Helsefellesskapet Troms og Ofoten er etablert – veien hit og veien videre

Anita Schumacher, administrerende direktør UNN
Guri Moen Lajord, konst. samhandlingsleder UNN

NSH-møtet 3. juni 2021

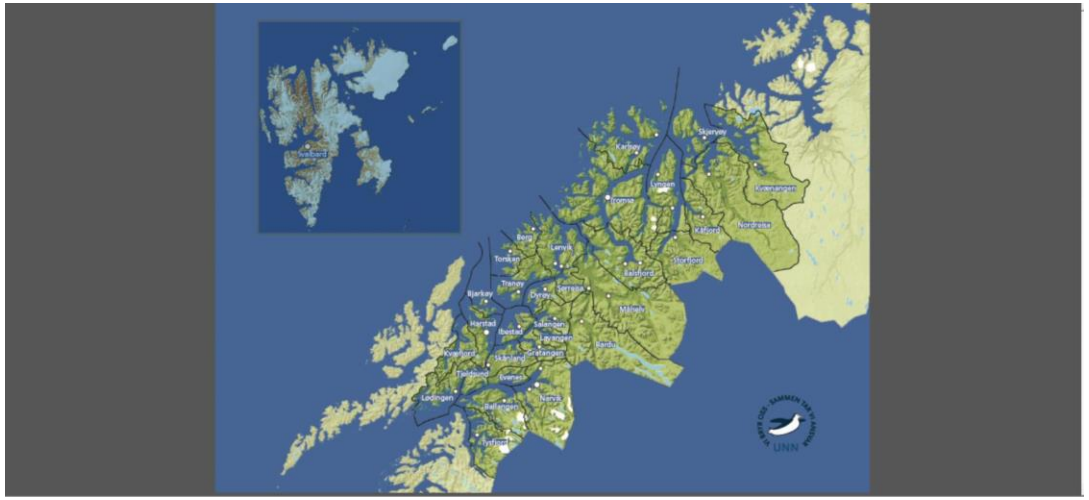
Hvor er Troms og Ofoten egentlig?

UNN sitt primærområde omfatter

24 kommuner

- 21 i Troms
- 3 i nordre Nordland

Svalbard



Hvem er innbyggerne i Troms og Ofoten?

- Ca. 193000 personer registrert med bosted i området
- Alle disse vil en eller flere ganger i livet trenge helsetjenester
- De fleste har pårørende som også blir berørt
- Mange vil en eller flere ganger i livet trenge helsetjenester samtidig fra både sykehuset, fastlegen og kommunen
- Noen vil trenge samtidige tjenester over lengre tid

Oktober 2019

Ok??

Helsefellesskap?

Hva?

Noe for oss?

Helsefelleskap – keiserens nye klær eller nyttig nyskapning?

«Helsefellesskap kan være et skritt i riktig retning, men det er også fare for at det blir en ressurskrevende konstruksjon der potensialet forsvinner i byråkratiske øvelser»

Anette Fosse, Doktor i nord, 11.01.21

Etter litt hodekløing kom vi i gang

- **Februar 2020**: Overordnet samarbeidsorgan (OSO) behandler for første gang sak om helsefellesskap og vedtok å nedsette **arbeidsgruppe**
- Lita arbeidsgruppe – 6 personer
- Første arbeidsgruppemøte mars 2020, deretter avholdt møter ca. **en gang per måned** fram til mars 2021

Februar - desember 2020

- Mange **e-postrunder** og **mye saksarbeid** mellom møtene
- **OSO** fortløpende orientert og fungerte som **styringsgruppe** hele veien
- Dato for første partnerskapsmøte fastsatt **tidlig** – forhåndsvarsel sendt august 2020
- **Forhåndsvarsel om kommunestyresak** sendt 18. desember 2020

