

72 timer utvidet behandlingsansvar etter innleggelse

-Fra lokal pilot til nasjonal ordning?

Stian Kristoffersen
Fagsjef medisin
Kongsberg sykehus



**SAMHANDLINGS
ARENA
KONGSBERG**

-Et av regjeringens PROSJEKT X

3 likeverdige partnere:





KONGSBERG
KOMMUNE



29.000
innbyggere



2,2
milliarder i omsetning

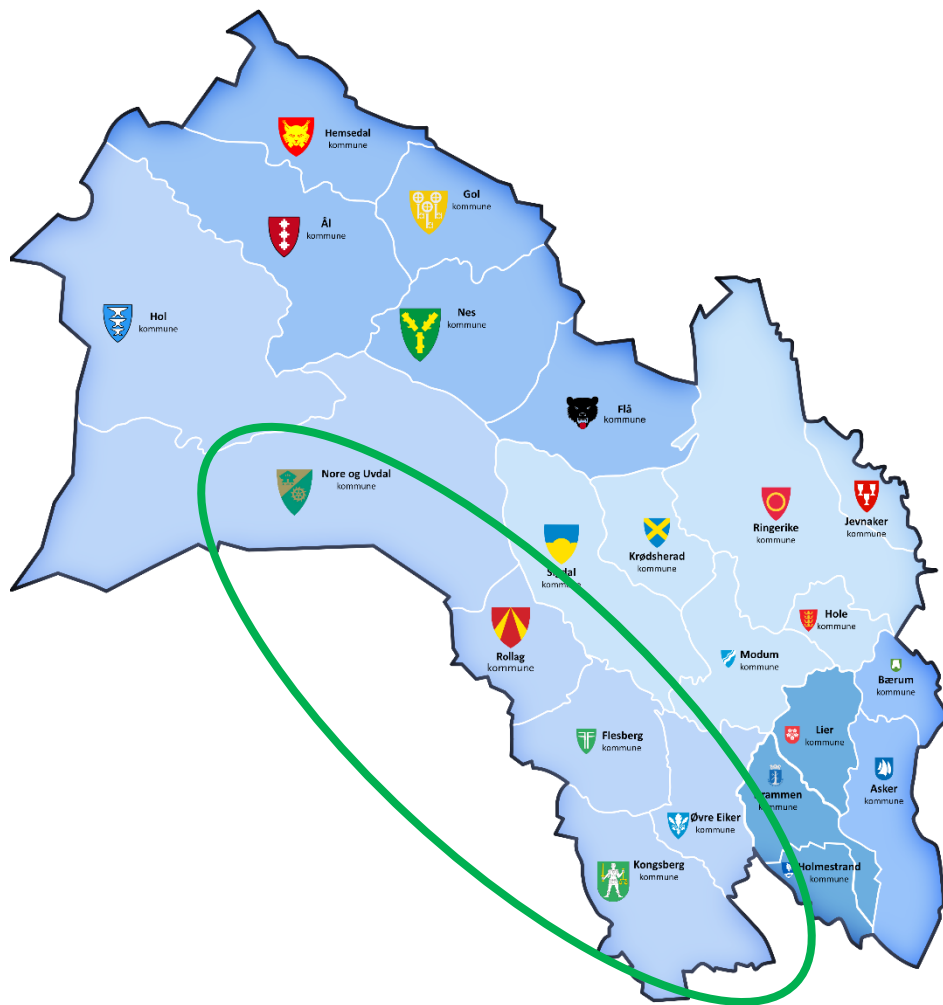


100
Nye 80-åringer årlig



800
Medarbeidere i helse

Et av landets største helseforetak



Spesialist-helsetjenester til

510.000
innbyggere

22
kommuner



10.800
medarbeidere



16
milliarder i omsetning



5
Sykehus

Kongsberg sykehus

- Et "typisk" lokalsykehus
- Opptaksområde: 55.000
- 5 kommuner med varierende størrelse og avstand
- Godt samarbeid

“Fra Parter til Partnere”

Parter

Involvert i samme sak eller avtale

Kan ha motstridende interesser

Ofte formelt og regelstyrt forhold

Rettigheter og plikter er sentrale

Partnere

Samarbeider aktivt

Har felles mål

Relasjons- og tillitsbasert forhold

Felles ansvar og gjensidig avhengighet



Hvordan lykkes vi på tvers når vi skal være innovative?

