



Helse- og omsorgsdepartementet

Deres ref.:

Vår ref.:

Dato:

22/17937/22/175452/AMFLO

15.09.2022

Innspill til Nasjonal helse- og samhandlingsplan 2024 - 2027

1. Hva er de viktigste utfordringene å adressere?

Samhandlingen mellom kommune og spesialisthelsetjeneste skal være et reelt samarbeid mellom likeverdige parter, som har kunnskap om og respekt for hverandre, til det beste for innbyggerne/pasientene. Verken kommunene eller spesialisthelsetjenesten kan legge føringer eller skape forventninger hos pasientene som indirekte pålegger andre å tilby eller utøve en tjeneste på en spesiell måte.

Dette er særlig utfordrende for de prioriterte pasientgruppene som nettopp kjennetegnes av behovet for tverrfaglige og samtidige tjenester. Det kan eksemplifiseres med samarbeidet om barn og unge som ofte må, både internt i kommunene og i spesialisthelsetjenesten, involvere flere tjenester. Men barn og unges helseutfordringer kan ofte ikke løses av helsetjenestene alene. Barnehage, skole, fritidsaktiviteter og andre arenaer barn og unge ferdes på har stor betydning for barns helse og trivsel og de må involveres i samhandlingen når det er til det beste for barnet/ungdommen.

Organisering i sykehusene

Pasientene bør ha tilgang til sykehusets samlede ressurser, uavhengig av hvilken avdeling de er innlagt i. Dette er særlig viktig for eldre pasienter og for pasienter som har flere diagnoser. Organiseringen innad i sykehusene må muliggjøre en helhetlig avklaring av pasientens tilstand og behandlingsbehov uten at hver problemstilling blir utredet separat og eventuelt krever samhandling ved utskrivning og nye henvisninger fra fastlegene.

Digitalisering/teknologi

Den digitale transformasjonen i samfunnet medfører nye forventninger til helsetjenestens arbeidsform og tjenester. En endret infrastruktur vil legge til rette for dette på nasjonalt nivå, men det gjenstår mye arbeid med å få systemer til å snakke sammen. Digital samhandling og etablering av Felles Kommunal Journal

Postadresse:
Postboks 700
1304 SANDVIKA
E-post: baerum.kommune.no

Besøksadresse:
Rådhusstorget 4

Org. nr: 974553279
Bank:
Telefon:
Faks:

KLART SPRÅK?
Hjelp oss å bli bedre:
klartsprak@baerum.kommune.no

(FKJ) blir et prioritert område for kommunene med forventet anskaffelse og integrering i løpet av 2023.

Behovet for en felles virkelighetsforståelse er en forutsetning for å utvikle og planlegge sammen. God koordinert utvikling, klare gevinster og tydelighet i hva ulike digitaliseringstiltak vil koste, er en forutsetning for godt samhandlingsklima og vilje til implementering av ny teknologi.

2. Hvilke tiltak er aktuelle?

Styringsinformasjon og fremskrivningsverktøy

Det må fremskaffes mer data/analyser som kan brukes i tjenesteutviklingen, med god kvalitet og som kan koble data på tvers av forvaltningsnivåene.

Digitalisering/e Helse/IKT

Det er behov for at den digitale transformasjonen går mye raskere. Det bør satses stort på digitalisering i pasientoppfølging med samhandlingsplattform og nyttige verktøy.

Utenom pleie- og omsorgsmeldinger (PLO-meldinger) har partnerne i dag ingen felles plattform for kommunikasjon, informasjonsutveksling og samhandling. Det bør utvikles en felles plattform som ivaretar den administrative og faglige samhandlingen. Arbeidet på nasjonalt nivå med å videreutvikle kjernejournal og legge til rette for integrasjon mellom fagsystemene må fortsette.

Finansiering

Det må komme på plass basisrammer, tilskuddsordninger og refusjonsordninger for å sikre at satsninger innen samhandlingsfeltet blir gjennomført. Finansieringssystemene må i større grad støtte opp under å utvikle en arenuavhengig helsetjeneste slik at innbyggerne som ikke trenger å ligge på sykehus kan få god helsehjelp nær hjemmet. Det bør gjøres en gjennomgang av refusjonsordninger som i dag begrenses til spesifikke yrkesgrupper.

Forskning og innovasjon

Det bør iverksette tiltak for å styrke satsningen på forskning og innovasjon innen samhandlingsfeltet. Det vises i denne sammenheng til tiltak foreslått av Blankholmutvalget for å styrke kunnskapsgrunnlaget i de kommunale helse- og omsorgstjenestene.

3. Er dere kjent med pågående arbeid eller gode eksempler som departementet bør være kjent med?

Bruk av KAD-plasser

Bærum kommune har lyktes svært godt med etablering av drift av 2 KAD-enheter. Vi har gode erfaringer med å en KAD-enhet for somatikk og en for innbyggere som har utfordringer med psykisk helse eller en rusproblematikk, som samarbeider tett med legevakt, fastlegene og de øvrige relevante kommunale tilbudene til innbyggerne.

KAD somatikk er etablert i tett samarbeid med Bærum sykehus. Enheten har i tillegg til 15 KAD-senger også 6 senger for utskrivningsklare pasienter. Det er et nært og respektfullt samarbeid mellom KAD, legevakt, fastlegene og akuttmottaket på sykehuset, både ved innleggelser og ved vurderinger av inneliggende pasienter. 75- 80 % av pasientene skrives ut til hjemmet.

Bærum kommune har, som en eneste kommune i Vestre Viken området, en egen KAD-enhet for innbyggere som har utfordringer med psykisk helse eller en rusproblematikk. Den er organisert sammen med mottaksplasser for utskrivningsklare pasienter og brukerstyrte plasser.

Dokumentet er elektronisk godkjent og trenger derfor ikke signatur