

Helsefelleskap og gode pasientforløp

v/ direktør for Helse og mestring Bjørg Torill Madsen



Utfordringsbildet

- Demografiskiftet og sammensatte behov i befolkning
- Mangel på helsepersonell – færre yrkesaktive «bak» hver pensjonist, og konkurranse om samme personell i regionen
- Utvikling i helsefellesskapet, hvor sykehuset skal utføre flere oppgaver på hjemmearenaen og hvor kommunenes oppfølging av innbyggerne vil kreve mer spesialisert kompetanse
- Mulighetene og ønskene overstiger ressursene

Gode helsetjenester med færre ressurser?



Omstilling – innovasjon og bærekraft!

- Vi er allerede midt i utfordringsbildet og har ingen tid å miste
- Et paradigmeskifte både i nivå, takt og kraft i omstillingen
- Samskaping må til da ingen løser utfordringen alene. Innbyggerne, kommunen, Ahus, Akademia, næringslivet og frivilligheten

Vi må sammen lete mer etter bærekraftige løsninger på kort og lang sikt når både de økonomiske rammene blir mindre og mangel på personell slår til for fullt

Behovsplan helse og mestringstjenester 2023 -20240

En plan for fremtidig
bærekraft

Omstilling og utvidelse av plasser og
årsverk vil samlet skape fremtidens
tjenester



Hovedanbefalingene i behovsplanen

- Styrke helsefremmende og forebyggende tjenester
- En robust hjemmebasert tjeneste, for å håndtere komplekse behov hos flere innbyggere.
- Utrede og prosjektere nye institusjonsplasser og omsorgsboliger – men ikke like stor økning i antall institusjonsplasser som dagens nivå tilsier (?)

Morgendagens tjenester må være vesentlig annerledes enn gårsdagens tjenester

Prinsipper for bærekraft

1. Prioritering
2. Forventningsavklaringer
3. Samfunnsutvikling, frivillighet, kultur og møteplasser
4. Organisering, oppgavefordeling og kompetanse
5. Måten vi kartlegger, vurderer og tildeler tjenester på
6. Teknologi og digitale løsninger
7. **Gode forløp**



(Fra: Behovsplan for helse- og mestringstjenester 2023-2040)

Overordnet beskrivelse av delprosjekter/hovedprodukter i *Teknologiløftet 1.0: Etablering*

Implementering av plattform

Implementere, inkludert risikovurdere, teste og utarbeide tilstrekkelig dokumentasjon for løsningene som leveres av ny leverandør:
1) Plattform, 2) Responssenterløsning, 3) Velferdsportal, 4) Testlab, 5) Pårørendeapp og 6) Ansattapp

Prioritering og gjennomføring av implementeringsaktiviteter

- Kartlegge og prioritere implementeringsaktiviteter basert på tilgjengelig budsjett, kritikalitet, gevinstpotensialet og teknisk stand på infrastruktur og kostnader ved å implementere løsningen.
- Gjennomføre implementeringsaktiviteter.
- Utarbeide prosesser for å tilgjengeliggjøre og håndtere teknologi.

Arbeidsprosesser, endringsledelse og kompetanseheving

- Gjennomføre kompetansehevings- og endringsledelsesaktiviteter
- Identifisere muligheter for utvikling av tjenestene som resultat av tilgang på teknologi og bistå tjenestene i å endre, dokumentere og innføre nye arbeidsprosesser.

Etablering av Samhandling og respons (S&R)

- Etablere Samhandling og respons (S&R) - en ny avdeling med todelt funksjon; kompetanse- og responscenter.
- Utarbeide rollebeskrivelser, prosesser, verktøy
- Gjennomføre rekrutterings- og omstillingsløp
- Flytte dagens trygghetsalarmer til ny plattform
- Opplæring og onboarding

Etablering av bærekraftig og tverrfaglig rådgivning, kartlegging og tildeling

- Utarbeide felles kartleggings skjema og prosess for hele Lillestrøm kommune med fokus på brukerbehov, persontilpassede tjenester, mestring og teknologi først.
- Utarbeide prosess for 14 dagers utprøving
- Utarbeide prosesser for å tildele, sette ut og hente inn teknologi

