

HELSEFELLESSKAPET AHUS OG KOMMUNER



REHABFORUM 16 mars 2022

Samhandlingskoordinator Gyri Andvik Johnsen

gyri.andvik.johnsen@kongsvinger.kommune.no



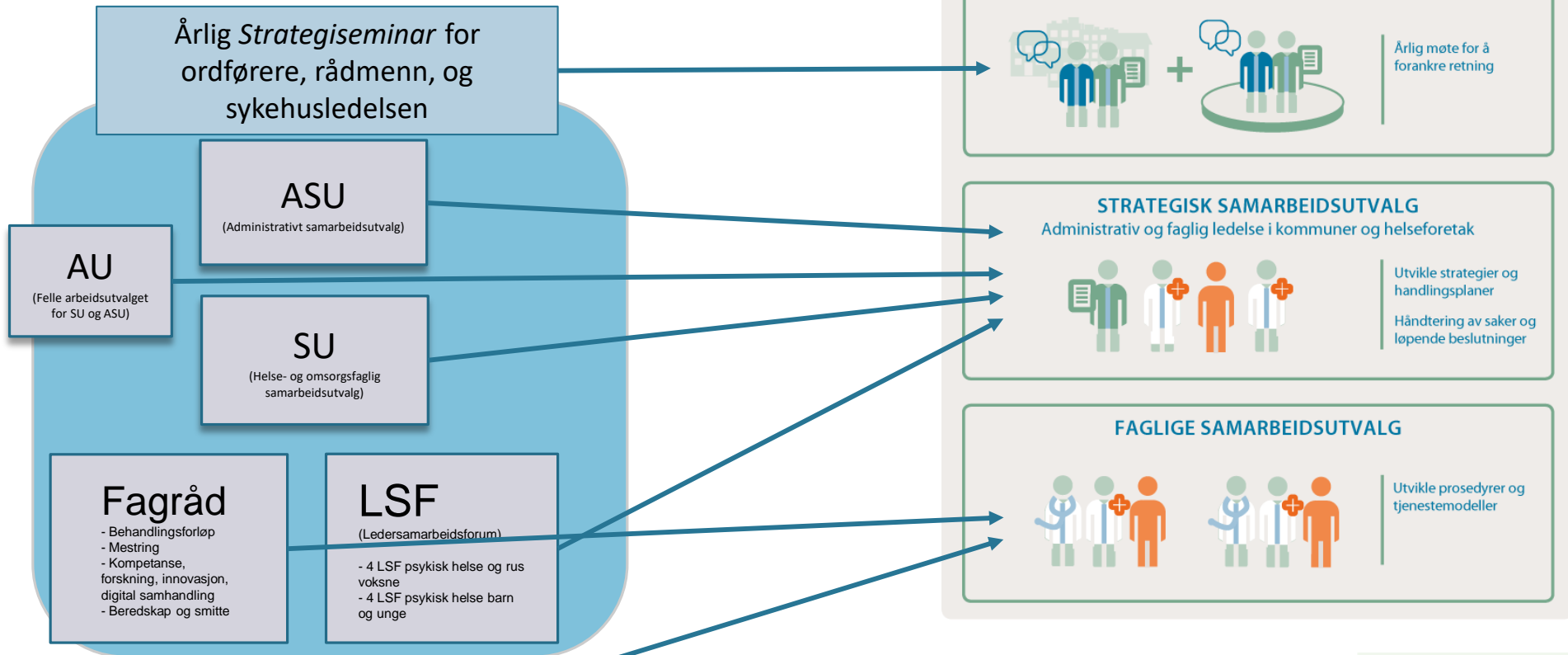


SAMARBEIDSSTRUKTUR I VÅRT HELSEFELLESSKAP

21 kommuner (Aurskog-Høland, Eidskog, Eidsvoll, Enebakk, Frogn, Gjerdrum, Grue, Hurdal, Kongsvinger, Lillestrøm, Lørenskog, Nannestad, Nes, Nesodden, Nittedal, Nord-Odal, Nordre Follo, Rælingen, Sør-Odal, Ullensaker og Ås)

ARBEIDSDELING I HELSEFELLESSKAP

Brukere og fastleger deltar på alle nivå



Kliniske samarbeidsutvalg

For eksempel Dialogmøte voksensomatikk og alderspsykiatri, Ahus-forum for leger, Forum for sykehjemsmedisin, Rehabiliteringsnettverket. De fleste av disse kliniske samarbeidsutvalgene er felles for kommuner og bydeler



SATSNINGSOMRÅDE 1
Samarbeid om de mest sårbare
pasientgruppene

SATSNINGSOMRÅDE 2
Psykisk helse og rus

SATSNINGSOMRÅDE 3
Digital samhandling

SATSNINGSOMRÅDE 4
Kompetanse

TILTAKSOMRÅDER 2020-2022

Barn og unge

Skrøpelige eldre

Personer med flere kroniske lidelser

TILTAKSOMRÅDER 2020-2022

Nasjonal satsing på «samarbeid om
de mest sårbare pasientene»

Pakkeforløpene - innføring og bruk

Elektronisk meldingsutveksling/PLO
- ta i bruk og utnytte
samhandlingspotensialet

Vurdere flere felles samarbeids-
løsninger

TILTAKSOMRÅDER 2020-2022

Avstandsoppfølging -
samhandlingsprosjekter mellom
Ahus og kommuner

Elektronisk meldingsutveksling

Løsninger tilrettelagt for digitale
møter/samhandling mellom Ahus og
kommunene

TILTAKSOMRÅDE 2020-2022

Kompetansebroen

Samarbeid med
utdanningsinstitusjonene

Forskningssamarbeid

Øke samhandlingskompetansen

Øke helsekompetansen i
befolkningen



FOKUSOMRÅDE FELLES PLANLEGGING – NYTT LOVKRAV

ENDRINGER I HELSE- OG OMSORGSTJENESTELOVEN § 6-2, NYTT NR. 12
OM KRAV TIL **SAMARBEIDSAVTALENS INNHOLD:**

- KONKRET BESKRIVELSE AV HVORDAN PARTENE SAMMEN SKAL UTVIKLE OG PLANLEGGE TJENESTENE TIL PASIENTER MED BEHOV FRA BEGGE TJENESTENIVÅER.
- IKKE KRAV OM ÉN FELLES PLAN, MEN KRAV OM Å BESKRIVE HVORDAN ET SAMARBEID OM Å UTVIKLE OG PLANLEGGE TJENESTENE SKAL VÆRE.
- BESKRIVELSE AV HVORDAN MAN KONKRET SKAL INVOLVERE HVERANDRE I EGET PLANARBEID SOM HAR BETYDNING FOR DEN ANDRE (EKSEMPELVIS PLANER FOR DEN AKUTTMEDISINSKE KJEDEN OG UTVIKLINGSPLANER)



FOKUSOMRÅDE FELLES PLANLEGGING – UTFORDRINGER

- KJENNSKAP TIL HVERANDRES PLANER FOR UTVIKLING AV TJENESTENE.
- PASIENTER MED STORT BEHOV FOR SPESIALISTHELSETJENESTER ER IKKE NØDVENDIGVIS DE SAMME PASIENTENE SOM KREVER MYE RESSURSER I KOMMUNAL HELSE- OG OMSORGSTJENESTE.
- ULIKE PERSPEKTIVER - DIAGNOSE (SYKEHUS) VS. FUNKSJONSNIVÅ (KOMMUNE).



