

Handlingsplan for samhandling 2022-25

Status og videre oppfølging

Fagråd for pasientsamarbeid

30.08.23

Olav Bremnes og Jonas Sjømæling

Hva styrer samarbeidet mellom kommunene og HNT?

Helse Samhandling

KS HELSE NORD-TRØNDELAG

Samarbeidsavtale mellom kommunene og Helse Nord-Trøndelag

HELSE NORD-TRØNDELAG

Godkjent i politisk- og administrativt samarbeidsutvalg (PSU-ASU) 2. juni 2020

Helse Samhandling

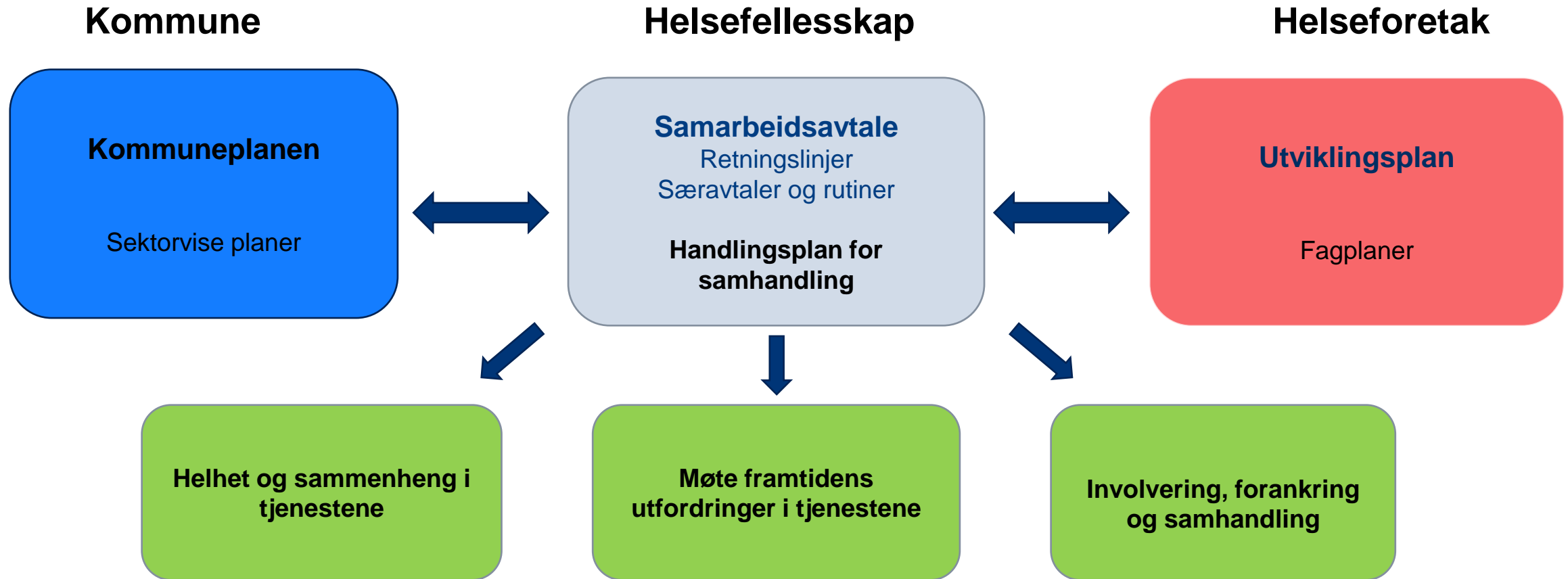
KS HELSE NORD-TRØNDELAG

Helhetlige helsetjenester – felles ansvar

Handlingsplan for samhandling mellom kommunene i Nordre del av Trøndelag og Helse Nord-Trøndelag HF 2018 - 2021

Utkast 15.11.2017

Helsefelleskapenes handlingsplan - forankring og sammenheng



Bakgrunn

- Handlingsplanen for samhandling i Helsefelleskapet ble revidert i perioden 2021/22, og vedtatt i felles ASU/PSU 30. mars 2022.
- I tillegg til å vedta revidert handlingsplan, omfattet vedtaket også ett punkt om at handlingsplanen revideres årlig i ASU.
- Bakgrunnen for dette var at man skulle ha anledning til å gjøre mindre revideringer, tilpasninger eller prioriteringer i planen årlig.
- Større, omfattende endringer ble ansett som lite sannsynlige, men med dette vedtaket ble det gitt en åpning for dette, dersom det likevel skulle bli aktuelt.
- ASU/PSU vedtok noen tilpasninger i planen den 14. juni