- Vi er PARTNERE som SAMSKAPER
 - Brukere, ansatte og ledere på ulike nivå tenker og skaper sammen i stedet for å gjøre sammen(=samhandling)
- Forutsetninger:
 - Likeverdighet
 - Alle har reell innflytelse, ikke bare blir hørt
 - Tillit
 - Man tåler usikkerhet og å ikke ha kontroll
 - Mål og løsninger utvikles underveis av PARTNERNE



Samhandlingsarena Kongsberg

- et utvalg av pågående arbeid



SAMHANDLINGS
ARENA
KONGSBERG

Video hjem
tverrfaglig

Brukerpanel
og folkemøter

Stillinger på
tvers

Digitalt tilsyn i
sengepost

Digitalt
samhandlingsteam

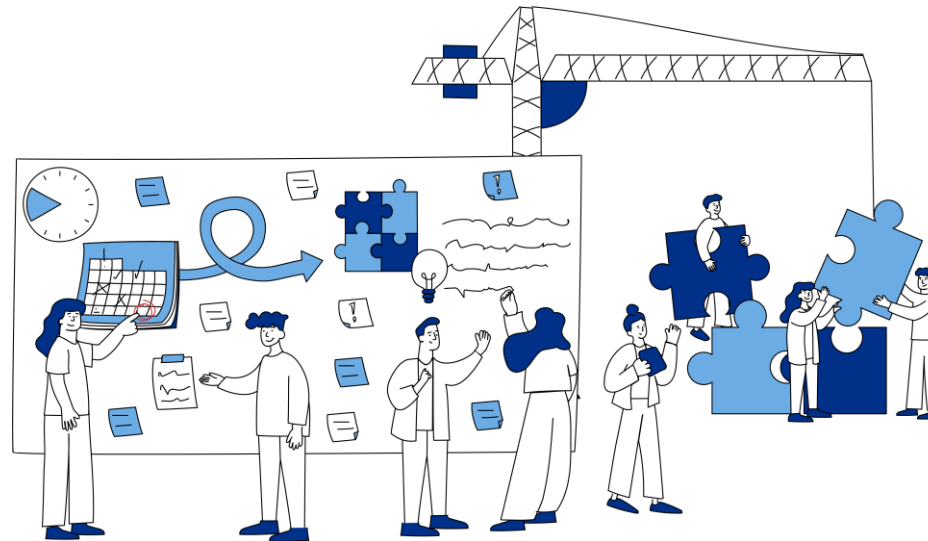
Felles klinisk
etikkomite

Ansvar i
72 timer

Interaktiv
visningsarena

Økt helse-
kompetanse

Hoftebrudd trygt
hjem



Illustrasjon: Sykehuspartner HF

Økonomi

Teknologi

Lovverk

Samhandlingsarena Kongsberg -del av Prosjekt X

Innbyggerne

Samhandlingsarena
Kongsberg
- fra sølv til gull



Vil bruke Kongsberg som modell

Helse- og omsorgsminister Jan Christian Vestre ønsker at "Samhandlingsarena Kongsberg" skal være ett av flere lokale prosjekter som skal danne grunnlaget for regjeringens nye helsereform.

Kommunikasjonsavdelingen
Publisert 30.07.2025



Helsetalen 2026



Her er hovedpunktene fra «Vår helse 2030»

- Ingen skal bli kasterbatter mellom behandlingssteder: Folket skal ikke merke om det er kommunen eller spesialisthelsetjenesten som yter helsehjelp. Forløp, frister og kvalitet skal følge pasientene – ikke systemet eller organisasjonskartet. En helsereform skal gjennomføres med nye modeller for finansiering, styring og organisering av tjenestene.

