

RAPPORT – 04.02.2025

ÅRSEVALUERING 2024

- USHT Buskerud



Utviklingssenter for
sykehjem og hjemmetjenester

BUSKERUD



DRAMMEN
KOMMUNE

INNHOLDSFORTEGNELSE

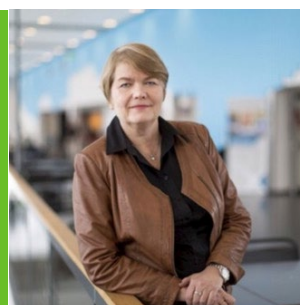
SAMMENDRAG	4
EVALUERING AV FAGNETTVERK	5
INNSPILL TIL INNHOLD I AKTIVITETER FOR FAGNETTVERK:	5
FAGNETTVERK FOR RESSURSPERSONER INNEN DEMENSOMSORG	5
EVALUERING AV KOMPETANSENETTVERK	7
PROACT	7
INNSPILL TIL INNHOLD I AKTIVITETER, PROACT 2025:	8
VELFERDSTEKNOLOGIENS ABC	8
EVALUERING AV LÆRINGSNETTVERK:	9
LÆRINGSNETTVERK IMPLEMENTERINGSNETTVERK FOR LEDERE 2023/2024	9
VELFERDSKONFERANSEN 2024	10
SAMHANDLINGSAKTIVITET REGIONALT:	14
SAMHANDLINGSAKTIVITET LOKALT:	17
OVERORDNEDE PLANER, VEILEDERE OG SAMFUNNSOPPDRAK	24
SAMFUNNSOPPDRAGET TIL USHT I 2024:	24



Forord av:

Heidi Kapstad

Leder i USHT
Buskerud



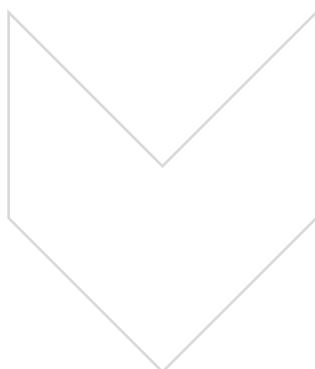
Tettere på kommunene

I en tid hvor norske kommuner opplever stramme budsjetter og økende press på helse- og omsorgstjenestene, står kommunene i Buskerud foran et viktig veivalg. Med en stadig aldrende befolkning blir det avgjørende å tenke nytt om hvordan vi kan møte morgendagens utfordringer på en bærekraftig måte. Men i stedet for kun å se dette som en belastning, finnes det et rom for muligheter, innovasjon og utvikling gjennom samarbeid og samhandling på tvers av kommuner.

Ved å utnytte velferdsteknologiens potensial, kan kommunene styrke og forbedre sine tjenester samtidig som de avlastar de tradisjonelle helse- og omsorgsressursene. Velferdsteknologi kan bidra til å gi brukerne større frihet og økt livskvalitet, og tilrettelegge for at eldre kan bo lengre hjemme i trygge omgivelser. Dette krever imidlertid kompetanseutvikling og en vilje til å dele kunnskap, erfaringer og løsninger på tvers av kommunegrenser.

Gjennom økt samarbeid kan kommunene i Buskerud ikke bare dele ressurser og kompetanse, men også skape en arena for felles innovasjon og utvikling av bærekraftige velferdstjenester. Ved å styrke kompetansen innen velferdsteknologi og bygge nettverk på tvers av kommunegrenser, kan vi skape et fundament for morgendagens helsetjenester – tjenester som er tilpasset fremtidens behov, er bærekraftige, og som sikrer både kvalitet og tilgjengelighet for innbyggerne i hele regionen.

Sammen har vi en unik mulighet til å forme fremtidens omsorgstilbud – til det beste for våre innbyggere, våre ansatte og vårt lokalsamfunn. La oss gripe denne muligheten med åpenhet, vilje og nytenkning.



SAMMENDRAG

Denne årsevalueringen viser et sammendrag av tilbakemeldinger, på effektoppnåelse av USHT Buskerud sitt mål og formål, fra kommunene.

Målet er at evalueringen skal identifisere om våre virkemidler og metoder har resultert i måloppnåelse av vårt samfunnsoppdrag og Handlingsplan for 2024. Den benyttes også til forbedringer av metoder og mål i vår handlingsplan og tilhørende aktiviteter i 2025.

USHT har hatt redusert kapasitet høsten 2024. Grunnet en intern omorganisering som startet høsten 2024 ble planlagte aktiviteter avlyst i samme periode. I to av kommuneområdene har vi ikke hatt driftskontinuitet. Dette gjenspeiler seg i evalueringen for 2024.

Evalueringen i 2024 er kun gjennomført på aktivitetsnivå grunnet manglende kapasitet til dialogmøter ute i kommunene. Fag- og gjennomføringskoordinatorene har på tross av dette jobbet lokalt og tett på egne kommuneområder.

Veien videre

USHT vil fortsatt planlegge og gjennomføre aktiviteter som styrker og utvikler tjenestekvaliteten ut fra kommunenes behov og kapasitet.

Et viktig mål for 2025 å samarbeide tettere med kommunene for å sammen kunne utnytte handlingsrommet maksimalt. Ressursene i kommunene er knappe, vi må derfor tilpasse oss lokale behov, samtidig som vi satser på økt kompetanse og prosjekter knyttet til velferdsteknologi.

USHT Buskerud er midt i en omfattende omorganisering for å komme tettere på kommunenes behov. USHT Buskerud er nå plassert i virksomhetsområdet for hjemmetjenester og institusjoner, og er tett på tjenestene. Det er en tydelig visjon om at USHT sin virksomhet skal skje i samskaping med og i tjenestene. Heidi Kapstad er ansatt som ny fagleder i USHT, og hun ser frem til å starte arbeidet med planlegging av en ny felles retning, samt samhandling med Buskerudkommunene om nye lokale aktiviteter.

Vi har valgt å knytte USHT Buskerud tett opp mot et Utviklingssykehjem i Drammen organisatorisk, Drammen kommune etablerer utviklingssenter ved Åskollen bo- og servicesenter fra 01.01.2025. Utviklingssykehjemmet/ hjemmetjenester vil få ansvar for modellutvikling, utprøving og kompetanse innhenting/overføring fra/til andre kommuner i Buskerud.

EVALUERING AV FAGNETTVERK

Grunnet begrenset aktivitet i 2024 vil oppsummeringen fra evalueringer i 2023 taes med inn i planarbeidet for ny handlingsplan i 2025:

Deltagere sier at de opplever at de får faglig påfyll som er relevant og at dette har sammenheng med nasjonale føringer. Nettverksdeltagerne opplever at de får et faglig fellesskap og at erfaringsdeling oppleves nyttig. I fagnettverkene er det større variasjon på hvem som deltar og hvilken rolle de har. Det gapet vi identifiserer i fagnettverkene, handler om kompetanse og kapasitet til å jobbe systematisk på egen arbeidsplass, for å få nasjonale føringer og ny kunnskap ut i praksis gjennom virkningsfulle metoder og systematisk oppfølging.

