



Helsefellesskap Oslo

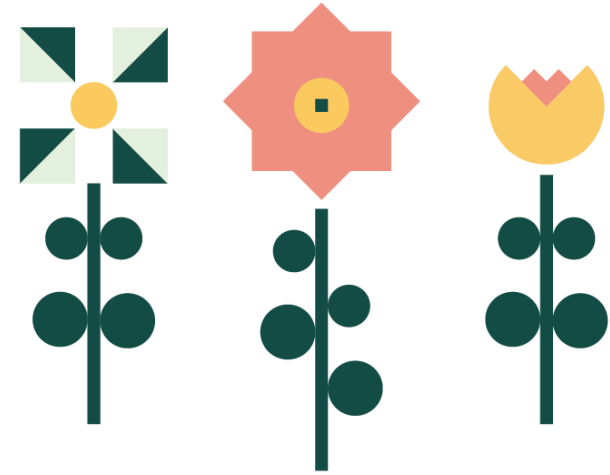
Helsekonferansen

06092023
Stine Wågsås



Innhold

- 1 Om Helsefellesskap Nasjonalt
- 2 Om Helsefellesskap Oslo
- 3 Hva vi har gjort til nå og planer for veien videre
- 4 Utfordringer og muligheter
- 5 Ev vedlegg



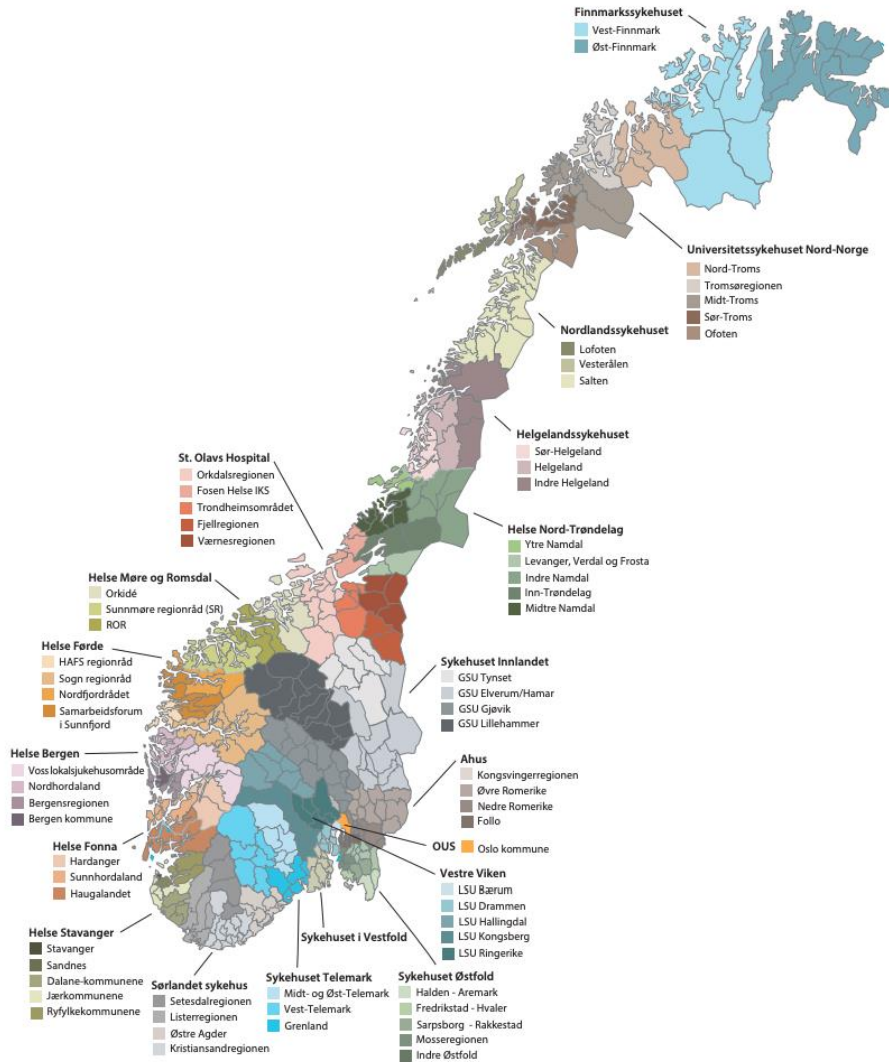


Helsefellesskap Nasjonalt

Hva er det?

Bakgrunnen for Helsefellesskap

- 23. oktober 2019 gis det føringer om innføring av 19 helsefellesskap innen 31.12.2020 i Norge
- Formålet med Helsefellesskap er at sykehusene og kommunen skal samarbeide bedre om pasientene. De mest sårbare pasientene skal prioriteres.
- Kommuner og helseforetak skal se hverandre, ikke som parter, men som likeverdige partnere med felles eierskap og ansvar for pasienten



Samhandlingsreformen

- ❖ Demografiutvikling og endring i sykdomsbildet gir utfordringer som kan true samfunnets økonomiske bæreevne
- ❖ Behov for større fokus på forebygging og begrensing av sykdom
- ❖ Tjenestene pasientene møter er for fragmenterte



Oslo



Pasientgrupper som er prioritert

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





Samhandlingen skal bidra til at pasientene skal oppleve;

