

**Målet med samhandling er å skape eit
heilhetlig og sammanhengende
behandlings- og oppfølgingsnettverk, der
brukarperspektivet heile tida
står i sentrum**

**Kommunane og spesialisthelsetenesta har
eit felles ansvar for å sikre at pasientar
får tenester tilpassa sin situasjon
og på riktig nivå**

«Målet er å realisere pasientens helsetjeneste på en bærekraftig måte.

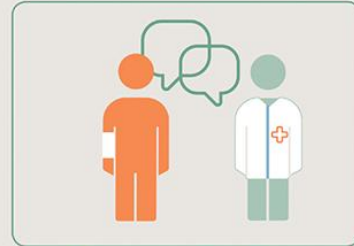
Pasientens stemme skal bli hørt – både i møtet mellom pasient og behandler og i utviklingen av helse- og omsorgstjenestene.

Pasientene skal ha likeverdig tilgang til gode helsetjenester uavhengig av hvor de bor i landet.

Både pasienter og pårørende skal oppleve forutsigbarhet, trygghet og kontinuitet, vite at det er kort vei til god og profesjonell hjelp når det trengs – og vite hvor hjelpen er å finne»



Hva skal vi få til?



Pasienten er aktiv deltager



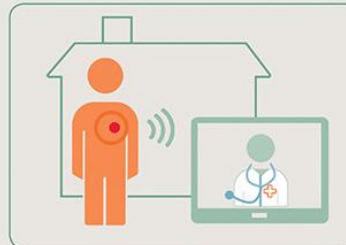
Helhetlige og sammenhengende tjenester



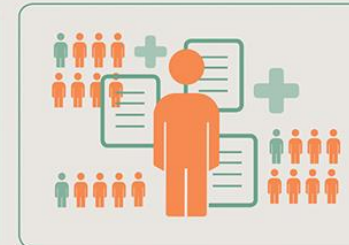
Sårbare pasienter møtes med team



En sammenhengende akuttmedisinsk kjede



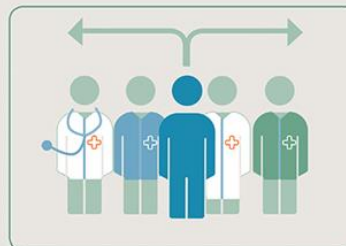
Spesialisthelsetjenester i hjemmet



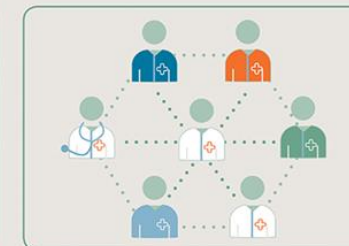
Bruk av helsedata til det beste for fellesskapet



