

Helsefellesskapet i Vestfold

Handlingsplan 2021-2022

Nasjonal avtale om helsefellesskap

Regjeringen og KS undertegnet 23. oktober 2019 en avtale om innføring av helsefellesskap, som i hvert tilfelle skal bestå av et helseforetak og kommunene i dette helseforetakets opptaksområde.

Hensikten med avtalen er å skape mer sammenhengende og bærekraftige helse- og omsorgstjenester, til fordel for pasienter som trenger tjenester fra både den kommunale helsetjenesten og spesialisthelsetjenesten. Avtalen skal bidra til at kommunene og helseforetaket ser hverandre som likeverdige partnere, med felles eierskap og ansvar for pasientene. En viktig siktemål med helsefellesskapene er dessuten å skape forutsetninger for felles planlegging og utvikling av tjenester, for pasienter som trenger både kommunale helsetjenester og spesialisthelsetjenester.

Lokal avtale om helsefellesskap

Avtale om helsefellesskap i Sykehuset i Vestfold HFs opptaksområde ble godkjent av de seks kommunestyrene og helseforetakets styre i perioden februar-april 2021. Avtalens punkt 9 legger følgende til grunn om helsefellesskapets handlingsplan:

Helsefellesskapet utarbeider og ber kommunene og helseforetaket gi tilslutning til årlige handlingsplaner, som angir hvilke temaer som skal prioriteres for den kommende perioden. Ved etablering av helsefellesskapet er prioriterte pasientgrupper a) barn og unge, b) personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer, c) skrøpelige eldre og d) personer med flere kroniske lidelser.

Temaområder for helsefellesskapets handlingsplan 2021-2022

1. Pasientgruppen barn og unge
2. Pasientgruppen personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer
3. Pasientgruppene skrøpelige eldre og personer med flere kroniske lidelser
4. Akuttmedisinsk samhandlingskjede
5. Kvalitet og tjenesteutvikling

Barn og unge

For målgruppen barn og unge ble det høsten 2019 satt i gang et forprosjekt som hadde til hensikt å foreslå en samhandlingsmodell for aldersgruppen 12-25 år, med risiko for å utvikle psykososiale problemer og som ikke søker til de ordinære tjenestene. Forprosjektet ble godkjent i SU januar 2020, med vedtak om å etablere et eller flere tilbud etter en «utvidet Ung Arena-modell». Samhandlingsmodellen skal være en modell som integrerer kommunale tjenester, spesialisthelsetjenester og eventuelt andre velferdstjenester og frivillige i et felles lavterskeltilbud for unge / unge voksne.

Målgruppen er unge / unge voksne i aldersgruppen 16 - 25 år med risiko for å utvikle psykososiale problemer og som ikke søker til de ordinære tjenestene.

Målet er å ha utviklet en samhandlingsmodell for barn og unge innen våren 2023 som skal bidra til mer integrerte og mer helhetlige tjenester, med et sterkere fokus på tidlig

innsats for å hindre forverring. Det skal foreligge en godkjent løsning (modell Ung Arena) som er klar for pilotering innen april 2022. Pilotering og justering av modellen vil pågå 1. og 2. halvår 2022.

Personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer

- ✓ *Pasientforløp «Utskriving og oppfølging av pasienter i tvungent psykisk helsevern uten døgnopphold»*

Utskriving og oppfølging av pasienter i tvungent psykisk helsevern uten døgnopphold. Et samarbeidsprosjekt mellom SiV og kommunene.

Målgruppe: Pasienter i tvungent psykisk helsevern uten døgnopphold.

Målet er at det foreligger en tjenestemodell/tjenesteavtale i løpet av 2022 som sikrer gode overganger, trygg utskrivning- og oppfølging av pasienter «i tvungent psykisk helsevern uten døgnopphold».

- ✓ *Pasientforløp «Utskriving og oppfølging av barn og ungdom med spiseforstyrrelse»*

Utskriving og oppfølging av barn og ungdom med spiseforstyrrelse. Et samarbeidsprosjekt mellom SiV og kommunene.

