



Helsefelleskapet i Telemark

Partnerskapet i Helsefelleskapet i Telemark vedtok i sitt møte 18.mars 2022 følgende med utgangspunkt i spørsmålene i høringsbrevet relatert til helsefelleskapet sin rolle i utviklingen av mer sammenhengende helse- og omsorgstjenester.

1. Det er gode erfaringer relatert til samarbeidet i helsefelleskapet, selv om digitale møter har vært utfordrende i forhold til å få til gode dialoger og engasjement i møtene. Det er også utfordrende å enes om prosjekt som omfatter alle kommuner og sykehuset.

Det er en utfordring for fastlegene å prioritere deltakelse i helsefelleskapet.

Til tross for dette har helsefelleskapet bidratt til økt kjennskap til hverandre på tvers av tjenestenivå og bidratt til gjensidig forståelse og respekt. Helsefelleskapet er en ny samarbeidsstruktur som trenger noe mer tid for å få utnyttet sitt potensiale.

2. Helsefelleskapet har en struktur som gjør at det kan være utfordrende å koordinere fremdrift i enkeltsaker. Saker som blir vedtatt i FSU, må i mange tilfeller behandles av SSU før beslutning (jf. vedtatt delegasjon). For å fremskynde gjennomføring kan en innkalle til ekstra møte i SSU, men det er likevel tidkrevende prosesser. Det er også en utfordring med bruk av representasjon i FSU, noe som medfører at kommuner og avdelinger som har sine ansatte involvert blir mer involvert og aktive i ulike satsingsområde enn de som ikke er direkte representert.

Det er lagt opp til to partnerskapsmøter i året for å ha anledning til å adressere utfordringer til Partnerskapet.

3. Eksempel på tjenesteutvikling i regi av helsefelleskapet er etablering av Læringsnettverk for gode pasientforløp i regi av KS og FHI, samt oppretting av to 20% prosjektstillinger som brobyggere, en innen psykisk helse og rus og en innen tjenesteområde barn og unge. Arbeidet har nylig startet, men det vil være aktuelt å dele resultater fra dette, både gjennom erfaringsnettverket i helsefelleskapet og via KS.

Det blir også jobbet med 30-dagers overlevelse, den akuttmedisinske kjeden og etablering av felles kompetanseteam.

4. Temasiden for helsefellesskapet regi av Helsedirektoratet inneholder nyttig informasjon.

Kommunene mottar økonomisk støtte til sekretariatfunksjonen som en overgangsordning. Et alternativ til dette kunne vært en permanent ordning, der helsefellesskapet mottar støtte til å drifte ulike aktiviteter i regi av helsefellesskapet, f.eks. nettverkssamlinger/ fagsamlinger og lignende, slik at ordningene kommer begge parter i helsefellesskapet til gode.

Det er ønskelig at det nå blir fortløpende i arbeidet med nasjonal veileder for revidering av samarbeidsavtaler.

5. KS lokalt har en viktig rolle i f.ht. sekretariatet gjennom nyttige innspill og oppdatering fra KS, samt videreformidling/forankring fra helsefellesskapet lokalt til KS sentralt. KS har også en sentral rolle i etableringen av Læringsnettverk for gode pasientforløp initiert av helsefellesskapet.

Både KS, USHT, USN, Pasient og brukerombudet er observatører i de to øverste nivå i helsefellesskapet.

Statsforvalter deltar i «pandemimøtet» som er etablert som en del av helsefellesskapet. Statsforvalter er positive til deltakelse i helsefellesskapet, men rollen overfor helsefellesskapet er ikke tydelig avklart.

6. Nasjonal helse- og sykehusplan bør ha et tydeligere fokus på barn og unges psykiske helse og arbeid som helsefremmende faktor. Det bør også legges større vekt på samarbeid om kompetanse mellom tjenestenivåene relatert til utskriving av pasienter med særlig fokus på pasienter med vedtak om tvungen omsorg.

Helsefellesskapet i Telemark har videreført ordningen fra tidligere samarbeidsstruktur, slik at tillitsvalgte er representert i partnerskapet og strategisk samarbeidsutvalg. Denne ordningen bør tas med i framstillingen av Helsefellesskapet i Nasjonal helse- og sykehusplan.

Styringssignal som blir gitt til sykehus og kommuner demensutvikling og skrøpelige eldre tilsier at sykehuset og kommunene bør samarbeidet om tilbudet til denne gruppen.

Med vennlig hilsen sekretariatet for Helsefellesskapet i Telemark