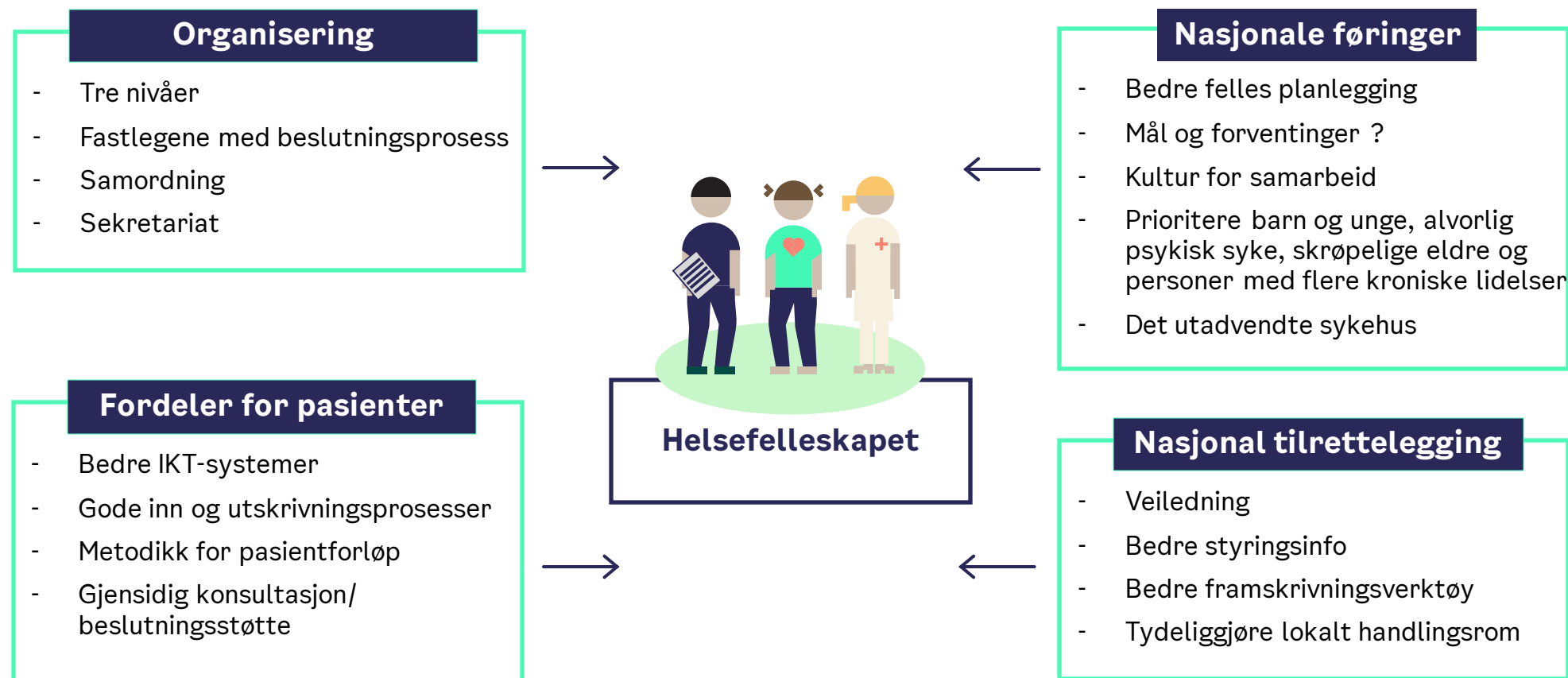
- ◆ Effektiv tidsbruk
- ◆ Trygghet i hele pasientforløpet
- ◆ Bedre tilpasset pasient- og pårørendeopplæring
- ◆ At helseeffekten blir så god som mulig

Samhandlingen skal bidra til at helsefellesskapene får

- ▶ En god og tydelig samarbeidsstruktur
- ▶ Bedre felles planlegging - samarbeidsavtaler
- ▶ Økt samordning
- ▶ Bedre beslutningsprosesser
- ▶ Tydelige prioriteringer
- ▶ Felles virkelighetsforståelse
- ▶ Best mulig samlet ressursutnyttelse
- ▶ Bedre arenaer for erfaringsutveksling
- ▶ Bedre kompetanseoverføring/ kompetanseutveksling
- ▶ Kontinuerlig kunnskapsutvikling



Helsefellesskap - nasjonale føringer



Helsefellesskap Oslo

Hvem og hva



Helsefellesskap Oslo

Samarbeid mellom sykehusene og kommunen med etater og bydeler



Oslo

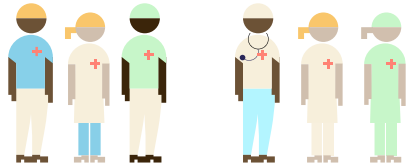


Helsefelleskap Oslo

- ▶ Struktur for Helsefelleskap Oslo ble vedtatt av Oslo bystyre 21.6.21
- ▶ Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) konstituert 27.9.2021
- ▶ Alle sektorer representert fra både kommune og spesialisthelsetjenesten
- ▶ Delt ledelse to år av gangen fra partnerne, kommunen har hatt ledelsen i 2 år, skifter til sykehus i oktober ved sykehusdirektør Lovisenberg
- ▶ Fastlegerepresentant i hele strukturen
- ▶ De 4 lokale samarbeidsutvalgene er godt etablert med underutvalg



Helsefelleskap Oslo



Møteplass Oslo

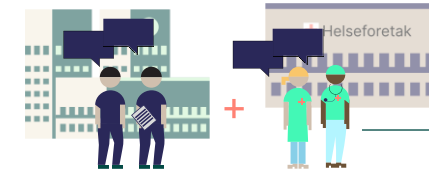
- Utvikle prosedyrer og tjenestemodeller

Partnerskapsmøtet

- Årlig møte for å forankre retning

Strategisk samarbeidsutvalg

- Utvikle strategier og handlingsplaner
- Håndtering av saker og løpende beslutninger



