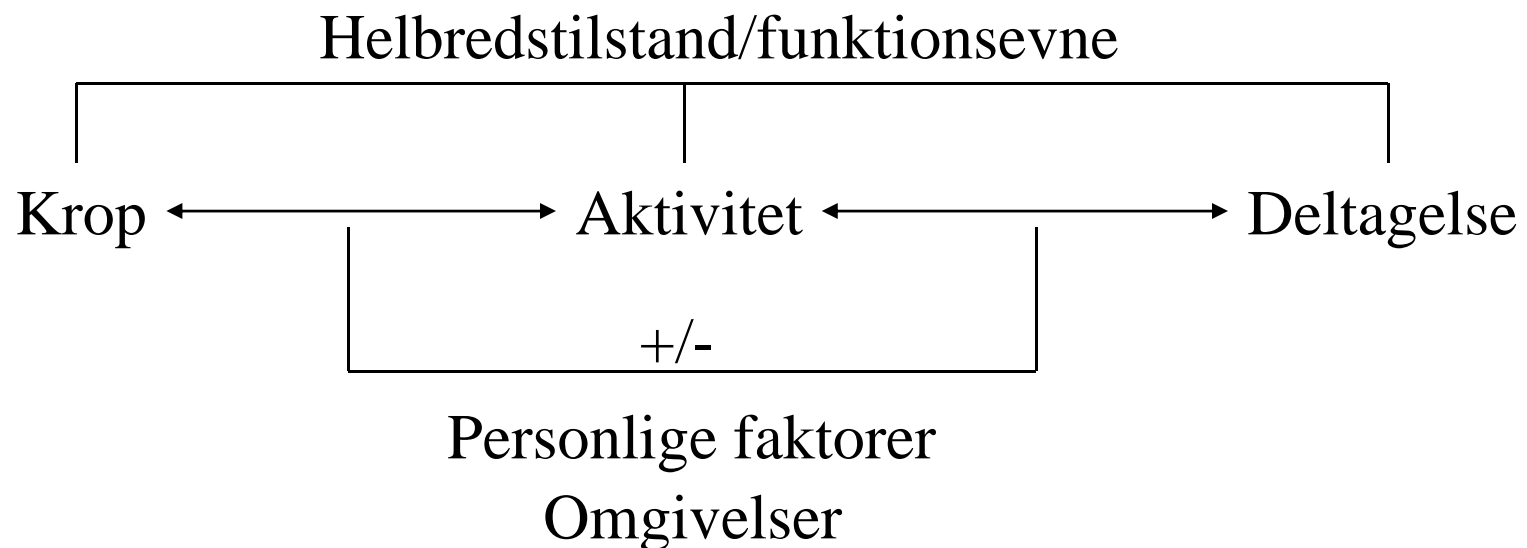
Mål



Afgørelse



ICF som forståelsesramme

