

Saksframlegg til

Styret for Sykehuset i Vestfold HF

Møtedato: 15.05.2024

Saksnr: 25/24

Sakstype: Konklusjon

Saksid: 23/00185-30

Saksbehandler: Erik Nordberg

Helsefellesskapet i Vestfold årsmelding 2023 og handlingsplan for 2025

Vedlegg:

Handlingsplan-helsefellesskapet-i-Vestfold-2024

2024-02-20 Årsmelding for Helsefellesskapet i Vestfold 2023

Hensikten med saken:

Helsefellesskapet i Vestfold handlingsplan for 2025 er under utarbeidelse, og saken settes på agenda i hhv SSU og Partnerskapet i kommende møter i slutten av mai. Hensikten med denne saken er dels behandlings av årsmeldingen for 2023 og dels å få styrets føringer og innspill på hva SiV skal fremføre i den pågående prosessen å ferdigstille og beslutte handlingsplan 2025.

Forslag til vedtak:

1. Styret tar Helsefellesskapet i Vestfold Årsmelding 2023 til orientering
2. SiV legger denne saken og eventuelle ytterligere føringer og innspill fra styret til grunn for innspill til Helsefellesskapet i Vestfold handlingsplan for 2025.
3. SiV er positive til at det iverksettes et arbeid med en flerårig strategi for helsefellesskapet i Vestfold.

Tønsberg, 8. mai 2024

Øyvind Bakke
administrerende direktør

Fakta grunnlag:

1. Helsefellesskapet i Vestfold Årsmelding 2023

Med bakgrunn i erfaringer i helsefellesskapet ble det for første gang utarbeidet en årsmelding. Årsmeldingen (vedlagt) ble fremlagt for SSU i møte 20 februar og utkastet ble vedtatt med de endringer som var fremsatt for prosjekt Vitality. Årsmeldingen er utarbeidet i samarbeid med de ansvarlige for de ulike aktivitetene i Helsefellesskapet og den utgjør således både en etterprøvbar og arkivert oppsummering av aktuelt kalenderår, samtidig som den utgjør et grunnlag for handlingsplan inneværende og kommende år.

2. Handlingsplanens referanse

Med henvisning til «Avtale om etablering av helsefellesskap i opptaksområdet for Sykehuset Vestfold HF» pkt. 9, skal det inngås årlig handlingsplan.

Dokumenter

8. Helsefellesskapet kan velge å utarbeide et *flerårig strategidokument* for sitt arbeid, med utgangspunkt i nasjonale prioriteringer og basert på gjeldende planverk hos partnerne.
9. Helsefellesskapet utarbeider og ber kommunene og helseforetaket gi tilslutning til *årlige handlingsplaner*, som angir hvilke temaer som skal prioriteres for den kommende perioden. Ved etablering av helsefellesskapet er prioriterte pasientgrupper a) barn og unge, b) personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer, c) skrøpelige eldre og d) personer med flere kroniske lidelser.
10. Delplaner for avgrensede tjenesteområder utarbeides av respektive faglige samarbeidsutvalg og vedtas av strategisk samarbeidsutvalg. Delplaner må utarbeides innenfor rammen av helsefellesskapets strategier og handlingsplaner. Til saksforberedelse av delplaner må det foreligge en vurdering av økonomiske og administrative konsekvenser for kommunene og helseforetaket.

3. SiV utviklingsplan føringer for samhandling med kommuner og primærhelsetjenestene

I det følgende fremkommer hovedpunktene i SiV utviklingsplan, perspektiv 3 samhandling. Disse punktene bør fortsatt inngå som grunnlag for satsninger som skal inngå i handlingsplan for 2025

10.3.3 Perspektiv 3: Utvikle SiV gjennom samarbeid med kommuner og øvrig primærhelsetjeneste i Vestfold

De grepene som er foreslått innen rammene av dette perspektiv er som følger:

- Fortsette samarbeidet med primærhelsetjenesten om å utvikle modeller for avstandsoppfølging og arenaflexible løsninger
- Fortsette samarbeidet om kompetansedeling på tvers av ulike tjenester, for blant annet å unngå uønsket variasjon i tilbudet
- Bidra til forsterket samarbeid om forskning og innovasjon
- Bidra til mer strukturert hospitering og samarbeid og felles, delte stillinger
- Bidra til å sikre en fortsatt velfungerende fastlegeordning
- Bidra mer systematisk i det forebyggende helsearbeidet
- Fortsette samarbeidet om gode pasientforløp for skrøpelige, multisyke, eldre pasienter
- Fortsette samarbeidet om barn og unge med behov for rask hjelp og/eller med risiko for å utvikle psykososiale problemer
- Forsterke samarbeidet om å utvikle den akuttmedisinske kjeden
- Forsterke samarbeidet om særlig noen spesifikke pasientgrupper innen psykisk helse og avhengighet (se mer om dette i punkt 8.8. i planen).
- Innenfor rammene av helsefellesskapet utvikle felles styringsdata som grunnlag for utvikling og oppfølging av tjenesten.