INNSPILL TIL INNHOLD I AKTIVITETER FOR FAGNETTVERK:

- Ønske om nettverkssamlinger over to dager, mere tid til refleksjon over praksis og erfaringsdeling mellom nettverksdeltakere
- Kunnskap om metoder og verktøy for kontinuerlig forbedring og implementering
- Kunnskap om implementeringsprosessen og systematisk planarbeid
- Hvordan jobbe med forankring av rolle som nettverksdeltaker og med forankringsarbeid hos egen leder.

FAGNETTVERK FOR RESSURSPERSONER INNEN DEMENSOMSORG

Fagnettverk for ressurspersoner innen demensomsorg ble gjennomført 10. og 11. april 2024. Formålet med samlingen var å stimulere deltagende kommuner til å forbedre tjenestetilbudet til personer med demens og deres pårørende etter nasjonale faglige retningslinjer ([Demensplan 2025](#), [Bo trygt hjemme-reformen](#)).

Refleksjonsspørsmål

- * Hva er min kommunes mål i lokale planer knyttet til demensomsorg, og kan jeg gjenkjenne de i overordnede planer og reformer?
- * Er jeg i et team i egen kommune, som jobber med forbedring knyttet til disse målene?
- * Hvordan kan Buskerudkommunene jobbe i fellesskap, kan dette nettverket være et springbrett til samhandling?



Programinnhold

Statsforvalteren snakket om sammenhengen mellom den nye reformen Bo trygt hjemme og fokusområder i Demensplan 2025. Statsforvalteren la også frem sine tilsynsaktiviteter i 2024 rettet mot demensomsorgen; Medisindispensere og Kapittel 4A. Videre informerte de om status og delte sine erfaringer om tilsynsområdene ute i Buskerudkommunene.

USHT holdt et innlegg om kvalitet og forbedringsarbeid, og betydningen av dette arbeidet i tjenester rettet mot demensomsorgen.

Alka R. Goyal - Førsteamanuensis OsloMet, presenterte et verktøy for å kartlegge angst og depresjon hos personer med demens: [RAID-N](#) og [Cornell](#), og hva dette har av betydning for tiltak og tjenestetilbud.

Gjennom hele samlingen ble det jobbet med caser, grupperefleksjoner og erfaringsdeling for ovennevnte temaer.

Evaluering

24 respondenter fra 12 kommuner i Buskerud.

63% av respondentene er helsepersonell, 21 % fagansvarlige, 4% er ledere, resterende har andre roller.

Tilgang til systemer og metoder for ny kunnskap:

98% svarer at de har tilgang på systemer for ny kunnskap og metoder på egen arbeidsplass, samtidig svares det at 58% opplever at systemene ikke er godt kjent for ansatte i egen kommune.

Opparbeidet ny kunnskap gjennom samlingen:

96% av respondentene har fått ny innsikt og økt forståelse av mål og formål i de nasjonale føringene.

Innspill til innhold i fagnettverk, demensomorg 2025:

De er gjennomgående fornøyde med samlingens innhold; vekslet mellom teori/forelesning, oppdatert fagkunnskap, nye verktøy og case/erfaringsdeling. Variasjon i programmet, men med en rød tråd.

2 dagers samling opplevdes som nyttig for å bygge nettverk på tvers. De etterspurte kontaktinformasjon til de andre deltagerne. USHT kan dessverre ikke dele ut dette grunnet GDPR – restriksjoner innen personvern. Det vi kan gjøre er å oppfordre de deltagerne som ønsker det, å dele kontaktinformasjon med hverandre.

*«Nyttig med erfaringer fra andre kommuner. Tips og triks på hvordan de har gjort det.
Lettere å ta med hjem til leder med konkrete forslag.»*

«Dagens innhold i samlingen var veldig relevant for arbeidet ift utredning og kvalitetsikring ift prosedyrer i egen kommune.»

EVALUERING AV KOMPETANSENETTVERK

PROACT

Januar 2024: 15 deltagere

Februar: 2024: 12 deltagere

Opplæring til nye proACT instruktører i kommunehelsetjenesten gitt iht. proACT nasjonal sin mal for opplæring. Nye instruktører er i hovedsak representert fra hjemmebaserte tjenester og institusjon, noen fra tilrettelagte tjenester.

Oktober 2024: 29 deltagere

10 av 18 kommuner i Buskerud var representert.

Totalinntrykk: Nettverkssamlingen var vellykket og ga deltakerne nyttig faglig påfyll, mulighet for erfaringsdeling og nettverksbygging. Samtidig ble det identifisert forbedringspunkter knyttet til implementering, forankring og systemer for kurs og opplæring.

Evaluerer fra deltagerne

Høy relevans: Flertallet av deltakerne (86%) opplevde nettverkssamlingen som relevant for sin rolle som proACT-instruktør i score 5 og oppover.

Kvalitetsvurdering: Kvaliteten på det faglige innholdet ble vurdert som god, med 83 % som vurderte høyere score enn 5 på en skala fra 1-7.

Erfaringsdeling: Samlingen ga god mulighet for erfaringsdeling og nettverksbygging, med 90% som vurderte høyere score enn 5 på en skala fra 1-7.

Organisering: Organiseringen av samlingen ble vurdert som god, med 79% som vurderte høyere score enn 5 på en skala fra 1-7.

Nyttige tema: De mest nyttige temaene var simulering, implementering, erfaringsdeling og gap mellom praksis og kunnskap.

Forbedringsforslag internt i USHT til gjennomføring av aktivitet i 2025:

Tid: For kort tid til å dekke alt. Vurdere å utvide til kl 09-16.

Fokus: Enda større søkelys på organisatorisk kompetanse og implementering.

Engasjement: Finne bedre verktøy for å bryte isen og øke engasjementet.

Bruke personlige refleksjoner og deling for å øke gruppepsykologisk trygghet.

Støtte: Supplere nettverket med prosessveiledning på kvalitetssikring i kommunene.

Innspill til innhold i aktiviteter, proACT 2025:

Forbedringsforslag fra deltagerne

- Bedre informasjon i forkant av samlingen.
- Implementeringsverktøy: Utvikle maler, milepælsplaner og sjekklister for implementering.
- Teams-gruppe: Opprette en Teams-gruppe for instruktørene.
- Støtte og struktur: Økt fokus på støtte og strukturarbeid utenom fellessamlingene.
- Lederforankring: Hjelpe instruktørene med å fremme budskapet om proACT til ledere og oppnå bedre forankring.
- Opplæringsplaner: Bidra til at kommunene har opplæringsplaner.
- Simulering: Mer "profesjonell" simulering fra erfarne instruktører.
- Dialog: Tettere dialog med USHT-kontaktperson/koordinator for prosessveiledning.
- Gevinster: Hjelpe til med å synliggjøre gevinstene av å satse på proACT.
- Implementering: Økt fokus på implementering, kvalitetsteori og internkontroll.
- Retorikk: Øke kompetanse i retorikk.
- Evaluering: Hvordan kvantifisere utviklingen av proACT?
- Kostnader: Holde samlingene i kommunale lokaler for å spare penger.
- Faglig oppdatering: Er det noe nytt fra proACT sentralt?