Målgruppe: Barn og ungdom med spiseforstyrrelse

Målet er at det foreligger en tjenestemodell/tjenesteavtale i løpet av 2022 som sikrer gode overganger, trygg utskrivning – og oppfølging av barn og ungdom med spiseforstyrrelse.

- ✓ *Pasientforløp «Utskriving og oppfølging av personer med behov for legemiddelassistert rusbehandling»*

Utskriving og oppfølging av personer med behov for legemiddelassistert rusbehandling.

Målgruppe: Brukere med behov for legemiddelassistert rusbehandling.

Målet er at det foreligger en tjenesteavtale om «utskrivning og oppfølging av brukere med behov for legemiddelassistert rusbehandling» i løpet av høsten 2021.

Skrøpelige eldre og personer med flere kroniske lidelser

For målgruppene «personer med flere kroniske lidelser / skrøpelige eldre» ble det høsten 2019 satt i gang et samhandlingsprosjekt som har som mål å utvikle en ny tjenestemodell som skal ivareta personer med multisykdom på en bedre måte enn i dag. Prosjektet ble kalt «Multisyke – et samhandlingsprosjekt i Vestfold».

Kravene til modellen er at den skal sikre helhetlige, integrerte og koordinerte tjenester for Vestfolds innbyggere med multisykdom.

Modellen skal ivareta hjemmeboende som står i fare for forverring av sin helsetilstand, og pasienter som skrives ut fra sykehuset etter et sykehusopphold. Tilnærmingen til pasientgruppen er dermed tosidig, men for begge gruppene er målet å styrke mestring og forebygging i helsetjenestene de tilbys. I tillegg skal det etableres et tverrfaglig ambulant team ved SiV med geriater og eldrekoordinator. Fagpersonene tilknyttet teamet har delt arbeidssted mellom kommune og SiV, men hovedtilhørighet til det geriatriske miljøet på SiV. Koordinatoren i teamet skal ha en proaktiv tilnærming, og identifisere pasienter som trenger oppfølging etter utskrivelse fra sykehuset. Teamets oppgave er å gjennomføre en bred geriatrisk kartlegging av pasientene etter utskrivelse med utarbeidelse av en individuell plan.

✓ *Målgruppe: Skrøpelige eldre / personer med flere kroniske sykdommer*

Mål 1: Etablere strukturer for systematisk kartlegging av skrøpeligheit i primær- og spesialisthelsetjenesten i løpet av 2021.

Mål 2: Etablere et pasientsentrert helsetjenesteteteam sammensatt av deltakere både fra primær og spesialisthelsetjenesten i løpet av 2022.

Akuttmedisinsk samhandlingskjede

Temaområdet er basert på delavtalen «planer for den akuttmedisinske samhandlingskjede og øyeblikkelig hjelp døgntilbud (ØHD)»

✓ *Målgruppe: Alle pasientforløp i den akuttmedisinske kjede.*

Hovedmålet er å sikre at befolkningen i Vestfold får faglige og forsvarlige akuttmedisinske tjenester i og utenfor sykehus ved behov for øyeblikkelig hjelp.

Fagutvalget skal sørge for at det gjennomføres et årlig samarbeidsmøte for aktørene i samhandlingskjeden. Relevante områder for møtet vil være oppfølging av aktuelle forbedringstiltak, erfaringsutveksling, og kompetansedeling.

Resultatmålene for 2022 blir utarbeidet når det er konstituert et fagutvalg i løpet av høsten 2021, i henhold til samarbeidsavtalen og godkjent mandat.

Kvalitet og tjenesteutvikling

Det skal arbeides for at pasient og bruker til enhver tid opplever bedre pasientsikkerhet og livskvalitet, ved at helsefelleskapet jobber målrettet og samordner innsatsen for et trygt, likeverdig og koordinert pasientforløp i helse- og omsorgstjenesten.

