

SAKSFRAMLEGG

Status Kommunehelsesamarbeidet Vestre Viken helseområde 2012

Saksbehandler: Gunn Heidi Wallenius, prosjektleder KHS
Christine Furuholmen, samhandlingssjef

Overordnet samarbeidsutvalg	Saksnr.: 2/2013	Møtedato: 11. februar 2013
------------------------------------	------------------------	-----------------------------------

Vedlegg:

Forslag til vedtak

Overordnet samarbeidsutvalg tar redegjørelsen om status for samhandlingsreformen 2012 til orientering.

1. Bakgrunn

Kommunehelsesamarbeidet i Vestre Viken omfatter 26 kommuner og det er etablert et overordnet samarbeidsutvalg med representasjon for rådmenn, helseforetak, brukere og ansatte. Utvalget har ansvaret for felles prioriteringer og satsinger i helseområdet som felles avtalestruktur, utbredelse av elektroniske meldinger, områdeplaner med videre. Utvalgets mandat er nedfelt i Overordnet samarbeidsavtale, vedtatt i 2011.

De fem lokale samarbeidsutvalgene som er etablert rundt de fire sykehusene og Hallingdal sjukestugu har ansvar for å følge opp reformen tilpasset lokale forhold og utfordringer. Både brukere og fastleger er representert i de lokale samarbeidsutvalgene. Mandat for de lokale samarbeidsutvalgene er nedfelt i egen avtale, vedtatt i 2011.

Det holdes et årlig dialogmøte mellom styret i Vestre Viken og ordførerne i deltakerkommunene.

I 2012 har samarbeidet hatt fokus på lovpålagte avtaler mellom helseforetak og kommuner. Det er blitt gjennomført et omfattende samarbeid mellom helseforetaket og kommunene, i form av felles satsinger og lokalt samarbeid. – se punktene under.

2. Vurdering

Kommunehelsesamarbeidet har bidratt til forenkling og kvalitetssikring for både helseforetaket og kommunene. Samarbeidet mellom kommunene og helseforetaket bør videreføres. Det er viktig og ivareta lokale behov og utfordringer, i tillegg til at det er ulik tradisjon og erfaring med denne typen samarbeid. Det etablerte samarbeidet gir en god plattform for det videre arbeidet med å nå samhandlingsreformens mål.

3. Gjennomførte tiltak

3.1 Elektronisk meldingsutbredelse

Kommunehelsesamarbeidet deltar i det nasjonale programmet for meldingsutbredelse, KomUt, som eies og drives av Norsk helsenett på oppdrag fra Helsedirektoratet. Innføring av elektroniske pleie- og omsorgsmeldinger vil forenkle administrative rutiner, og øke sikkerheten for informasjonsutveksling mellom den enkelte kommune og helseforetaket. Programmet er delt inn i fem delprosjekt:

1. Mobilisering av kommunene
Alle kommuner i helseområdet er i gang med lokale meldingsutvekslingsprosjekter. Det er etablert prosjektnettverk der alle kommuner deltar, organisert etter sykehustilhørighet.
2. Meldingsutveksling mellom kommuner og fastlege
Åtte kommuner har etablert, eller piloterer, elektronisk meldingsutveksling med fastleger.
3. Epikrise- og lab.meldinger mellom kommune og VVHF
Fem kommuner mottar ved årsskiftet 2012/2013 epikrise og/eller lab.meldinger fra helseforetaket. Dette er en aktivitet som kommunene bare kan sette i gang etter hvert som de får meldingsfunksjonalitet og organisasjonsrutiner på plass.
4. Pilot PLO-meldinger mellom Drammen kommune, Asker kommune og VVHF.
Tekniske forberedelser, testing av meldingstrafikk og avklaring av nye arbeidsrutiner har hatt fokus høsten 2012. Pilotering starter opp primo 2013.
5. Bredding av PLO-meldinger mellom resterende kommuner og VVHF
Endelig modell og tidspunkt for bredding vil bli avklart i 2013.

For utfyllende informasjon og status vises til OSU-sak 4 B/2013.

3.2 Evaluering av avtaler

Vestre Viken og kommunene i Kommunehelsesamarbeidet har inngått i alt 14 avtaler; 2 samarbeidsavtaler og 12 tjenesteavtaler. Avtalene er utarbeidet i henhold tidsplan i 2012, gitt av helsemyndighetene. Alle avtaler inneholder krav om evaluering.

OSU besluttet i møte 19. november 2012, sak 27/2012 å evaluere disse avtalene:

- Overordnet samarbeidsavtale
- Lokal samarbeidsavtale
- Henvisning, behandling og utskrivning fra psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling
- Henvisning, behandling og utskrivning for pasienter med behov for somatiske helsetjenester

Forslag til revidert samarbeidsavtale som slår sammen Overordnet og lokal samarbeidsavtale vil bli behandlet i OSU i februar 2013, og skal deretter sendes ut på høring. Avtale om inn- og utskrivning av pasienter innen somatikk og psykisk helsevern er fremdeles til evaluering, med tentativ behandling i OSU i september 2013. Opplegg for evaluering av øvrige avtaler planlegges utført i 2. kvartal.