Felles sekretariat



 AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS

Lokalt samarbeidsutvalg
for sektor og
Akershus
universitetssykehus

Faglige utvalg

 Lovisenberg Diakonale Sykehus

Lokalt samarbeidsutvalg
for bydeler og
Lovisenberg sykehus

Faglige utvalg

 OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS | 

Lokalt samarbeidsutvalg
for bydeler og
Oslo universitetssykehus

Faglige utvalg

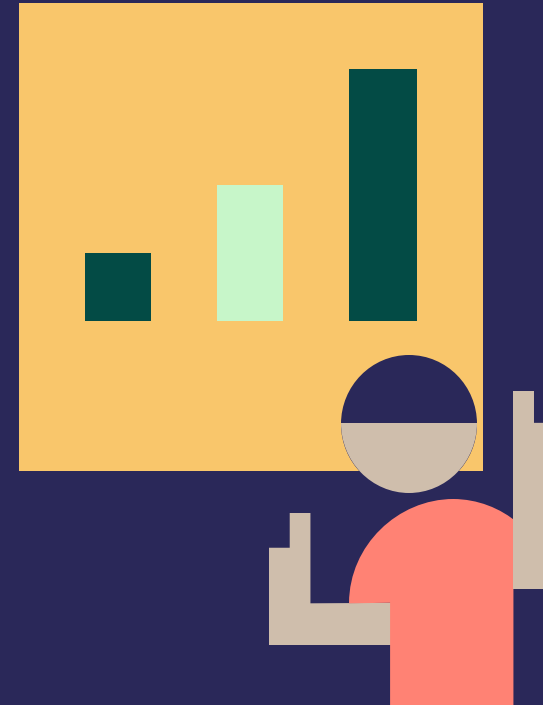
 Diakonhjemmet Sykehus

Lokalt samarbeidsutvalg
for bydeler og
Diakonhjemmet sykehus

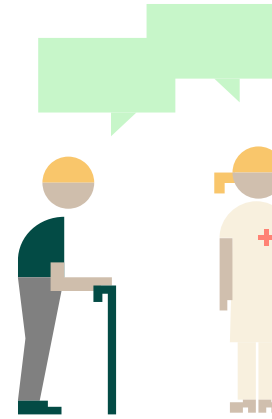
Faglige utvalg

Hva er viktig?

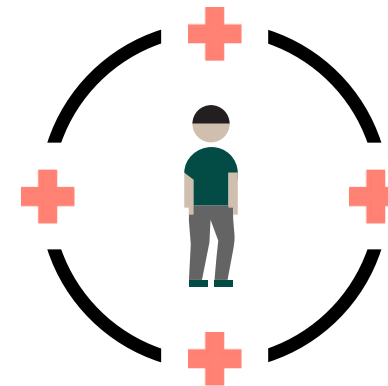
Hva skal vi jobbe mot



1 Pasienten er aktiv deltager



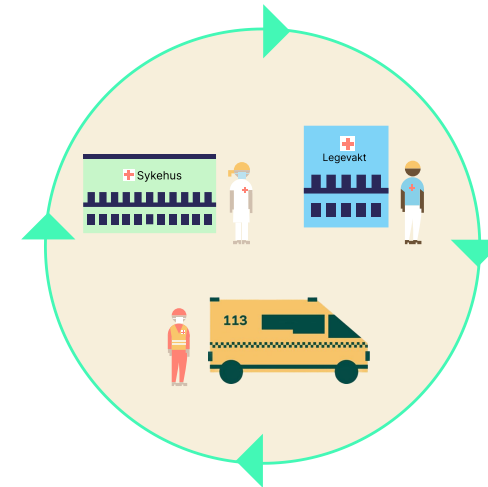
2 Helhetlige og sammenhengende tjenester



3 Sårbare pasienter møtes med team



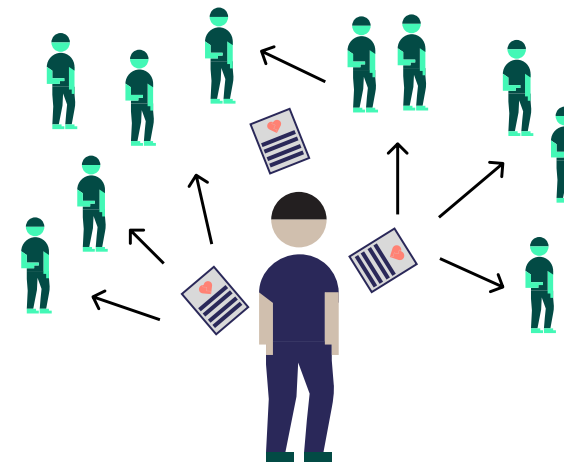
4 En sammenhengende akuttmedisinsk kjede