Utfordringene:



Illustrasjoner: Copilot

Ønsket resultat:



Som et prosjekt X:

Våre piloter og løsninger skal:



- **Forbedre brukeropplevelsen** og tilliten til Helsetjenesten
 - Sømløse tjenester, unngå kasterbatter
 - Kompetanse, ressurser og informasjon følger pasienten
- **Bedre ressursutnyttelsen totalt sett**
 - Men den enkelte partner kan måtte bidra ekstra for at den andre skal spare mer
- **Være skalerbare**
 - Kunne tilpasses alle 357 kommuner og >50 akuttsykehus

En felles helsetjeneste skapes ikke uten kommunene

Skal vi lykkes i møte med framtidens utfordringer, må mer helsehjelp gis i kommunene og i hjemmene.



For mange innbyggere er kommunen både første, siste og viktigste møte med helsetjenesten, skriver artikkelforfatterne. Foto: Kai Jensen / Samfoto

Sudhir Sharma
DIREKTØR FOR HELSE OG VELFERD, DRAMMEN

Frode Hestnes
KOMMUNALSJEF FOR MESTRING OG HELSE, TØNSBERG

Bjørge Torill Madsen
DIREKTØR FOR HELSE OG MESTRING, LILLESTRØM

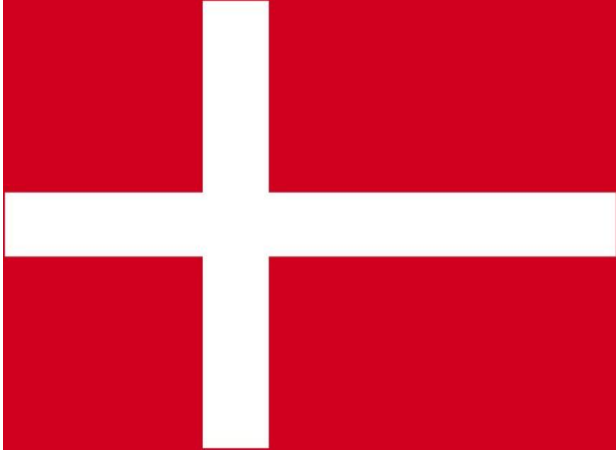
Per Raymond Angeremo
DIREKTØR FOR HELSE OG OMSORG, TRØMSØ

Martin Ekran
DIREKTØR FOR HELSE OG MESTRING, HALDEN

”

*En felles helse-
tjeneste skapes ikke
ovenfra – den
bygges nedenfra,
der mennesker lever
livene sine.*

Kommunal Rapport 13.01.26



” Jeg tror man er nødt til å forholde seg til hvordan helsevesenet skal se ut i framtiden – slik at det faktisk er et helsevesen og ikke et sykdoms- eller «sykehusvesen». For et sykehusvesen vil ikke kunne løse framtidens helseutfordringer.

Jesper Fisker

72 timers behandlingsansvar Danmark

Pilot Region hovedstaden fra
2021



2026:

Alle sykehus inkludert psykiatri inngår
Utvidet til 96 timer
Viktig virkemiddel i Sundhedsreformen

**Samhandlingsarena Kongsberg
- fra parter til partnere -**

Pilot " 72 timers (3 døgn) utvidet behandlingansvar for spesialisthelsetjenesten"

Oppstart mandag 26.01.26

Fra hvor: Hentet fra
en nasjonal
ordning i Danmark

For hvem:
Medisinske
pasienter utskrevet
fra sengepost.
Ortopedi, medisin
og 5 kommuner fra
1.juni

Hvorfor: Trygge
overgangen mellom
sykehus og
kommune-
helsetjenesten

Hvordan: Sykepleier i hjemme-
tjenesten, omsorgsbolig eller
institusjon kan ta direkte
kontakt med sykehuslege ila de
første 72 timene etter
utskrivelse

