

Helsefelleskap Innlandet

Sverre Sætre, rådgiver Samhandling og brukarmedvirkning, Sykehuset Innlandet

Janne Lind, interkommunal rådgiver, Helsefelleskap Innlandet

Rehabiliteringsforum 2022, 16.03.2022

Ni generelle utviklingstrekk

Nr.1

Vi blir flere eldre



Nr.4

Helse- og sykdomsbildet
i befolkningen endrer seg

Nr.7

Bevisst satsing på
forebygging



Nr.2

Vi blir færre yngre

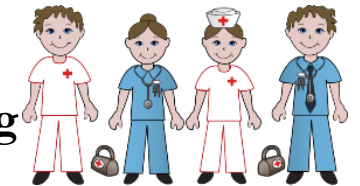


Nr.5

Medisinsk- og teknologisk
utvikling gir nye muligheter

Nr.8

Knapphet
på helsefaglig
personell



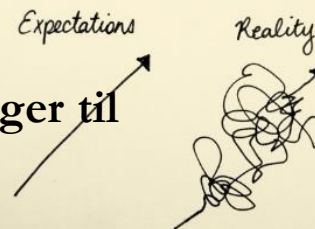
Nr.3

Vi flytter til byen



Nr.6

Økte forventninger til
helsetjenesten



Nr.9

Pasienten vil medvirke

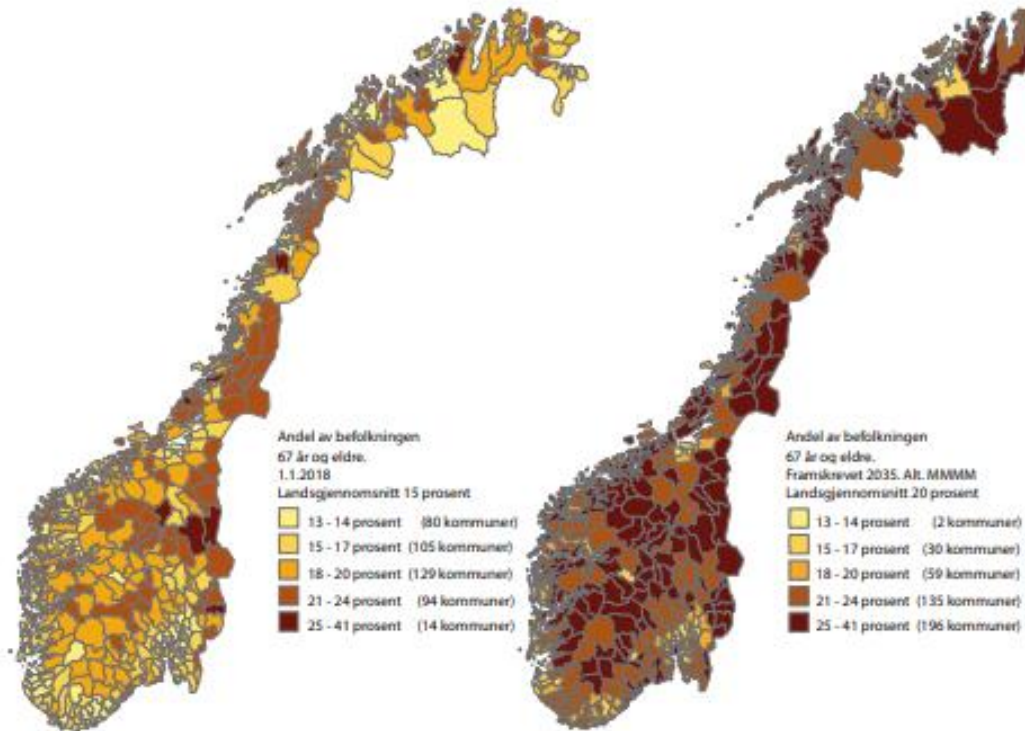


Felles utfordringer; demografi

2020: Innlandet eneste fylke med flere innbyggere over 67 år enn under 19 år

I overkant av hver femte innbygger i Innlandet er i dag 65 år eller eldre.

Innen 2040 er hver tredje innbygger 65 år eller eldre.



Helsefellesskap



Mål:

Skape mer sammenhengende og bærekraftig helse- og omsorgstjenester til pasienter som trenger tjenester fra både spesialisthelsetjenesten og den kommunale helse- og omsorgstjenesten.