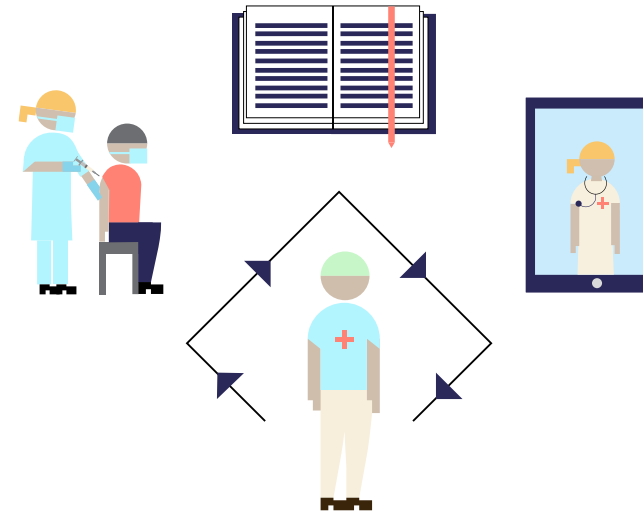
5 Spesialisthelsetjenester i hjemmet



6 Bruk av helsedata til det beste for pasienter og felleskapet



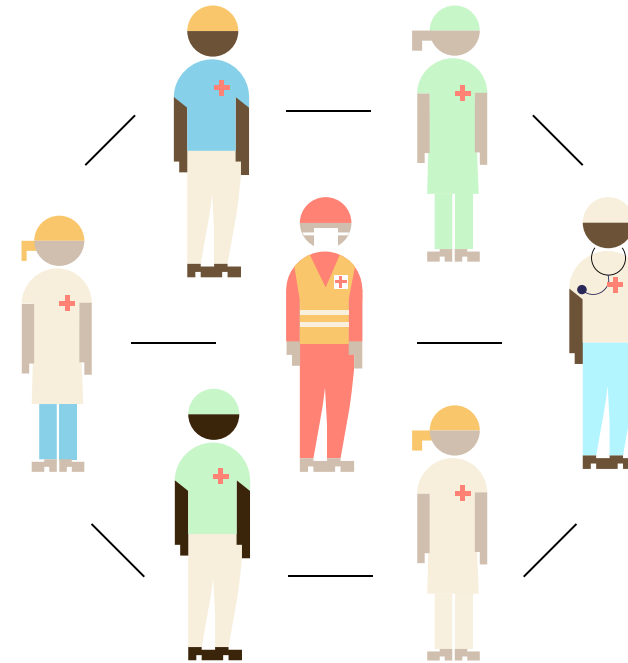
7 Kontinuerlig læring



8 God ledelse bidrar til endring

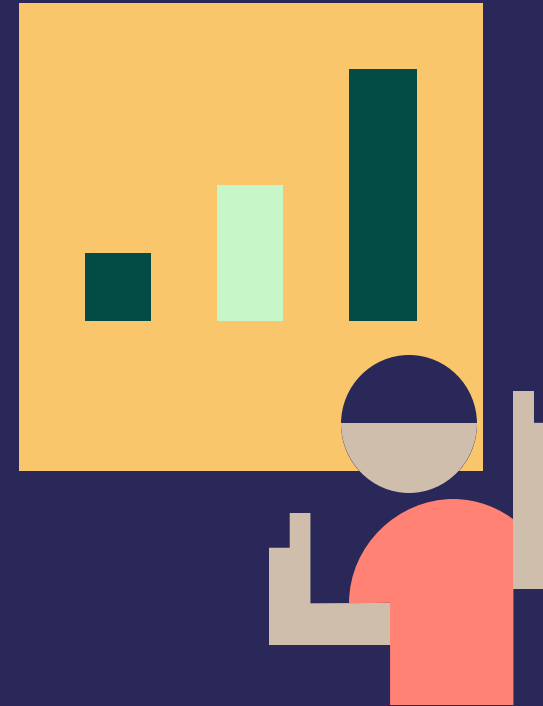


8 Vi lærer av og deler med hverandre



Prioriteringer i Porteføljen

Fordelt på innsatsområder

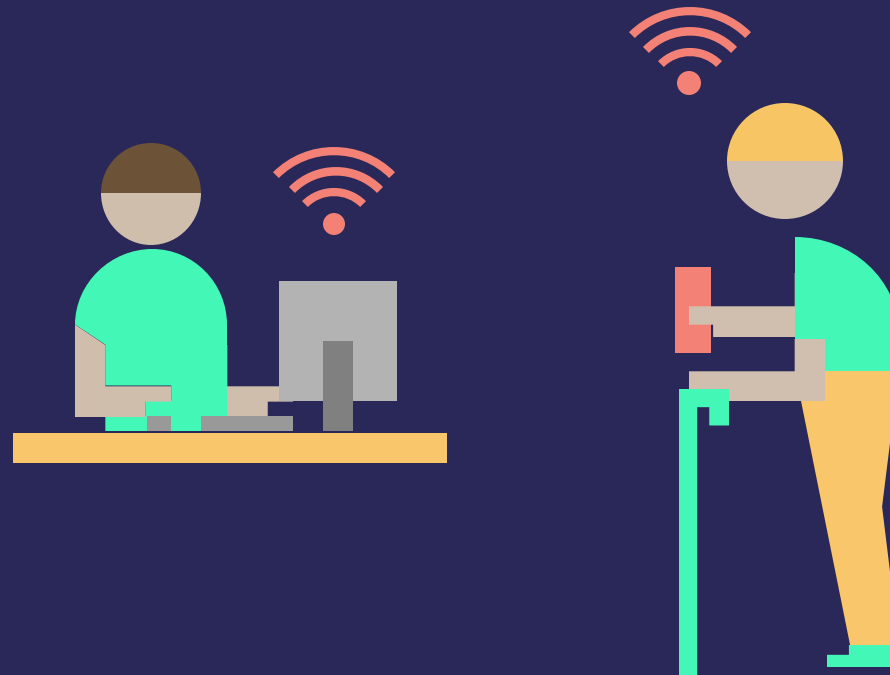


Innsatsområder for Helsefellesskap Oslo

- 1 Digital samhandling
- 2 Psykisk helse
- 3 Rehabilitering
- 4 Skrøpelige eldre
- 5 Rekruttering og kompetanse
- 6 En koordinert akuttkjede

Digital samhandling

Mål og satsningsområder



Porteføljeplan

Digital samhandling

Mål:

- Digital samhandling skal bidra til mer sømløs og effektiv koordinering og informasjonsflyt mellom sykehus, spesialister, fastleger og kommunale helse- og omsorgstjenester
- Bedre dialog og samhandling
- Innbyggere har innsyn og blir involvert
- Rullerende plan, 3-4 år
- Norsk helsenett er også involvert og forpliktet

Prosjekter/caser 2023 – 2025 :

- Dokumentdeling
- Pasientens legemiddelliste
- Innsyn i radiologibilder
- Pasientens prøvesvar
- Datadeling for digital hjemmeoppfølging
- Integrasjonsgrensesnitt for kritisk info
- Ambulansejournal datadeling
- Videokommunikasjon

Dokumentdeling

- ▶ Vi deler journaldokumenter mellom sykehusene og kommunen
- ▶ Neste trinn er å få på plass datadeling i sanntid for å styrke pasientsikkerheten i pasientovergangene