Tjenesteavtalene som er inngått i 2012 inneholder en rekke oppfølgingspunkt og forpliktelser. Disse skal først og fremst følges opp lokalt, og forankres i de lokale samarbeidsutvalgene.

3.3 Erfaringskonferanse

10. desember 2012 ble det arrangert en erfaringskonferanse for alle medlemmene i de 5 lokale samarbeidsutvalgene. Det var stor oppslutning med ca. 60 deltakere. Formålet med konferansen var erfaringsutveksling og vurdering av de lokale samarbeidsutvalgenes virksomhet så langt. Erfaringene og innspillene fra konferansen benyttes også i evalueringen av lokal samarbeidsavtale.

3.4 Tvisteløsningsutvalg

Det er etablert en ordning med tvisteløsningsutvalg for helseforetaket og kommunene som inngår i kommunehelsesamarbeidet. Utvalget har fem faste medlemmer fra kommuner og helseforetak og ledes av advokat Kari Paulsrud. Saker kan bare legges frem for utvalget i de tilfeller hvor dialog og forhandlinger ikke har ført frem. I 2012 ble det varslet om at det vil bli meldt inn en sak til behandling i tvisteløsningsutvalget primo 2013.

3.5 Områdeplaner

Overordnet samarbeidsutvalg godkjente i november 2012 områdeplan for rehabilitering. Planen omfatter både somatikk og psykisk helse og rus. Planen inneholder bl.a. anbefalinger som skal bidra til å få rammeverket rundt samhandling og kompetanse på plass. Områdeplanen krever oppfølging av helseforetaket og kommunene i samarbeid.

Områdeplan for habilitering av barn og unge har vært på høring, og legges fram i OSU-møtet i mai 2013.

3.6 Etablering av øyeblikkelig hjelp plasser i kommunen

Det ble i 2012 gitt tilskudd fra helsedirektoratet til etablering av øyeblikkelig hjelp plasser i Drammen kommune (Drammen geriatriske kompetansesenter/Drammen helsehus), kommunene i Hallingdalsregionen (Hallingdal lokalmedisinske senter) og Øvre Eiker kommune (Eikertun sykehjem).

Hurum og Røyken søkte om tilskudd til 4 senger, men fikk ikke midler i 2012. Disse kommunene vil bli prioritert for tilskuddsmidler fra Helsedirektoratet i 2013.

Følgende kommuner har opplyst at de vil søke midler for å starte opp i 2013: Sande, Svelvik, Lier, Krødsherad, Hole, Jevnaker, Modum, Ringerike og Sigdal. Både Asker - og Bærum kommune planlegger oppstart fra 2016.

3.7 Mobilt røntgen

I alt 10 kommuner; Bærum, Asker, Røyken, Hurum, Lier, Drammen, Øvre Eiker, Nedre Eiker, Sande og Svelvik har forhandlet fram avtale om drift av ambulansert røntgen rettet mot beboere i sykehjem og omsorgsboliger. Formålet er god diagnostikk og rask avklaring av pasienter som har et krevende transportbehov. Mobilt røntgen kan også følge opp behovet for radiologiske kontroller. Ansvaret for drift av bilen ligger i klinikk for medisinsk diagnostikk. Det er etablert en prosjektgruppe med deltakere fra kommunene. Det tas sikte på at tjenesten er i drift i løpet av sommeren 2013.

3.8 Utvikling i antall utskrivningsklare pasienter

Antall utskrivningsklare pasienter i sykehus har i hele 2012 vært betydelig lavere enn forventet, selv om det er store variasjoner mellom de enkelte sykehusene.

<i>Utviklingen i antall utskrivningsklare døgn Vestre Viken HF</i>		
	<i>Pasientopphold</i>	<i>Døgn som utskrivningsklar</i>
<i>Resultat 2011</i>	<i>2276</i>	<i>12 446</i>
<i>Resultat 2012</i>	<i>1466</i>	<i>5315</i>

De store kommunene Bærum, Asker, Drammen og Ringerike har hatt flest utskrivningsklare døgn. Generelt har etablering av nye korttidsplasser, forsterkede plasser, tiltak i hjemmebaserte tjenester og samhandlingsrutiner ført til færre pasienter og færre døgn som utskrivningsklar per pasient.

Utviklingen er i tråd med reformens intensjoner, selv om det på kort sikt fører til omstillingsutfordringer for de berørte sykehusene

3.9 Lokale samhandlingstiltak

Alle kommunene i Viken helseområde har gjennomført en behovskartlegging og startet planleggingen av lokale behandlingstilbud. Det har i alt vært 6 prosjekt hvor helseforetaket har deltatt (Hallingdalsregionen, Kongsbergregionen, Drammensregionen, Midt fylket, Asker med Hurum og Røyken og Bærum kommune). Dette følges opp med blant annet kommunale ø-hjelps plasser og forsterkede kommunale plasser hvor det er etablert samarbeidsavtaler med helseforetaket. Det er stor bredde i andre lokale samarbeidstiltak, ikke minst når det gjelder kompetanseutveksling.