Prinsippene som helsefellesskapene skal bygge på

En tydeligere samarbeidsstruktur

Bedre felles planlegging

Økt samordning

Bedre beslutningsprosesser

Et velfungerende sekretariat

Tydelige prioriteringer

Felles virkelighetsforståelse

Tilrettelagt for lokale tilpasninger

Innspill til neste Nasjonale helse- og sykehusplan

Føringer fra Nasjonal helse og sykehusplan

- Fire pasientgrupper med sammensatte behov som trenger bistand både i kommuner og sykehus:
 - Barn og unge
 - Personer med psykiske helse- og rusproblemer
 - Personer med flere kroniske lidelser
 - Skrøpelige eldre

- Peker på noen faktorer for å lykkes:
 - Samvalg bruker- og pårørende
 - Digitalisering og teknologi
 - Kompetanse og rekruttere
 - Akuttmedisinske kjede

I pasientens helsetjeneste er målet at pasienter, pårørende og helsepersonell opplever helse- og omsorgstjenesten slik:

- *Pasientene er aktive deltakere i helsehjelpen de mottar*
- *Pasientene opplever sammenhengende tjenester på tvers av sykehus og kommuner*
- *Sårbare pasienter opplever at tjenestene opptrer i team rundt dem*
- *Pasienter opplever en sammenhengende akuttmedisinsk kjede der innsats settes tidlig inn, og informasjonen følger pasienten hele veien*
- *Pasienter møter i større grad spesialisthelsetjenesten hjemme hos seg selv*
- *Pasientene opplever at bruk av våre felles helsedata, ved hjelp av teknologi, gir bedre og mer presis helsehjelp*
- *Helsepersonellet jobber i team rundt pasienten, utvikler tjenesten i tråd med kunnskap om hva som virker og utnytter mulighetene som teknologien gir.*
- *Lederne gjennomfører endringene som må til – i godt samarbeid med de ansatte*
- *Vi lærer av hverandre*

