



# Helsefelleskap

Lisa Friborg Rådgiver Helse og velferd KS Nord-Norge

OSO Helgeland 04.02-2020

# Proessen knyttet til ny nasjonal helse- og sykehusplan



FOTAF IEG ØYENKJELP: I første halvår sammenlignet med i fjor har Akershus sykehus hatt en økning på 200 prosent i pasienter som er utskrivningsklare, men som like gjerne på sykehuset i vente på korrespondert utslutt. Foto: Anders Paulsen/NTB

## Kommuner klarer ikke å ta imot pasienter - får millionbøter

Utskrivningsklare pasienter som blir liggende gir økt sykefravær blant ansatte, korridorpasienter og mangler i oppfølgingen, ifølge sykehusene.



Eli Karin Fosse er direktør for helse og velferd i Stavanger kommune. Foto: Stavanger kommune

– Når spesialisthelsetjenesten reduserer oppholdstiden for svært kostnadskrevende spesialistsenger, så er det en villet nasjonal politikk og en riktig samfunnsøkonomisk prioritering. Men regningen skyves over på kommunene. Selv om kommunene har fått noen midler i etterdønningene av samhandlingsreformen så dekker det på ingen måte de store merkostnadene vi har.

– Vi har ført løpende statistikk på antall utskrivningsklare: Det første året var det 2761 pasienter. I fjor ble det meldt inn 3747. Det er en økning på

1000 pasienter i løpet av perioden fra 2013 til 2018.

## Dramatisk økonomisk situasjon i Steinkjer



## Kommunen og UNN uenige om betaling for utskrivningsklare pasienter



## No kuttar Nordmøre alt helsesamarbeid

Vedtaket om å legge ned fødeavdelinga i Kristiansund skapar rabalder. Alle kommunane på Nordmøre er i ferd med å trekkje seg frå alt samarbeid med Helse Møre og Romsdal.

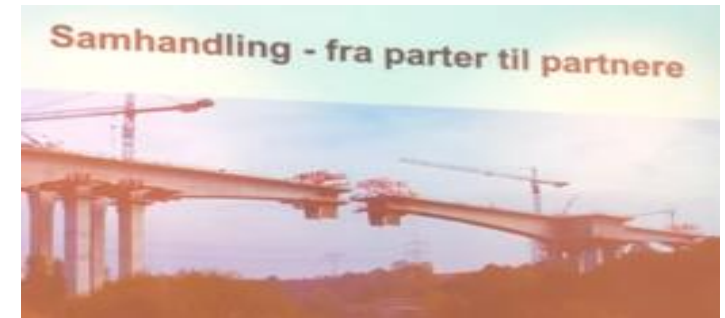


Terje Reite @terjerite Journalist

Publisert 1. apr. kl. 20

Demonstrantar viste raudt kort til styret i Helse Møre og Romsdal då fødeavdelinga i Kristiansund blei vedteken nedlagt sist veke. No bryr nordmørskommunane alt samarbeid med helseføretaket.





### **Samhandling mellom kommuner og sykehus**

Landsstyret i KS ser at det er store variasjoner i hvordan det samarbeides om planarbeid, strategiske valg og gjennomføring av konkrete tiltak, og mener at planarbeid må styrkes og samarbeidsavtalene må forenkles og videreutvikles. Landsstyret i KS mener at ved oppgaveoverføring fra sykehus til kommuner er det avgjørende med gode prosesser og god dialog for å lykkes. Når det gjelder ansvars- og oppgavedeling er det viktig med drøftinger rundt gråsoneutfordringer og konkretisering av tiltak. Landsstyret i KS mener at samarbeidsutvalgene bør videreutvikles til en møteplass som egner seg for et slikt utviklingsarbeid.

I oppdragsdokumentet fra Helse- og omsorgsdepartementet til RHF'ene har det i flere år stått at sykehusene ikke skal overføre oppgaver (eller pasientgrupper) til kommunene før disse er i stand til å gi et like godt eller bedre helsetjenestetilbud. Landsstyret i KS mener at dette må følges tettere opp fra eiers side.

Sykehus og kommuner har ulik målsetting og løser sine oppgaver i helt ulike kontekster. Landsstyret i KS mener at kulturforskjeller gjør samhandling krevende og må vies større oppmerksomhet.

