

Arkivsaknr:	2018/946
Arkivkode:	
Saksbehandler:	Anne-Grete Mosti

Saksgang

Eldrerådet
Levekårsutvalget
Formannskapet
Kommunestyret

Møtedato

17.10.2018
19.10.2018
18.10.2018
01.11.2018

Høring - helsetjenester for eldre - Plan for samhandling mellom Helse Nord og kommunehelsetjenesten

Rådmannens forslag til vedtak:

1. Høringsuttalelse - helsetjenester for eldre - Plan for samhandling mellom Helse Nord og kommunehelsetjenesten tas til orientering.
2. Saksfremlegg med vurderinger oversendes Helse Nord innen høringsfrist.

Høringsuttalelse fra Gildeskål kommune:

Det er bra at Helse Nord bidrar til en bedring av samhandling mellom kommunal sektor og spesialisthelsetjenestene. Planen har mye bra ved seg.

I tillegg til beskrevet pasientgruppe bør utfordringer knyttet til en aldrende innvandrerbefolkning og eldre med følgeskader etter behandling av alvorlig sykdom også belyses.

Behov for styrking av fastlegeordningen må også fremkomme i planen.

Dagens kommunikasjonsverktøy har store mangler og må utbedres. Innen samhandling og kommunikasjon må verktøy og kommunikasjonsform rundt pasienter med samtidig oppfølging i sykehus (poliklinisk, dagopphold) og kommune utvikles.

Vedlegg

- 1 Høringsbrev Helsetjenester for eldre
- 2 Helsetjenester for eldre
- 3 Invitasjon - Høring Helsetjenester for eldre

Bakgrunn for saken:

Helse Nord har som del av arbeid med sin regionale utviklingsplan utarbeidet et forslag til plan for samhandling om helsetjenester for eldre, mellom spesialisthelsetjenesten og kommuner. Planen er utarbeidet i samarbeid med sykehusene og kommunene i Nord-Norge.

Planen ble sendt ut på høring 18.6.2018, med høringsfrist 30.09.18. Høringsfrist er nå endret til 31.10.2018.

I høringsbrevet bes det om tilbakemelding på anbefalinger, tiltak og tidsramme.

Vurdering:

Hovedmål skissert i planen

- Helhetlige pasientforløp og god samhandling i alle ledd
- Bedre helsetjenester ved å styrke kompetansen i kommune- og spesialisthelsetjenesten
- Forebygging

Planens tre hovedmål sammenfaller med Gildeskål kommunes mål og det er bra at de ulike aktørene trekker i samme retning.

Rekruttering av nødvendig kompetanse er en utfordring også i kommunen, og det er bra at Helse Nord som sentral aktør innen helsetjenester og utdanning av helsepersonell har sammenfallende interesser med kommunene.

Det er også bra at Helse Nord løfter fram forebyggende arbeid. Det ønskes et generelt sterkere fokus fra helseforetakene på innsats for å fremme folkehelse og jobbe forebyggende på alle plan.

I nettverk for gode pasientforløp deltar Gildeskål med ansatte fra institusjon og hjemmetjenester sammen med andre kommuner og helseforetaket.

- Under beskrivelse av pasientgruppen savnes to fremtidsperspektiv;
En økende innvandrerbefolkning og derav flere eldre med innvandrerbakgrunn og annen kultur, noe som gir helsetjenestene utfordringer mht. kompetanse om migrasjonshelse, kultur og aldring blant innvandrergrupper.

En økende andel eldre overlever etter alvorlig sykdom med følgelidelser etter behandling.

- Under beskrivelse utfordringer, anbefalinger og tiltak;

Selv om kommunene og Helse Nord er omforent om utfordringsbildet er det naturlig at partene ser ulike utfordringer fordi ståstedene er ulike.

Det vil være en styrke for planen om det synliggjøres hvem som ser hvilke utfordringer sterkest. Når fastlegen savner   drøfte medisinske problemstillinger med spesialister i sykehuset er det utfordringer for alle parter, men de kan oppleves ulikt og gi ulike utfordringer i organisasjonen.

Behovet for å styrke fastlegeordningen bør fremkomme i planen, da den er sentral for denne brukergruppen.

Når det gjelder samhandling for gode forløp er det nødvendig å bedre samhandlingen mellom personell og også bruk av digitale verktøy. Det løftes frem at PLO-meldinger (system for digital sending av pasientinformasjon mellom helseforetak og kommune) er på plass. Dette er knyttet til innleggelse/innlagte/utskrivningsklare pasienter.

I dag mangler det verktøy for god kommunikasjon mellom helseforetakene og kommunene om pasienter som er i samtidig oppfølging i spesialisthelsetjenesten og kommunen. (poliklinisk behandling eller dagbehandling i sykehuset og oppfølging i kommunen resten av døgnet).

Kommunene og helseforetakene benytter ulike pasientdatasystem og det utgjør en vesentlig utfordring knyttet til denne samhandlingen.

Fra Gildeskål kommune er det ønskelig at Helse Nord også tar tak i kommunikasjonsverktøy knyttet til pasienter som ikke er innlagt i sykehuset men som mottar behandling/oppfølging poliklinisk eller gjennom dagbehandling. Disse pasientene vil det bli flere av i fremtiden. I tillegg vil flere i fremtiden kunne følges med via velferdsteknologi/digitale løsninger (fjernmonitorering o.a). Det vil derfor være særdeles viktig å utvikle verktøy som sikrer god dialog mellom spesialist- og primærhelsetjenesten.

Konklusjon:

Planen som er på høring har mye bra ved seg.

I tillegg til beskrevet pasientgruppe bør utfordringer knyttet til en aldrende innvandrerbefolkning og eldre med følgeskader etter behandling av alvorlig sykdom også belyses.

Behov for styrking av fastlegeordningen må også fremkomme i planen.

Dagens kommunikasjonsverktøy har store mangler og må utbedres.

Innen samhandling og kommunikasjon må verktøy og kommunikasjonsform rundt pasienter med samtidig oppfølging i sykehus (poliklinisk, dagopphold) og kommune utvikles.

Det er bra at Helse Nord bidrar til en bedring av samhandling mellom kommunal sektor og spesialisthelsetjenestene.