

## SAKSFRAMLEGG

Oppfølging av vedtatte fokusområder i Overordnet samarbeidsutvalg

Saksbehandler: Kari Engen Sørensen

<b>Overordnet samarbeidsutvalg</b>	<b>Saksnr.: Sak 05/2017</b>	<b>Møtedato: 13.02.2017</b>
------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Orientering ved Eva Milde

### Forslag til vedtak

Innsatsområder for 2016 og 2017 videreføres. Overordnet samarbeidsutvalg tar fremlagt saksinformasjon til orientering.

### Bakgrunn

Overordnet samarbeidsutvalg har vedtatt følgende innsatsområder for 2016 og 2017.

Riktig bruk av rehabiliteringsressursene

Tiltak rettet mot barn og unge

Lærings- og mestringstilbud

Ferdigstille, implementere og bredde pågående pasientforløp

Diagnoseuavhengig pasientforløp

### Riktig bruk av rehabiliteringsressursene

Kommunene ønsker et fortsatt fokus på innsatsområdet rehabilitering. De er opptatt av å legge til rette for en god prosess mellom kommuner og helseforetak i forbindelse med varslet utviklingsplan. Kommunene utarbeider en oversikt over rehabiliteringstilbudet i kommuner tilsluttet KHS-26. Det nedsettes en arbeidsgruppe som skal lage et felles grunnlagsdokument for kommunene. Dokumentet skal inneholde status, forventninger, utfordringer og ønsker knyttet til oppgavefordeling og kompetansesamarbeid mellom kommuner og sykehus.

### Diagnoseuavhengig pasientforløp

Samhandlingsreformen har utfordret norsk helsevesen til å sikre samarbeidet om pasientene, spesielt i overgangene mellom de to nivåene.

Øyeblikkelig hjelp døgnplasser er nå et lovpålagt og innarbeidet system for å sikre at pasienter får et forsvarlig kommunalt tilbud før og i stedet for en sykehusinnleggelse.

Det er ikke noe tilsvarende kvalitetssikring etter sykehusinnleggelse og dette gjelder i særlig grad pasienter som skrives ut til hjemmet. Tidligere utskrivning, overføring av behandlingsoppgaver til kommunene, større grad av poliklinisk behandling, økning av reinnleggelser, svingdørspasienter – alt dette er momenter som understreker betydningen av å sette fokus på denne delen av samhandlingen mellom spesialisthelsetjeneste og kommunehelsetjeneste.

Det er i VVHF sitt sykehusområde gjennomført et prosjekt med diagnosespesifikke pasientforløp. Dette har gitt en faglig styrking på de aktuelle områder, men det har ikke satt fokus på de overordnede systemene i samhandlingen i utskrivningsfasen.

Det har rundt om i landet vært stort fokus på tilsvarende problemstillinger. Det er i hovedsak to modeller som er utviklet, Trondheimmodellen og Eidsbergmodellen. Trondheimmodellen systematiserer pasientforløpet etter utskrivningen. Modellen er evaluert gjennom et doktorgradsarbeid (Tove Røsstad). Evalueringen viser at modellen er ressurskrevende og at små kommuner har hatt vanskeligheter med å gjennomføre den. Eidsbergmodellen bygger opp en såkalt virtuell avdeling der pasienten ligger hjemme, men følges opp av en egen sykepleier med spesialutdanning og i samarbeid med en dedikert lege og fysioterapeut. Kritikken mot Eidsbergmodellen har vært at den er personellmessig sårbar.

### **Forslag til videre gjennomføring**

Samarbeidsstyret i KHS-26 har vedtatt at arbeidet med diagnoseuavhengige pasientforløp skal igangsettes. KHS-26 nedsetter en arbeidsgruppe som skal utarbeide mandat og en prosjektplan.

1. Navnet «funksjonsorienterte pasientforløp» endres tilbake til «diagnoseuavhengige pasientforløp». Begrunnelsen er at det er det siste begrepet som er innarbeidet på landsplan og som brukes andre steder.
2. KHS arrangerer i samarbeid med VVHF på tidlig høst en konferanse som setter fokus på diagnoseuavhengige pasientforløp, der de to modellene blir presentert både fra kommunal side og fra sykehussiden og der Helsedirektoratet og KS kan gi sine innspill.
3. Koordinator i kommunehelsesamarbeidet leder arbeidet i 2017.
4. Det nedsettes en arbeidsgruppe for å skrive en prosjektplan. Visjonen må være at pasientene ved utskrivelse fra sykehus inngår i et kvalitetssikret system som er utarbeidet av sykehus og kommune i felleskap og som uavhengig av diagnose gir en trygg og kompetent oppfølging i det enkelte pasientforløp.

Forslag til målsettinger:

- a. Innen utgangen av 2019 skal den enkelte kommune i Vestre Viken HF sitt sykehusområde i samarbeid med helseforetaket og eventuelt andre kommuner ha utviklet og gjennomført et kvalitetssikret diagnoseuavhengig system for pasientforløp for å sikre en trygg og kompetent oppfølging av alle utskrivelser fra sykehus.
- b. Innen utgangen av 2019 skal VVHF ved enhver utskrivelse til kommunene kjenne systemet pasienten blir utskrevet til og kunne stole på at dette systemet er kvalitetssikret, trygt og kompetent.