VELFERDSTEKNOLOGIENS ABC

15. april - sluttsamling Velferdsteknologiens ABC

Deltakere: 82% helsepersonell, 6% med lederansvar og 6% med fagansvar (6% annet)

Evaluering fra deltagerne

Veiledningskompetanse:

76% av deltakere svarer ut at egen kunnskap for veiledning på arbeidsplassen er god til svært godt.
63% beskriver at de har god til svært god erfaring i å gi praktisk veiledning på arbeidsplassen sin.

Tilgang til systemer og metoder for ny kunnskap:

94% svarer at dem på egen arbeidsplass har tilgang på systemer for ny kunnskap og metoder, samtidig som det svares at 53% opplever at de systemer ikke er godt kjent for alle.

Opparbeidet ny kunnskap gjennom forløpet:

Det er gjennomgående høy svarprosent på mottatt kunnskap og forståelse gjennom Velferdsteknologiens ABC forløp.

Her er det viktig å nevne at deltakerne som har svart ut evalueringen hadde under hele kompetanseforløpet ett systematisk samarbeid med lokal fagansvarlig, samt samarbeid med koordinator fra USHT Buskerud innen formidling av systematisk opplæringsforløp med vektlegging av lokale ressurser og regionalt fagsamarbeid.

EVALUERING AV LÆRINGSNETTVERK:

LÆRINGSNETTVERK IMPLEMENTERINGSNETTVERK FOR LEDERE 2023/2024

Komplett evaluering og rapport: [Implementeringsnettverk for ledere 2023/2024](#)

Formålet med evaluering og beskrivelse av Implementeringsnettverk for ledere er å identifisere måloppnåelse gjennom resultatet av innhold, metoder og verktøy som nettverket bygger på. Funnene er grunnlag for å identifisere lærings- og forbedringspunkter og hvilken kompetanse som kreves i USHT for å videreutvikle rollen som implementeringsfasilitator i komplekse organisasjoner.

Det er to fenomener vi ser som trer tydeligere frem mellom scoringene ved oppstart og etter endt nettverksperiode:

Ett av fenomenene som trer tydeligere frem er deltageres scoring med opplevd økt kunnskap om å utarbeide mål. Vi kan se sammenhenger mellom denne endringen og innhold og virkemidler i nettverket. Mål og målutforming var en betydningsfull del av innholdet, metodene og verktøyene. Mål, forankring, motivasjon, medfølgenskap, målinger og resultatoppfølging er betydningsfulle faktorer i implementerings-, endringsarbeid og ledelse.

Det andre fenomenet som vi identifiserer, er en endring som har større betydning for deltageres videreutvikling etter endt nettverk. Denne endringen kommer frem i behovsbeskrivelsene for kompetanse og ferdigheter på implementerings- og endringsledelse. Ved oppstart er det en beskrivelse om bestilling av produkter. Men vi ser en tydelig forskjell ved endt nettverk, der det beskrives behov for prosesskunnskap, ferdigheter og støtte til dette samt støtte til å jobbe kunnskapsbasert både med intervensjoner og prosesser.

Det er variasjon for deltagerne, men funnet relateres til prosessveiledningen som har vært en mediator for å oversette nettverkets innhold og metoder ned til den enkeltes praksis og behov.

Temaer i forløpet:

Samling 1: Bli kjent med hverandre og læringsnettverk som metode, hva er implementering, implementeringsledelse, klimas betydning for implementering, introduksjon til verktøy, oppstart arbeid med eget mål. Foreleser var USHT Buskerud

Måleverksted 1: Forbedringsmål, indikatorer og forbedringstiltak. Foreleser var Nils-Øyvind Offernes, psykologspesialist, avdeling for nevrohabilitering, Oslo universitetssykehus.

Samling 2: Mål og målarbeid, kartlegging, mitt mål og min plan. Mål som driver for motivasjon til endring og læring. Foreleser var Per-Jostein Matre, rådgiver, Drammen kommune

Måleverksted 2: måling i forbedringsarbeid, ulike målemetoder og koding av data – tilpasset deltakernes egne implementeringsarbeider. Foreleser var Nils-Øyvind Offernes, psykologspesialist, avdeling for nevrohabilitering, Oslo universitetssykehus.

Samling 3: «Atferdsperspektivet som en praktisk tilnærming til å jobbe med tjenesteutvikling», ledelse av kraftfulle team gjennom PROSOCIAL. Foreleser var Gunnar Ree, dosent, institutt for atferdsvitenskap, OsloMet

Samling 4: dag 1: Dokumentasjon og evaluering av implementeringsarbeider, deimplementering. Foreleser var Karina Egeland, PhD, Nasjonalt kunnskapssenter om vold og traumatisk stress (NKVTS). Dag 2: deltakerne presenterte eget implementeringsarbeid, diplomutdeling og evaluering av læringsnettverket.

VELFERDSKONFERANSEN 2024

Mål for konferansen: Kommunene ser sammenhengen ved strategisk planlegging, gjennomføring og evaluering i et samfunnsperspektiv.

Formålet med konferansen:

- Kommunene får oversikt og innblikk i nasjonale innsatsområder; Tre meldinger – felles innsats!
- Kommunene får innblikk i Statsforvalteren i Oslo og Viken sine forventninger til kommunene og prioriteringer for 2024
- Kommunene får inspirasjon til hvordan en kan oversette systematisk arbeid til egen arbeidshverdag

Evaluering fra deltagerne:

Antall deltagere: 210 – 50% svarprosent på evaluering

Målgruppe, 70% var ledere og resterende var representanter med fagutviklingsansvar

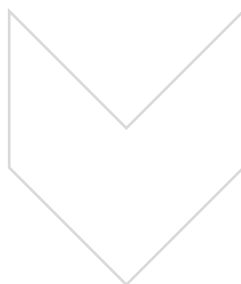
Alle kommunene i Buskerud var representert på samlingen

Forankring av overordnede føringer:

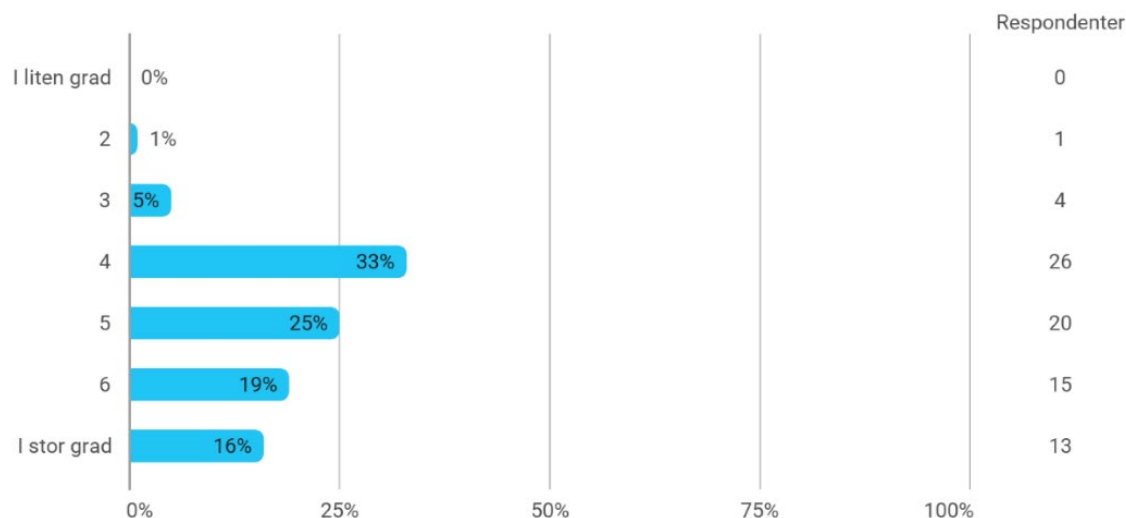
92% svarer at de i middels til stor grad fått økt forståelse for viktigheten av å tilpasse nasjonale føringer til lokale behov i sin kommune.

Systematisk arbeid for bærekraftige tjenester:

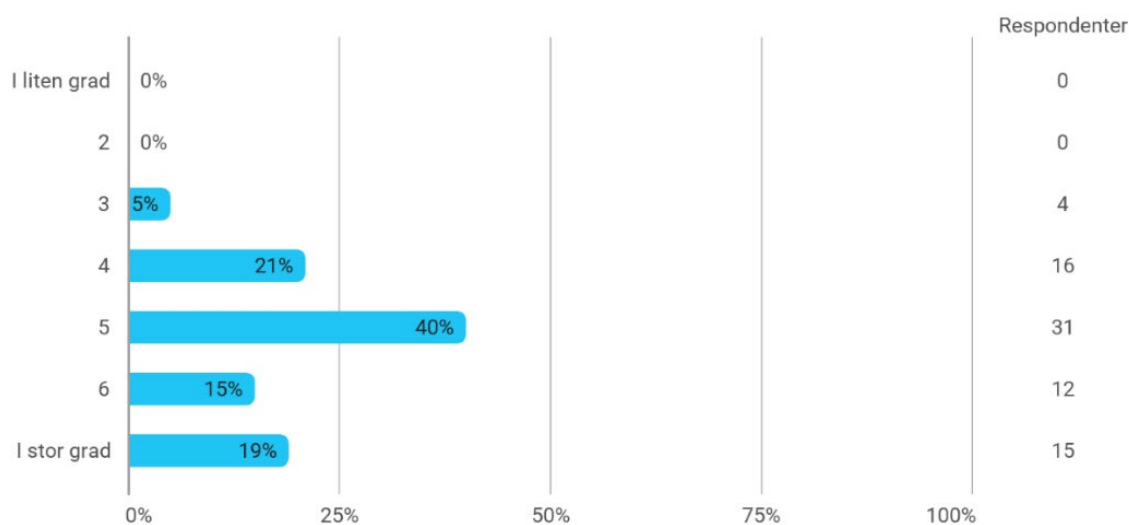
93% svarer at de i middels til stor grad har fått styrket forståelsen for at det er viktig å jobbe "målrettet, systematisk og langsiktig" for å skape virkningsfulle endringer på egen arbeidsplass.



94% har fra middels til stor grad, fått styrket forståelse for at **samarbeid med USHT Buskerud er nyttig for kvalitet- og forbedringsarbeid** egen tjeneste



94% har fra middels til stor grad, blitt inspirert av Velferdskonferansen 2024 til å holde **søkelys på systematisk kvalitet og forbedringsarbeid** i egen arbeidshverdag



Godt lederskap og kunnskapsbasert systematisk arbeid er viktige fokusområder i alle nye nasjonale føringer. Betydningen av hva dette innebærer har vært et viktig fokus for utformingen av innholdet til Velferdskonferansen 2024. Vi håper at innholdet vil fremme refleksjon rundt tematikken i Buskerudskommunene.

De viktigste momentene deltagerne tok med seg hjem fra samlingen:

- Betydningen av atferdsendring for å få ting til å skje i praksis.
- Liker godt foredraget om adferd og UKOM
- -jobbe strukturert og systematisk -ting tar tid, ha tålmodighet
- Videreføre FIT i psykisk helse
Vurdere implementering av FIT i boliger
- Helhet og sammenheng
Følgeforskning
Atferdsperspektivet
- Systematisk
kvalitetsforbedringsarbeid
Mer tillit - mindre kontroll!
- Implementering, det tar tid å utarbeide gode ideer
- Avlæring av gml atferd
- Planleggelitt.no
Adferdsperspektiv
- Ukom og adferdsperspektiv
- Resultatoppfølging i implementeringsfasen.
Atferdsendring.
- Fra UKOM foredrag
- Implementering tar tid, adferdsendring er utfordrende og tålmodighet er viktig
- Fjølslukt og adferd
- Ukom
Aldersvennlig samfunn, forebygge og redusere behov for tjenester
- Atferdsperspektiver
Få innsikt i årsaker til motstand mot endring
Jobbe systematisk og kunnskapsbasert
- Systematisk arbeid
Fokus på implementering i perspektiv
- Systematikk og forankring i ledergruppa for å få til endringen vi vil ha
- Kjennskap til de utallige føringer som finnes for vår tjeneste og implementering av disse i praksis.
- Veldig bra. Rød tråd mellom dagen
- Målrettet implementering

Tema- og forbedringsforslag fra deltagerne til neste velferdskonferanse:

Praksiseksempler og erfaringsdeling, psykisk helse og tilrettelagte tjenester etterspørres som relevante fagområder som innlegg. Endringsledelse, pårørendesamarbeid, Gjennomgang av funn fra ulike tilsyn som er relevante for læring. Hvordan skape bærekraftige tjenester lokalt.

Felles refleksjon fra arrangørene i etterkant av samlingen:

Trenger vi en bedre begrepsavklaring i forkant, eller som en rød tråd gjennom programmet? Tenker da på Kunnskapsbasert praksis i utvikling av bærekraftig tjenester: Hva mener vi med bærekraft - kom det tydelig frem? Og hva betyr det for den enkelte kommune, og tjenestene innen helse- og omsorg?

Ser at det er behov for ytterligere tydeliggjøring av vår rolle som arrangør og ressurs for kommunene i sitt arbeid knyttet til temaet i samlingen.

Synliggjøre utviklingen av bærekraftige tjenester og hvordan arbeidet med folkehelseloven og oppvekstreformen er knyttet til dette.

