



STRATEGI FOR HELSEFELLESSKAPET ST. OLAVS HOSPITAL OG KOMMUNENE 2022 - 2024

Helsefellesskap

"En sømløs helsetjeneste - felles ansvar"



Helsefellesskapet

Helsefellesskap er et hovedgrep i Nasjonal helse- og sykehusplan hvor sykehus, kommuner, fastleger og tjenestemottakere skal møtes for å sette mål, planlegge og utvikle tjenestene i fellesskap. Det skal være systematisk samhandling på flere nivå, både strategisk og operativt. I vårt helsefellesskap er det etablert formalisert samarbeid på 3 nivå: 1) Politisk Samarbeidsutvalg (PSU), 2) Administrativt Samarbeidsutvalg (ASU) og 5 fagråd. I tillegg er det opprettet arbeidsgrupper, både permanente (f.eks. forbedringsgruppe og analysegruppe) og tidsavgrensede arbeidsgrupper konkret på prosjekt.

Det har vært særlig viktig å styrke samhandlingen i helsetjenesten med forpliktende dialog og strategier mellom de overordnede lederne i spesialisthelsetjenesten og primærhelsetjenesten. Partnerne i helsefellesskapet skal bidra til å realisere nasjonale mål, regionale strategier og de inngåtte samhandlingsavtalene. [Samarbeidsavtale med underliggende retningslinjer](#) ble siste gang revidert i 2020/2021.

Nasjonale føringer – prioriterte pasientgrupper i helsefellesskapet

- Personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer
- Skrøpelige eldre
- Barn og unge
- Personer med flere kroniske lidelser



Felles omforent utfordringsbilde (vedtatt i ASU 14.06.2023)

- Endring i demografi og sykdomsutvikling
- Forventninger og etterspørsel etter helsetjenester
- Evne til å prioritere riktig i fellesskap, som ivaretar kvalitet, økonomi og personellbruk
- Hvordan bidra til riktig oppgavedeling
- Evne å samhandle mere og bedre
- Evne å utnytte mulighetene som ligger i teknologi og digitalisering
- Evne å prioritere helsefremming, forebygging og tidlig innsats
- Mangel på personell og kompetanse
- Evne å kommunisere slik at vi fremmer hverandres omdømme

Verdier for helsefellesskapet (vedtatt i ASU 14.06.2023)

- *Tillitt, Raushet og Likeverdighet.*

Samhandlingskultur lagt til grunn i helsefellesskapet (vedtatt i ASU 14.06.2023)

- Vi lytter til brukerstemmen
- Vi anerkjenner hverandre
- Vi søker kunnskap om hverandre
- Vi vil ha et fellesskap preget av takhøyde
- Vi lytter til hverandre
- Vi hjelper hverandre til å bruke forståelig språk
- Vi lærer av de gode historiene

Strategiområder

• **Pasientens helsetjeneste**

Å realisere "pasientens helsetjeneste" innebærer innsats på en rekke områder. Sentralt står tiltak som gir innbyggerne mulighet til å ta ansvar for og aktivt delta i beslutninger om egen helse. Pasienter og brukere bør alltid møtes med spørsmålet "Hva er viktig for deg?"

• **Bærekraftige helse- og omsorgstjenester**

For å møte den demografiske utviklingen må vi produsere flere og riktigere tjenester med et lavere forbruk av ressurser. Vi er avhengig av å snu trenden og utvikle en bærekraftig helse-tjeneste som også i fremtiden gir likeverdige helsetilbud og levekår og høy kvalitet i helse- og omsorgstjenestene. Bærekraft innebærer også økt innsats for å forebygge sykdom og uhelse.

Vi skal i fellesskap forbedre og videreutvikle helsetjenestene, til beste for innbyggerne, ved å utforske og endre måtene vi jobber sammen på, og prioritere våre samlede ressurser best mulig. Videre forutsetter bærekraftig helsetjeneste at vi utnytter muligheten teknologien gir, bruker kompetansen hos ansatte best mulig og løser oppgavene så effektivt som mulig.

