Integrerte helsetjenester (IHT)

Ringeriks- og Hallingdalsregionen



ALLMENNLEGER VESTRE VIKEN

Integrerte helsetjenester (IHT)

Ringeriks- og Hallingdalsregionen



Prosjektet er finansiert av Strategisk Samarbeidsutvalg

Integrerte helsetjenester (IHT)

Ringeriks- og Hallingdalsregionen

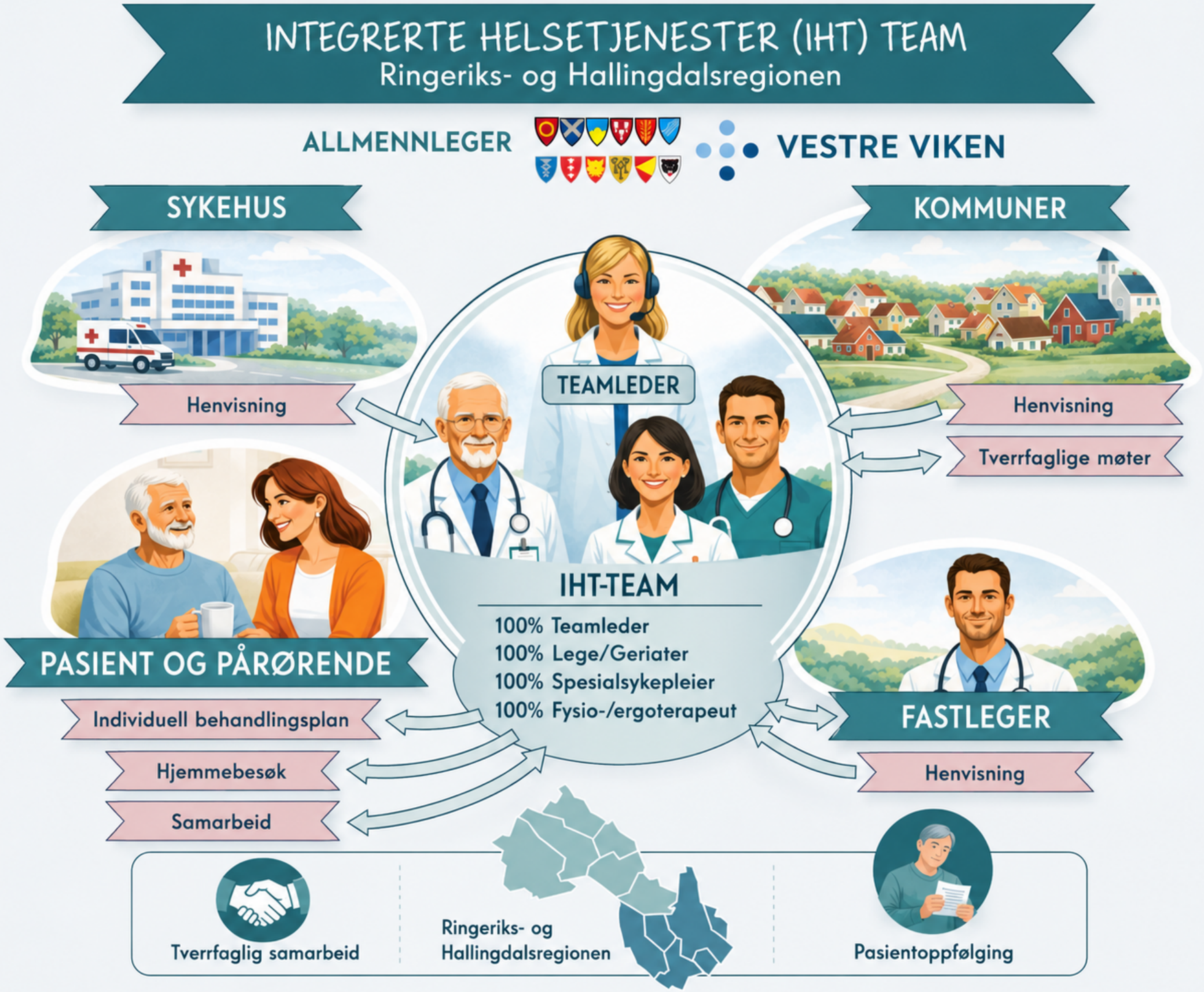


«Etablere et varig, tverrfaglig og personsentrerte helseteam som forebygger funksjonstap, reduserer behovet for sykehusinnleggelser og styrker pasientens og pårørendes opplevelse av trygghet og sammenheng i tjenestene.»