PROGRAM – VELFERDSKONFERANSEN 2024

KL	HVA	HVEM
0900	Innsjekk med mingling	
0930	Velkommen og mål for dagen	Styringsgruppen USHT Buskerud
0940	Nye nasjonale satsinger gir nye perspektiv og nye forventninger – hvordan kan kommunene nyttiggjøre seg disse i lokalt utviklingsarbeid?	Thorstein Ouren Helsedirektoratet
1025	Pause	
1040	«Inn i fremtiden» Systematisk kompetanse- og tjenesteutvikling i psykisk helse, rus og avhengighet i Drammen Kommune	Thea Lauritsen Per Jostein Matre Drammen Kommune
1130	Pause	
1145	UKOM – 2 rapporter: – Utelatt helsehjelp til eldre med psykiske lidelser – Helsehjelp til personer med alvorlig psykisk lidelse og voldsrisiko	UKOM (Statens undersøkelseskommisjon for helse- og omsorgstjenesten)
1230	Lunsj	
1330	Implementering og tjenesteutvikling: Hva må gjøres og hva virker?	Ingunn Sandaker OsloMet
1410	Pause	
1425	«Slik gjør vi det i Rollag»	Rollag kommune
	«Få det til å skje i praksis»	USHT Buskerud
1505	Pause	
1520	Helsetilsynet Helhetlig tilsynsplan rettet mot eldre 2024-2027 "Eldresatsingen"	Lisbeth Normann Helsetilsynet
1550	Statsforvalterens oppdrag og satsninger for Buskerud 2024	Statsforvalteren
1605	Oppsummering og evaluering av dagen	Synnøve Sæther USHT Buskerud Une Borg Kjølseth Statsforvalteren
1615	Takk for i dag og vel hjem	

SAMHANDLINGSAKTIVITET REGIONALT:

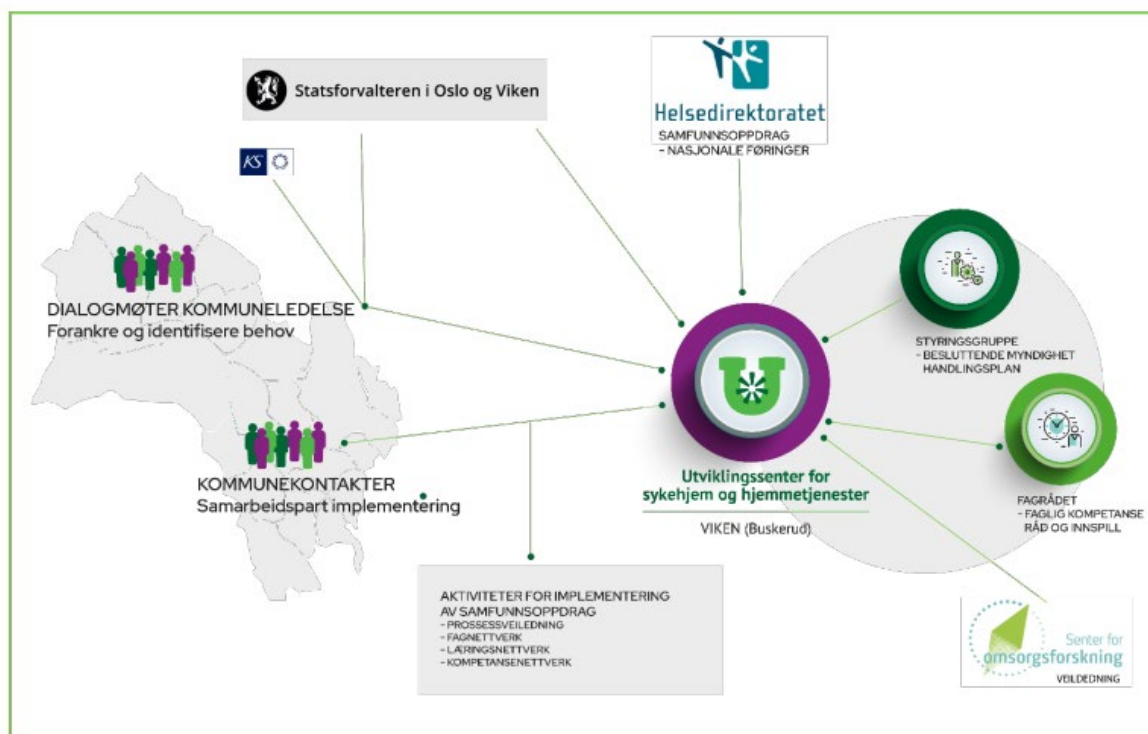


Fig 2. Funksjons- og samhandlingsmodell

SAMHANDLING	MÅL OG FORMÅL	AKTØRER
«pUSH iT»	Kompetanseløp USHT øker kunnskap om implementering og veiledning i komplekse systemer. Kunnskap og ferdigheter som gjør USHT bedre i stand til å jobbe systematisk i å støtte kommuner i implementering av kunnskapsbasert praksis. Arbeidet ble presentert på Omsorgsforskningskonferansen 2024: Poster pUSH iT – samskapt kompetanseutvikling Det lokale arbeidet ble, i samarbeid med SOF Øst, presentert på NIMP 2024: Poster – implementeringsnettverk for ledere – få det til å skje i praksis! Sluttrapport -Implementeringsnettverk for ledere 2023/2024	Senter for Omsorgsforskning Øst og Vest USHT Vest (Bergen, Rogaland, Helse Fonna, Sogn og Fjordane) USHT Viken (Buskerud)

Regionalt støtteapparat	Mobilisere og engasjere alle kommunene i sitt fylke Spre kunnskap om reformen - innhold og virkemidler Gi tilbud om støtte og veiledning til utvikling, iverksetting og evaluering av lokalt planarbeid Invitere til nettverksarbeid og erfaringsdeling mellom kommunene	KS, Statsforvalter Oslo og Viken, USHT Viken (Buskerud, Akershus, Østfold), USHT Oslo, Oslo kommune og Senter for Omsorgsforskning
Kommunekontakter	Kommunekontakter skal være et bindeledd som danner grunnlag for samarbeid mellom USHT og den enkelte kommune Kommunikasjonsledd for informasjonsspredning og kontaktinfo i egen kommune Delta i prosjektsamarbeid eller utvikling av nettverkene i USHT og ut fra kommunenes behov Motta støtte og veiledning fra USHT i mindre prosjekter	Leder og fag- og gjennomføringskoordinatorer, kommunekontakter pr kommune
Fagråd	Fagrådet er en ressursgruppe for USHT og har som oppgave å bla: Gi råd og innspill til handlingsplan Bidra med faglig kompetanse, råd og innspill	Norsk sykepleierforbund, Fagforbundet, Viken Fylkeseldreråd, Pasient og brukerombud, USN, Senter for omsorgsforskning, Vestre Viken HF v/Drammen Sykehus, Statsforvalteren, KS, NAV Arbeidslivssenter, Fagskolen, Kommunelege
Styringsgruppe	Styringsgruppen er besluttende myndighet til endelig Handlingsplan inneværende år for USHT. Og gjennom denne beslutningen bidrar det til endelig prioritering av tilskuddsmidler	Kommunalsjef for kommunene: Kongsberg, Ål, Ringerike, Lier og Drammen.
Forskning	USHT samarbeider med Senter for omsorgsforskning (SOF) som er oppnevnt av Helse- og omsorgsdepartementet. SOF sitt mandat er å samle, produsere og formidle kunnskap om omsorg og omsorgsarbeid. Og har et veieleaderansvar for USHT	Senter for Omsorgsforskning (SOF)