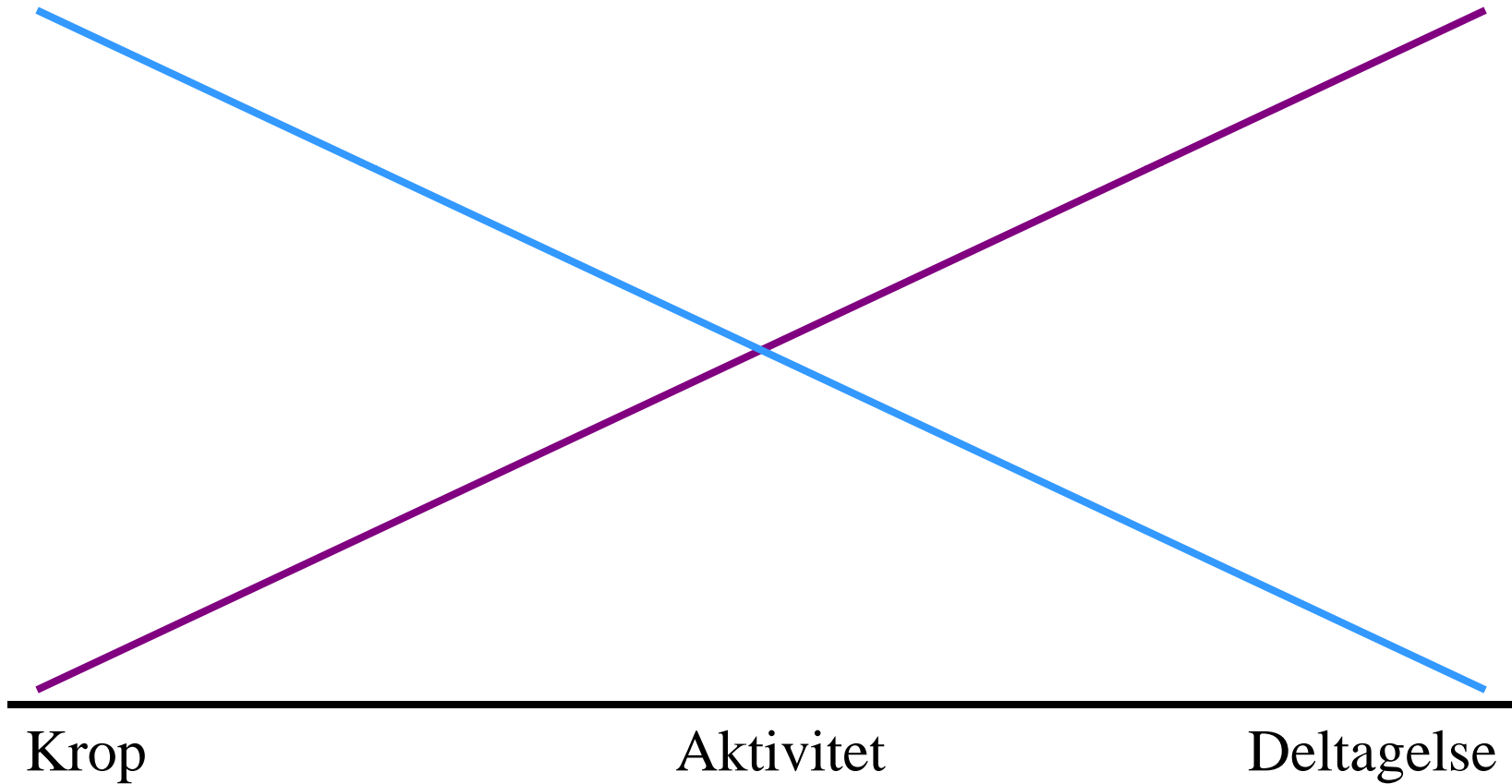


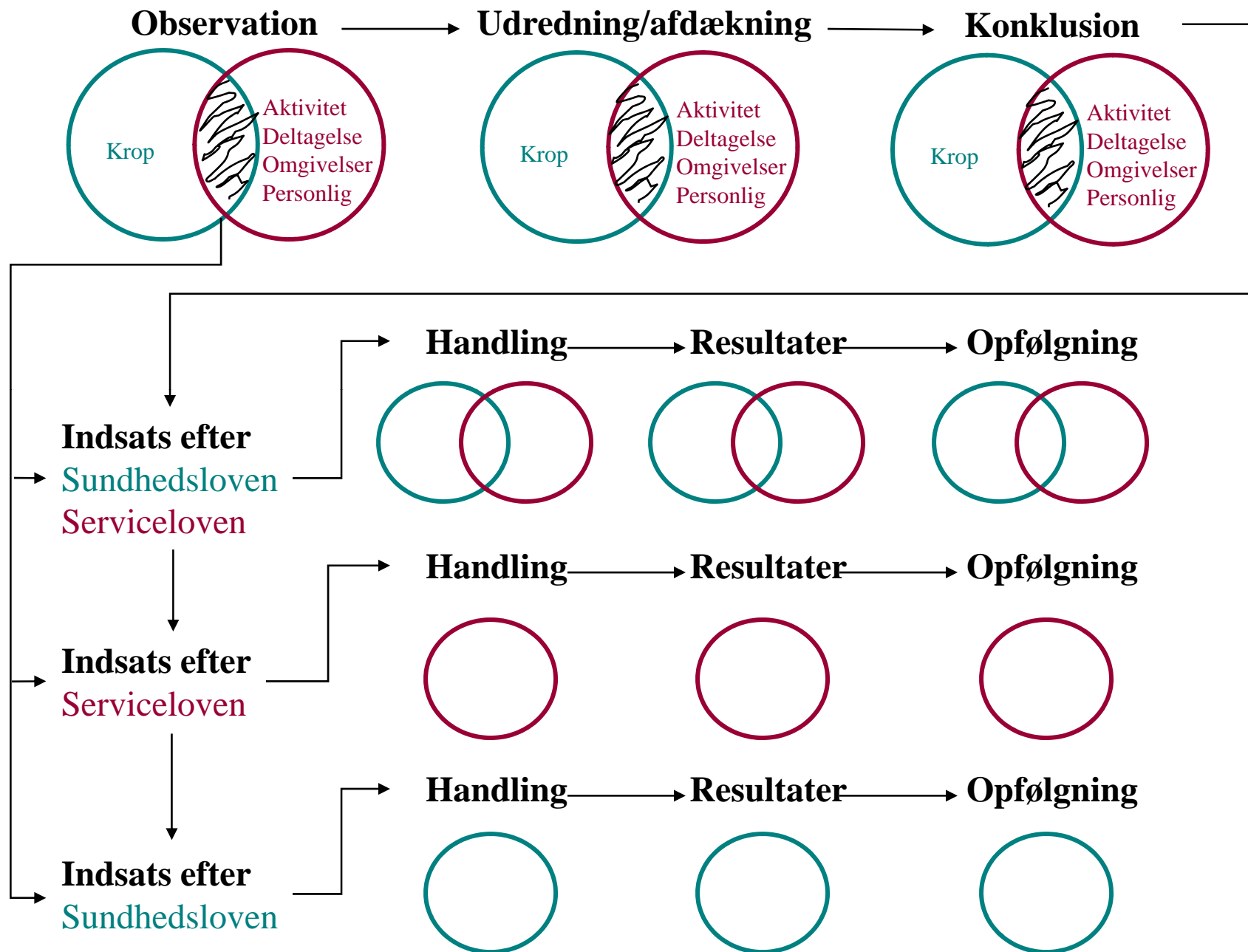
Forskellig fokus afhængig af lov