Januar – april 2021

- **Sak til kommunestyrene** sendt januar
- **Sak til UNN-styret** behandlet februar
- **Partnerskapsmøtet** ble februar 2021 besluttet omgjort til **heldigitalt** møte pga. pandemien
- **Informasjonsrunder**
- **Navn og logo** vedtatt

HELSEFELLESSKAPET
TROMS OG OFOTEN

Noen erfaringer fra etableringsprosessen

- Prosessen mer arbeidskrevende enn antatt
- Behandlingen i kommunene tok mer tid enn antatt
- Forankring for selve helsefellesskapet i både kommuner, UNN, fastlegene og brukerne helt uproblematisk
- MEN: Motstand i 7 av 24 kommuner mot foreslått modell for interkommunalt samhandlingssekretariat -> forsinket etablering av en av de viktigste forutsetningene -> kommer på plass i løpet av høsten 2021 (?)

Noen erfaringer rundt Partnerskapsmøtet 22. april

- Tidlig planlegging og fastsetting/varsling av dato sikret god deltakelse, spesielt på politisk nivå

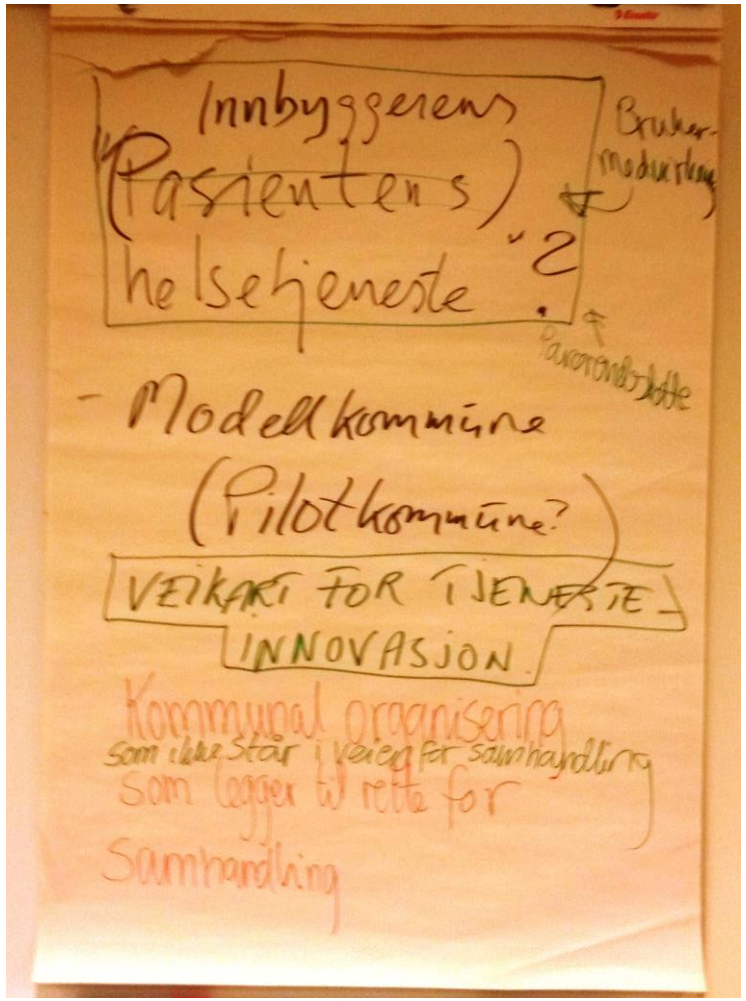
- Endring av Partnerskapsmøtet (PM) til digitalt møte krevde mange tilpasninger

- Gode (for gode?), gjennomarbeidete saksframlegg skapte lite diskusjon og spørsmål

Men alt i alt – opplevdes som vårt første partnerskapsmøte som svært vellykket!

Ishavserklæringen - vårt viktigste grep?

Idéen om ei felles partnerskapserklæring som gir retning for helsefellesskapets arbeid de første årene – med STERKT fokus på personsentrert helsetjeneste



Hva er «innbyggerens helsetjeneste»?