Hvorfor 72 timers utvidet ansvar



Trygge overgang mellom
sykehus og
kommunehelsetjeneste

Støtte
helsepersonell i
kommunen med
avklaringer og
veiledning i etterkant
av
sykehusinnleggelse



Økt samarbeid/dialog mellom
tjenesteytere i sykehus og kommune



Unngå unødige
reinnleggelser

og sikre
reinnleggelse av rett
pasient når det er
nødvendig

Utskrivning -et kjent risikoområde



I trygge hender 

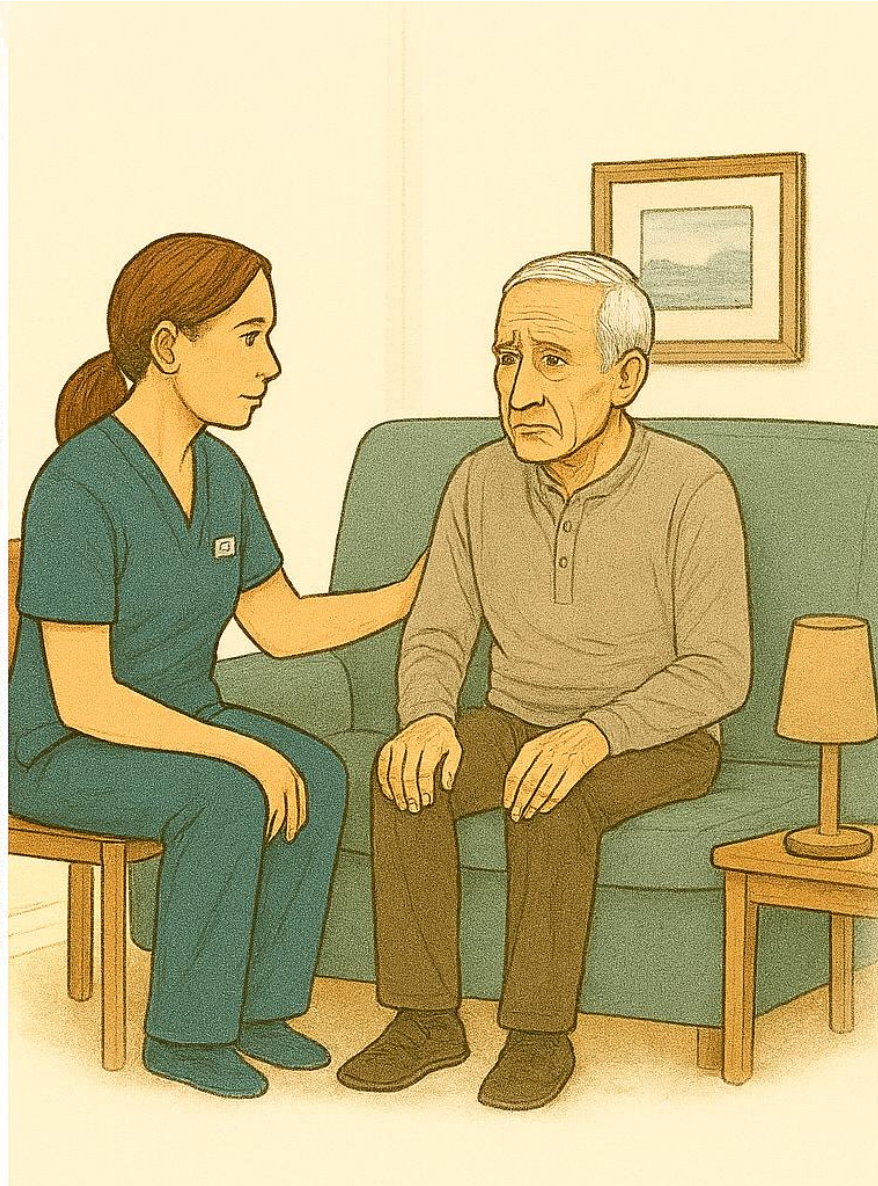
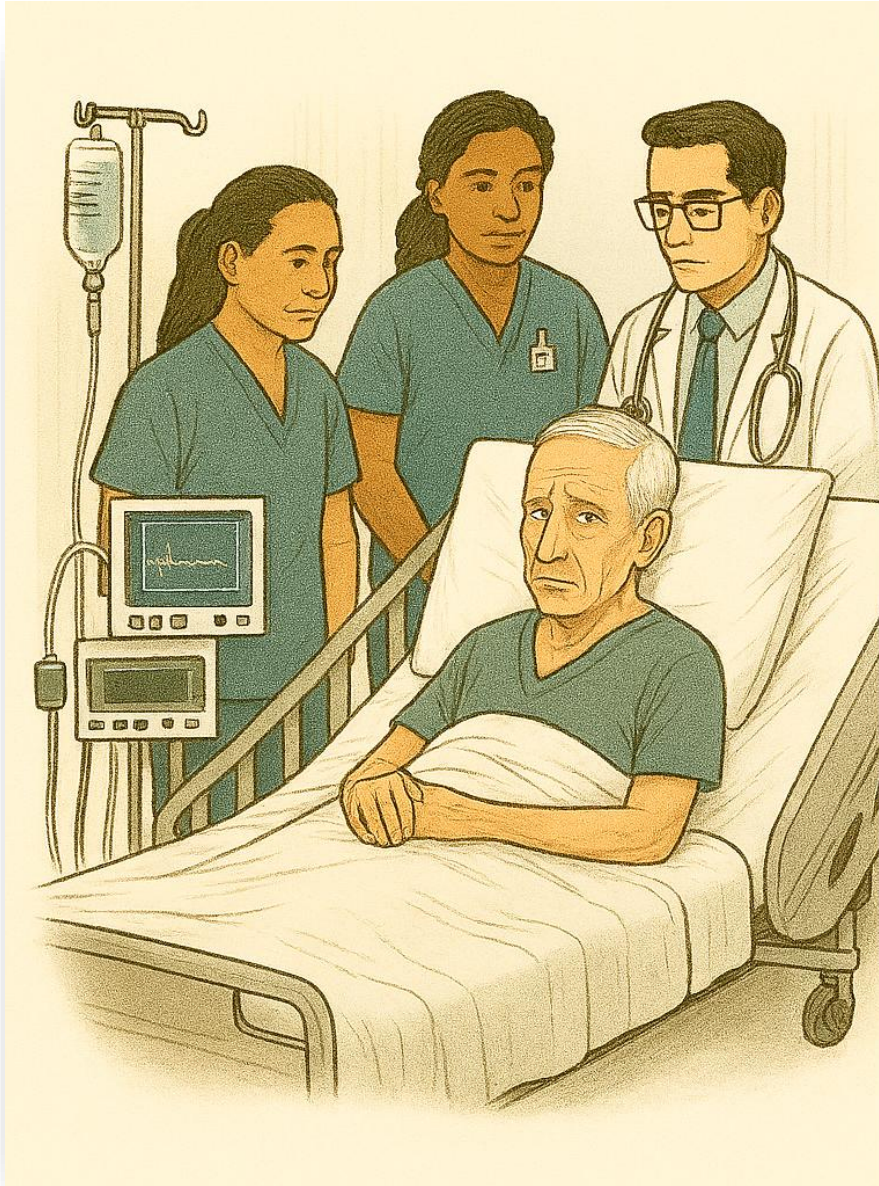
Hva vet vi?