Sundhedsloven

Serviceloven

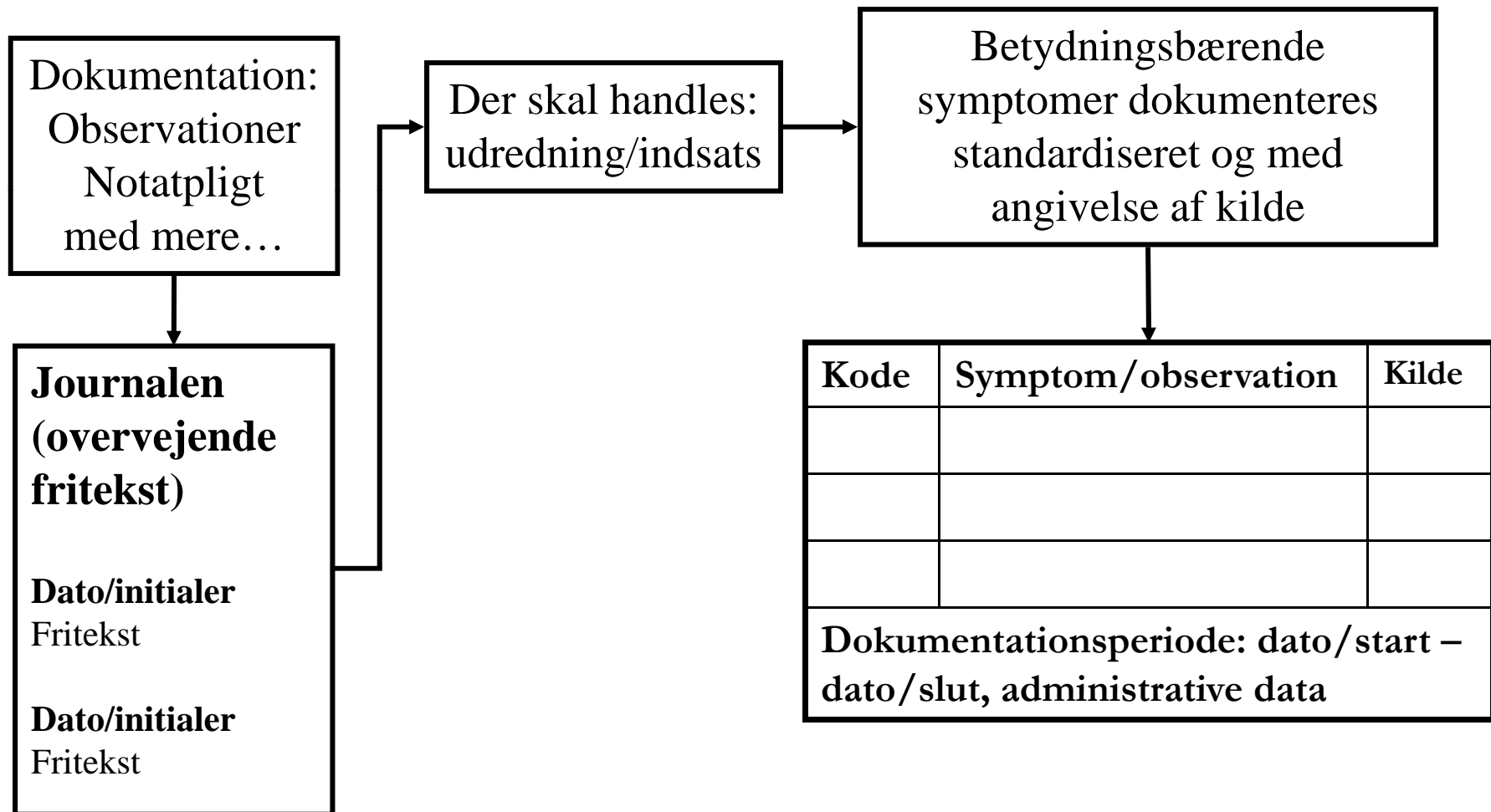






Foreløbige udkast...