Målet for prosjektet

ALLMENNLEGER VESTRE VIKEN


SYKEHUS
SPESIALISTER
BEHANDLING
ADMINISTRASJON
KOMMUNE
HJEMMETJENESTE
REHABILITERING
TJENESTEKONTOR
KOMMUNE
PSYKISK HELSE
RUS OG AVHENGIGHET
NAV OG SOSIALE YTELSER
FASTLEGE
SAMHANDLING
Til det beste for pasienten
ULIKE SYSTEMER
MANGLENDE INFORMASJONS DELING
KULTUR OG SILO
TID OG RESSURSER



Lokal IHT-koordinator

- *Minimum 20% stilling pr kommune, forslag 20% stilling pr 10 000 innbygger*
- *Lokal kjennskap i den enkelte kommune*
- *Tett samarbeidspart med IHT teamet*
- *Avdelingsvis på sykehuset (kontaktperson til teamet)*


IHT lege
IHT-leder
Spesialergoterapeut
Sykepleier
IHT
Integrerte Helsetjenester
Ringeriks- og Hallingdalsregionen
Poliklinikker
Laboratorium
Røntgen
Heis
Toalett



IHT-leder

Hrefna Ingthorsdottir

Sykepleier og teamleder med lang ledererfaring fra både kommunehelsetjenesten og Ringerike sykehus. Videreutdanning innen helseledelse samt kommunikasjon, samspill og ledelse i organisasjoner. Har bred erfaring med tverrfaglig samhandling og utvikling av helsetjenester.

IHT lege



Nicky Woittiez

Lege med erfaring fra både kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten. LIS2 ved Indremedisinsk avdeling på Ringerike sykehus, med kompetanse innen vurdering og behandling av komplekse medisinske problemstillinger hos voksne og eldre.

Sykepleier

Sykepleier med erfaring fra legevakt og akuttmottak. Har arbeidet med flere utviklings- og samhandlingsprosjekter knyttet til skrøpelige eldre og psykososial kalender, og har solid kompetanse innen kliniske vurderinger og pasientforløp.

Anne Skjerstein



Spesialergoterapeut

Spesialergoterapeut med videreutdanning innen geriatri og funksjonskartlegging. Har særlig kompetanse på vurdering av funksjon, aktivitet, mestring og tilrettelegging for at pasienter skal kunne opprettholde størst mulig grad av selvstendighet.

Lena Munsterhjelm



Hvem er aktuelle for Integrerte Helsetjenester (IHT)

Personer med skrøpelighet, kroniske lidelser og sammensatte behov



Hvem er aktuelle for Integrerte Helsetjenester (IHT)

Personer med skrøpelighet, kroniske lidelser og sammensatte behov

Inklusjonskriterier

Oppfyller ett eller flere av følgende:

Alder
Vanligvis 65 år eller eldre
Kan vurderes under 65 år ved særlige behov

Skrøpelighet
Tegn på fysisk, psykisk eller kognitiv skrøpelighet (f.eks. CFS 4–6*)
*Clinical Frailty Scale

Kroniske lidelser og multimorbiditet
To eller flere kroniske sykdommer som påvirker funksjon og livskvalitet

Hyppig bruk av helsetjenester
Gjentangere med flere sykehusinnleggelser, reinnleggelser eller omfattende kommunale helse- og omsorgstjenester

Sammensatte behov
Behov for koordinert, tverrfaglig og langsiktig oppfølging på tvers av tjenestenivåer



Målet er riktig hjelp - til rett pasient - til rett tid

Ved å velge pasienter som har størst nytte av et tverrfaglig, koordinert tilbud, skaper vi bedre helse, økt trygghet og mer bærekraftige helsetjenester