I utskrivningsprosessen er det et sammensatt utfordringsbilde i hele pasientforløpet fra pasienten blir henvist til oppfølging etter utskrivning.

Pasienter får for lite informasjon om behandlingen på sykehuset og hva som skal skje etter utskrivning, ifølge Helsetilsynets rapport: Oppsummering av landsomfattende tilsyn i 2015 med samhandling om utskrivning av pasienter fra spesialisthelsetjenesten til kommunen (2016).

Helsetilsynet viste også alvorlig svikt i samhandlingen mellom sykehus og kommune, noe som også fremkommer av Riksrevisjonens rapport om ressursutnyttelse og kvalitet i helsetjenesten etter innføring av samhandlingsreformen (pdf, 2016).

Informasjonen som sykehusene sender til kommunen om utskrivning av pasienter har ikke en kvalitet som sikrer helhetlige og koordinerte pasientforløp, ifølge Riksrevisjonens rapport om helseforetakenes praksis for utskrivning av pasienter til kommunehelsetjenesten (2018).



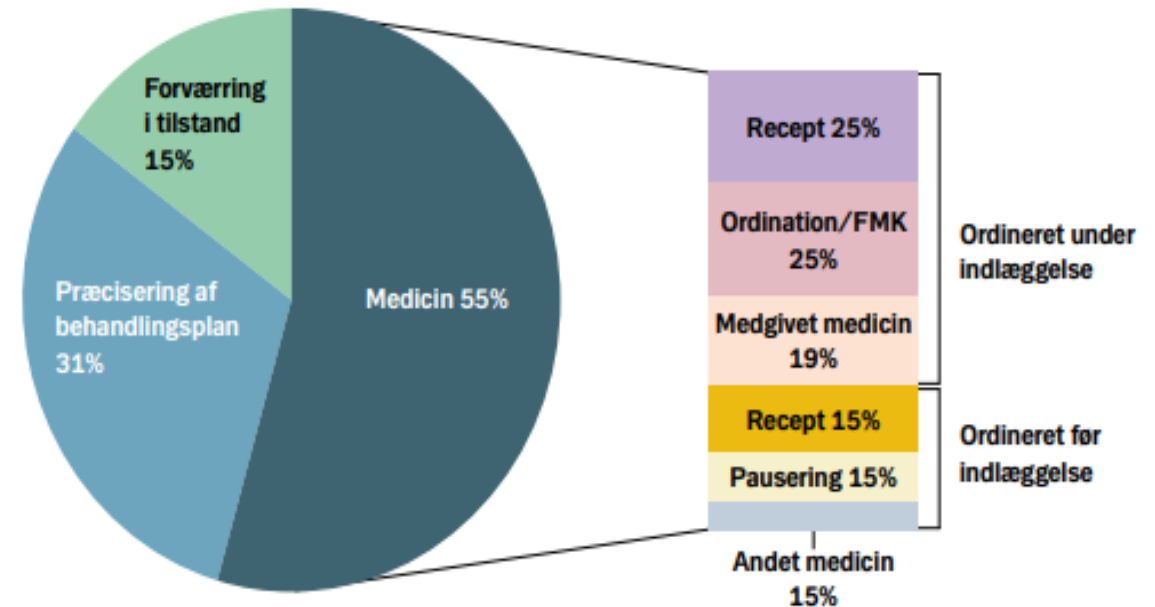
Hva kan sykepleier ringe om?

- **Viktige ting man lurere på:**

- Medisiner
- Uklarheter behandling eller behandlingsnivå
- Forverring av tilstand
- ?

Kontaktårsager

Figur 18 viser en opgørelse af, hvilke typer kontaktårsager hospitalerne har registreret



Figur 18. Andel registrerede opkald fordelt på kontaktårsager og uddybet for medicin (uge 44)

Praktisk enkelt:

- I pasientens epikrise:

Plan for videre oppfølging:

Pasienten skal ha oppfølging fra Kongsberg kommune og omfattes derfor av ordningen 72 timers utvidet behandlingsansvar etter sykehusinnleggelse.

Dette innebærer at sykepleiere i kommunen i dette tidsrommet kan ta direkte kontakt med sykehuslege. Formålet med ordningen er at dette skal gi en ekstra trygghet og bidra til bedre samhandling.