Regionalt samarbeid	Styrket samarbeid for måloppnåelse innenfor: forsknings-, utviklings- og innovasjonsprosjekter for regionene erfaringsdeling Felles læring	SOF-Øst, USHT Innlandet (Hedmark og Oppland), USHT Oslo og USHT Viken (Buskerud, Akershus, Østfold) Helsehub Forskningsgruppen USN EldreForsk Hallinghelse
Nasjonalt samarbeid	Deling og utnyttelse av ressurser som utvikles på tvers av USHT for deling til kommuner i egen region. Videreutvikle rollen til USHT nasjonalt tilknyttet implementering av Bo trygt hjemme reformen	Helsedirektoratet og alle USHT i Norge
Statsforvalteren	Styrket samarbeid om innsatsområder i samfunnsoppdragene.	USHT i Oslo og Viken, Statsforvalteren i Oslo og Viken
Kommunesamarbeid	"Tillit og kompetanse"-prosjektet, som har som mål å styrke digital helsekompetanse (DHK) og tillit til velferdsteknologi, digital hjemmeoppfølging (DHO) og e-helseløsninger blant ledere og medarbeidere i 12 små distriktskommuner i Hallingdal og Vest-Telemark. Hovedmål og delmål: • Hovedmål: Øke Digital Helsekompetanse (DHK) og tillit til velferdsteknologi blant ledere og medarbeidere. • Delmål: 1. Lede prosjektet effektivt og sikre fremgang i henhold til plan og budsjett. 2. Identifisere medarbeideres og lederes DHK og opplæringsbehov. 3. Gi kommunene kunnskap om DHK og effekten av opplæringstiltak. 4. Identifisere faktorer som påvirker tillit til teknologi. 5. Beskrive hvordan manglende tillit viser seg som motstand. 6. Utvikle læringsmodeller for DHK og nettverkssamarbeid. 7. Vurdere tiltak for å styrke DHK blant ledere og medarbeidere	USHT er med som partner i prosjektet. Prosjektansvarlig er Ål kommune.

SAMHANDLINGSAKTIVITET LOKALT:

Grunnet omorganiseringsprosess i vertskommunen og færre interne ressurser siste halvår 2024, jobbet fagkoordinatorene mer med lokale mål og formål, tilknyttet kommunene i sine områder og deres behov.

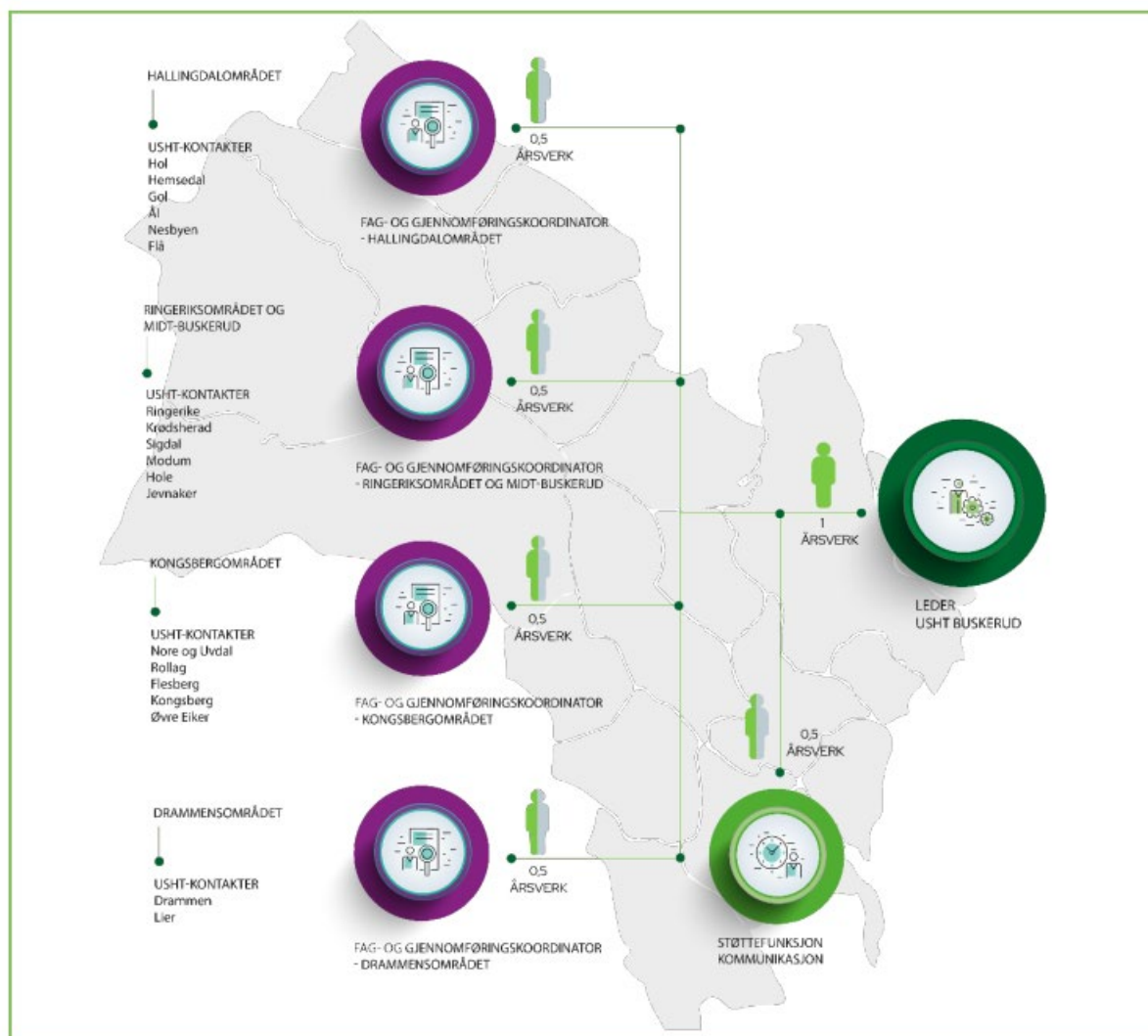


Fig 1. USHT Buskerud org. modell

Koordinatorernes bidrag inn i det lokale arbeidet er ikke forankrede aktiviteter beskrevet i USHT sin handlingsplan for 2024, men veiledningsmetodikk er benyttet og i enkelte tiltak har koordinatorene bidratt med gjennomføring i drift i regi sitt lokale stillingsforhold. Alle mål og formål kan sees opp mot satsningsområder i det overordnede samfunnsoppdraget vårt.