KOMMUNER

HELSEFELLESKAP Innlandet

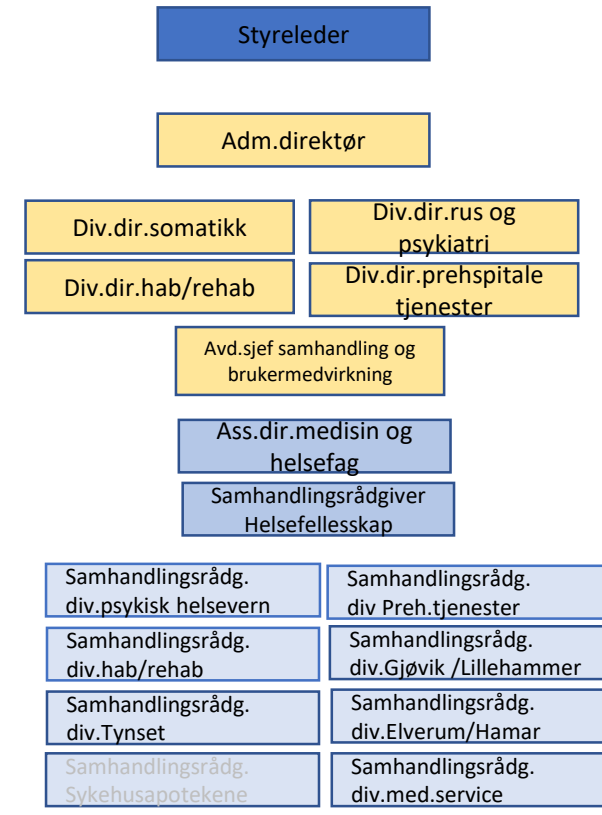
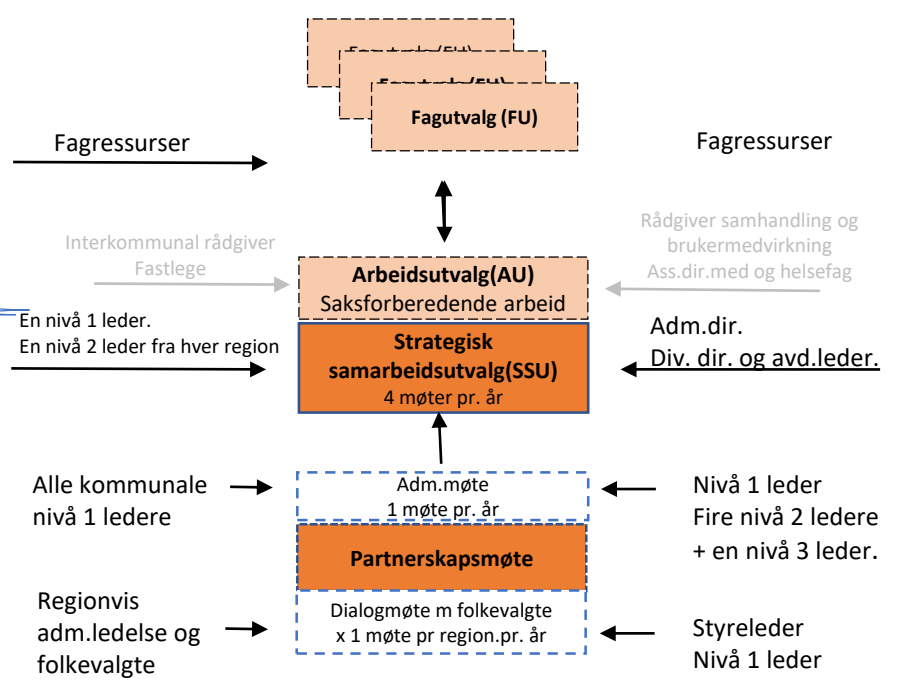
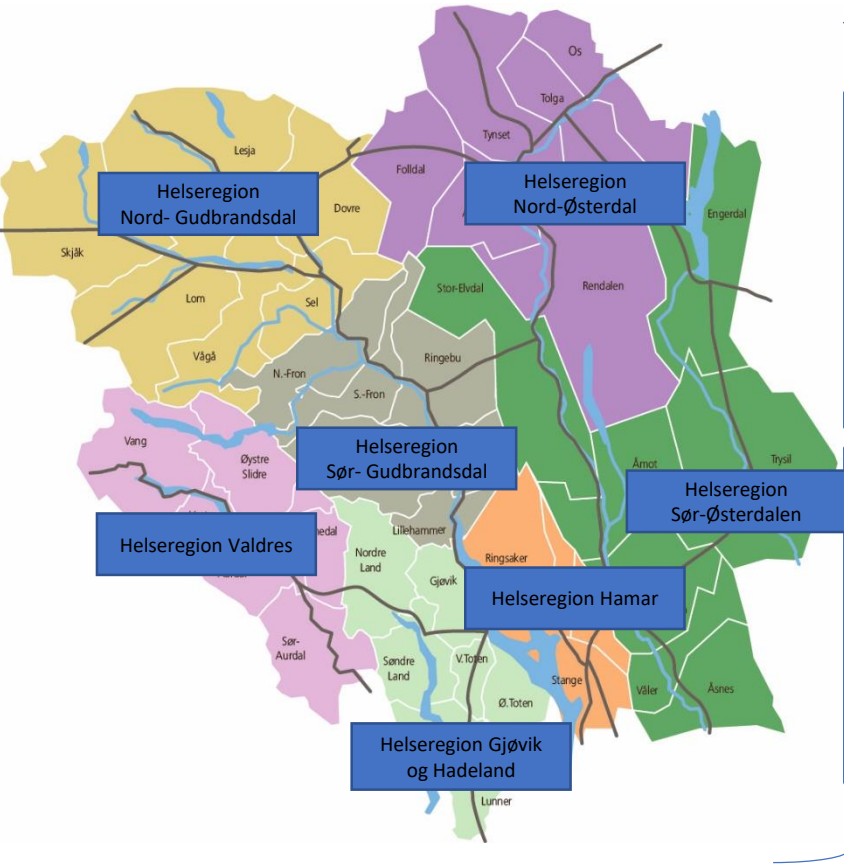
SYKEHUSET INNLANDET HF