Psykisk helse barn og unge

Mål og satsningsområder

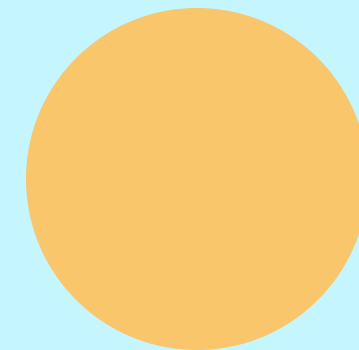


Porteføljeplan

Psykisk helse barn og unge

Mål:

- Barn, unge i Oslo skal ha tilgang til helsehjelp på rett nivå til rett tid
- Kommunen skal ha oversikt over den psykiske helsetilstanden til barn og unge i Oslo
- Sykehus og kommune skal samhandle slik at barn og unge får rett hjelp til rett tid
- Sykehus og kommune deler informasjon som sikrer god oversikt over pasientflyt mellom tjenestenivåene.

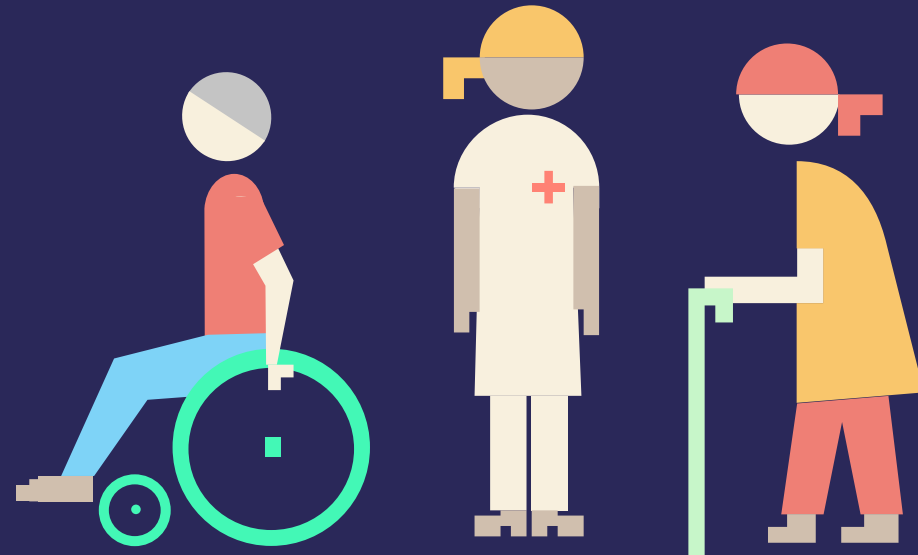


Prosjekter/arbeider 2023 – 2025 :

- Innsiktsarbeid/kartlegging styringsdata
 - Lokalt i kommunale tjenester
 - Sykehusene i Oslo
 - Nasjonale kilder
- Samhandling/brukerreiser
 - Prosjekt i OUS-sektor Bup/ bydeler med tilhørende bydeler og etater
 - Prosjekt i sektor vest- Bup/ bydeler samhandling om barn og unge med nevroutviklingstilstander

Rehabilitering

Mål og satsningsområder



Porteføljeplan Rehabilitering

Mål:

- Sykehus og kommune skal ha oversikt og forståelse for pasientflyten til innbyggere som trenger rehabilitering
- Innbyggere med behov for rehabilitering opplever en helhetlig og sammenhengende tjeneste ved at helsefellesskapet jobber systematisk med gode forløp for denne pasientgruppen
- Innbyggere som har behov for rehabilitering får rehabiliteringstjenester som er likeverdige, koordinerte og av god kvalitet uavhengig av hvor de bor eller oppholder seg i Oslo



Prosjekter/caser 2023 – 2025 :

- Helseetaten jobber med en ny samhandlingsrutine for inntak ved FRA
- Helsehusene jobber sektorvis med nye inntaksrutiner

Eksempel case/prosjekt/problemstilling

- ▶ Temaplan for helhetlig rehabilitering



Kommune
Primærhelsetjenesten

Planene legger føringer for videre samarbeid på rehabiliteringsfeltet.

For å sikre at innbyggerne får gode og sammenhengende rehabiliteringsforløp på rett nivå, jobber Helsefellesskapet sammen om implementering av planverket.

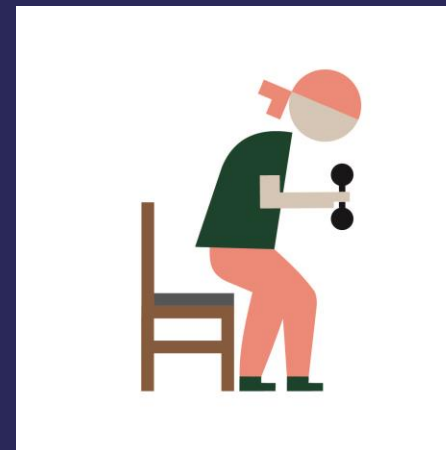
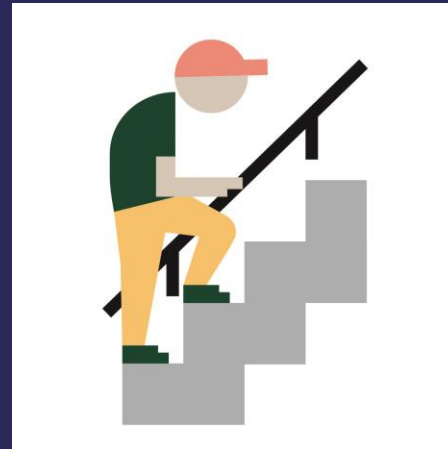
- ▶ Regional fagplan for fysikalsk medisin og rehabilitering