- Ei videreføring av pasientens helsetjeneste
- Endrer fokuset fra sykdom til helse
- Ser mennesket som person og ikke bare som pasient eller bruker
- Øker forståelsen for helhet og sammenheng i personens liv
- Være i forkant for å hindre sykdom og skade
- Samhandling på systemnivå og individnivå

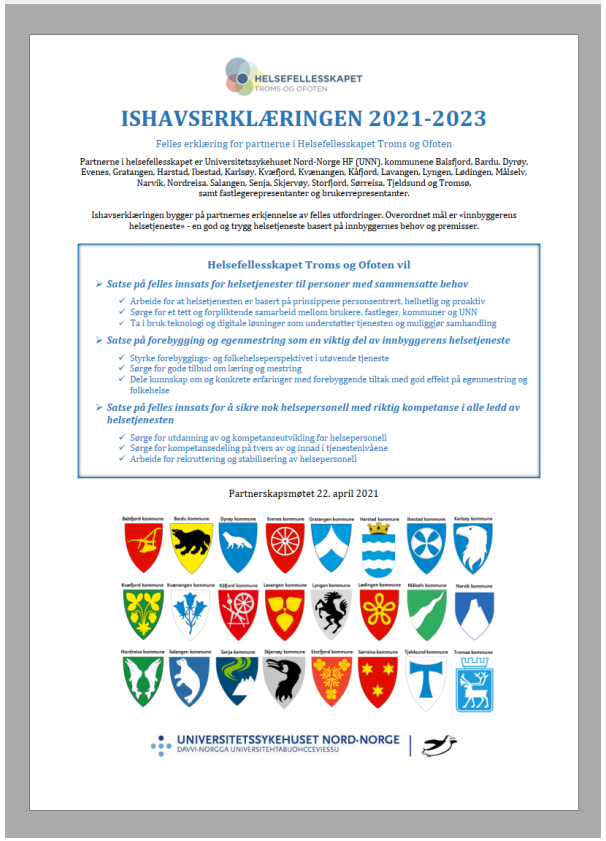
En dynamisk helsetjeneste som kan tilpasse seg både de med mindre behov, de med store behov og de med forventet behov

Ishavserklæringen fikk mye plass i Partnerskapsmøtet

Karianne Opsal, ordfører i Harstad kommune presenterte erklæringen og sa bl.a.

«Man ville ha en felles erklæring, en lokal helsepolitisk plattform, et styringsdokument av stor viktighet, og med tydelige prioriteringer og innsatsområder i det nye helsefellesskapet. En felles erklæring basert på en erkjennelse av felles utfordringer for kommunene og helseforetaket.»

«Klarer vi å gjøre en innsats slik Ishavserklæringen beskriver, er vi langt på vei til å realisere innbyggernes helsetjeneste – hvor det å være frisk er mye viktigere enn å være syk!»



HELSEFELLESSKAPET
TROMS OG OFOTEN

ISHAVSERKLÆRINGEN 2021-2023

Felles erklæring for partnerne i Helsefellesskapet Troms og Ofoten

Partnerne i helsefellesskapet er Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN), kommunene Balsfjord, Bardu, Dyrøy, Evenes, Gratangen, Harstad, Ibestad, Karlsøy, Kvæfjord, Kvænangen, Kåfjord, Lavangen, Lyngen, Lødingen, Målselv, Narvik, Nordreisa, Salangen, Senja, Skjervøy, Storfjord, Sørreisa, Tjeldsund og Tromsø, samt fastlegerepresentanter og brukerrepresentanter.

Ishavserklæringen bygger på partnernes erkjennelse av felles utfordringer. Overordnet mål er «innbyggerens helsetjeneste» - en god og trygg helsetjeneste basert på innbyggernes behov og premisser.