Vurderinger om tiltak og framdrift fra ASU/PSU

- Det kan diskuteres om det er hensiktsmessig med så mange tiltak som planen omfatter
- Noen tiltak er delvis overlappende
- Noen ivaretas i stor grad i andre forum/organer
- Erfaringer fra større prosjekter er at det er svært tids- og ressurskrevende å iverksette og følge opp nye satsinger, tjenestemodeller o.l.
- Bør vi i framtida være enda mer «nøkterne» på hva som skal prioriteres, og heller satse mer på færre større satsinger, enn mange små?
- Bør det være en øvre grense på antall tiltak i en slik plan?



Hvordan følger vi opp dette i fagrådet?

Status på noen av de viktigste tiltakene i fagrådets «portefølje»

- Barn og unge: Arbeidsgruppe i full drift
- Samarbeid for å hindre unødige reinnleggelser: Prosjekt i avsluttende fase
- Psykisk helse og rus for voksne: Oppfølgingssak i ASU 20.09
- Pakkeforløp hjem kreft: vedtatt som eget punkt i planen. Planlegging/samordning i slutfase
- Helhetlig rehabiliteringstilbud: vedtatt samarbeid med søndre Trøndelag. Ingrid blir kommunenes medlem i felles arbeidsgruppe. Uavklart i HNT?
- Ta i bruk nye digitale og teknologiske løsninger: Prosjekt om DHO gjennomføres mellom Overhalla, Namsos og HNT
- Møter mellom koordinerende enheter i kommunene og HNT: Oppstart av nettverket i 2023
- Følge opp samhandlingsavvik og forbedringsforslag: Gjennomgått i alle dialogmøter, og i alle fagråd
- Gjøre Helsefellesskapet mer kjent: Samhandlingssidene er oppdatert/forbedret. Infofilmer og helsefellesskap er straks klare til publisering.

Hvordan følger vi opp forslagene som kom i fjor høst og i vår?

Prioritere oppstart av pasientgruppen skrøpelige eldre

- Palliativ plan for videre forløp, få mere kunnskap om dette – høre om erfaringer – spille det inn til fagråd for legesamarbeid - 2022-2023
- Plan for de som trenger oss mest
- Få brukt institusjonsplasser i kommunene rett
- Verktøy i Helseplattformen

Kartlegge stormottakeres bruk av helsetjenester og bruk av Individuell Plan

- Iverksette en kartlegging av stormottakerne i 2023

Tiltak for å redusere antallet reinnleggelser

- Casegjennomgang mellom kommuner og sykehusavdelinger
- Mer ensartet arbeid med pas. med behov for koordinerte tjenester

Hvordan følger vi opp forts.

Avklare samarbeid om de ulike pasientforløpene inn psykisk helse og rus for voksne

- Rådslag om psykisk helse og rus nov. 2022 –rapport og oppfølging i ASU
- Bruk av KAD senger i kommunen og kriterier for innleggelse i HNT
- Verktøy for felles vurdering av funksjonsnivå

- **Lære av de gode eksempler**
- #Råbra – en metode for positive tilbakemeldinger og bedre tjenester – Idébanken
- Hvordan blir vi bedre til å lære og dele av dette sammen?

Vurderinger i fagrådet

- Mange ulike arbeidsgrupper og prosjekter er igangsatt, og dette krever vesentlig av ressurser fra begge parter
- Diskusjonen i ASU/PSU støttet at vi må være realistiske på hva vi har kapasitet til, og at vi ikke kan prioritere for mye samtidig
- ASU/PSU vil ha handlingsplan som sak en gang årlig, men det ligger implisitt at fagrådene har stort handlingsrom til å prioritere hva og hvordan de ulike tiltakene skal følges opp imellom dette (innenfor det som er ASU/PSU sitt vedtak)
- Det som er igangsatt går sin gang, men hvordan ønsker fagrådet at vi prioriterer de øvrige områdene i det kommende året?
- Dersom nye områder skal prioriteres opp, er vi da nødt til å prioritere noe annet ned?