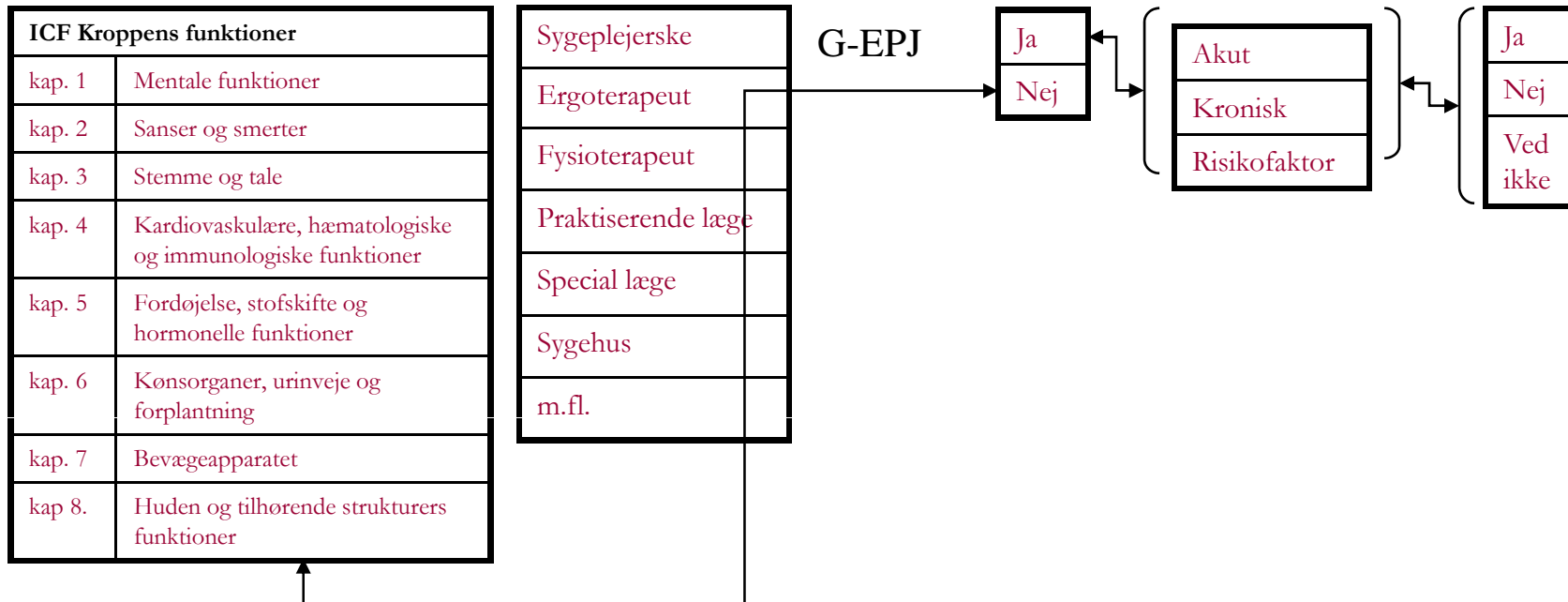
Fra journal til standardiserede registrering af symptomer



