

Handlingsplan 2024

Prioriterte pasientgrupper i helsefellesskapene

Personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer

Barn og unge

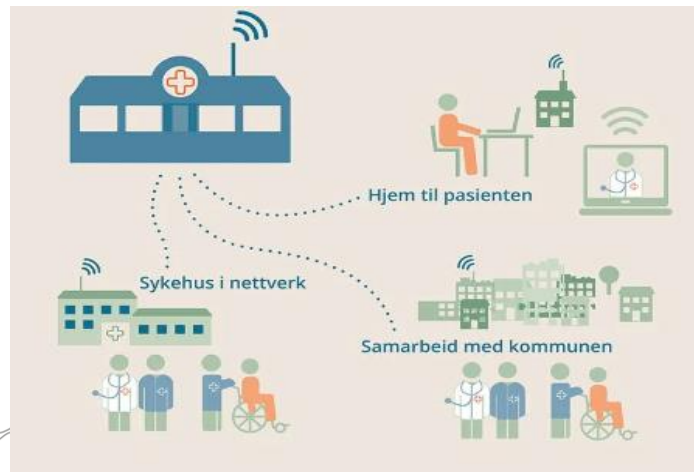


Skrøpelige eldre

Personer med flere kroniske lidelser



Det utadvendte sykehus




Status for Handlingsplan 2024

Prioriterte satsningsområder:

1. Skrøpelige eldre og multisyke

- ✓ Vitality- pågående 

2. Barn og unge

- ✓ Ung Arena- pågående 
- ✓ **Arbeidsgruppe: Samarbeid mellom helse og barnevern ift. innføring av Nasjonalt forløp (2023), «Barnevern - kartlegging og utredning av psykisk, somatisk og seksuell helse, tannhelse og rus» - ikke startet.**

<https://www.tonsberg.kommune.no/tjenester/helse-og-omsorg/helse-barn-og-unge/ung-arena/>

3. Personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer

Oppfølging av anbefalinger fra arbeidsgruppe «Pasienter med langvarige psykiske lidelser og rusavhengighet»:

- ✓ Ledersamarbeid på tvers av kommuner og SiV – har startet.
- ✓ Det samarbeides om etablering av Fact-team mellom Larvik kommune, Sandefjord kommune og DPS
(behandlingsmodell som gir oppsøkende, samtidige og helhetlige tjenester til personer med alvorlig psykisk lidelse og tilleggsproblemer)

4. Akuttkjeden

Utvalgt områder for satsning og samhandling; reduksjon av ø-hjelp innleggelser

- ✓ Bruk av mobilt rtg.
- ✓ Bruk av kommunale -ØHD plasser (øyeblikkelig hjelp døgn)

5. Fastlegesituasjonen

Fagutvalg for fastlegetjenesten er etablert

6. Styringsdata for utvikling og oppfølging av tjenestene

Følges opp i SSU og i egne TEAMS-møtet

7. Samhandlingsavvik og melding om uønskede hendelser

Arbeid med forbedring av meldingsrutiner og oppfølging av avvik i arbeidsgruppe under FSU.

8. Rekruttere og beholde helsepersonell

Fagutvalg for HR samarbeid har startet

9. Velferdsteknologi og felles løsninger for digital samhandling

- ✓ Prosjekt Digital hjemme-oppfølging pågår som et prosjekt under DigiTV (samarbeid mellom Kommunene, SiV.)
- ✓ Fagutvalg for IT samarbeid - ikke etablert.

10. Delavtale om helhetlige pasientforløp - Pågående arbeid

11. Kompetansebroen - kontinuerlig videreutvikling

12. ~~Strategi for Helsefelleskapet - ikke påbegynt~~



Handlingsplan 2025

Prioriterte pasientgrupper i helsefelleskapene



Svangerskap/fødsel/barsel

Habilitering

Rehabilitering



SYKEHUSET I VESTFOLD



Helse- og omsorgsdepartementet



Oslo 26. april 2024

Avtale mellom regjeringen og KS om videreutvikling av helsefelleskapene for en mer sammenhengende helse- og omsorgstjeneste



Prosess:

Ulike faglige aktører har kommet med innspill. Behandlet i lederforum, DLG, FSU og SSU.

