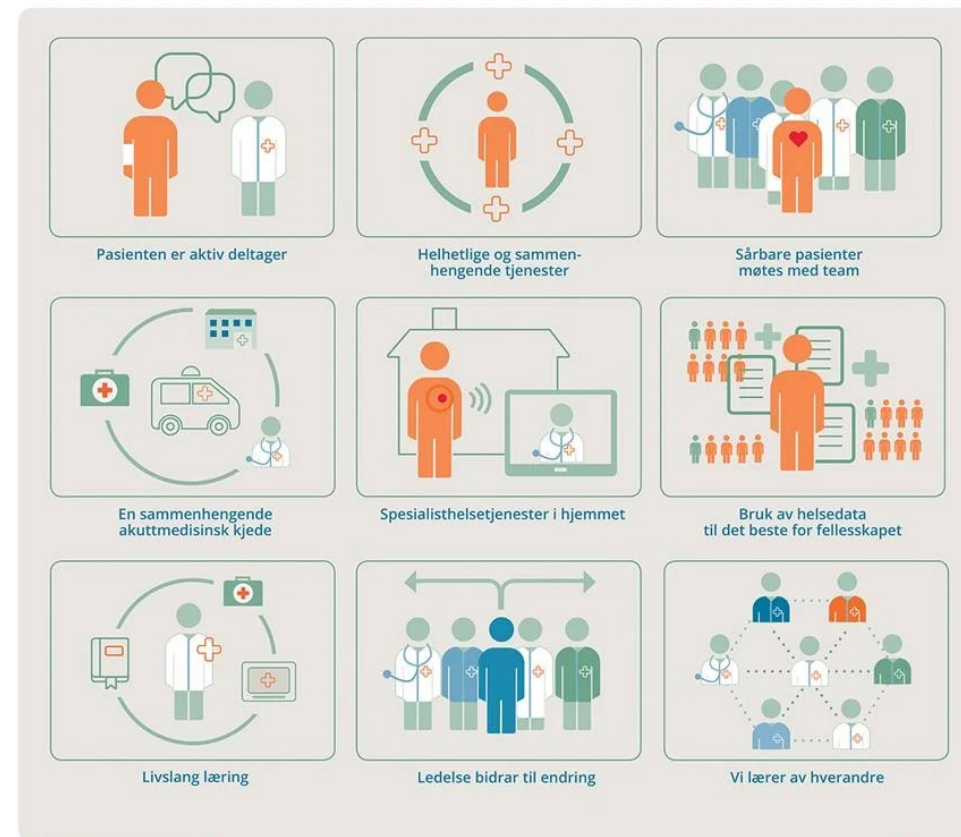




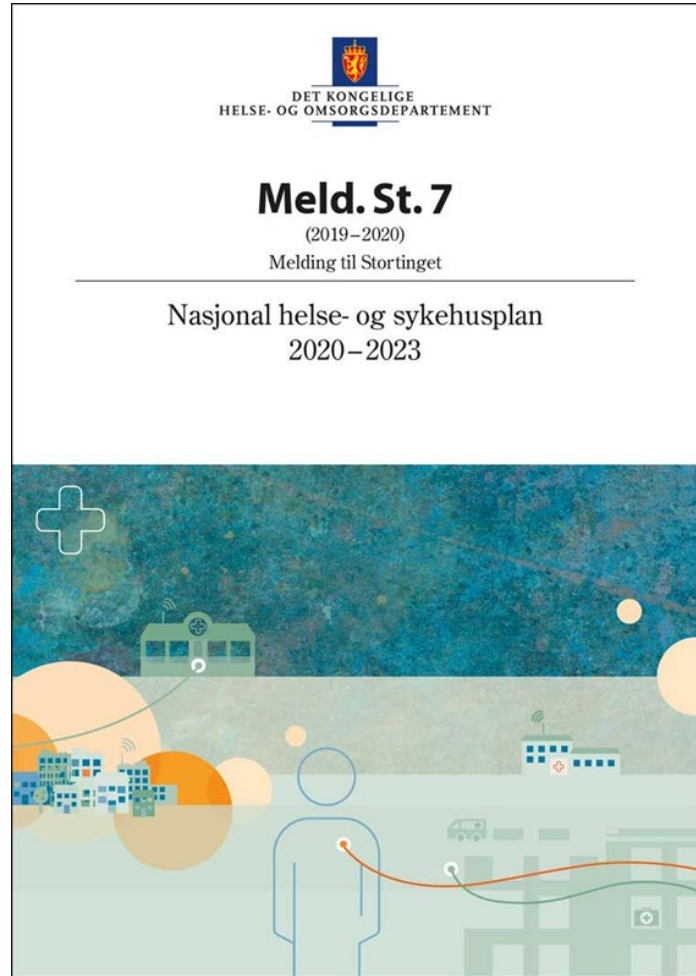
Nasjonal helse og sjukehusplan

Brukarutvalget 21.09.2021

Elin Sørbotten, Interkommunal samhandlingskoordinator



Nasjonal helse og sjukehusplan 2020-2023



Mål:

Realisere pasientens helsetjeneste på ein bærekraftig måte

Hovudprinsippa i avtala



- Tydeligere samarbeidsstruktur
- Bedre felles planlegging
- Økt samordning
- Felles virkelighetsforståelse
- Sekretariat
- Bedre beslutningsprosesser
- Tydelige prioriteringer
- Lokale tilpasninger
- Innspill til neste Nasjonale helse- og sykehusplan

Les avtalen her:

https://www.regjeringen.no/contentassets/77ad51af47bf4711923fa82a0899daff/191023_hellesfellesskap_avtale.pdf



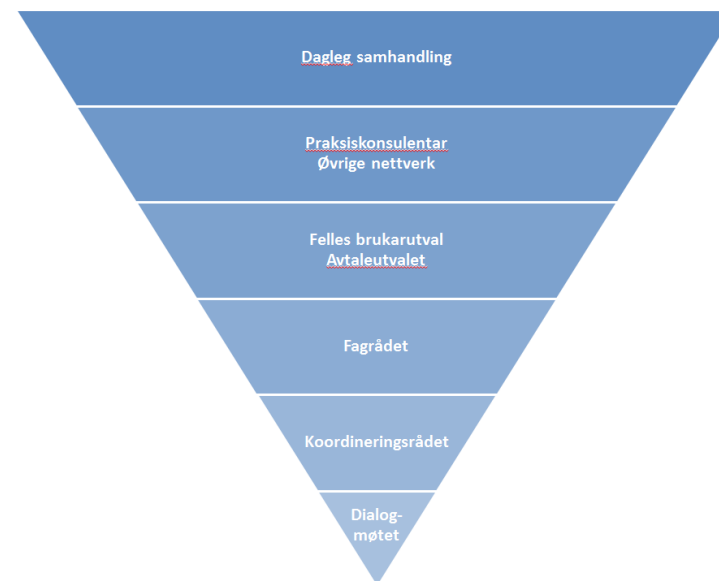
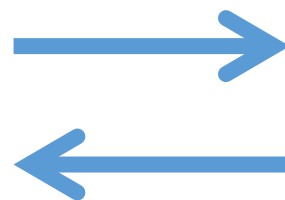
Helsefellesskap

Helse Førde og kommunane



Vår struktur for samhandling

- To samhandlingsstrukturar som ein bør kjenne til:
 - Ein kommunal (KS)
 - Ein samhandlingsstruktur som er felles for spesialisthelsetenesta og kommunehelsetenesta/ kommunane
- Intensjon om at dei to skal bidra til nytte for kvarandre





Målsetjing for arbeidet med Helsefellesskapet

Sikre betre, gjensidig og felles planlegging og utvikling av tenestene

Etablere framtidig samhandlingsstruktur for helsefellesskap, vurdert ut frå dagens struktur og kva som må tilpassast for å imøtekomme føringar og mål i NHSP

Etablere ein struktur som skal ivareta kravet om at brukarar skal delta på alle nivå og at fastlegar vert involverte som rådgjevarar i aktuelle prosessar

Skissere felles målbilete og ambisjonar på kort og lengre sikt

Utarbeide rammeavtale for samarbeidet



ARBEIDSPROSESSEN

Helsefellesskap
mellom

Helse Førde
og kommunane



Ny samhandlingsstruktur



Tidlegare samhandlingsstruktur

ARBEIDSDDELING I HELSEFELLESSKAP

Brukere og fastleger deltar på alle nivå



Ny samhandlingsstruktur

Helsefellesskap mellom kommunane og Helse Førde

Partnarskapsmøte

Ordførarar og kommunedirektørar frå kommunane og styret i Helse Førde møtast i dag i første Partnarskapsmøtet

