



Vestre Viken HF

Postboks 800

3004 Drammen

Deres ref.:

Vår ref.:

Dato:

18.03.2022

Bærum kommunes hørings svar på Vestre Viken Utviklingsplan 2035

Innledning

Det vises til høringsbrev «Høring Vestre Viken Utviklingsplan 2035» med vedlagt høringsdokument, datert 23. desember 2021.

Bærum kommunes hørings svar er basert på Kommunehelsesamarbeidets høringsuttalelse, som Bærum kommune har vært med å utarbeide.

Bærum kommunes hørings svar på Vestre Viken Utviklingsplan 2035 er behandlet i Hovedutvalg for bistand og omsorg 16.03.2022.

Generelt:

Bærum kommune tilslutter seg hovedretningene i utviklingsplanen. Planen bærer preg av å ha en verdibasert tilnærming til utviklingen, hvor pasientene er i sentrum og hvor samhandlingen mellom kommunene og sykehusene har et tydelig fokus.

Utviklingsplanen er detaljert på enkelte områder, samtidig som det savnes en systematisk tilnærming og grundigere beskrivelse av hvordan Vestre Viken vil arbeide for å imøtekomme behov og utfordringer hos de store pasientgruppene på lengre sikt. Bærum kommune savner spesielt en bred og helhetlig tilnærming til behovet for koordinering og sammenhengene tjenester innen psykiatri og rus, en konkretisering av planer for personer med psykisk sykdom kombinert med farlighet, samt alderspsykiatri.

Samarbeidet mellom kommunen og Vestre Viken er et reelt samarbeid mellom likeverdige parter. Verken kommune eller spesialisthelsetjeneste kan legge føringer eller skape forventninger hos pasientene som indirekte pålegger andre å tilby en tjeneste eller utøve tjenesten på en spesiell måte. Dette er utfordrende særlig for de prioriterte pasientgruppene som nettopp kjennetegnes av behovet for tverrfaglige og samtidige tjenester ofte både i kommunene og i sykehusene.

Postadresse:
Postboks 700
1304 SANDVIKA
E-post: baerum.kommune.no

Besøksadresse:
Rådhusetorget 4

Org. nr: 974553279
Bank:
Telefon:
Faks:

KLART SPRÅK?
Hjelp oss å bli bedre:
klartsprak@baerum.kommune.no

I løpet av årene som er gått siden 2018, og første versjon av utviklingsplanen, har Vestre Viken og kommunene fått nye nasjonale krav til samhandling, spesielt for pasientgrupper som har behov for hjelp fra både sykehusene og kommunene over lengre tid, noe som gjenspeiler seg i planen. Det har i denne perioden også vært en utvikling innen e-helse og digitalisering generelt i samfunnet, som har endret befolkningens forventninger til helsetjenestene.

Innspill til utvalgte temaer i utviklingsplanen

Døgnplasser i psykiatrien i nytt sykehus i Drammen

Et punkt som flere av kommunene bemerket i høringsrunden av forrige utviklingsplan, var bekymringen for nedleggelse av døgnplasser innen psykiatri og rus.

Bærum kommune er bekymret for sengekapasiteten, både i nytt sykehus og i de distriktpsykiatriske sentrene i Vestre Viken. Bærum kommune ber Vestre Viken vurdere videre bruk av Blakstad sykehus til pasientgrupper innen psykiatrien som fortsatt vil trenge langtidsopphold, eller annen oppfølging, som Blakstad sykehus kan egne seg til. Dette som et supplement til nye Drammen sykehus.

Bærum kommune er enig i at Vestre Viken har grunn til å følge kapasitetsbehovsutviklingen nøye i årene framover.

Poliklinisk virksomhet i nytt sykehus i Drammen

Utviklingsplanen beskriver at den polikliniske aktiviteten har økt mer enn forutsatt og at det kan gi arealmessige utfordringer. Vestre Viken mener at økt bruk av digital oppfølging av pasienter i tiden framover forventes å kunne løse dette fram mot 2030.

Bærum kommune vil påpeke viktigheten av at Vestre Viken må samarbeide med kommunene og fastlegene når det er behov samarbeid om oppfølging/behandling av pasienter, samt avklaringer av eierskap, etablering og vedlikehold av digitale løsninger.

Organisering i sykehusene

Pasientene bør ha tilgang til sykehusets samlede ressurser uavhengig av hvilken avdeling de er innlagt i. Dette er særlig viktig for eldre pasienter og for pasienter som har flere diagnoser, som dermed har et sammensatt sykdomsbilde. Organiseringen innad i sykehusene må muliggjøre en helhetlig avklaring av pasientens tilstand og behandlingsbehov uten at hver problemstilling blir utredet separat og eventuelt krever samhandling ved utskrivning og nye henvisninger fra fastlegen.

Akuttmedisinske tjenester

I utviklingsplanen kommer det fram at Helse Sør-Øst i nær framtid vil igangsette et regionalt prosjekt for en samlet vurdering av organisering og oppgavedeling av prehospitaltjenester i regionen. Oslo Universitetssykehus har siden Vestre Viken ble etablert hatt ansvaret for ambulansetjenesten ved Bærum sykehus. Vestre Viken ønsker å samle de prehospitaltjenestene i eget helseforetak. Bærum kommune ønsker, sammen med Vestre Viken, en endelig avklaring av framtidig ansvar for prehospitaltjenester i området, innen kort tid.

Gjennomgå akuttmedisinske tjenester utenfor sykehus sammen med kommunene.