Plan for udredning

Fokusområder		Processen		Konklusion		
ICF-kode	Kropslig funktion	Hvem	Status	Konklusion Problem	Problemets karakter	Problemet's påvirkning af aktivitet/deltagelse

Standardiserede registrering/svarkategorier med henblik på at data kan genfindes og genbruges



Udvikling i kommunerne



	Lovgivning	Samfundstendenser	Praksis og klinikken
Fælles sprog I (1998)	-	-	Ønske om gennemsigtighed og it-understøttelse
Videreudvikling: Fælles sprog II (2003)	Frit valg af leverandør/BUM Genoptræning (Serviceloven)	<ul style="list-style-type: none">•Borgerinddragelse•Retssikkerhed•Sagsbehandling	Erfaringer med Fælles sprog I
Videreudvikling: Den tværfaglige plan (2007)	Struktur- og opgavereformen	<ul style="list-style-type: none">•Effektmåling•Kvalitetsudvikling•Sammenhæng	Mangler grundlag for at løse, styre og prioritere nye sundhedsopgaver



Projektets organisering – step 1

- Styregruppe: KL
- Referencegruppe
- Projektgruppe: Esbjerg, Frederikshavn
Gladsaxe, Greve, Høje-Taastrup, Næstved,
Odense, Vejle, Aabenraa, Aalborg og Århus
Kommune
- Forskernetværk
- Netværk af EOJ-leverandører

Strukturering og systematisering af kliniske data



- At skabe overblik over borgerens funktionsevne og sygdomsforløb, så data kan genfindes og genbruges til løsningen af forskellige opgaver **med henblik på** at kvalificere sundhedsprofessionelles opgaveløsning i relation til borgeren.
- Overblik forudsætter:
 - struktur, der gør gennemskueligt, hvilke data der findes, så det kan genfindes og genbruges efter behov - og det bliver mulighed for at udveksle data med sygehusregi/praktiserende læger
 - at data registreres struktureret, så de kan placeres i strukturen.
 - høj datakvalitet – dvs. at data er valide og reliable

Metodeudvikling – en bestemt måde at arbejde på...



- Systematisk opstilling af mål for indsatsen
- Sammenhæng mellem overordnede mål og delmål for specifikke indsatser (dvs. ml. afgørelse og levering)
- Systematisk opfølgning på målopfyldelse
- Grundlag for at sikre, at indsatsen virker efter hensigten
- Grundlag for at indsatsen bliver koordineret, fokuseret og målrettet
- Generering af statistik/overblik på målopfyldelse på tværs af sager

Sammenhæng og helhed



1. for voksne borgere (+ 18 år)
2. på tværs af følgende funktioner eller indsatsområder: hjemmeplejen (praktisk/personlig hjælp, træning efter serviceloven), sygepleje, sundhed (sundhedsfremme/forebyggelse og træning efter sundhedsloven) samt hjælpemidler.
3. på tværs af følgende fagligheder/professioner: SOSU-hjælpere/-assistenter, sygeplejersker, ergoterapeuter og fysioterapeuter
4. imellem myndighed og udfører
5. på tværs af operationelle, taktiske og strategiske niveau i kommunen