Fastlege, Brukerrepresentant, Tillitsvalgte

Brukerrepresentant, Tillitsvalgt

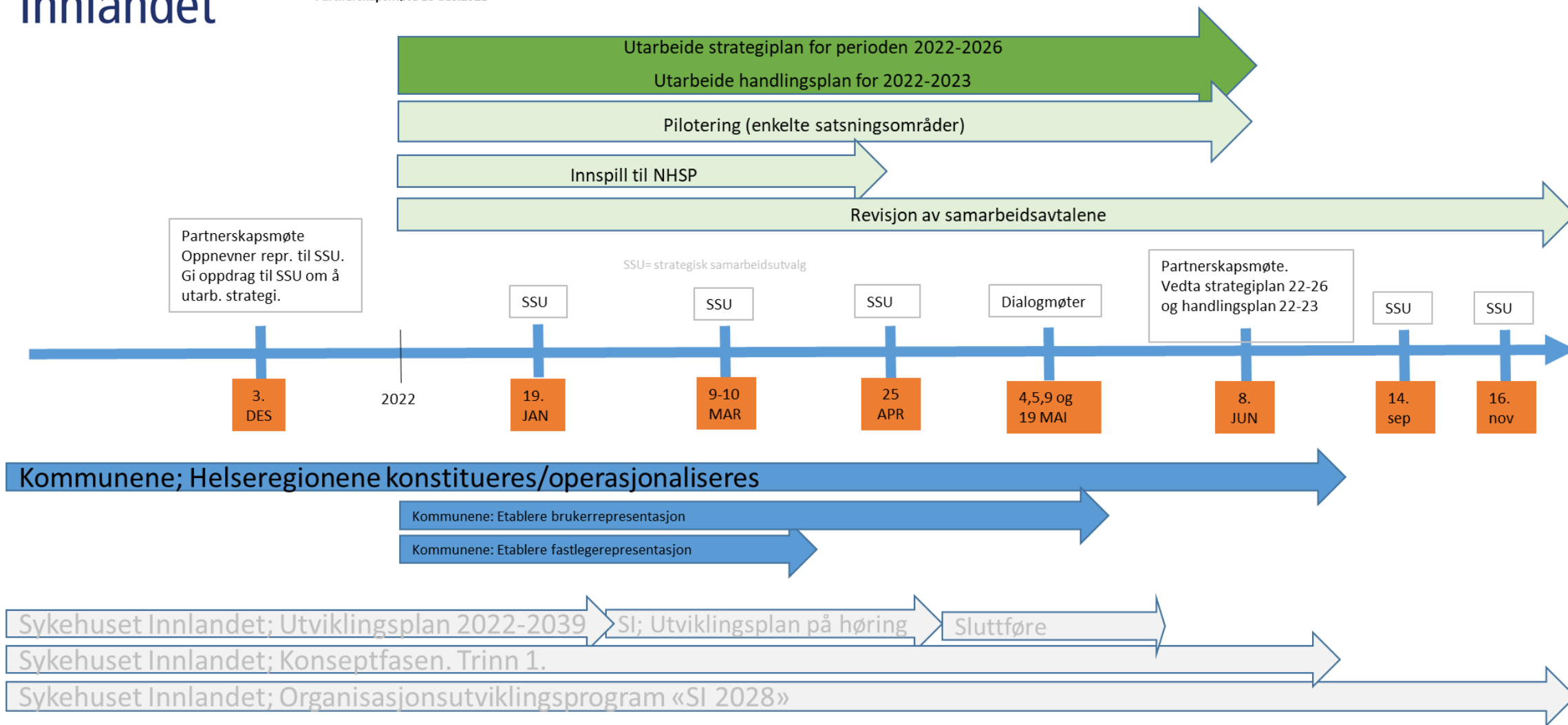
Observatører;

Statsforvalteren Innlandet, NTNU Gjøvik, HINN, Fagskolen Innlandet, KS Innlandet, Pasientombudet Innlandet



Vedtatt fremdriftsplan for Helsefelleskap Innlandet våren 2022

Partnerskapsmøte 13 des.2021



Fagutvalg

- Pilot - Psykisk helse barn og unge
- Hva er ansvar og roller til fagutvalg ?
- Hva er ansvar og roller til samarbeidsforum, faglige team ol ?
- Benytte og videreutvikle etablerte daglige samhandlingsarenaer
- Sikre faglig tjenesteutvikling og daglig samhandling

Styringsdata - eksempel

KOLS pasienter i Innlandet



Helseregion Nord-Østerdal

Antall pasienter m kols*: **888**
 Antall døgnopphold: **54**
 Antall polikliniske kontakter: **117**

Helseregion Nord-Gudbrandsdal

Antall pasienter m kols: **1096**
 Antall døgnopphold: **44**
 Antall polikliniske kontakter: **67**