Resultatmålene for 2022 blir utarbeidet når det er konstituert et fagutvalg i løpet i løpet av høsten 2021, i henhold til godkjent mandat. Fagutvalget skal utarbeide resultatmål for områdene som beskrives i eget kapittel.

✓ *Brukermedvirkning og helsekompetanse*

Brukermedvirkning skal være en integrert del av samhandlingen mellom kommunene og SiV HF. Dette betyr blant annet at det skal tilrettelegges for at pasienter og pårørende gis mulighet til å delta aktivt i beslutningen om egen helse og behandling – og at «ingen beslutninger skal tas om meg- uten meg» og «hva er viktig for deg».

Personers evne til å forstå, vurdere og bruke helseinformasjon, for å kunne ta kunnskapsbaserte beslutninger relatert til egen helse, er en forutsetning for å forebygge sykdom. Det skal derfor legges til rette for et mer målrettet arbeid for å øke helsekompetansen i befolkningen.

✓ *Innovasjon, teknologi og digitalisering*

Innovasjon dreier seg om å utvikle og innføre nye og bedre tjenester, men også om endringer i virksomheten i form av bedre og mer kostnadseffektive prosesser, organisatoriske løsninger og pasientflyt.

Det pågår to innovasjonsprosjekter hvor både innovasjon, teknologi og digitalisering står sentralt. Kolsprosjektet «e-kols» har til hensikt å skape en gjenbrukbar modell for design av pasientforløp til pasienter med kroniske lidelser, hvor egenmestring, bruk av ny teknologi, pasientsikkerhet og kvalitet er nøkkelfaktorer.

Prosjektet «avstandsoppfølging av pasienter som oppholder seg hjemme» i regi av Larvik kommune inngår også i rekken av digitale løsninger, som kan gjenbrukes og videreutvikles til andre målgrupper.

Helse Sør-Øst RHF har utpekt SiV som en viktig samarbeidspartner for utvikling av moderne helsetjenester, som setter brukeren i sentrum. Dette innebærer at SiV har en sentral rolle i utvikling av fleksible tjenester som utnytter det nye mulighetsrommet, som følger med økende bruk av digitale verktøy. Disse inkluderer også fleksible samhandlingsverktøy, som inviterer til bedre samarbeid mellom aktører på tvers av foretak og forvaltningsnivåer.

✓ *Gode pasientforløp / Læringsnettverk*

Kommunene i Vestfold og SiV HF deltar i Læringsnettverk for gode pasientforløp i regi av FHI. Utvikling av Gode pasientforløp med utgangspunkt i «hva er viktig for deg» er et nasjonalt satsningsområde.

✓ *Samhandlingsavvik – læring og forbedring*

Det innhentes oversikt over samhandlingsavvik, foreslår forbedringstiltak, initierer og følger opp disse.

✓ *Revisjon av samarbeidsavtaler*

Ny veileder for samarbeidsavtaler vil foreligge andre halvdel av 2022 (Helsedirektoratet). Avtalene revideres med utgangspunkt i denne.

✓ *Kompetanseutvikling*

Kompetansehevende tiltak skal følges opp, for å sikre måloppnåelse i prosjektene. Tiltakene rettes både mot kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten.

✓ *Kompetansebroen – en nettportal for kompetansedeling*

Kompetansebroen er en nettportal som skal styrke kompetansesamarbeidet og dekke behovet for å dele og nå frem med tiltak på tvers av nivåer og virksomheter, skape likhet og standardisering av opplæring/undervisning og tilgjengeliggjøring av faginnhold, filmer og e-læringskurs som kan brukes lokalt i den enkelte virksomhet eller avdeling. Helsepersonell og studenter vil på en enkel måte få tilgang til kurs og kunne gjennomføre læringsaktiviteter gjennom nettportalen der de er. Standardisering av faglig innhold som benyttes i opplæringen vil bidra til en bedre samhandling og tryggere overføringer av pasienter mellom kommuner og sykehus.