Eksklusjonskriterier

Gjelder ved ett eller flere av følgende:

Stabil helsesituasjon
God funksjon og få/ingen sammensatte helseutfordringer – håndteres best i ordinær oppfølging hos fastlege og kommunale tjenester

Kort forventet levetid
Pasienter i terminalfase med forventet levetid < 6 måneder (følges av palliativt team)

Alvorlig kognitiv svikt
Alvorlig demens uten mulighet for samtykke og deltakelse, der alternativt tilbud er mer hensiktsmessig

Spesialistoppfølging som hovedtilbud
Pasienter med behov som primært ivaretas i annen spesialisert behandlingslinje (f.eks. kreft, rus, psykisk helse)

Manglende samtykke
Pasienter som ikke ønsker å delta, eller ikke har samtykkekompetanse og hvor pårørende ikke ønsker deltakelse

Integrerte helsetjenester (IHT)

Tidslinje med henvisning til IHT-teamet

IHT er et tverrfaglig team som samarbeider med fastlegen for å gi eldre med skrøpelighet, kroniske lidelser og sammensatte behov trygghet, sammenhengende og helhetlige tjenester - i tide og på rett sted



1

Identifisering

Pasient innen inklusjonskriteriene

Når?

Løpende

- Ved mistanke om økt sårbarhet eller funksjonssvikt
- Hyppige innleggelser eller reinnleggelser

Hvem?

- Fastlege
- Sykehus
- Kommunehelsetjenesten
- Pårørende



2

Henvising

Fra fastlege eller andre tjenester

Når?

Løpende

- Henvisnings sendes til IHT via sikker digital løsning

Hvem?

- Fastlege
- Sykehus
- Kommunehelsetjenesten
- Andre samarbeidspartnere



3

Vurdering av IHT-Teamet

Gjennomgang og prioritering

Når?

Innen 5 virkedager

- Teamet vurderer henvisningen
- Prioritering innen 7 virkedager

Hvem?

- IHT-Teamet
- IHT-Teamleder
- IHT-lege



4

Kartlegging og samtale

Helhetlig vurdering sammen med pasient og pårørende

Når?

Innen 2 uker

- Helhetlig kartlegging av medisinske, funksjonelle, psykiske og sosiale behov
- Samtale med pasient og pårørende

Hvem?

- IHT-Teamet (Tverrfaglig vurdering)



5

Individuell behandlingsplan

Tverrfaglig plan med mål, tiltak og ansvar

Når?

Innen 2 -4 uker

- Utarbeide individuell behandlingsplan sammen med teamet
- Definere mål, tiltak og ansvar

Hvem?

- IHT-Teamet i samarbeid med fastlege og øvrige tjenesteytere



6

Oppfølgning og koordinering

Tett oppfølgning og justering ved behov

Når?

Løpende

- Oppfølgning etter plan
- Justering ved endrede behov
- Koordinering på tvers av tjenester og nivåer

Hvem?

- IHT-Teamet
- Fastlege
- Kommune- og spesialisthelsetjenesten



7

Evaluering og videre plan

Evaluering av mål og videreføring

Når?

Etter 3-6 mnd.
Og ved behov

- Evaluere måloppnåelse sammen med pasient og evt. pårørende
- Beslutte videre plan eller avslutning

Hvem?

- IHT-Teamet
- Fastlege

Status og ideer/tanker fremover



- *Piloten er for innbyggere i Ringerike kommune, Vestre Viken HF klinikk Ringerike Sykehus og fastlegene for innbyggere i Ringerike kommune*
- *Henvisning åpnes opp 7.september. Inntil videre henvises pasienter til teamet pr. telefon.*
- *Januar 2027 åpnes det opp for resterende kommuner i Ringeriksregionen*

Kontaktinformasjon

E-post: IHT.RS@vestreviken.no

Tlf: 480 73 234

Nettside: www.vestreviken.no/iht

Integrerte helsetjenester (IHT)

Ringeriks- og Hallingdalsregionen



Spørsmål?