## Hovedprinsipper i avtalen:

- En tydeligere samarbeidsstruktur
- Bedre felles planlegging
- Økt samordning
- Bedre beslutningsprosesser
- Sekretariat
- Tydelige prioriteringer
- Felles virkelighetsforståelse
- Behov for lokale tilpasninger
- Innspill til neste Nasjonale helse- og sykehusplan



Foto: Regjeringen.no



Barn og unge



Personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer

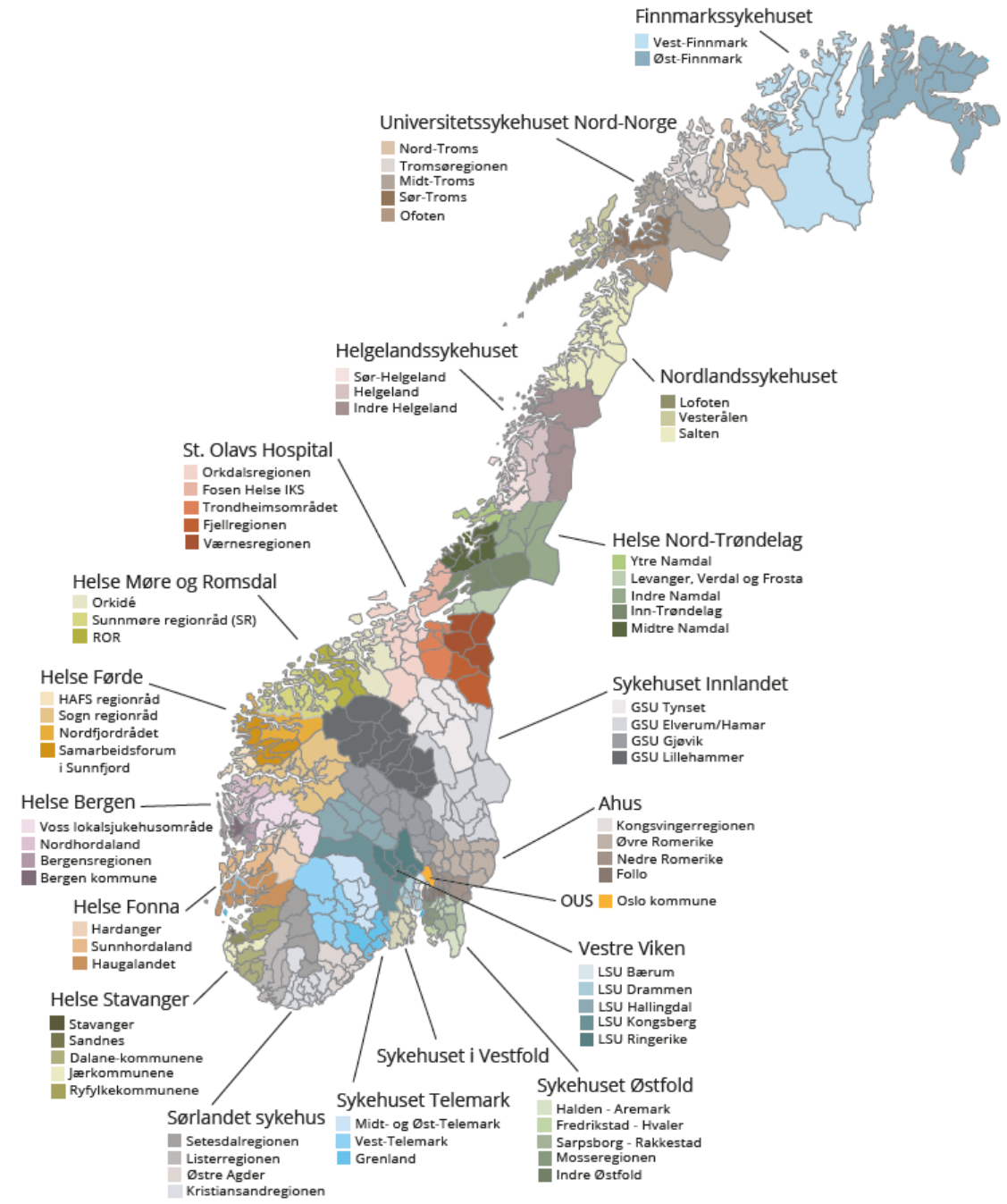


Personer med flere kroniske lidelser



Skrøpelige eldre

# 19 helsefelleskap



## ARBEIDSDELING I HELSEFELLESKAP

Brukere og fastleger deltar på alle nivå

### PARTNERSKAPSMØTET

Politisk og administrativ toppledelse i kommuner og helseforetak



Årlig møte for å  
forankre retning

### STRATEGISK SAMARBEIDSUTVALG

Administrativ og faglig ledelse i kommuner og helseforetak



Utvikle strategier og  
handlingsplaner

Håndtering av saker og  
løpende beslutninger

### FAGLIGE SAMARBEIDSUTVALG



Utvikle prosedyrer og  
tjenestemodeller