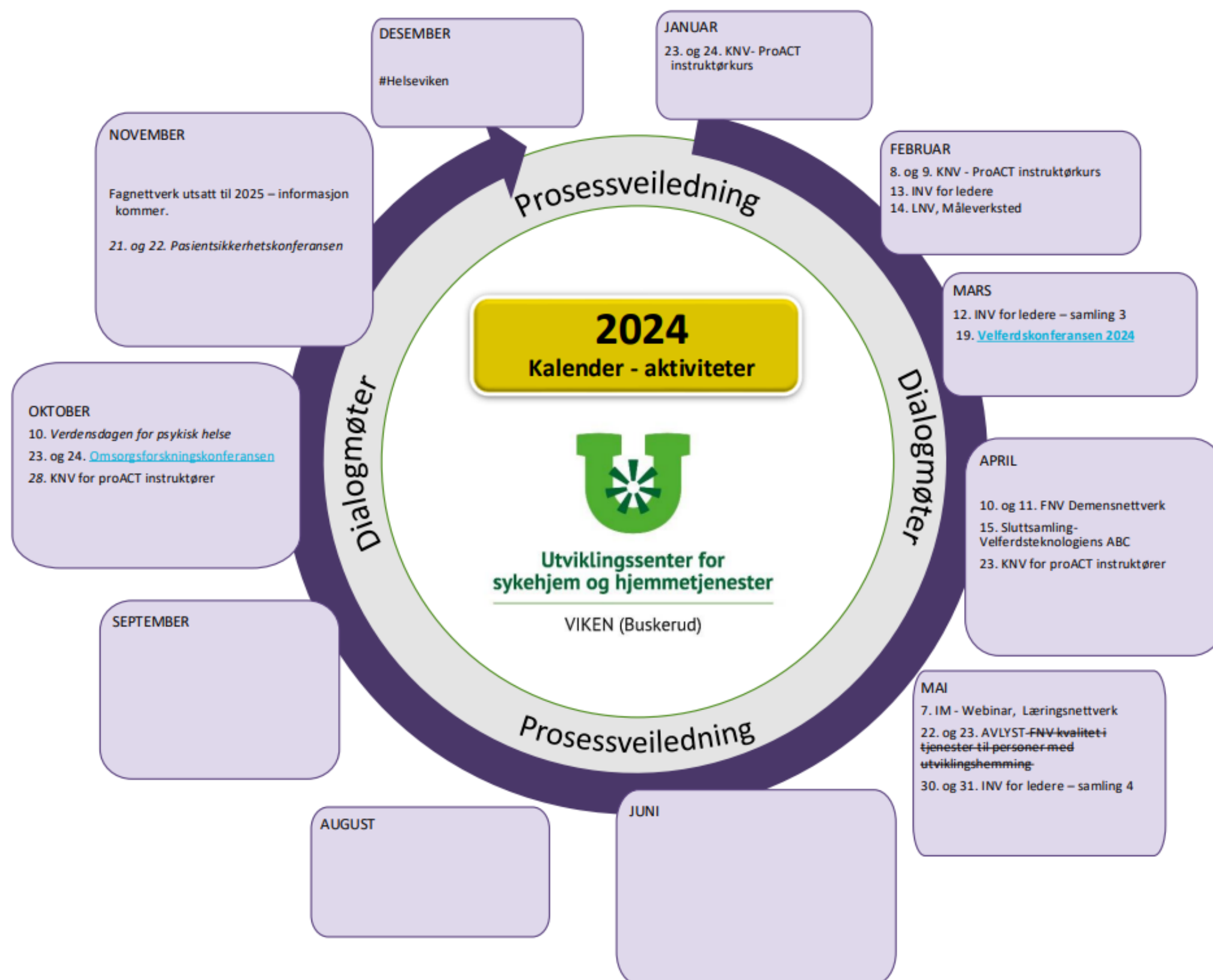
SAMHANDLING	MÅL OG FORMÅL	AKTØRER
Hallingdalområdet	Systematisk ernæringsarbeid for å identifisere forbedrings-områder og planlegge tiltak Metode: kvalitet- og forbedringsmetodikk Tiltak: Utvikling av totalt 8 rutiner som skal implementeres i relevante deler av helse- og omsorgstjenestene i Hallingdal. Mål: Å forebygge underernæring, fremme helse og funksjon hos tjenestemottakerne, og dermed bidra til å redusere behovet for omfattende helse- og omsorgstjenester. Rutinene har et helhetlig fokus og inkluderer alt fra kompetanseplanlegging, risikovurdering for underernæring, utvikling av ernæringstiltak til system for internkontroll. Rutinene skal breddes til kommunene i 2025, først til sykehjem- og hjemmetjenestene, og deretter til andre aktuelle tjenester i kommunene i Hallingdal.	Hallingdal - klinisk ernæringsfysiolog (KEF) i Hallinghelse og fagkoordinator USHT,
Hallingdalområdet	Strategisk kompetanseplan for helse- og omsorgstjenestene i Hallingdal Tiltak: Utarbeidet kartleggingsundersøkelse rettet mot alle kommunene, og analysert og sammenstilt svarene med nasjonale utviklingstrekk. Mål: En felles strategisk kompetanseplan for Hallingdal	Fagkoordinator er medlem og bidrar inn i Kompetanseutvalget i Hallingdal
Hallingdalområdet	Strategisamling Hallinghelse Bidratt til utvikling og gjennomføring av strategisamling for Hallinghelse, november 2024 Aktivitet: Innlegg om kvalitets- og forbedringsmetodikk	Hallinghelse og Fagkoordinator USHT

	Mål: Finne mulige forbedringsområder og utarbeide en ny strategi for Hallinghelse.	
Ringeriksområdet og Midt-Buskerud	Revidering av strategisk kompetanseplan skal sikre at helse- og omsorgstjenestene i regionen har en plan som er oppdatert frem til 2026, samtidig som det legges grunnlag for utvikling av en ny strategisk plan for perioden 2026–2036. Dette innebærer bred involvering av aktører og forankring i kommunene for å sikre at planen reflekterer lokale og nasjonale behov, med fokus på rekruttering, kvalitet og fornyelse. Tiltak inkluderer oppstartsmøter, gruppearbeid og ferdigstilling av revisjonen innen november 2024, med videre planleggingsfase i 2025–2026.	Interkommunalt Nettverk for Kompetanse (INK = en rådgiver fra hver av kommunene 6 stk og fag- og gjennomføringskoordinator som leder teamet.
Ringeriksområdet og Midt-Buskerud	Ferdigstillingen av KlinObs-Kommune innebærer å overføre prosjektet til drift gjennom implementeringsplaner. Dette arbeidet skal sikre at dokumentasjon og rutiner er integrert i kommunenes kvalitetssystemer (Compilo), samtidig som det styrker arbeidet med kompetanseheving knyttet til observasjoner og vurderinger av pasienter i kommunale helsetjenester. Dette inkluderer inspirasjonsdager, prosjektmøter og implementering av strategi og rutiner.	INK og KlinObs-koordinator
Ringeriksområdet og Midt-Buskerud	Lavterskel kompetanseheving for helsepersonell tilbys gjennom digitale faglunsjer, som har som mål å styrke kompetanse og fellesskap på tvers av profesjoner og kommuner. I 2024 ble det gjennomført fem faglunsjer med temaer som demens, etikk og diabetes. Disse faglunsjene gjøres tilgjengelige som opptak fra 2025 for å øke tilgjengeligheten ytterligere. Toalettavisen er et kommunikasjonstiltak som utgis to uker før hver digital faglunsj. Den inneholder siste nytt fra KlinObs-	Digitale faglunsjer og toalettavisen organiseres av INK og ledes av Fag- og gjennomføringskoordinator