Den akuttmedisinske kjede omfatter medisinsk nødmeldetjeneste, kommunal legevakt, fastlegetjenesten, kommunale øyeblikkelig hjelp døgnplasser (KAD), akuttteam psykiatri i kommunene, akuttmottak i sykehusene og ambulansetjeneste.

Bærum kommune er enig i planens beskrivelser av de akuttmedisinske tjenestene som en koordinert kjede, basert på samarbeid og samhandling mellom kommuner og helseforetak. Alle ledd i den akuttmedisinske kjeden har felles utfordringer fordi tjenestene har ulike journalsystem, og det ikke er tilstrekkelig trening mellom aktørene.

Bærum kommune savner en beskrivelse i utviklingsplanen av hvordan Vestre Viken og kommunene sammen skal gjennomgå akuttmedisinske tjenester utenfor sykehus.

Digitalisering/teknologi

Den digitale transformasjonen i samfunnet medfører nye forventninger til helsetjenestens arbeidsform og tjenester. En endret infrastruktur vil legge til rette for dette på nasjonalt nivå, men det gjenstår mye arbeid med å få systemer til å snakke sammen. Digital samhandling og etablering av Felles Kommunal Journal (FKJ) blir et prioritert område for kommunene med forventet anskaffelse og integrering i løpet av 2023.

Behovet for å få en felles virkelighetsforståelse er en forutsetning for å utvikle og planlegge sammen. Utviklingsplanen er for utydelig med tanke på hvilke konkrete planer Vestre Viken legger for sine interne prioriterte satsningsområder, og også hvilke områder det tenkes et tydelig samarbeid med kommuner og fastleger.

Bærum kommune erkjenner at digitalisering vil medføre investeringsbehov i årene fremover. Godt koordinert utvikling, klare gevinster og tydelighet i hva ulike digitaliseringstiltak vil koste, er en forutsetning for godt samhandlingsklima og vilje til implementering av ny teknologi.

Fire prioriterte pasientgrupper

Tjenester til barn og unge, personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer, skrøpelige eldre og personer med flere kroniske lidelser, er prioriterte grupper i planen i tråd med nasjonal helse- og sykehusplan.

Barn og unge

Utviklingsplanen har i revidert utgave gitt barn og unge et eget satsningsområde, noe flere av kommunene ga innspill til ved første høringsrunde i 2018. På kommunalt nivå vil ikke barn og unges helseutfordringer løses av helsetjenestene alene. Barnehage, skole, fritidsaktiviteter og andre arenaer barn og unge ferdes på har stor betydning. Derfor må samarbeidet om barn og unge, både internt i kommunene og med Vestre Viken, involvere flere tjenester enn det gjør til voksne.

Personer med alvorlig psykiske lidelser og rusproblemer.

Planen beskriver hvordan ulik kompetanse og store avstander mellom behandlingssteder kan gi brudd i behandlingen. Metodikken FACT, som utøves i et regulert samarbeid bidrar til å oppnå målet om helhetlige og integrerte tilbud. Bærum kommune er enig i at FACT gir et forbedret tilbud til mange pasienter. Vestre Viken

skisserer i planen et ønske om å videreutvikle dette tilbudet også til andre grupper. Metodikken FACT er krevende og det må derfor i et samarbeid mellom kommunene og Vestre Viken vurderes når det er hensiktsmessig å iverksette FACT.

Bærum kommune savner en konkretisering av hvordan Vestre Viken planlegger å legge til rette for forbedret samhandling i utskrivningsfasen gjennom pakkeforløpene. Planen bør ta høyde for en eventuelt endret innretning av pakkeforløpene fra nasjonalt hold.

Skrøpelige eldre

Utfordringsbildet er godt beskrevet i planen. Det er en god målsetting å kunne tilby en tverrfaglig tilnærming allerede i akuttmottaket og i mindre grad avhengig av hvilken avdeling pasienten er innlagt.

Det bør presiseres at planlegging og igangsetting av tiltak i pasientens hjem, som for eksempel ambulante team fra sykehuset, skal planlegges i samarbeid med kommunene.

Pasienter med flere kroniske lidelser

Personer med flere kroniske sykdommer har i perioder i behov for helsetjenester fra fastlege, sykehus og kommunen samtidig. Behovet for samhandling og god informasjonsflyt og involvering av bruker og pårørende er stort.

Bærum kommune savner en konkretisering av hvordan Vestre Viken vil legge til rette for forbedring av samhandlingen for denne pasientgruppen, som også kan komme andre pasientgrupper til gode. Det savnes en planmessighet i dette arbeidet og en tydeliggjøring av hvilke pasienter som kan antas å profitere på digitaliseringstiltak.

Helseforetak og kommuner er pålagt å ha koordinerte enheter (KE) som skal bidra til å sikre helhetlige og koordinerte tilbud til pasienter og brukere med behov for tjenester fra flere fagområder, nivåer og sektorer. Koordinerende enheter i helseforetak og kommuner skal være faste gjensidige kontaktpunkt for tverrfaglig samarbeid, som for eksempel informasjonsutveksling, kompetanseutvikling, og dialog om lovverk og sentrale utviklingsområder.

De koordinerende enhetene i kommunene og koordinerende enhet i Vestre Viken bør samarbeide tett. Bærum kommune savner en beskrivelse i utviklingsplanen av hvordan koordinerende enhet i Vestre Viken vil følge opp sitt ansvar for å drifte et formelt samarbeid med de koordinerende enhetene i kommunene.

Dokumentet er elektronisk godkjent og trenger derfor ikke signatur.