BI-løsning og personvern

- Gjennomføre juridiske vurderinger nødvendig for utarbeidelse av BI-løsning
- Etablere teknisk løsning for lagring og bearbeiding av data for håndtering av personsensitive data for innsikt og analyseformål
- Gjennomføre pilot av prioriterte rapporter og dashboard

Nyby - Integrering av samfunnsressurser

- I samarbeid med Nyby:
- Kartlegge oppgaver som ikke krever helsefagbakgrunn
 - Kartlegge tilgjengelige samfunnsressurser
 - Klargjøre pilot med Nyby



Helse- felleskapet

Ahus og kommunene



**«HELSEFELLESKAPET FOR AHUS OG
KOMMUNENE»**
(21 kommuner: Aurskog-Høland, Eidskog, Eidsvoll, Enebakk, Frogn,
Gjerdrum, Grue, Hurdal, Kongsvinger, Lillestrøm, Lørenskog,
Nannestad, Nes, Nesodden, Nittedal, Nord-Odal, Nordre Follo,
Rælingen, Sør-Odal, Ullensaker og Ås)

NIVÅ 1
Partnerskapsmøte

NIVÅ 2
Administrativt samarbeidsutvalg (ASU)
Helse og omsorgsfaglig samarbeidsutvalg (SU)
Felles arbeidsutvalg for ASU og SU

NIVÅ 3
4 fagråd (Behandlingsforløp, Beredskap og smittevern,
Mestring og Kompetanse, forskning, innovasjon og
digital samhandling)
Ledersamarbeidsforum for hhv hvert DPS/ARA
og BUP område

**Helsefelleskapsmodellen i Nasjonal helse- og
sykehusplan**



**HELSEFELLESKAPET FOR OSLO KOMMUNE OG
SEKTORSYKEHUSENE**
(Sykehus HSØ: OUS, Diakonhjemmet, Lovisenberg og Ahus)

NIVÅ 1
Partnerskapsmøte

NIVÅ 2
Strategisk samarbeidsutvalg (SU Oslo)

NIVÅ 2
HELSEFELLESKAPET FOR AHUS OG BYDELENE
(Bydelene Alna, Stovner og Grorud, og aktuelle etater i Oslo kommune)
Arbeidsutvalg (AU)

NIVÅ 3
Ledersamarbeidsforum for hhv DPS/ARA og BUP
Samhandlingsmøte pasientforløp somatikk
(Samarbeidsarena for somatikk barn og unge vurderes opprettet)

Diverse kliniske samarbeidsutvalg/møteplasser, noen også felles for kommunene og bydelene (Ahusforum for leger i- og utenfor sykehuset, Forum for sykehjemsmedisin, Dialogmøte voksensomatikk og alderspsykiatri, ReHabiliteringsnettverket, Kompetansenettverk palliasjon m.fl.)



