

Refleksjoner om veien videre – Hvordan når vi målene i samhandlingsreformen?

Vegen videre – fagseminar
Hardangerrådet IKS
Lofthus 8. september 2016
Samhandlingsdirektør Tor Åm
St. Olavs Hospital HF



Velferdsstaten under press – Fra særstilling til omstilling....



- Vi trenger mer arbeidskraft

NAV-reformen
Pensjonsreformen

- Vi må dempe veksten i behov for helsetjenester

Samhandlings-
reformen =

- Vi må utnytte ressursene i helsevesenet bedre

En folkehelsereform
+
en helsetjenestereform

- Vi må sikre kvalitet på våre tjenester,
nærhet til tjenester, valgmuligheter
og mestringsorientering

Pasientenes
helsetjeneste



Mål og følge-evaluering



- Målet for samhandlingsreformen var «Bedre folkehelse og bærekraftige, koordinerte helsetjenester av god kvalitet»
- Regjeringen var tydelig på at samhandlingsreformen var en «retningsreform» som måtte følges nøye for å kunne korrigere kursen undervegs;
 1. Forvaltningsmessig «følge med opplegg» i regi av Helsedirektoratet
 2. Følgeforskning i regi av Norges forskningsråd
 3. Riksrevisjonen har evaluert reformen
 4. KS har utarbeidet diverse rapporter
 5. Avtale mellom HOD og KS om følge-evaluering/ dialog undervegs
- **Nasjonalt nettverk har fulgt utviklingen løpende og gitt innspill til behov for endringer**

Norges forskningsråd; om veien videre – Styringsgruppens anbefalinger;



- Fokus på samarbeidsavtalene
- Fokus på fastlegenes rolle og plass i reformen
- Vektlegging av kommunenes særskilte kompetanse i helsespørsmål
- Fokus på pasient/ brukermedvirkning for å skape mer helhetlige pasientforløp
- Bedre utnyttelse av digital teknologi i pasientkonsultasjoner (treparts-dialog)

Nasjonalt nettverks sluttrappport desember 2015; 10 råd for vegen videre



1. Helsefremmende og forebyggende arbeid ; Læringsnettverk på tvers, eierkrav til sykehusene om aktivitet
2. Økt kommunalt ansvar; finansiering/ økonomiske insentiv?
3. Spesialisthelsetjenesten; desentral aktivitet og ambulant virksomhet + samarbeid om «rett pasient på rett sted til rett tid»
4. Helhetlige pasientforløp for pasientsikkerhet og kvalitet
5. Brukermedvirkning på tvers; Brukerråd & bruker-undersøkelser
6. Felles kompetansebygging og strategisk planlegging
7. En innbygger – en journal; Felles IKT-system!
8. Likt ansvar for veiledning, utdanning og forskning
9. Grunn- og videreutdanning i tråd med praksisfeltets behov
10. Opprettholde dialogen mellom 1. og 2. linje nasjonalt

Samhandling som strategisk mulighet; Hva er mulighetsrommet?

- Dempe veksten i behov for helsetjenester....
- Systematisk samarbeid om tiltak for å sikre «rett pasient på rett sted til rett tid» = planlagt arbeidsfordeling
- Redusere uønsket variasjon i forbruk av helsetjenester
- Bedre planlegging for pasienter med de største behovene
- Forebygge reinnleggelser
- Helhetlige standardiserte forløp der vi kvalitets-sikrer overgangene



Revidert samarbeidsavtale og retningslinjer 2016;



- **Dialog på politisk nivå**
 - KS-styret + representanter fra sykehusets styre og ledelse
- **Administrativt samarbeidsutvalg;**
 - Tydeligere ansvar for oppfølging/ implementering av avtaleverket
 - Økt møtefrekvens
 - Partene kan fremme egne saker
- **Sekretariat;**
 - Det opprettes et permanent felles sekretariat
- **Ny avtale/ retningslinje om kvalitet og pasientsikkerhet**
 - Håndtering og oppfølging av avviksmeldinger
- **Omarbeidet avtale/ retningslinje om inn- og utskriving av pasienter**
 - Gode «stafettvekslinger» med pasientsikkerhet i fokus

