

Helsesamarbeid i Vestfold



 SYKEHUSET I VESTFOLD

Fra 12K til dagens organisering- litt Historikk

- Startet i 1997 med 7 kommuner. Tjøme, Nøtterøy, Tønsberg, Stokke, Andebu, Våle og Ramnes kommuner
- Utvidet: 2001: Hof, Holmestrand og Horten.
- 2002: Våle og Ramnes til Re
- 2005: Sandefjord, Larvik, Lardal

- Et samarbeid mellom kommunene
- Utvikle tjenestetilbudet, kostnadseffektivitet, bedre kvalitet, nye tjenester
- Felles perspektiv, felles prosesser
- Være talerør for kommunale fellesinteresser i Vestfold (ny i 2007)

Jobbet med.....

- Trygghets Nett
- Slag, Demens, Barn / unge med utviklingsforstyrrelser, Barn / unge med funksjonshemming, ALS
- Fra delt til helt – sammen om rehabilitering. Visjon, skape gode og helhetlige pasientforløp
- Pasient og pårørende skal trekkes aktivt med og oppleve læring og mestring
- Utvikle gode samhandlingsrutiner internt i kommunene og sykehuset, og mellom 1. og 2. linjetjenesten og NAV
- Felles kunnskapsarena for helsepersonell i 1. og 2. linjetjenesten

Lederforum Vestfold

Lederforum Helse Vestfold består av kommunalsjefene for helse og omsorg/ velferd og sekretariat.

- Lederforum Helse skal utvikle helsetjenestene til beste for innbyggerne.
- Dette skal gjøres ved å fremme saker av felles interesse innen helse og omsorgstjenestene, styrke samhandlingen og utvikle tjenesteområdet.
- Lederforum Helse skal ivareta kommunenes interesser i samhandlingen med helseforetaket.
- Arena hvor vi kan løfte og drøfte felles problemstillinger
- Løse oppgaver sammen
- Utvikling av tjenester

Samhandlingsforløpet

Målgruppen i samhandlingsforløpet er pasienter og brukere som pleie- og omsorgstjenesten i kommunene, fastlegene og spesialisthelsetjenesten samarbeider om.

2015 SU beslutter utarbeiding av generelt pasientforløp i et «hjem til hjem perspektiv», senere kalt Samhandlingsforløpet.

- Arbeidsgruppe i samarbeid med brukere: beskriver forløpet, «hvor trykker skoen»
- Rapport → mandat
- Oppstart høsten 2016
- Samarbeid mellom alle kommunene og SiV
- “Forbedringsmodellen” som I trygge hender 24/7 benyttes.

Dokumentasjon:

- Epikrisen med plan for videre oppfølging og samstemt legemiddelliste.
- PLO helseopplysning og PLO utskrivningsrapport.
- PLO innleggelsesrapport fra kommunehelsetjenesten.
- Den gode henvisning for pasienter med stort samhandlingsbehov.

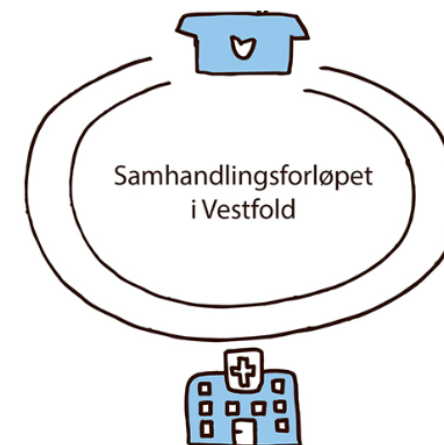
Rutiner:

- Rutine for oppfølging av hjemmesykepleier innen 3 dager etter utskrivning fra SiV.
- Oppfølging av fastlege innen 14 dager etter utskrivning fra SiV.

Kompetanseutvikling:

- Tidlig identifisering av forverret sykdom.
- Forbedringskunnskap og målemetodikk (SPC)

- Informasjonsflyt er et viktig stikkord



Helsefelleskapet i Vestfold – formelt etablert juni 2021

Organ	Deltakere	Oppgave
Partnerskapsmøte	Politisk og administrativ toppledelse i kommuner og helseforetak Bruker og fastlege	Forankre retning
Strategisk samarbeidsutvalg	Administrativ og faglig ledelse i kommuner og helseforetak Bruker og fastlege	Utvikle strategier og handlingsplaner
Faglige samarbeidsutvalg	Fagfolk Bruker og fastlege	Utvikle prosedyrer og tjenestemodeller