Livslang læring

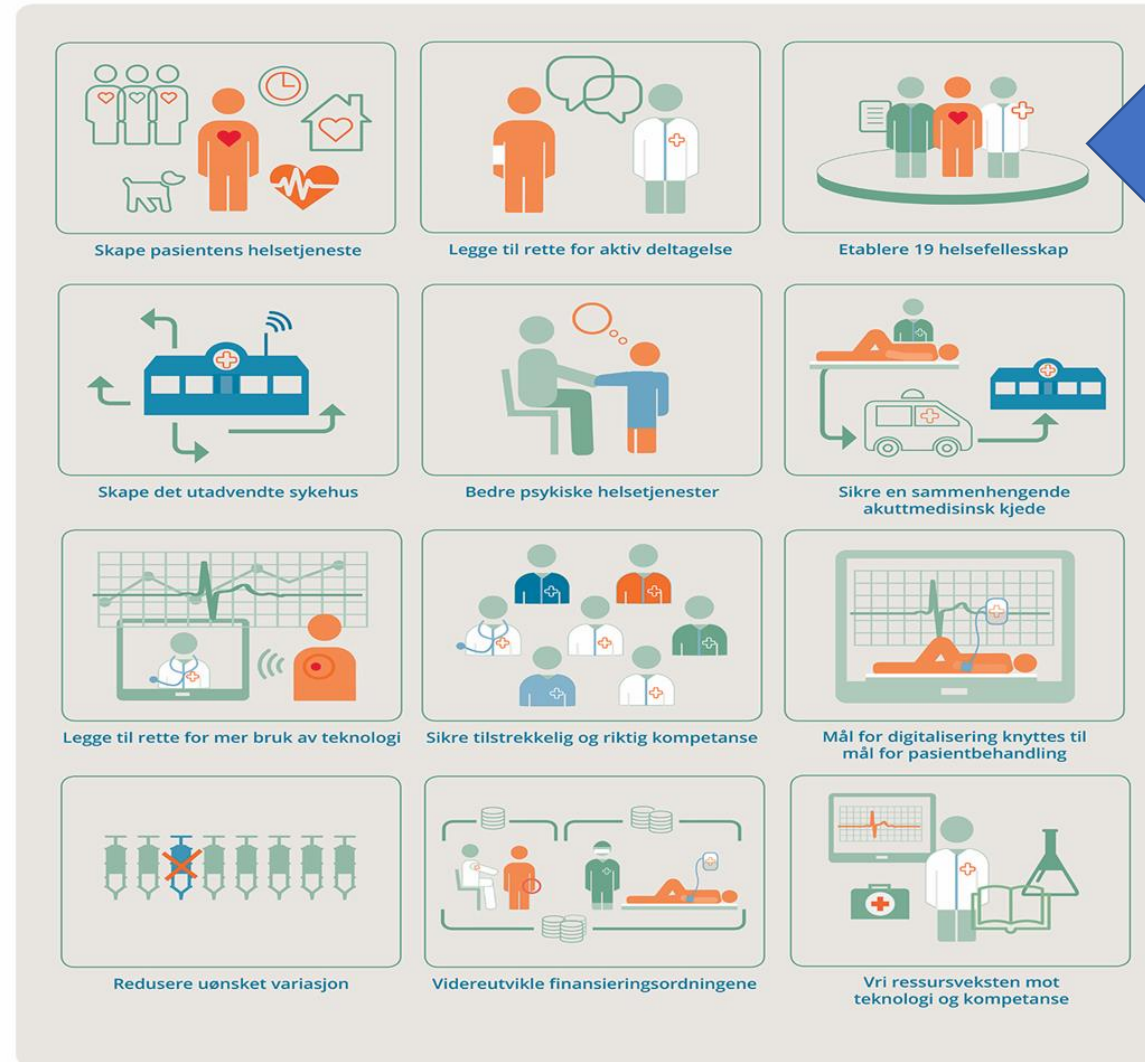


Ledelse bidrar til endring



Vi lærer av hverandre

Hvordan skal vi få det til?



Hovedprinsippene i avtalen om Helsefelleskap

- En tydeligere samarbeidsstruktur
- Bedre felles planlegging
- Økt samordning
- Bedre beslutningsprosesser
- Sekretariat
- Tydelige prioriteringer
- Felles virkelighetsforståelse
- Behov for lokale tilpasninger
- Innspill til neste Nasjonale helse- og sykehusplan




Tiltak for helhetlig og sammenhengende helsetjenester




Helsefellesskapene skal prioritere utviklingen av helhetlige, koordinerte tjenester **til barn og unge, personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer, skrøpelige eldre og personer med flere kroniske lidelser**

Prioriterte grupper og tiltak i Helsefelleskapene




Skrøplige eldre

- Bedre forebyggende behandling og/eller oppfølging = reduserte reinnleggelse
- Et bedret samarbeid om forebygging av sykdomsforverring, tidlig innsats og bedre utskrivningsprosess
- Så lenge helsehjelpen er forsvarlig, blir den gitt der hvor pasient er og unngå unødvendig forflytning
- Eldre med psykisk sykdom bør tilbys utredning og behandling på lik linje med yngre voksne