Helsefellesskapet Troms og Ofoten vil

- *Satse på felles innsats for helsetjenester til personer med sammensatte behov*
  - ✓ Arbeide for at helsetjenesten er basert på prinsippene personsentrert, helhetlig og proaktiv
  - ✓ Sørge for et tett og forpliktende samarbeid mellom brukere, fastleger, kommuner og UNN
  - ✓ Ta i bruk teknologi og digitale løsninger som understøtter tjenesten og muliggjør samhandling
- *Satse på forebygging og egenmestring som en viktig del av innbyggerens helsetjeneste*
  - ✓ Styrke forebyggings- og folkehelseperspektivet i utøvende tjeneste
  - ✓ Sørge for gode tilbud om læring og mestring
  - ✓ Dele kunnskap om og konkrete erfaringer med forebyggende tiltak med god effekt på egenmestring og folkehelse
- *Satse på felles innsats for å sikre nok helsepersonell med riktig kompetanse i alle ledd av helsetjenesten*
  - ✓ Sørge for utdanning av og kompetanseutvikling for helsepersonell
  - ✓ Sørge for kompetansedeling på tvers av og innad i tjenesteinvåene
  - ✓ Arbeide for rekruttering og stabilisering av helsepersonell

Partnerskapsmøtet 22. april 2021

Balsfjord kommune, Bardu kommune, Dyrøy kommune, Evenes kommune, Gratangen kommune, Harstad kommune, Ibestad kommune, Karlsøy kommune, Kvæfjord kommune, Kvænangen kommune, Kåfjord kommune, Lavangen kommune, Lyngen kommune, Lødingen kommune, Målselv kommune, Narvik kommune, Nordreisa kommune, Salangen kommune, Senja kommune, Skjervøy kommune, Storfjord kommune, Sørreisa kommune, Tjeldsund kommune, Tromsø kommune

UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD-NORGE
DAVVI-NORGGA UNIVERSITEHTABUOHCCEVIESSU

Ishavserklæringens tre hovedsatsninger

KVALITET TRYGGHET OMSORG RESPEKT

UNN

- ***Satse på felles innsats for helsetjenester til personer med sammensatte behov***

  - ✓ Arbeide for at helsetjenesten er basert på prinsippene personsentrert, helhetlig og proaktiv
  - ✓ Sørge for et tett og forpliktende samarbeid mellom brukere, fastleger, kommuner og UNN
  - ✓ Ta i bruk teknologi og digitale løsninger som understøtter tjenesten og muliggjør samhandling

- ***Satse på forebygging og egenmestring som en viktig del av innbyggerens helsetjeneste***

  - ✓ Styrke forebyggings- og folkehelseperspektivet i utøvende tjeneste
  - ✓ Sørge for gode tilbud om læring og mestring
  - ✓ Dele kunnskap om og konkrete erfaringer med forebyggende tiltak med god effekt på egenmestring og folkehelse

- ***Satse på felles innsats for å sikre nok helsepersonell med riktig kompetanse i alle ledd av helsetjenesten***

