

SAKSFRAMLEGG

Felles satsingsområder 2013

Saksbehandler: Nina Solberg, daglig leder Vestregionen
Gunn Heidi Wallenius, prosjektleder KHS
Christine Furuholmen, samhandlingssjef Vestre Viken

Overordnet samarbeidsutvalg	Saknr.: 10/2013	Møtedato: 13. mai 2013
------------------------------------	------------------------	-------------------------------

Vedlegg: Invitasjon LMS Sundvolden

Forslag til vedtak

Overordnet samarbeidsutvalg tar framlagt sak til orientering.

Bakgrunn

Overordnet samarbeidsutvalg behandlet i møte 11.02.2013 forslag til felles prioriterte satsingsområder for 2013 – sak 3/2013.

I tillegg til å videreføre satsingen Elektronisk meldingsutveksling, skal partene sette et sterkt fokus på intensjonene i reformen. Dette innebærer økt fokus på helsefremmende og forebyggende helsetjenester, styrket brukermedvirkning, samt rett bruk av spesialisthelsetjenesten.

Følgende nye satsingsområder ble prioritert:

- Oppstart av forprosjekt for å avklare/kartlegge områder innen psykisk helse og rus
- Gode pasientforløp – tiltak for å hindre reinnleggelser
- Opplæring av pasienter og pårørende – samarbeid om lærings- og mestringstiltak i kommunene
- Styrking av brukermedvirkning

Forprosjekt psykisk helse og rus

Partene har i fellesskap søkt midler fra Helsedirektoratet til et forprosjekt for å avklare hvilke samhandlingsutfordringer brukere, kommunene og foretaket oppfatter at partene bør løfte fram i et program for psykisk helse og rus. For å sikre finansiering av prosjektet er det søkt om midler fra Helsedirektoratet på to tilskuddsordninger som har tilnærmet lik formål:

- Organisatoriske forpliktete samhandlingsmodeller innen psykisk helsefelt
- Utvikling og utprøving av samhandlingsmodeller på rusfeltet

Forprosjektet skal videre avklare hvilke iverksatte prosjekter og tiltak som kan danne grunnlag for modellering i programperioden, og danne grunnlag for etablering av nye prosjekter og tiltak. Søknaden til helsedirektoratet er ventet behandlet i løpet av mai/juni 2013.

Samhandlingsreformen og ny helselovgiving har endret kravene til kommuneansattes kompetanse. Forprosjektet har som et delmål å framlegge en oversikt over kommunenes kompetansebehov, slik at kommunene bli i stand til å omsette nasjonale føringer og intensjonene i samhandlingsreformen i konkret, praktisk samhandling.

Forprosjektet har også som mål å finne fram til metoder for å involvere brukerne i tjenesteproduksjonen; både på system- og individnivå. Disse metodene skal prøves ut i hovedprogrammet. Brukerne skal involveres som informanter i forprosjektet, og i valget av metodikk og design for hovedprogrammet.

Gode pasientforløp – tiltak for å hindre reinnleggelser

Bærum sykehus startet 1. mai i samarbeid med Asker - og Bærum kommune et prosjekt for å hindre re-innleggelser av pasienter med hjertesvikt. Prosjektet har en egen styringsgruppe, ledet av Helse Sør-Øst. Prosjektet vil være et av flere tiltak som bør omfattes i plan for gjennomføring av satsningsområdet "Gode pasientforløp – tiltak for å hindre reinnleggelser". Planen bli presentert for OSU i september 2013.

Opplæring av pasienter og pårørende

Det er etablert et prosjekt "Samarbeid om utvikling av læring- og mestringstilbud (LMS) i Vestre Viken helseområde" der formålet er å etablere samhandlingsforløp som sikrer opplæring og informasjon til pasienter og pårørende med fokus på mestring, herunder:

- Bidra til å styrke kommunene i sitt forebyggende og helsefremmende arbeid.
- Spisse spesialisthelsetjenestens oppgaver i forhold til opplæring av pasienter og pårørende.

Et tiltak i prosjektet er gjennomføringen av "lærings- og mestringskonferansen 2013" den 4. juni der helseforetaket og alle kommuner er invitert. Konferansen skal føre til igangsetting av konkrete tiltak for kurs og opplæring med ansatte fra enkeltkommuner og LMS. Dette arbeidet gjennomføres høst 2013.

Brukermedvirkning

En av samhandlingsreformens intensjoner er å utvikle en mer brukerorientert helse- og omsorgstjeneste. Behov og forventninger hos pasienter, brukere og påførende skal være utgangspunkt for beslutninger og tiltak. Pasienter og brukere skal oppleve at de blir ivaretatt, sett og hørt. Begrepet brukerorientering innebærer også en mer likeverdig vektning av brukerkunnskap og erfaringer på den ene siden og fagkunnskap på den andre siden. (Meld. St. 10, 2012-2013)

Et kjennetegn ved en brukerorientert tjeneste er at pasienter og brukere skal kunne ta aktivt del i beslutninger om eget behandlings- eller omsorgstilbud. Aktiv medbestemmelse innebærer ikke at valgmulighetene er ubegrensede, men omfattes av nasjonale prioriteringer, tilgjengelige ressurser, hva helsepersonellet oppfatter som forsvarlig med mer. Mange pasienter og brukere vil være i en situasjon der det er krevende eller umulig for dem å delta i beslutningsprosessen. Også helsepersonell vi være usikre på egen rolle, og bekymret for at prosessen skal være for tidkrevende.

Det er et lovkrav at både spesialisttjenestene og kommunene har system for å innhente og bruke pasienter og brukeres erfaringer i utviklingen av tjenestene. Brukerundersøkelser som spør hva brukerne synes om tjenesten de har fått/får gir stort sett en "øyeblikks-status", og dermed begrenset informasjon om behovet for utvikling og tilrettelegging av framtidige tjenester.

Forprosjektet "Sammenhengende helsetjenester innen psykisk helse og rus; samhandlingsutfordringer og modellutvikling" og satsingsområdet "Gode pasientforløp - tiltak for å hindre reinnleggelser" vil ha som mål å utvikle nye metoder for å involvere pasienter og brukere i utformingen av dagens og morgendagens tjenesteproduksjon. Likeledes vil satsingsområdet opplæring av pasienter og pårørende være et av flere virkemidler som kan bidra til at pasienter og brukere kan bli i stand til å ta en mer aktiv rolle i egen behandling og omsorg.

Aktiv medbestemmelse og framtidige former for individuell brukerinvolvering i utviklingen av tjenesteproduksjonen, egenomsorg og mestring, skiller seg fra brukermedvirkning på systemnivå der representanter for brukere deltar i råd og utvalg. Brukerrepresentantene i Overordnet samarbeids-utvalg har tatt til ordet for at en bør vurdere å etablere nye råd/utvalg på kommunenivå i tillegg til eldrerådene og funksjonshemmedes råd. OSUs brukerrepresentanter og ledelsen av Kommunehelse-samarbeidet ønsker å forberede en sak til OSU om brukermedvirkning på systemnivå innenfor rammene og intensjonene i samhandlingsreformen.