Sykehus
Spesialisthelsetjenesten

Skrøpelige eldre

Mål og satsningsområder



Porteføljeplan

Skrøpelige eldre

Mål:

- ▶ Sykehus og kommune skal ha oversikt og forståelse for «pasientforløp» skjøpelige eldre
- ▶ Skjøpelige eldre opplever en helhetlig og sammenhengende tjeneste ved at helsefelleskapet jobber systematisk med gode forløp for denne pasientgruppen
- ▶ Utviklingen er basert på relevant og pålitelig styringsinformasjon, tilrettelegging for tilstrekkelig kompetanse og at digitale løsninger og arbeidsformer tas i bruk

Utfordringer å jobbe med 2023 – 2025:

- ▶ Etablere gode registerdata for skjøpeligheit (frailty) og gode screeningrutiner
- ▶ Unngå unødvendige forflytninger mellom ulike tjenester
- ▶ Sikre utveksling av nødvendig informasjon i overgangen mellom tjenester

Hva trenger skrøpelige eldre?

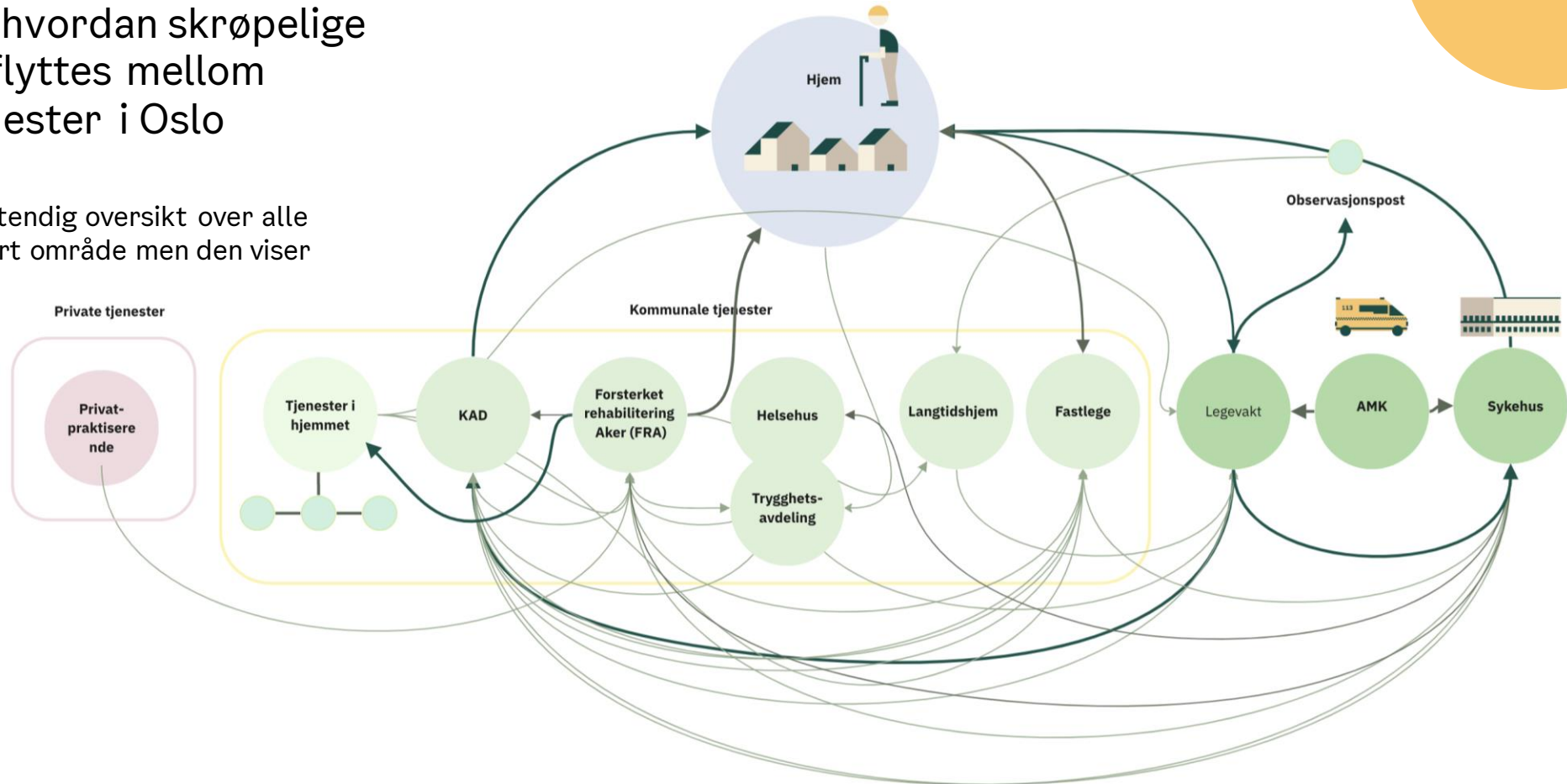
- ▶ Hele bredden – fra forebygging til behandling, rehabilitering og oppfølging over tid
- ▶ I størst mulig grad motta tjenester der de er. Dette er en særlig sårbar gruppe ved overgangen mellom ulike tjenestenivå og ulike kommunale tjenester
- ▶ Digital hjemmeoppfølging kan være aktuelt for noen skrøpelige eldre
- ▶ **Samarbeid og samhandling mellom kommune og sykehus**