- Sykepleiere i kommune har direkte nummer til lege på sykehus hele døgnet
 - Overlege dagtid medisin
 - Vakthavende LIS ellers



Målinger vi gjør



- Antall pasienter som får tilbudet
 - Ca 40% av pasienter utskrevet fra medisinsk avdeling har kommunal oppfølging
- Antall telefoner
 - Når, hvem og om hva?
 - Opplevs det nyttig?
- Andel reinnleggelser i målgruppen
 - Før og etter tiltak
 - Alle reinnleggelser innen 30 dager, uavhengig av diagnose



Tilbakemeldinger fra sykepleier kommune



- 16 siste skjema/telefoner:
 - 15 av 16 sparte tid, opplevde faglig bistand og fikk den hjelpen den trengte
 - 11 av 16 pasienter slapp å bli flyttet fordi fikk hjelp på telefon
 - 10 av telefonene tok mindre enn 5 min
- Veldig nyttig å få denne informasjonen fortløpende!

6. Opplevde du faglig bistand/fikk du den hjelpen du trengte?

Ja	15
Nei	1



7. Slapp pasienten flytting til fastlege/legevakt/sykehus pga. hjelpen du fikk?

Ja	11
Nei	4
Annet	1



8. Ble problemstillingen avklart?

Ja	14
Nei	2



9. Sparte det deg, som sykepleier, tid/ressurser?

Ja	15
Nei	1
Annet	0



Andre erfaringer:

- **Godt mottatt!**

- *“Ordningen gir en helt annen trygghet i arbeidshverdagen. I alle epikriser står det nå at vi kan ta direkte kontakt med lege på sykehus. Bare det å vite at vi kan ringe for raske avklaringer betyr veldig mye. Man føler seg ikke så alene om ansvaret»*
 - Sykepleier hjemmetjenesten
- *«Vi sparer tid og det kan bli lettere å rekruttere»*
 - Enhetsleder hjemmetjenesten
- Belastningen akseptabel for sykehuset og disse telefonene gjør en forskjell. Skjerper oss?
 - Ca 50 telefoner fra Kongsberg kommune til med avd ila 4 mndr
- Brukerne/innbyggerne som har hørt om dette er veldig positive

Utvikling reinnleggelser pilot 3 mndr

Sammenligner med hele 2025- før tiltak



- Tydelig fall I reinnleggelser blant pasienter som har fått tilbudet
 - Ikke signifikant, men den gruppen pasienter som har størst nedgang
- Fall I reinnleggelser totalt sett til medisinsk avdeling
 - Kjempeinteressant!
 - Har sykehuset generelt blitt mer bevisst og bedre til å veksle?

- Vi har troen på at dette kan bli en nasjonal ordning



Videre skalering 72 timer



- Pilotperiode forlenget
- Utvidelse fra 1.juni
 - Alle pasienter som skrives ut til kommunal oppfølging, ikke bare medisin
 - Hele lokalsykehusområde Kongsberg
 - Nore og Uvdal, Øvre Eiker, Rollag, Flesberg og Kongsberg
- Deretter?

Vår konklusjon 72 timer utvidet ansvar



- **72 timer virker veldig nyttig også hos oss og kan skaleres**
 - Men må ha respekt at det vil oppleves krevende for den enkelte ansatte å få en ny oppgave
- **Videre skalering vil gi mer data og mer erfaring**
 - Hvor mye erfraring trenger vi/reformutvalget?

Samskaping og 72 timer har en verdi utover selve løsningen



- Styrker ansvar på tvers for vår pasient i vår helsetjeneste
 - I denne modellen flytter vi ikke ansvar
- Skaper tillit og kultur for å snakke sammen og skape sammen til det beste for pasienten og ressursutnyttelsen
 - På tvers av kommune og sykehus og fra sykepleier til lege
- Er et virkemiddel som er uavhengig av organisering
 - Passer sammen med andre gode løsninger
 - Som hjemmesykehus++



- **«72 timer er en smart løsning å starte med som del av en kommende helsereform»**
 - Jesper Fisker, personlig meddelelse DM Arena 29.januar

Ønske 72 timer og andre piloter:



SAMHANDLINGS
ARENA
KONGSBERG





**SAMHANDLINGS
ARENA
KONGSBERG**

- stian.kristoffersen@vestreviken.no