Helseregion Sør-Østerdal

Antall pasienter m kols: **2978**
 Antall døgnopphold: **96**
 Antall polikliniske kontakter: **290**

Helseregion Sør-Gudbrandsdal

Antall pasienter m kols: **3166**
 Antall døgnopphold: **140**
 Antall polikliniske kontakter: **263**

Helseregion Valdres

Antall pasienter m kols: **1056**
 Antall døgnopphold: **25**
 Antall polikliniske kontakter: **40**

Helseregion Gjøvik/Hadeland

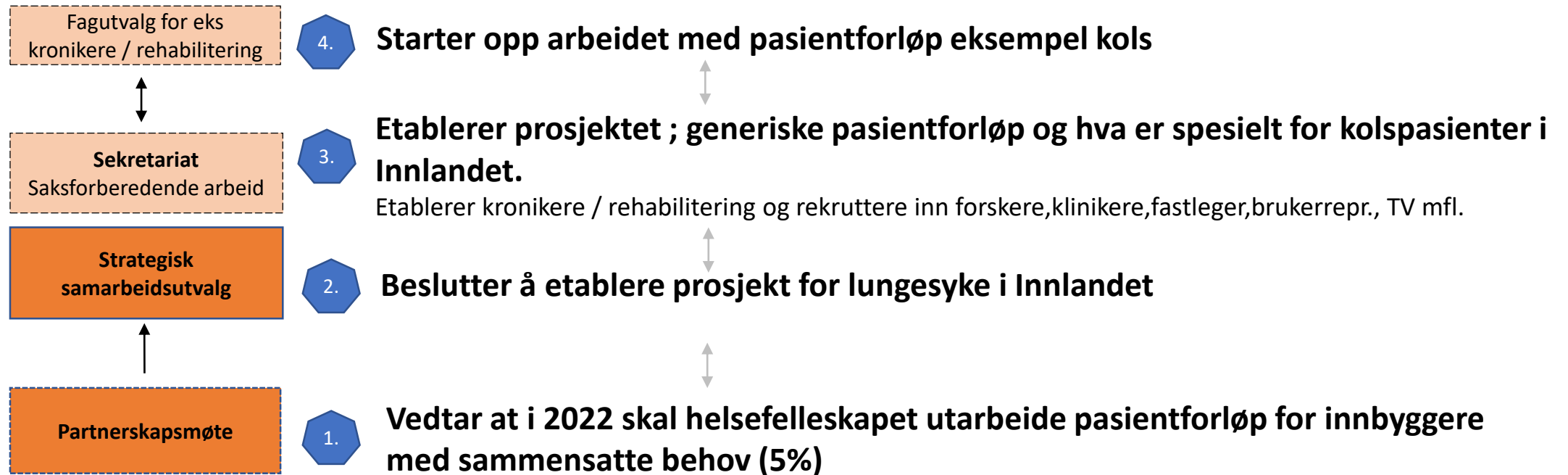
Antall pasienter m kols: **5634**
 Antall døgnopphold: **132**
 Antall polikliniske kontakter: **315**