	Kommune, INK sine aktiviteter og USHT sine initiativer. Dette sikrer at helsepersonell og ledere holdes oppdatert på aktuelle tiltak, prosjekter og relevante temaer som styrker informasjonsflyten i regionen.	
Ringeriksområdet og Midt-Buskerud	Nyansattprogrammet for sykepleiere og vernepleiere er etablert for å støtte nyansatte i deres overgang til arbeid i helse- og omsorgstjenestene. Programmet inkluderer vår- og høstsamlinger med fokus på opplæring, veiledning og nettverksbygging. Våren 2024 deltok 45 personer på vårsamlingen, mens høstsamlingen samlet 40 deltakere. Evalueringene har vist svært gode resultater, og programmet bidrar til å sikre en god start for nyansatte, samt støtte kommunenes arbeid med rekruttering og kompetanseutvikling.	Nyansatt programmet organiseres av INK og ledes av Fag- og gjennomføringskoordinator
Ringeriksområdet og Midt-Buskerud	BEST-øvelser fortsetter som et sentralt tiltak for å styrke interkommunalt samarbeid og akuttmedisinsk kompetanse gjennom scenariobaserte øvelser. Dette bidrar til bedre akuttberedskap, tverrfaglig samhandling og økt deltakelse fra fastleger og andre aktører. Eksempelvis ble det 10. desember 2024 gjennomført en øvelse på Sokna, som var en stor suksess og vil danne grunnlag for videreutvikling.	Fag- og gjennomføringskoordinator og KlinObs-koordinator.
Drammensområdet	VR-teknologi som støtte til simulering i vurderings- og observasjonskompetanse USHT Buskerud sine mål for utprøvingen: Stimulere bruk av VR-teknologi til økt praktisk simuleringstrening i observasjons- og vurderingskompetanse etter train-the-trainer-prinsippene	Lier kommune og fagkoordinator USHT

	1. Bli kjent med VR-teknologi og erfare om denne teknologien kan være et tilleggsværktøy i å øke frekvensen på trening av basiskompetanse innen vurderings- og observasjonskompetanse. 2. Få innblikk i hvilke ferdigheter som kreves for å veilede helsepersonell i observasjoner og kliniske ferdigheter gjennom VR-teknologi. 3. Erfare om bruk av VR-teknologi og programvaren fører til at helsepersonell opplever økt trygghet i gjennomføring av ABCDE, NEWS2 og ISBAR-kommunikasjon. Slik at USHT er rustet til å støtte kommunene i implementeringen av lignende teknologi tilknyttet opplæring i observasjon- og vurderingskompetanse. Programvaren inneholder også en modul om vold, trusler og utfordrende atferd. Kommunen kan benytte fritt innholdet i modulene ut fra eget mål. Læringsutbyttet av denne modulen blir ikke evaluert av USHT Buskerud. Kommunene utarbeidet egne mål for sin utprøving på bakgrunn av det USHT Buskerud ønsket å evaluere. Komplett oppsummering og evalueringsrapport: VR-teknologi som støtte til simulering i vurderings- og observasjonskompetanse – lenke kommer – nettside nede)	
Drammensområdet	Omorganisering i vertskommunen Tiltak: USHT Buskerud er nå plassert i virksomhetsområdet for hjemmetjenester og institusjoner. Mål: Å komme tettere på kommunenes behov.	Drammen kommune og USHT vertskommune. (Fagkoordinator stillingen i Drammensområdet har vært ubesatt høsten 2024, stillingsutlysning i des 2024.)

Drammensområdet og Kongsbergområdet	Representantskap i arbeidsgruppen "KlinObsKommune" via HelseHub samarbeidet i regionen	Fagkoordinator USHT representerer kommunene i utarbeidelse av felles samhandlingsmodell innen kompetansearbeid, sammen med USN, VVHF, kommuner og på tvers av USHT Buskerud og USHT Akershus
Kongsbergområdet	Utvikling av en bærekraftig modell for kompetansesamarbeid innen vurderings- og observasjonskompetanse i Helse og omsorgssamarbeidet i regionen	Fagkoordinator USHT leder arbeidet
Kongsbergområdet	Utvikling av en samhandlingsmodell for trainee sykepleier mellom primærhelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten i regionen	Fagkoordinator USHT er samarbeidspart i prosjektarbeidet
Kongsbergområdet	Veiledning og oppfølging av kommunenens ledergrupper etter fullført implementeringsnettverk for leder i tråd med lokalt planarbeid	Fagkoordinator USHT
Kongsbergområdet	Representantskap i referansegruppen til nasjonalt utviklingsarbeid av "Sterk og stødig" i regi av Aldring og Helse	Fagkoordinator USHT er deltager i referansegruppen



Aktivitetshjulet oppdateres kontinuerlig, den gir en oversikt over planlagte aktiviteter i regi USHT Viken (Buskerud).

For detaljer – se invitasjoner eller ta kontakt med [koordinatoren for ditt område](#).

[Kalender med invitasjoner og påmelding](#) finner du på nettsiden.

[Alle aktiviteter](#) er beskrevet med egne infoark innunder hvert satsningsområde.

FORKORTELSER:

LNV = [Læringsnettverk](#)

FNV = Fagnettverk

KNV = Kompetansenettverk

IM = Informasjonsmøte

OVERORDNEDE PLANER, VEILEDERE OG SAMFUNNSOPPDRAK

Én kommune i hvert fylke er vertskommune for et utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester. Sentrene skal bidra til utvikling innenfor nasjonale satsingsområder, med utgangspunkt i lokale behov.

Helsedirektoratet gir årlige føringer for sentrenes aktivitet, og sentrene mottar årlig tilskudd fra Helsedirektoratet.

SAMFUNNSOPPDRAGET TIL USHT I 2024:

[Bo trygt hjemme-reformen](#), herunder:

- Lindrende behandling og omsorg
- Pårørendestrategien
- Ernæringsstrategien
- Trygghetsstandard

[Demensplan 2025](#)

[Kvalitet i tjenester til personer med utviklingshemming](#)

Pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring samt velferdsteknologi skal ses i sammenheng med satsingsområdene.

Les hele samfunnsoppdraget her: [USHT sitt samfunnsoppdrag](#)





USHT Buskerud

Drammen kommune, Helse- og omsorg

Åskollen bo- og servicesenter, Nordbyveien 49, 3038 Drammen

Usht.buskerud@drammen.kommune.no