Eksempel - utfordring knyttet til pasientforløp

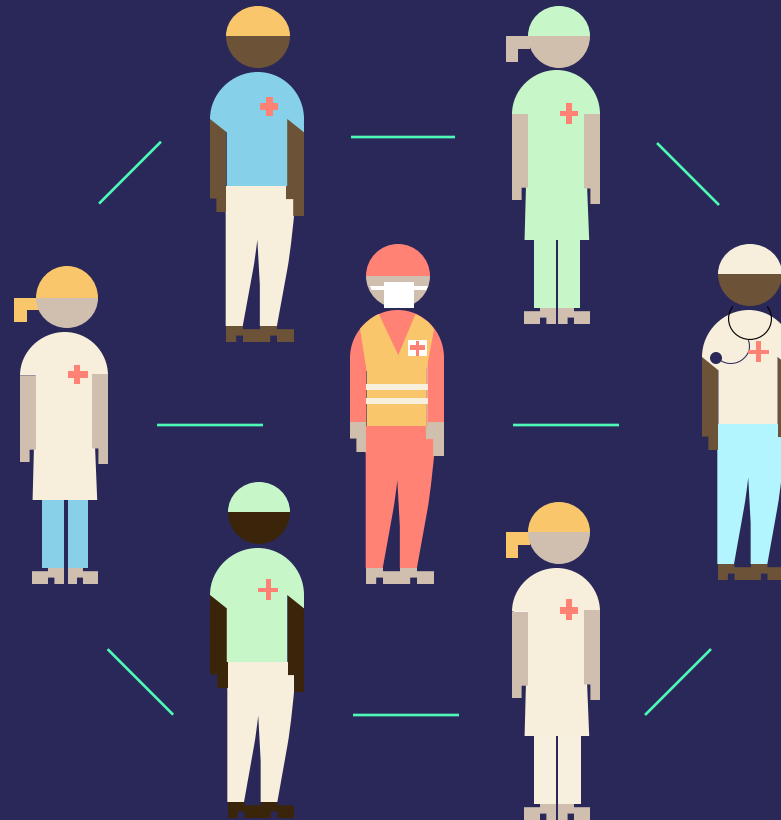
Oversikt over hvordan skrøpelige eldre ofte forflyttes mellom ulike helsetjenester i Oslo

Dette er ikke en fullstendig oversikt over alle tjenestene under hvert område men den viser hovedområdene.



Rekruttering og kompetanse

Mål og satsningsområder



Porteføljeplan

Rekruttering og kompetanse

Mål:

- Rekruttere og beholde medarbeidere med riktig kompetanse slik at innbyggere i Oslo får rett helsehjelp og omsorg når de har behov for det
- Å utnytte de samlede ressursene og kompetansen i helsefellesskapet for å sikre bærekraftige tjenester i kommune og sykehus

Prosjekter/caser 2023 – 2025 :



Kompetansebroen

Kompetansebroen



Strategisk samarbeidsutvalg vedtok 15.02.23 at Helsefellesskap Oslo skal ta i bruk Kompetansebroen

- Det etableres lokal redaksjon i Helsefellesskap Oslo
- Kompetansebroen er et viktig samhandlingsverktøy på tvers av forvaltningsnivåer
- Dele kunnskap og kompetanse – godt delingssystem
- Når ut til mange brukere med samme informasjon
- Kan benyttes på alle flater og tilgjengelig der medarbeidere er
- Benyttes ved flere utdanninger
- Brukerbehov og brukarmedvirkning avgjørende for godt innhold



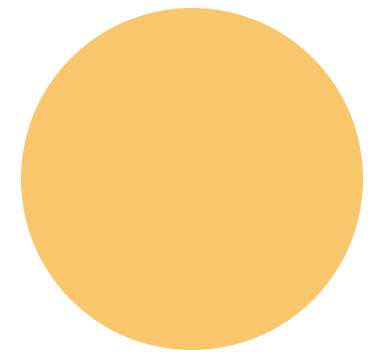
En koordinert akuttkjede

Mål og satsningsområder



Definisjon

– Akuttmedisinsk kjede



Akuttmedisin er kvalifisert medisinsk diagnostikk, rådgivning, behandling og/eller overvåkning ved akutt oppstått/forverring av sykdom eller skade, herunder akutte psykiske lidelser, der rask medisinsk hjelp kan være avgjørende for liv og helse.



Den akuttmedisinske kjede består av tjenester som er delt mellom to forvaltningsnivåer:

Spesialisthelsetjenesten har ansvar for akuttmottak, AMK og ambulansetjenesten.

Kommunen har ansvar fastlegetjenesten, legevakt og legevaktsentral.

En koordinert akuttkjede

Mål:

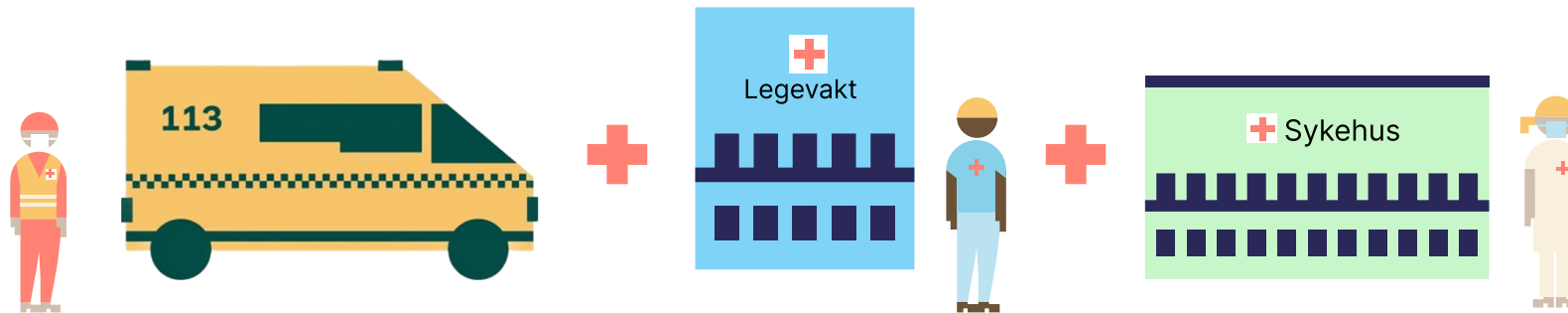
- ❖ Befolkningen kan yte nødvendige førstehjelpstiltak og gjøre bruk av de akuttmedisinske tjenestene på rett nivå til rett tid
- ❖ De akuttmedisinske tjenestene er en koordinert kjede, basert på samarbeid og samhandling mellom kommuner og helseforetak
- ❖ Tjenestene har kompetente og beredte medarbeidere som har fått opplæring og trening i samhandling
- ❖ Utviklingen av den akuttmedisinske kjeden er basert på relevant og pålitelig styringsinformasjon