Helseregion Hamar

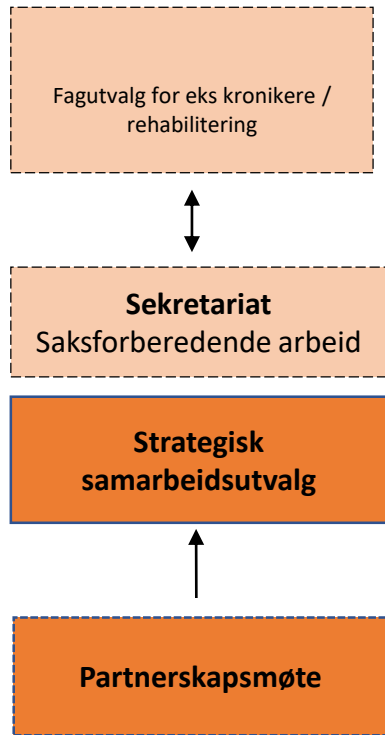
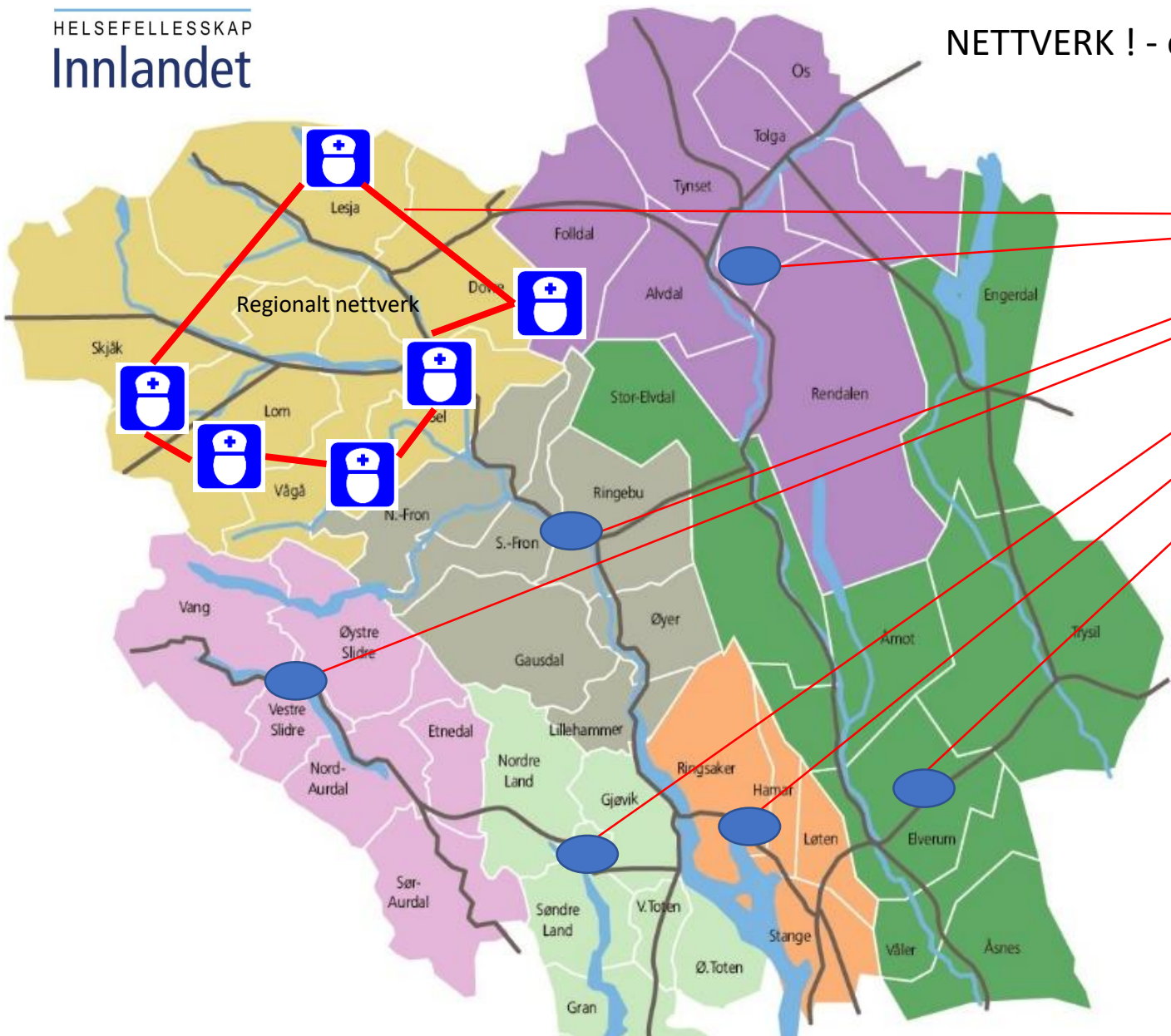
Antall pasienter m kols: **5692**
 Antall døgnopphold: **152**
 Antall polikliniske kontakter: **407**

*Kilde: Kronisk obstruktiv lungesykdom (kols) - FHI.

Eksempel på praksis i Helsefelleskap Innlandet



NETTVERK ! - eksempel



**Sykehuset
Innlandet**

Fagutvalg:
Vil ha en sentral funksjon innenfor planlegging, gjennomføring, oppfølging, forankring og koordinering av samhandlingsarbeidet innenfor egen region og kommuner, knyttet til oppgaver av mer faglig karakter (rutiner, prosedyrer, pasientforløp, opplæring med mer)