Premissene er lagt i Nasjonal helse og sykehusplan



Temaområder for helsefelleskapets handlingsplan 2021-2022

- Pasientgruppen barn og unge
- Pasientgruppen personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer
- Pasientgruppene skrøpelige eldre og personer med flere kroniske lidelser
- Akuttmedisinsk samhandlingskjede
- Kvalitet og tjenesteutvikling



Partnerskapsmøtet

Strategisk Samarbeids
utvalg

Sekretariat

Brukermedvirkning i alle ledd

Faglig samarbeidsutvalg
Psykisk helse
«barn og unge»

Faglig samarbeidsutvalg
Skrøpelige eldre / kroniske
lidelser

Faglig samarbeidsutvalg
Akuttmedisinsk kjede

Faglig samarbeidsutvalg
Kvalitet og tjenesteutvikling

Prosjekter
Arbeidsgrupper

Prosjekter
Arbeidsgrupper

Prosjekter
Arbeidsgrupper

Prosjekter
Arbeidsgrupper



Handlingsplan 2021-2022

*Utgangspunktet er at kommunene og helseforetaket ser hverandre som **likeverdige partnere**, med felles eierskap og ansvar for felles pasienter*

- Skape sammenhengende og bærekraftige helse- og omsorgstjenester
- Skape forutsetninger for felles planlegging og utvikling av tjenester
- I fellesskap å utvikle helsetjenestene til beste for befolkningen i Vestfold ved å prioritere de samlede ressursene best mulig
- Involvere hverandre og planlegger sammen
- Realiserer mål og skaper resultater sammen



Kompetansebroen

Arrangement

E-læring

Tema

Film

Verktøy

Podkast



DU ER HER: Forsiden

Samhandling

SAMHANDLING

Helsefelleskapet i
Vestfold

LES MER

UNG ARENA +
Vestfold

LES MER

Pasientforløp for
KOLS

LES MER

Samhandlingsforløp
et

LES MER

Samarbeidsavtaler
og retningslinjer

LES MER

Styringsdata
samhandling

LES MER

Elektronisk
meldingsutveksling

LES MER

Årsrapporter fra
Kompetansebroen

LES MER

<https://www.kompetansebroen.no/samhandling?o=vestfold>

Faglig SU kvalitet og tjenesteutvikling -Sissel

Bakgrunn

«**Programgruppe for samhandlingsforløpet**» oktober 2016 til 2019. Det ble utarbeidet en rekke forbedringstiltak for å sikre pasienter og brukere tryggere overganger

«**Kvalitetsutvalg for samhandling**» har systematisere samhandlingsavvik som er registrert de siste årene. Gir oss nyttig informasjon om svikt i samhandlingen og forbedringstiltak

«**Kompetanseutvalg helse**» skal bidra til økt satsning på strukturert kompetanseutvikling- og utveksling for å sikre pasient og bruker trygge og sikre helsetjenester.

Utvalgene har overlappende formål som med fordel kan håndteres i ett og samme utvalg. Det foreslås derfor å opprette et faglig samarbeidsutvalg for kvalitet og tjenesteutvikling. I begrepet tjenesteutvikling ligger blant annet «nye arbeidsmodeller og samhandlingsteknologi».

Mandat og representanter

- Fagutvalget skal være et rådgivende organ for SSU vedrørende prioritering, organisering og gjennomføring av kompetanseutvikling- og utvekslings tiltak på alle områder i helse- og omsorgssektoren og bidra til helsefaglige vurderinger og råd knyttet til koordinering og prioritering av tiltak.
- Møtes 4 ganger i året
- Sammensetning: 1 repr. fra hver kommune og klinikk, Fastlege, Brukerrepresentant, ved behov USHT og USN

Oppgaver, foreløpig

- Revidere samhandlingsavtalene
- Revidere rutine samhandlingsavvik
- Tjenestemodeller samhandlingsforløpet
- Samhandlingskonferanse

Effektmål

- Pasient og bruker opplever sikre og trygge overganger i samhandlingsforløpet internt i kommunen og i spesialisthelsetjenesten og mellom kommune- og spesialisthelsetjenesten
- Rehabilitering, læring og mestring er et gjennomgående tema gjennom hele forløpet
- «*Hva er viktig for deg?*» - spørsmålet om hva som er viktig for pasient og bruker blir etterspurt og fulgt opp gjennom hele forløpet
- Helsepersonellet har relevant observasjons- og handlingskompetanse
- Uønskede hendelser som oppstår i samhandlingen mellom SiV HF og kommunene i Vestfold meldes og håndteres på rett måte i den enkelte organisasjon, slik at uønskede hendelser/avvik ikke gjentas, og at sykehuset og kommunene bruker slike hendelser til læring og erfaringstilbakeføring.