Hovedmål for helsefelleskapet i Vestfold:

Helsefelleskapet i Vestfold skal, gjennom samhandling med pasienten i sentrum på alle nivåer, fremme forebygging, mestring, gode sammenhengende pasientforløp og trygge likeverdige, bærekraftige helsetjenester til våre felles pasienter.

- Satsninger fra 2024 som ikke er startet eller planlagt avsluttet det året, blir med videre i Handlingsplan for 2025.
- Ønske om klarere formidling av mål, retning og satsninger, innenfor de ulike prioriterte pasientområdene:
 - ✓ *satsninger innenfor prioriterte pasientgrupper*
 - ✓ *organisering av samhandling og forbedring* som kan ha betydning for alle pasientkategorier.

Anbefalte satsninger for 2025, som *ikke* er beskrevet i handlingsplan for 2024

Habilitering - må konkretiseres

Rehabilitering - Arbeidsgruppe som kartlegger utfordringer. Utarbeide handlingsplan.

Svangerskap/fødsel/barsel – må avklare hva som er våre utfordringer i Vestfold

Personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblematikk

- ✓ Innføring av Fact-team
- ✓ Gode pasientforløp for pasienter som innlegges sikkerhets-psykiatrisk avdeling

Akuttkjeden – fokus på tiltak for å redusere unødvendige ø-hjelpsinnleggelser

- ✓ Samtrening mellom aktører i akuttkjeden

SiV Utviklingsplan – perspektiv 3

10.3.3 Perspektiv 3: Utvikle SiV gjennom samarbeid med kommuner og øvrig primærhelsetjeneste i Vestfold

De grepene som er foreslått innen rammene av dette perspektiv er som følger:

- Fortsette samarbeidet med primærhelsetjenesten om å utvikle modeller for avstandsoppfølging og arenaflexible løsninger
- Fortsette samarbeidet om kompetansedeling på tvers av ulike tjenester, for blant annet å unngå uønsket variasjon i tilbudet
- Bidra til forsterket samarbeid om forskning og innovasjon
- Bidra til mer strukturert hospitering og samarbeid og felles, delte stillinger
- Bidra til å sikre en fortsatt velfungerende fastlegeordning
- Bidra mer systematisk i det forebyggende helsearbeidet
- Fortsette samarbeidet om gode pasientforløp for skrøpelige, multisyke, eldre pasienter
- Fortsette samarbeidet om barn og unge med behov for rask hjelp og/eller med risiko for å utvikle psykososiale problemer
- Forsterke samarbeidet om å utvikle den akuttmedisinske kjeden
- Forsterke samarbeidet om særlig noen spesifikke pasientgrupper innen psykisk helse og avhengighet (se mer om dette i punkt 8.8. i planen).
- Innenfor rammene av helsefellesskapet utvikle felles styringsdata som grunnlag for utvikling og oppfølging av tjenesten.

SiV Utviklingsplan – perspektiv 3

Gjennom samarbeidet i Helsefellesskapet vil SiV bidra til å:

- Bremse/forsinke sykdomsutviklingen i befolkningen.
- Styrke det primær- og sekundærforebyggende arbeidet; også med aktører utenfor helsetjenesten.
- Behandle og følge opp pasienter på arenaer utenfor sykehuset.
- Understøtte kommuner og fastleger i arbeidet med stadig mer komplekse og krevende pasienter.
- Trekke pasienter og pårørende mer aktivt med i arbeidet med mestring og oppfølging av egen sykdom.
- Ta mer kraftfulle grep for å unngå overbehandling/behandlinger som har liten eller ingen dokumentert effekt.

88

-
- Styrke felles innsats om forskning og innovasjon.
 - Utvikle en hensiktsmessig arbeidsfordeling mellom SiV og primærhelsetjenesten med utgangspunkt i Helsefellesskapet.