Helse- fellesskapet

Ahus og kommunene

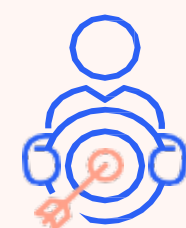
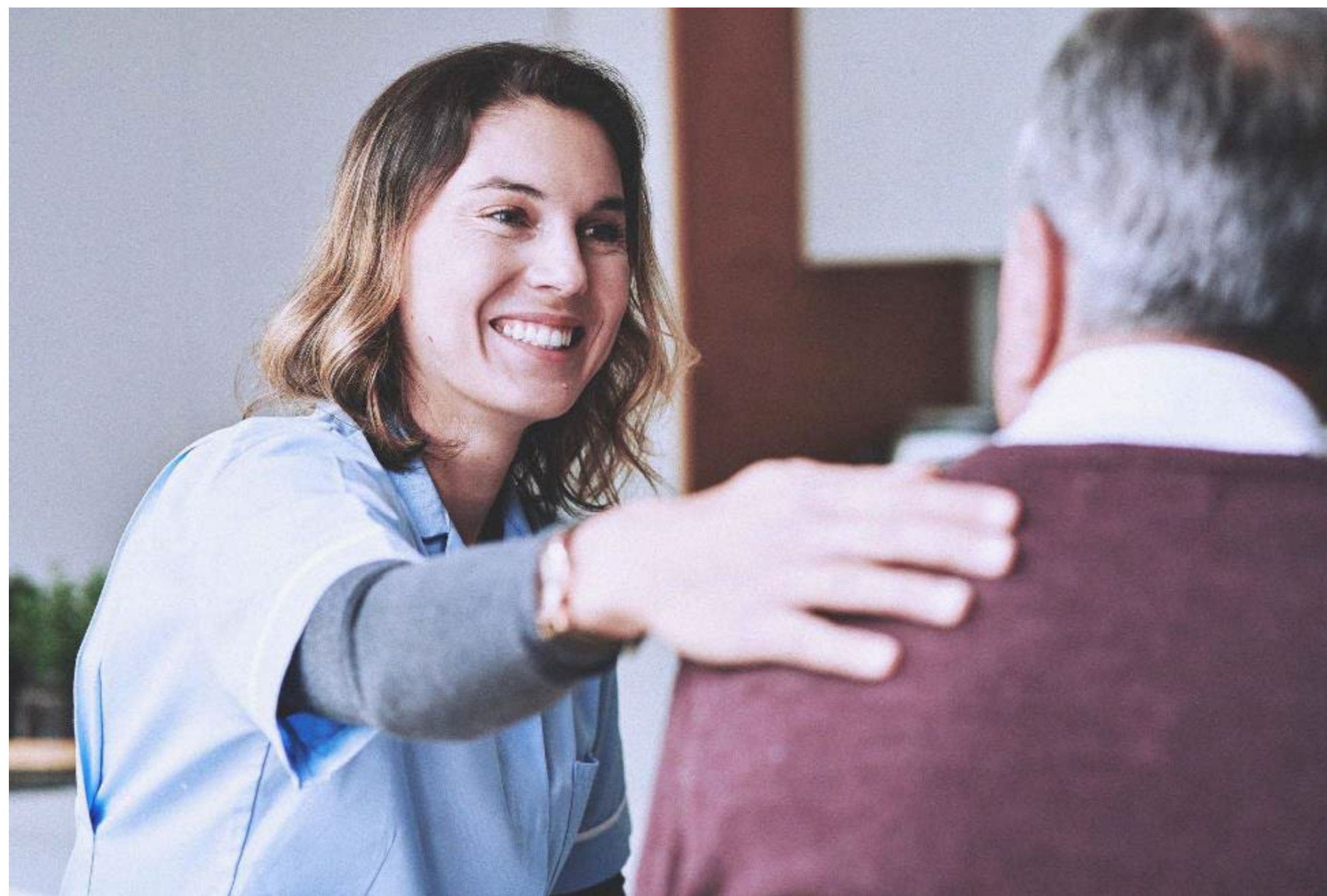
Strategi for 2023 – 2026

De strategiske satsningsområdene er operasjonalisert i en handlingsplan med mål og tiltak.



Innbygger, sykehus
og kommuner

**Bedre
Sammen**



Satsingsområder

[Handlingsplan med mål og prioriterte tiltak](#) →

Med bakgrunn i ovennevnte utfordringsbilde, muligheter og suksesskriterier, skal Helsefelleskapet Ahus og kommunene prioritere samhandling om følgende satsningsområder



1. Utvikling av tjenester til de mest sårbare pasientgruppene:

- Barn og unge
- Personer med flere kroniske lidelser
- Personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer
- Skrøpelige eldre