Strategisk samarbeidsorgan

Samansett av strategisk overordna leiing i kommunane og HF

- Felles strategisk planlegging og formelle avgjersle i konkrete samhandlingssaker

Fagleg samarbeidsutval

Samansett av fagleg leiing i kommunane og HF

- Utarbeide konkrete prosedyrar og tenestemodellar basert på føringar frå strategisk samarbeidsutval

- Kommunedirektørnivået skal vere representert som faste medlemmar av partnarskapsmøte, noko som er nytt.
- Arbeidsgruppa tilrår oppnevning av medlemmer for **fire år** av gangen
- Det er lagt vekt på **gjennomgåande** representasjon i samhandlingsstrukturen, mellom nivåa og på tvers av organisasjonane sine møteplassar.
- Arbeidsgruppa tilrår at aktuelle **samarbeidspartar** vert invitert inn i utvala alt etter kva sak som skal handsamast.

Helsefellesskap mellom kommunane og Helse Førde

Fastlegerepresentasjon

- Opprette eige nettverk i kommunane med representasjon av kommuneoverlegar frå opptakskommunane til Helse Førde.
- Nettverket skal ha eige sekretariat, medlemmar vert oppnemnd av kommuneoverlegane frå opptakskommunane til Helse Førde.

Brukarrepresentasjon

- Felles brukarutval sørger for brukarrepresentasjon inn i våre felles utviklingsprosjekt, og i våre felles møteplassar.
- Arbeidsgruppa tilrår at dette samarbeidet vert vidareført, og at felles brukarutval vert representert gjennomgåande i alle våre samhandlingsutval

Faggrupper

- Det må etablerast faggrupper, på tvers av nivåa, med særleg kompetanse og interesse for dei prioriterte gruppene.
- Faggrupper for prioriterte pasientgrupper vert oppnemnd etter behov og drøfting i samarbeidsutvala

Samordna sekretariatsfunksjon:

- Samhandlingssjef HFD og interkommunal samhandlingskoordinator for kommunane
 - Faste gjennomgåande representantar i alle råd og utval.

Prioriterte pasientgrupper



Skrøpelege eldre

- Betre førebyggjande behandling og/eller oppfølging → reduserte reinnleggingar
- Eit betre samarbeid om førebygging av sjukdomsforverring, tidleg innsats og betre utskrivingsprosess
- Så lenge helsehjelpen er forsvarleg, blir den gitt der pasient er for å unngå unødig forflytning
- Eldre med psykisk sjukdom bør få tilbod om utredning og behandling på lik linje med yngre vaksne