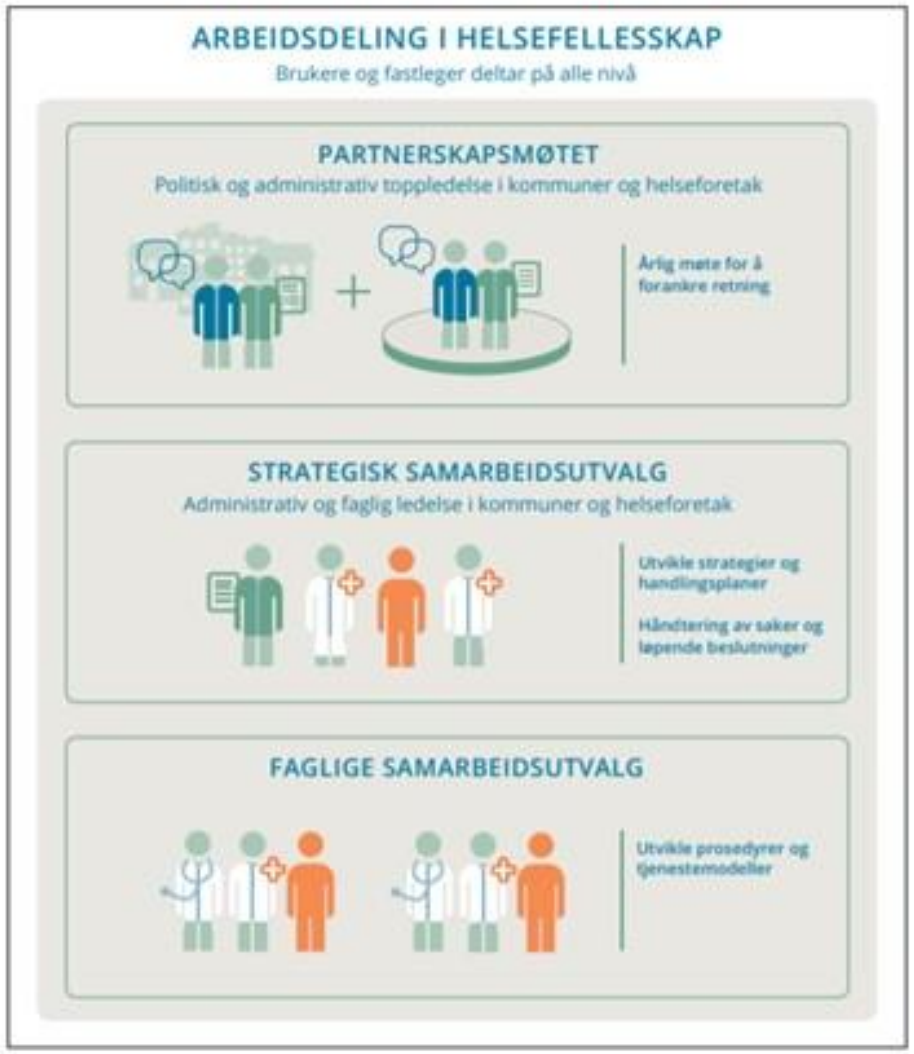
  - ✓ Sørge for utdanning av og kompetanseutvikling for helsepersonell
  - ✓ Sørge for kompetansedeling på tvers av og innad i tjenestenivåene
  - ✓ Arbeide for rekruttering og stabilisering av helsepersonell

Hvordan skal UNN bidra?

- Være et godt og trygt sykehus når man trenger et sykehus
- Være en god samarbeidspartner for innbyggerne, fastlegene og kommunene
- Ressurser på alle nivå i helsefellesskapet
- Satse videre på pasientsentrerte helsetjenesteteam (PSHT) og fleksible oppsøkende behandlingsteam (FACT)
- Stormottakersatsingen
- ALIS-stillinger i sykehuset
- Samhandlingsbarometeret
- Tilby flere tjenester utenfor sykehusveggene gjennom digitalisering og teknologi

Et utadvendt sykehus hvor resultatene for pasientene teller mest!

Hva nå?



Figur 4.1 Arbeidsdeling i helsefellesskap

- Starte arbeidet i Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
- Etablere en god struktur på nivå 3 for faglige og lokale samarbeidsutvalg
- Lage eget nettsted for helsefelleskapet og etablere gode informasjons- og kommunikasjonsrutiner
- 🤞 for at interkommunalt sekretariat kommer raskt på plass!

Nivå 3 blir veldig viktig i fortsettelsen!

- Skal utføre oppdrag etter mandat og prioritering fra Strategisk samarbeidsutvalg
- Fastleger og brukere skal være representert

- Faste og midlertidige samarbeidsutvalg

- F.eks. dagens fastlegeråd, fagråd for akuttmedisin, arbeidsgrupper, prosjektgrupper, arbeidsutvalg som vurderer søknader om oppgaveoverføring, møteplasser for klinisk personell osv.

Takk for oppmerksomheten!