Psykisk helse

- Kortere ventetid (under 40 dager voksne og 35 dager barn innen 2021)
- At den relative veksten innen PH og TSB er høyere enn i somatikken – PH og TSB skal prioriteres i spesialisthelsetjenesten
- Klar ansvars- og oppgavefordeling mellom aktører internt i kommunen og i spesialisthelsetjenesten
- ACT/FACT er integrert del både hos spesialisthelsetjenesten og kommuner
- Tverrfaglige ambulante team implementeres der det er befolkningsmessig grunnlag (helseforetak og kommuner har det med i planlegging og utvikling)
- Videreutvikle og bedre pakkeforløp (bl.a. inkludere avtalespesialistene)
- Ta i bruk og videreutvikle eksisterende tjenester som brukerstyrte senger og akutteam til brukere med alvorlige og langvarige lidelser
- Et helhetlig tilbud som dekker pasientens behov
- Legge til rette for utvikling av digital oppfølging og behandling
- Pasienterfaringer fanges opp systematisk og brukes aktivt i forbedringsarbeid
- Særlig oppmerksomhet til barn og unge og brukere med alvorlige og sammensatte behov
- Gjennomføre tiltak som styrker brukermedvirkning og øker kunnskapen om brukerens opplevelser
- Raskere innføring av nye arbeidsformer og metoder
- Redusert bruk av tvang og tvangsinnleggelse



Pasienter med flere kroniske lidelser

- Ta i bruk og videreutvikle eksisterende tjenester som brukerstyrte senger og akutteam til brukere med alvorlige og langvarige lidelser
- Tilgang til tilpassede tjenester av god kvalitet
- Individuelt tilpasset opplegg for de som har behov for det
- Helsefelleskapene jobber systematisk med utarbeiding av gode forløp = pasient opplever helhetlig og sammenhengende tjeneste



Barn og unge

- Barn og unge med familie skal leve så normalt som mulig
- Forebygging gjennom tidlig innsats og behandling = mindre helsetap og bedre livskvalitet
- God samhandling innad i HO-tjenestene og på tvers av nivåer og mellom aktører er særlig viktig
- Et styrket samarbeid rundt barn og unge
- Bedre psykiske helsetjenester for denne gruppen
- Lett, tilgjengelig hjelp
- Behov for utvikling av flere digitale og ambulante tilbud

Barn og unge i psykiatri:
Rask avklaring og styrket tverrfaglig tilbud

Kort om historikk



Helse Bergen HF Status helsefelleskap



- Etableringa av helsefelleskap skal leggje til grunn eksisterande samhandlingsstrukturar og avtalar, og utvikle desse vidare.
- I føretaksområdet til Helse Bergen er samhandlingsstrukturen og samarbeidsformene regulert gjennom «overordna samarbeidsavtale» (ill.)



- Etablering av helsefelleskap i føretaksområdet handlar difor om å vidareutvikle «overordna samarbeidsavtale» i tråd med nasjonale føringar, tilpassa lokale vurderingar og behov.
- I Foretaksområdet har ein nyleg gjennomført prosjektet «Felles utviklingsplan for samarbeid og samhandling», prosjektrapporten er viktig grunnlagsmateriell for etablering av helsefelleskap
- Arbeidsgruppe er satt ned for å følge opp rapporten og oppdraget knytt til helsefelleskap
- Etablering av helsefelleskap vil slik planen nå er, bli formelt etablert under Toppleiarmøtet i januar 2022

<https://saman.no/>

Mandat arbeidsgruppe (jf. saksgrunnlag SU)

- Godkjent i SU Bergen, SR Voss og SU Bergensregionen (med innspill om utvidet representasjon frå kommunene)
- Arbeidsgruppa skal leggje fram forslag til ny «overordna samarbeidsavtale»
- Arbeidsgruppa er ansvarleg for framdrift og utarbeiding av avtaleutkastet. Arbeidsgruppa vert leia av Randi-Luise Møgster (viseadm.dir), Helse Bergen.
- Ny overordna samarbeidsavtale skal vere klar for handsaming i samarbeidsutvala- /rådet i september 2021, med plan om endeleg handsaming i kommunane og i spesialisthelsetenesta i oktober/november 2021. Formell etablering av helsefellesskapet skal skje på Toppleiarmøte 2022 – **det må utarbeides ny fremdriftsplan**
- Den einskilde representant i arbeidsgruppa har ansvar for å forankre oppgåve, arbeidsprosess og løysing hos dei han/ho representerer.
- Ved behov, kan gruppa knytte til seg anna kompetanse som rådgjevar for gruppa sitt arbeid.

Forankring og fremdrift

- Jmf vedtak i forrige SU runde – «behov for kompenserende tiltak?»
- Møte med Nordhordaland kommunene i sommer; Kjersti og Randi-Luise
- Planlagt møte med rådmannsutvalget i Nordhordaland 10.september
- Behov for flere slike forankringsrunder? Kan være nyttig i forkant av politisk behandling?