Psykisk helse

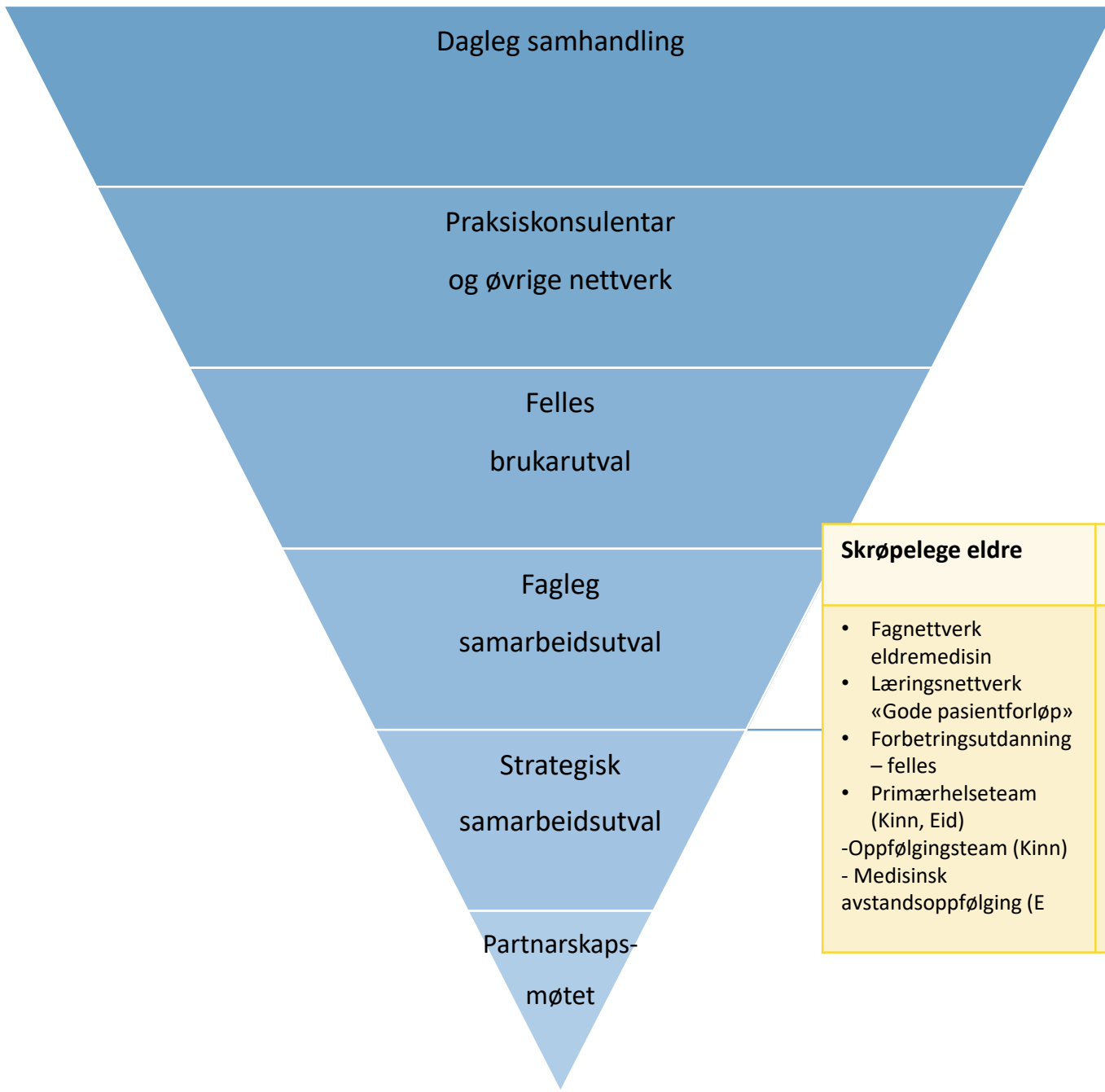
- Klar ansvars- og oppgåvefordeling mellom aktørar internt i kommunen og i spesialisthelsetenesta
- Kortare ventetid (under 40 dagar vaksne og 35 dagar born innan 2021)
- ACT/FACT er integrert del både hos spesialisthelsetenesta og kommunar
- Tverrfaglege ambulante team implementerast der det er befolkningsmessig grunnlag (helseføretak og kommunar har det med i planlegging og utvikling)
- Vidareutvikle og betre pakkeforløp (bl.a. inkludere avtalespesialistane)
- Legge til rette for utvikling av digital oppfølging og behandling

Prioriterte pasientgrupper

Andre oppdrag med same målgrupper:

- Leve hele livet
- Primærhelseteam
- Mestre hele livet
- Handlingsplan mot selvmord
- Opptappingsplan barn og unges psykisk helse
- 0-24 samarbeidet





Her vil vi bygge vidare på eksisterande faglege utval og nettverk, og vidareutvikle og prioritere ut i frå lokale behov.

Skrøpelege eldre	Psykisk helse	Born og unge	Pasientar med fleire kroniske sjukdomar	Akutt-medisinske tenester
- Fagnettverk eldremedisin - Læringsnettverk «Gode pasientforløp» - Forbetringsutdanning – felles - Primærhelseteam (Kinn, Eid) -Oppfølgingsteam (Kinn) - Medisinsk avstandsoppfølging (E	- Pakkeforløp PHV - Læringsnettverk gode pasientforløp - Fact-team	Born og unge si helseteneste (modell Fonna)	- Digitale helsetenester/velferdsteknologi - Læringsnettverk gode pasientforløp - Forbetringsutdanning - Primærhelseteam - Oppfølgingsteam (Kinn) Tidlegare: Storbrukarprosjektet	Prehospital plan Fase 1, 2, og 3



Takk for meg!