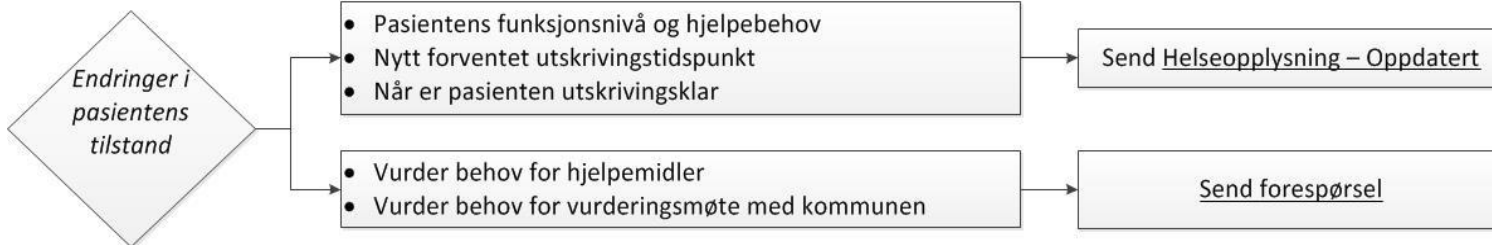
Innleggelse

I Akuttmottaket

På sengepost, primært innen 24 timer etter innleggelse.
Hvis behov for kommunale tjenester oppdages på et senere tidspunkt, varsle straks



Vurdering under oppholdet



Utskriving

Pasienten er Utskrivingsklar når:

- 1) Lege har besluttet at pasienten er utskrivningsklar
- 2) Følgende dokument er sendt kommunen elektronisk:
 - a) Epikrise eller overflyttingsnotat
 - b) Helseopplysning - Oppdatert og evt. tilleggssrapporter
 - c) Melding om utskrivningsklar pasient

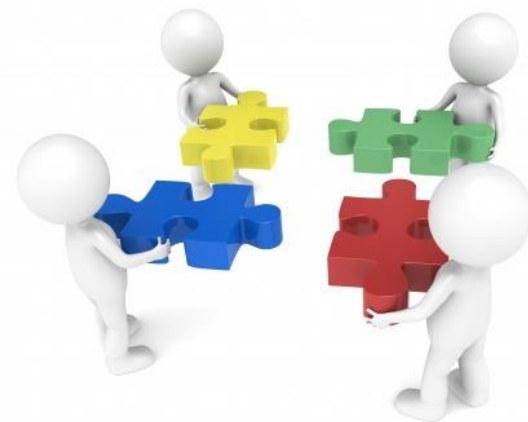
Pasienten er Utreiseklar når:

- 3) Elektronisk svar fra kommunen om og når pasienten kan mottas
- 4) Pasient og pårørende er informert
- 5) Aktuell transport er bestilt
- 6) Evt. medikamenter/utstyr er klartgjort for å sende med pasienten
- 7) Utskrivningsrapport til kommunen er sendt
- 8) Når pasienten reiser sendes Melding om utskrevet pasient

Utskrevet pasient

Implementering ved St. Olavs Hospital

- Oppnevning av samhandlingskoordinatorer fra klinikkene
- Månedlig dialog med klinikkene i samhandlingsnettverk
- Hver klinikk rapporterer hvordan implementeringen gjennomføres
- Klinikkvise møter med legene;
 - Hovedfokus på epikrise/ overflytningsnotat (innhold og tidskrav)
- Pasientsikkerhetsvisitter;
 - Nytt fokus på utskriving/ overføring av pasienter som skal ha kommunale tjenester
- Løpende dialog med kommunene



Andre pågående samarbeidstiltak

1. Styresak 2013; Reformens betydning for sykehuset
 - Mottaksfunksjoner 2016;
 - Vurderingsenheter med overlegeledelse i front
 - Handlingsplan for samarbeid om ø.hjelp-pasienten med kommunene
 - Felles mottak/ legevakt og KAD-senger/ obs-senger på Orkanger
2. Felles elektronisk pasientjournal i Midt-Norge
3. Utvikler et generisk forløp for pasienter som trenger kommunale helse- og omsorgstjenester
4. Avtale om spleiselag vedr. innkjøp av allmennlegekompetanse v/ behov
5. Etterbehandlingssenger; spleiselag
6. Stillinger for allmennleger ved ulike poliklinikker
7. Farmakolog på besøk hos allmennlegene
8. Distriktsmedisinske sentra med 1. og 2. linjetjenester
9. Virtuelle undersøkelsesrom og konsultasjoner på video
10. Felles fagdager
11. Strategisk utviklingsplan – i dialog med kommunene



Vegen videre;

Fra samhandlingsreform til «Pasientenes helsetjeneste»

- Satsing på folkehelse, bærekraft og kvalitet er viktigere enn noensinne
- Dialogen mellom 1. og 2 linje på individnivå og systemnivå sammen med pasientene må forsterkes og avtalesfestes
- Vi trenger finansieringsmodeller som understøtter samhandling og helsefremmende/ forebyggende arbeid
- Vi trenger IKT-verktøy som understøtter målene vi jobber mot





Takk for oppmerksomheten!

SLUTT



ST. OLAVS HOSPITAL
UNIVERSITETSSYKEHUSET I TRONDHEIM