2. Digitale løsninger og innovasjon

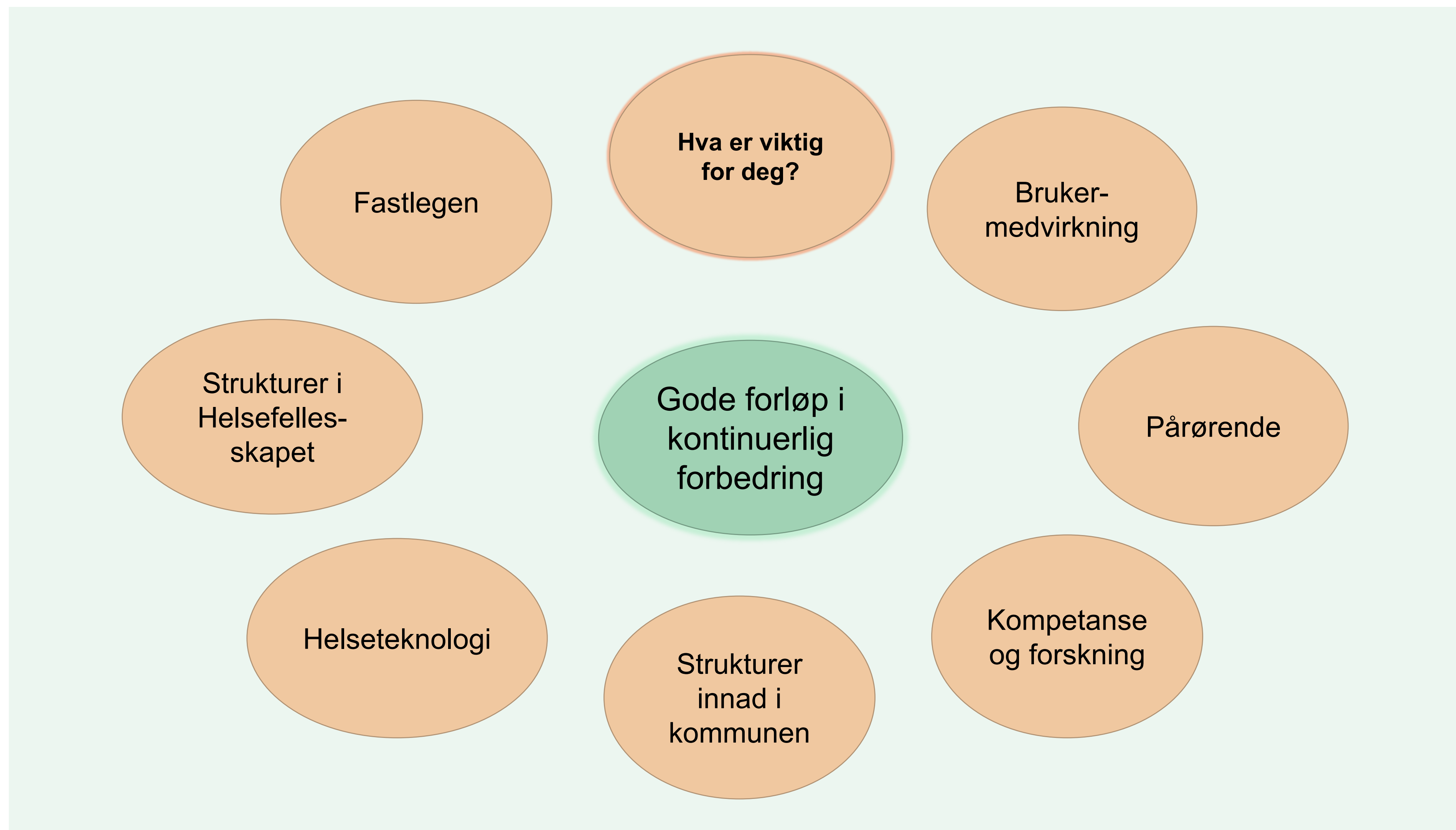
3. Fremtidig rekruttering og kompetanse



 **INTEGRERTE
HELSETJENESTER**



Sammen om veien videre - skape sammenhenger



Mulighetsrom for veien videre i Helsefelleskapet?



Starte med prosjekter vi allerede er i gang med eller har besluttet å gjennomføre:

Helhetlige og gode pasientforløp med bærekraftsperspektiv

Integrerte Helse tjenester:

- IHT prosjektet – Skrøpelige eldre – pågående prosjekt - kunnskapsbasert
- FACT - personer med alvorlig psykiske lidelser. Intensjonsavtale inngått om utredning i 2023 med mulig oppstart i 2024

Felles datafangst – BI løsning:

- Styringstall på kort sikt rundt samhandling og tjenester
- Tjenester til enkelte på lengre sikt der personsensitive data inngår

Andre prosjekter?

Åpen for dialog ift at vi nå skal rigge Teknologiløftet 2.0 (2024 og videre)



Bjørg Torill Madsen

Direktør Helse og mestring

[bjorgtorillmadsen@linkedIN](https://www.linkedin.com/in/bjorgtorillmadsen)

bjorgtorill.madsen@lillestrom.kommune.no

www.lillestrom.kommune.no