• **Felles kultur for innovasjon og samskaping**

For å oppnå pasientens helsetjeneste og bærekraft må vi jobbe smartere sammen. Vi må utvikle en felles kultur for innovasjon og samskaping, der vi lærer av feil og har mot til å tenke nytt.



Satsingsområder

1. Helhetlige pasientforløp for prioriterte pasientgrupper

Helhetlige pasientforløp defineres som en helhetlig og sammenhengende beskrivelse av en eller flere pasienters kontakt med ulike deler av helsevesenet i løpet av en sykdomsperiode. I denne sammenhengen inkluderes også helsefremmende og forebyggende tiltak i regi av helsetjenesten. Ett av hovedformålene med pasientforløp er å sikre sammenheng og flyt, så vel innad i, som ved overganger mellom ulike tjenester og nivåer. Overgangene mellom kommuner og sykehus er kritiske faser. Innleggelsesfase og utskrivningsfase må gis særskilt oppmerksomhet for å sikre sammenheng og flyt, slik at pasientene får riktig helsehjelp. Gode prosesser for utskrivningsklare pasienter er et viktig samarbeidsområde. Dette handler om pasientsikkerhet og god felles kapasitetsutnyttelse med riktige tiltak, på rett sted til rett tid. Utskrivningsprosessen gjelder fra innleggelse til pasienten er skrevet ut til hjemmet eller kommunen.

2. Utskrivningsklare pasienter

Gode prosesser for utskrivningsklare pasienter er et viktig samarbeidsområde. Dette handler om pasientsikkerhet og god felles kapasitetsutnyttelse med riktige tiltak, på rett sted til rett tid. Utskrivningsprosessen gjelder fra innleggelse til pasienten er skrevet ut til hjemmet eller kommunen.

3. Akuttmedisinsk kjede og helseberedskap

Pasienter skal oppleve en sammenhengende akuttmedisinsk kjede, inkludert førsteinnsats, legevakt, nødmeldetjeneste, ambulansetjeneste og akuttmottak, der tiltak settes tidlig inn, og informasjon følger pasienten hele veien. I akuttmottaket blir pasienten møtt av tverrfaglig kompetanse som kan gi rask avklaring og riktig behandling. Helseberedskap er en sentral del av generell samfunnssikkerhet. Avklarte ansvarsforhold, tydelige varslings- og rapporteringsrutiner og god samhandling mellom aktørene ved kriser er viktig. Alle virksomheter i helse- og omsorgssektoren har ansvar for å koordinere egne forberedelser med samarbeidsparter.

4. Digitalisering og teknologi

Teknologien gir oss nye muligheter i utviklingen av helse-/omsorgstjenester. Med hensiktsmessig bruk av teknologi, både som supplement og erstatning for tradisjonelle tjenester, kan vi oppnå store gevinster med hensyn til tjenestekapasitet og livskvalitet for pasientene. Helseplattformen er et stort teknologisk fremskritt som i årene fremover vil realisere målet om "en innbygger-en journal", og åpner for helt nye muligheter for samhandling mellom innbyggere og helsepersonell og mellom helsepersonell.

5. Kompetanse.

Riktig kompetanse på rett sted til rett tid er avgjørende for at vi skal lykkes med vår strategi. Om vi ikke evner å utvikle og utnytte tilgjengelig kompetanse i fellesskap på en bærekraftig måte, vil det raskt bli en kritisk mangelvare også i vårt helsefellesskap. Vi må sammen planlegge, utvikle og dele kompetanse.

6. Analyse- og styringsinformasjon

Dette er svært viktig som grunnlag for å utforme, prioritere og iverksette riktige tjenester. I analyse inngår også evaluering av hendelser, så vel som av iverksatte tiltak. Kontinuerlig forbedringsarbeid må ligge til grunn for all innsats.



De nasjonale begrepene

Helsefellesskapet mellom St. Olavs hospital og kommunene