SiV innspill til handlingsplan 2025

- Positiv utvikling og tilnærming i helsefellesskapet og handlingsplan
 - Organisasjon og handlingsplan i samsvar med nasjonale føringer
 - Noen suksessfaktorer
 - Ikke bare organisering, avtaler, planer, utvalg og tiltak, men også utvikling av kultur for direkte dialoger og kommunikasjon i utførerleddet om gode pasientforløp
 - Gjensidig kjennskap og forståelse kritisk for tillit, kvalitet og respekt (jfr SiV verdier)
 - Eierskap til samarbeidsavtalene i HSØ, SiV og i utførerleddene
 - Samkjøring av partnernes plan, budsjett og beslutningsprosesser (jfr HDIR veileder) - særlig viktig fremover for Partnerskapet
- Positivt med konkretiserte matriser i handlingsplan
 - Kvantifiserbare mål?
- Trolig ytterligere samhandlingsmidler via HSØ – signal ifm RNB
 - Samhandlingsmidlene presentert i RNB vil trolig ikke bli utløst gjennom søknad, etter regionale prinsipper
 - Eventuelle søknader og innvilgelse av samhandlingsmidler må inkluderes i handlingsplan 2025
- Støtter at SSU gis tilsvarende myndighet som i 2023, til å vedta endelig handlingsplan
- Positiv til at det utarbeides en flerårig strategi

SiV innspill til handlingsplan

Foruten reviderte, oppdaterte og konkretiserte tiltak på gjeldende satsningsområder som skal videreføres, så var innspillene fra DLG at handlingsplan på et overordnet nivå også bør ha tiltak knyttet til:

- a. Satsninger slik de fremkommer i ny nasjonal helse og samhandlingsplan (pkt 4 over).
- b. Prioritering og reduksjon av overbehandling og uønsket variasjon, med fokus på
 - i. Øyeblikkelig hjelp innleggelser
 - ii. Beslutningsprosesser om behandlingsavklaring og forhåndssamtaler ved forventet kort levetid
 - iii. Medisinsk uforklarte plager og symptomer (MUPS)
 - iv. kvalitet i henvisninger
- c. Utførerorientert samhandling i daglig drift med fokus på gjensidig forståelse, kultur og direkte dialog mellom involverte i pasientflyt/-forløp
- d. Beredskap og samhandling i perioder med økt påtrykk på de samlede helsetjenestene, inkludert kriser

Innspill som ikke er beskrevet i vedlagt utkast til handlingsplan for 2025

Innspill til konkretiseringer fra kommunene (må konkretiseres ytterligere)

- **Rehabilitering:** Samhandling og oppgaveoverføring ift. pasienter med behov for rehabilitering
Løfte dette området tydeligere fram i helsefelleskapet; riksrevisjonen har vist at dette området har stor mangler, helse sør-øst og kommunene jobber med å organisere dette feltet og partnerne må sammen se på oppgavedeling og kompetansedeling
- **Svangerskap/fødsel/barsel:** Gode pasientforløp for de minste syke.
- **Barn og unge:** Gode pasientforløp, med fokus på oppgaveroverføringer, samhandlingsrutiner, kommunikasjon og elektronisk meldingsflyt.
- **Behandlingsavklaringer** felles rutiner og samhandling rundt pasienter med kort forventet levetid
- **Felles analyser og framskrivninger**
- **Ferdigstille avtale for helhetlige pasient forløp**
Bygge videre på partnerskapet bedre pasientstrøm



Strategi for helsefellesskapet

Det er foreslått å utarbeide en strategi for helsefellesskapet for samme periode som Nasjonal helse og samhandlingsplan.

Det må gjøres en vurdering av hvilke satsninger som skal inkluderes i handlingsplan for 2025 og hva som skal være en del av en strategi.

Forslag til konklusjon

- 1) Partnerskapet godkjenner at utkast til «Handlingsplan for Helsefellesskapet i Vestfold 2025» legges til grunn for arbeidet i Helsefellesskapet i Vestfold.
- 2) Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) gis myndighet til å konkretisere og endelig vedta «Handlingsplan for Helsefellesskapet i Vestfold 2025 i siste SSU møte i 2024.»
- 3) Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) gis myndighet til foreløpig å vedta «Strategi for Helsefellesskapet i Vestfold», med muligheter for revisjon i Partnerskapsmøte 2025.