Prosjekter/caser 2023 – 2025:

- ❖ Bydelsnære helsesentre
- ❖ Ny legevakt
- ❖ Fastlegens rolle i ny legevakt
- ❖ Tilbud sårbare grupper
- ❖ Bistår HEI med rammeavtale fastleger
- ❖ Legeplan for Oslo
- ❖ Helsefellesskap Oslo

Eksempel - Akuttkjeden

- ▶ Akuttkjeden- en sammenhengende og sømløs tjeneste



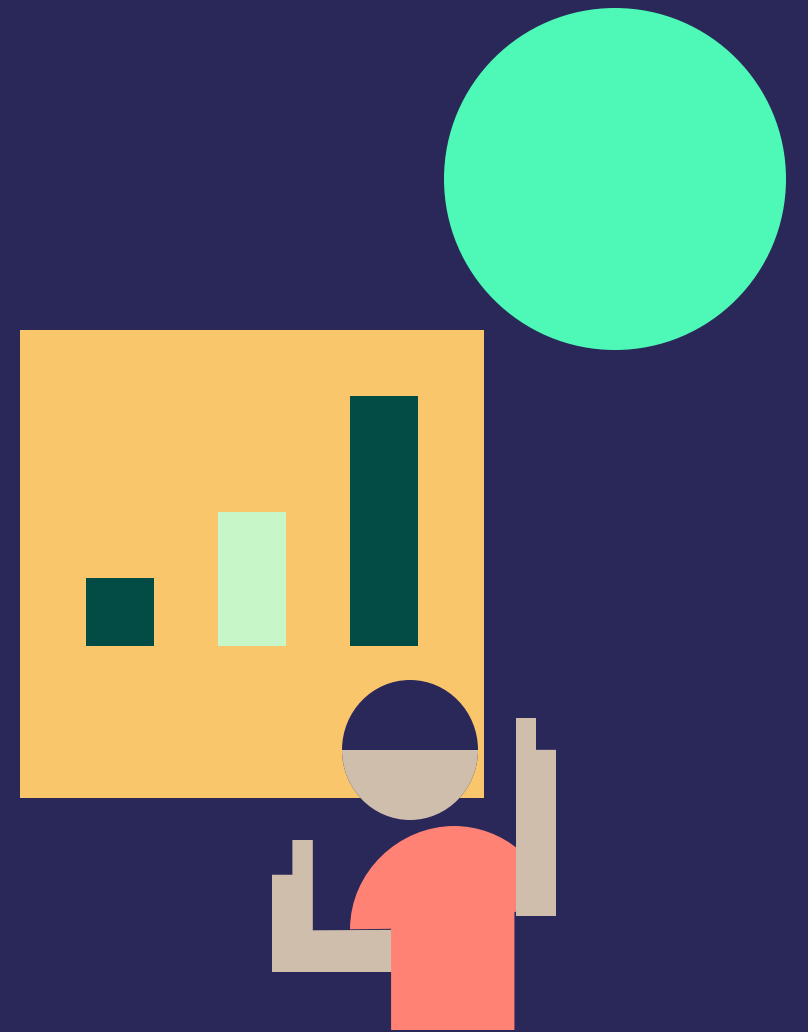
Eks prosjekt - Storbylegevakt løsningen vi ønsker oss

- ❖ Oslo kommune har etablert satsingen «Helsedata i Oslo» og jobber med å lage en digital plattform for helsetjenester.
- ❖ Relevant informasjon om Tims helse tilgjengeliggjøres og oppdateres på tvers av behandlende enheter, på en sikker måte med høy kvalitet.
- ❖ Første case: bedre samhandlingsevne på ny Storbylegevakt.

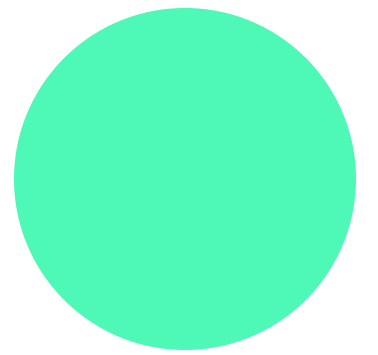


Utfordringer og muligheter

Helsefellesskap - Oslo



Utfordringer



Flere spesialiserte
oppgaver



Overganger mellom
tjenestene

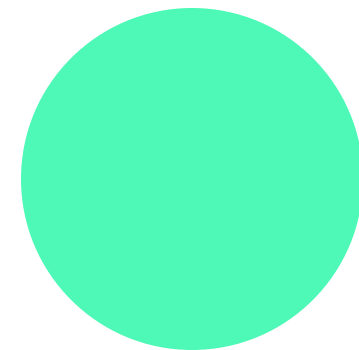


Mangel på
personell



Flere av de eldste
eldre

Satsinger i Oslo



Ledelse



Samhandling og
samskaping



Utvikling

Muligheter



Digitalisering og
velferdsteknologi



Onboarding



Riktig bruk av
kompetanse



Praksisstudier og
veiledning



Omdømme og
karrierevei



Samskaping
(mellom det offentlige,
frivillige, brukere og
pårørende)



Samhandling
(innad i komm.helse
og mellom kommune-
og spesialisthelse)



Takk for oppmerksomheten

