
Nytt fra kommunehelsesamarbeidet v/ koordinator Kari Engen Sørensen

Saker med tilbakemeldingsfrist

Ingen saker.

Orienteringssaker

1. Rapport fra Statens helsetilsyn: Samhandling om utskrivning av pasienter fra spesialisthelsetjenesten til kommunen.

Rapporten ble lagt frem 8. mars, og bygger på et tilsyn gjennomført i 37 kommuner og 19 helseforetak i 2015. Fylkesmannen følger opp avvik. Jeg har fått opplyst at ingen av våre kommuner har vært forelagt tilsyn oppsummert i denne rapporten. Samarbeidsstyret i KHS-26 vil allikevel diskutere rapporten i sitt møte 11. april 2016.

Vedlagt ligger rapporten.

2. Pasientforløp hjem-hjem ferdigstilt og publisert

Det var en flott markering i Asker kulturhus 15. mars. Pasientforløp kols, hoftebrudd og uheldig bruk av alkohol er ferdigstilt og publisert på www.Vestreviken.no Her finner dere også link til deltakende kommuners hjemmeside. Deltakende kommuner lager plan for hvordan pasientforløpet implementeres i egen kommune. Plan for bredning til andre kommuner er under planlegging.

Vedlegger innlegg på markeringen ved leder av OSU og Samarbeidsstyret KHS-26 Eva Milde.

3. Fokusområdet læring og mestring

Koordinator KHS-26 har hatt et planleggingsmøte med Tone Finvold og Kurt Kleppe Josefsen (lærings- og mestringssenteret Vestre Viken). Vi planlegger en felles konferanse med kommuner tilsluttet KHS-26 for å diskutere oppgavefordeling, fornuftig samarbeid og forventningsavklaring. Vi vil invitere representanter fra Helsedirektoratet. I tillegg vil det bli arrangert en rekke 5 dagers kurs i helsepedagogikk for kommunene. Kommer tilbake til eksakte datoer.

4. Fokusområdet modell for diagnoseuavhengige pasientforløp

Nyhetsbrev 21.mars 2016

Oppdraget er gitt av OSU, plan for arbeidet koordineres av koordinator KHS-26 og forelegges OSU 25. april. Følgende har meldt seg til arbeidsgruppen: Marianne Holte Hellestad, samhandlingsleder Ringeriksregionen, Turid Lohne Velund, Røyken, Kjersti Eide, Øvre Eiker, Anne Marie Thomle Brager, Ringerike. Faglig ressursgruppe KHS-26 diskuterte oppdraget i sitt møte 18. mars. Vi ønsker at arbeidsgruppen suppleres med en representant fra Bærum, Hallingdal og Drammensregionen. Det er ønskelig å få med kommunelege og PKO. Forslag til arbeidsgruppens sammensetning, mandat og arbeidsprosess fastsettes innen 1. april.

5.Velferdsteknologi

Oppfølging av samlingen holdt i Drammen 29. januar 2016. Her kom det frem at kommunene ønsket mere kunnskap om velferdsteknologi. Det ble besluttet at Vestregionen skulle ta kontakt med høyskolen i Sør/øst Norge for å innlede et konstruktivt samarbeid. Møtet ble gjennomført 7. mars. Programmet for utdanning i velferdsteknologi er lagt for høsten 2016, men vi får allikevel anledning til å påvirke noe av innholdet for å tilpasse studiet best mulig til behov ute i kommunene. Høyskolen kan tilby regionale gratis dagskonferanser for kommunale ledere og medarbeidere. Første holdes i Kongsbergregionen i mai. Vi legger opp til en samling i Ringeriksregionen i begynnelsen av juni. Aktuelle datoer er 6. 7. eller 10 juni. Ringeriksregionen har bekreftet at de ønsker dette.

6.Felles rapporteringsverktøy KAD

Viser til informasjon i forrige nyhetsbrev. Faglig ressursgruppe KHS-26 drøftet saken i sitt møte 18. mars. Det meldes om noe ulikt behov for dette verktøyet. Saken legges frem for Samarbeidsstyret KHS-26 11. april.

7. Forskning på Frisklivssentraler i Buskerud

KHS-26 og Vestre Viken har fått en forespørsel om å delta i forskning rundt effekten av Frisklivssentraler. Deltakere er Norges teknisk-naturvitenskapelige universitet (NTNU), Høgskulen i Sogn og Fjordane og Møreforskning . 16. februar ble det avholdt et oppklarende møte mellom ansvarlig for forskningen, Vestre Viken og KHS-26 bl.a vedrørende finansiering.

Dagens folkehelseutfordringer og samhandlingsreformen krever økt satsing på helsefremmende og forebyggende tiltak. Det er manglende dokumentasjon på effekter av kommunale helsefremmende og forebyggende tjenester. Hovedformålet med dette prosjektet er å evaluere effekten av det strukturerte oppfølgingstilbudet ved norske frisklivssentraler. Dette skal vi gjøre gjennom en prospektiv intervensjonsstudie ved frisklivssentralene i 4 fylker (ca 50 frisklivssentraler) og med et høyt antall deltakere (n = 1000). Deltakerne vil bli fulgt opp fra oppstart, mot slutten av oppfølgingsperioden (3 mndr) og ett år etter 3 måneders

Nyhetsbrev 21.mars 2016

oppfølgingsperiode. Vi vil i tillegg undersøke samfunnsøkonomisk nytte av frisklivssentralene og videre i hvilken grad frisklivssentralenes kapasitet, kompetanse og tilbud har betydning for effekt. Prosjektet skal gjennomføres i samarbeid med fylkeskommuner og frisklivssentraler i Nordland, Buskerud, Nord-Trøndelag og Sogn og Fjordane i perioden 2016-2019.

Saken legges frem for Samarbeidsstyret KHS-26 11. april.

En riktig god og velfortjent påskefri ønskes dere alle!
