



HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET
Postboks 8011 Dep

0030 OSLO

Vår referanse
21/16887-3

Deres referanse

Dato
14.09.2022

Innspill fra Asker kommune til Nasjonal helse- og samhandlingsplan

Viser til brev fra Helse- og omsorgsdepartementet datert 3.august 2020 der kommunen gis mulighet til å komme med innspill til arbeidet med nasjonal helse- og samhandlingsplan 2024-2027.

Asker kommune har deltatt i arbeid med felles innspill fra helsefelleskapet Vest Viken. I tillegg ønsker Asker kommune og gi ytterligere innspill fra vårt perspektiv på tre av punktene som er særlig sentrale for kommunen.

4. Hvordan kan nasjonale myndigheter (departement, direktorater) støtte helsefelleskapene i arbeidet med å nå sine mål? Hvilke justeringer i nasjonale virkemidler (faglige råd, regulering, styringsinformasjon og finansieringsordninger) vil bidra til å realisere målene? Hvilken støtte fra Helsedirektoratet og andre etater har vært spesielt nyttig så langt? Hvilken støtte savner dere?

Vi er vil særlig trekke frem behovet for finansieringsordninger som støtter opp helhetlige pasientforløp. Det er også behov for å støtte felles digitale plattformer og løsninger for å finansiere kostnader for bruker i eget hjem. Kompetansesamarbeid er sentralt for helsefelleskapene. USHT strukturen, som baserer seg på gammel fylkesinndeling, samsvarer ikke med Helsefelleskapsmodellen. Det er ønskelig med bedre tilrettelegging av hvordan helsefelleskapene skal sikre et strukturert kompetansesamarbeid.

Endringer i sykdomsbildet innebærer at det blir stadig flere tjenestemottakere med sammensatte behov. Mange av disse er unge og trenger tjenester store deler av livet. Endringer i spesialisthelsetjenesten, med sterkt reduserte liggetider og

Postadresse
Asker kommune
Katrineåsveien 20
3440 Røyken

E-post
post@asker.kommune.no
Telefon
66 70 00 00

Organisasjonsnummer
920 125 298
asker.kommune.no



omlegging til dagpoliklinikk og dagbehandling, gir kommunen økte oppgaver. Det er behov for døgnplasser i spesialisthelsetjenesten innen psykisk helse.

I Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023 og i helsefelleskapssamarbeidet er det fokus på å skape utadvendte sykehus. Dette innebærer at sykehus skal yte mer helsehjelp hjemme hos pasienten, og samarbeide mer både fysisk og virtuelt med kommunale helse- og omsorgstjenester. Dette vil få konsekvenser for de kommunale tjenestene fremover. Endringene krever helhetlige og koordinerte tjenester, både i kommunen, spesialisthelsetjenesten og i andre organisasjoner, hvor enkelte tilbud overlapper. Bedre samarbeid og koordinering vil gi et mer treffsikkert og helhetlig tilbud til den enkelte tjenestemottaker, samt bidra til mer effektive tjenester av god kvalitet.

Finansieringsordninger som støtter opp under helhetlige pasientforløp på tvers av omsorgsnivåene blir viktige. Det er også behov for å støtte felles digitale plattformer og løsninger for å finansiere kostnader for bruker i eget hjem. Finansieringsordningene bør stimulere til etablering av felles team, bruk av teknologiske verktøy og økt kompetanse om behandling og oppfølging av de aktuelle pasientgruppene.

Kompetansesamarbeid er sentralt for helsefelleskapene. USHT strukturen, som baserer seg på gammel fylkesinndeling, samsvarer ikke med Helsefelleskapsmodellen. Det er ønskelig med bedre tilrettelegging av hvordan helsefelleskapene skal sikre et strukturert kompetansesamarbeid

Videre vil det være viktig å avklare juridiske og tekniske forutsetninger og rammebetingelser for å ta i bruk teknologiske verktøy i samarbeidet mellom kommune, sykehus, fastlege og pasient. Dette bør gjøres nasjonalt, slik at hvert enkelt helsefelleskap ikke må utrede slike spørsmål hver for seg.

5. Hvordan kan regionale aktører (KS, regionale helseforetak, statsforvalteren) støtte helsefelleskapene i arbeidet med å nå sine mål? Hvilken støtte har vært spesielt nyttig så langt? Hvilken støtte savner dere?

Det er behov for å samordne styringssignaler, krav og forventninger til kommuner og helsefelleskap. I statsforvalterens forventninger til kommunene i Viken er det ingen samhandling med sykehusene, helhetlig og koordinerte tjenester og pasientforløp, eller felles planlegging og arbeid i helsefelleskapene, i helsefelleskap, mens dette er sentralt i det årlige oppdrags- og bestiller dokument (OBD) til helseforetaket. I årets OBD står det blant annet:

- I helsefelleskapene skal kommuner og helseforetak møtes som likeverdige partnere
- Kommuneoverlegene skal inviteres inn i helsefelleskapene



- Sammen med representanter for brukere og fastleger skal kommuner og helseforetak planlegge og utvikle tjenester til pasienter med behov for tjenester fra begge nivå

Oppdrags- og bestiller brevet til helseforetakene kan ikke legge føringer for kommune. Det signaliserer ikke likeverdighet i partnerskapet. Det er viktig å ha god informasjon om det totale tjenestetilbudet for å kunne sammenlikne praksis i eget helsefelleskap med andres, eller bidra til ønsket utvikling. Det er behov for å videreutvikle felles styringsdata og få bedre oversikt over de pasientene som mottar samtidige tjenester.

Det er behov for å samordne styringssignaler, krav og forventninger til kommuner og helsefelleskap blant annet når det gjelder helhetlig og koordinerte tjenester og pasientforløp, eller felles planlegging og arbeid i helsefelleskapene

Det er behov for å videreutvikle felles styringsdata og få bedre oversikt over de pasientene som mottar samtidige tjenester.

6. Er det noe annet dere vil spille inn til Nasjonal helse- og sykehusplan 2024 – 2027?

Det er en stor utfordring fremover å sikre kritisk kompetanse. Det er behov for strukturer som bidrar til at Helsefelleskapet sammen med andre aktører har tilgang på kompetanse fremover.

En av de store utfordringer kommunen ser fremover er å sikre kritisk kompetanse inn i pleie- og omsorgstjenestene. Det er anslått at Asker kommune vil ha behov for 19 prosent flere årsverk i helse- og omsorgssektoren i 2025 og for 45 prosent flere årsverk frem mot 2040. Utviklingen krever langsiktige strategier og konkrete tiltak for å rekruttere og beholde kvalifiserte medarbeidere til helse- og omsorgstjenestene.

For å sikre god kvalitet og bærekraftig tjenesteutvikling er det behov for mer kunnskap og praksisnær forskning på kommunale helse- og omsorgstjenester.

Med vennlig hilsen
Nanette Mia Bohn

Rådgiver Strategi og utredning, Asker kommune

Dokumentet er elektronisk godkjent.