Gjennom samarbeidet i Helsefellesskapet vil SiV bidra til å:

- Bremsse/forsinke sykdomsutviklingen i befolkningen.
- Styrke det primær- og sekundærforebyggende arbeidet; også med aktører utenfor helsetjenesten.
- Behandle og følge opp pasienter på arenaer utenfor sykehuset.
- Understøtte kommuner og fastleger i arbeidet med stadig mer komplekse og krevende pasienter.
- Trekke pasienter og pårørende mer aktivt med i arbeidet med mestring og oppfølging av egen sykdom.
- Ta mer kraftfulle grep for å unngå overbehandling/behandlinger som har liten eller ingen dokumentert effekt.

-
- Styrke felles innsats om forskning og innovasjon.
 - Utvikle en hensiktsmessig arbeidsfordeling mellom SiV og primærhelsetjenesten med utgangspunkt i Helsefellesskapet.

4. Nasjonal helse og samhandlingsplan

I Melding 9 «Nasjonal helse og samhandlingsplan», som ble lansert 1. mars 2024, presenterer regjeringen sin samlede plan for helse- og omsorgstjenesten de kommende årene. I stortingsmeldingen fremkommer at rehabilitering og forebygging er aktuelle nye nasjonale satsningsområder, samt at kvinnehelse innenfor svangerskap, fødsel og barsel

vil utgjøre et nytt og femte prioritert område for helsefellesskapene. De øvrige fire vedtatte prioriterte pasientområdene er skrøpelige eldre, kronikere, barn og unge, samt rus og psykiatri. Selv om disse regjeringsprioriterte forslagene ikke er vedtatt, bør det allerede nå fremmes at ovennevnte områder bør inngå i Helsefellesskapets handlingsplan 2025.

5. Status og SiV innspill til handlingsplan 2025

Det er foreløpig ikke utarbeidet et forslag til handlingsplan 2025, men det er et mål at det foreligger et utkast som grunnlag for kommende møter i hhv helsefellesskapets strategiske samarbeidsutvalg (SSU møte 23 mai) og Partnerskapet (30 mai). Direktørens Ledergruppe (DLG) ga sine innspill i møte 23 april og det er disse innspillene som er lagt til grunn denne saken. Helsefellesskapets Faglige Samarbeidsutvalg (FSU) ga sine innspill i sitt møte den 2 mai, men gitt skrivefristen for denne saken så er disse ikke inkludert. Innspillene fra FSU og de konkrete tiltakene fra DLG presenteres styret i møtet.

Basert på tilbakemeldinger og erfaringer med tidligere vedtatte handlingsplaner, så er det sannsynlig at handlingsplan for 2025 vil videreføre flere av de tidligere vedtatte satsningsområdene, men de vil søkes ytterligere konkretiserte og målbare.

Foruten reviderte, oppdaterte og konkretiserte tiltak på gjeldende satsningsområder som skal videreføres, så var innspillene fra DLG at handlingsplan på et overordnet nivå også bør ha tiltak knyttet til:

- a. Satsninger slik de fremkommer i ny nasjonal helse og samhandlingsplan (pkt 4 over).
- b. Prioritering og reduksjon av overbehandling og uønsket variasjon, med fokus på
 - i. Øyeblikkelig hjelp innleggelser
 - ii. Beslutningsprosesser om behandlingsavklaring og forhåndssamtaler ved forventet kort levetid
 - iii. Medisinsk uforklarte plager og symptomer (MUPS)
 - iv. kvalitet i henvisninger
- c. Utførerorientert samhandling i daglig drift med fokus på gjensidig forståelse, kultur og direkte dialog mellom involverte i pasientflyt/-forløp
- d. Beredskap og samhandling i perioder med økt påtrykk på de samlede helsetjenestene, inkludert kriser

6. Anbefalt prosess frem til handlingsplan 2025 besluttet

SiV bør i Partnerskapsmøtet 30 mai fremme forslag om at SSU, i likhet med handlingsplan 2024, gis ansvar for å konkretisere og ferdigstille handlingsplan for 2025 og at denne vedtas i siste møte i SSU i 2024. På det viset vil nasjonale og regionale føringer, samt pågående plan og budsjettprosesser i hhv kommunene og SiV kunne inkluderes og konkretiseres i planen.

7. Utvikling av en flerårig strategi

Langsiktighet og forutsigbarhet i satsninger i helsefellesskapet vurderes viktig og. Det er en utfordring at helsefellesskapet har årlige handlingsplaner, mens flere av de vedtatte satsningene innebærer flerårige satsninger og prosjekter på tvers av kommuner og sykehus. Det anbefales derfor at SiV i partnerskapsmøtet stiller seg positive til at det iverksettes et arbeid med en flerårig strategi for helsefellesskapet i Vestfold – se avsnitt 2 over.

Vurderinger:

Det er viktig at SiV har omforente, avklarte og styrebehandlede innspill og forslag til satsninger og tiltak som skal fremmes i handlingsplanen 2025 forut for behandlingen i hhv SSU og Partnerskapsmøtet. Det er også viktig at de forslag til satsninger og tiltak som fremmes fra SiV, er i samsvar med SiVs oppdrag og bestilling, økonomisk langtidsplan fra HSØ, prioriterte områder i egne planer og strategiske satsningsområder, samt pågående interne budsjett- og utviklingsprosesser. Samtidig er det viktig at helsefelleskapets handlingsplan for 2024 har konkrete og realistiske mål og dette må balanseres med langsiktige satsninger og forutsigbarhet. En flerårig strategi for helsefelleskapet vil kunne bidra til dette.