



HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET
Postboks 8011 Dep

0030 OSLO

Vår referanse
23/21895-2

Deres referanse
23/4454

Dato
23.02.2024

Invitasjon til å gi innspill til stortingsmelding om akuttmedisinske tjenester – Asker kommune

Viser til høringsbrev fra 21.11.2023 og beklager at vi glippet på frist for innspill 20.2.2024. Sender likevel inn Asker kommunes innspill og håper det kan tas med i det videre arbeidet.

Asker kommune har identifisert særlig følgende områder som vi mener er viktig å ta hensyn til i videre arbeid med akuttmedisinske tjenester.

Det er viktig at alle deler av tjenestekjeden i kommunen beskrives – både akuttgjelder (herunder rollen til brann), hjemmesykepleier, KAD/ØHD og fastlege. Vi mener at potensiale for akuttmedisinsk oppfølging ikke er fullt ut operasjonalisert i kommunene både når det gjelder arbeidsmåte og kompetanse i hjemmesykepleien samt fleksibiliteten i legevakt mht å kunne ha ambulerende akutt tjenester i handlingsrommet mellom hjemmesykepleie og ambulanse.

Godt samarbeid mellom aktørene vil sikre god flyt av pasienter fra hjem og til riktig nivå av akutt oppfølging/behandling. Dette krever gode nok kommunikasjonskanaler og tilgang til pasient opplysninger på tvers av virksomheter og nivåer.

Økende antall multimorbide pasienter krever bedre forebygging for å unngå behov for unødige akutte innleggelser. Dette bør planlegges før situasjon oppstår, f.eks. gjennom gode tiltaksplaner i hjemmesykepleien og heldøgns omsorg. Disse planene bør være tilgjengelig for akuttmedisinske tjenester slik at en setter inn riktige tiltak, unngår dobbeltarbeid og overbehandling og forebygger unødvendige innleggelser. Særlig ved en økende sentralisering er det viktig å unngå unødig belastning av den akutt medisinske kjeden.

De forventede utfordringer i demografifloken tilsier behov for oppgaveforskyvning. Her vil oppgaver innen f.eks. medikamenthåndtering og andre prosedyrer kunne delegeres i større grad enn i dag.

Postadresse
Asker kommune
Katrineåsveien 20
3440 Røyken

E-post
post@asker.kommune.no
Telefon
66 70 00 00

Organisasjonsnummer
920 125 298
asker.kommune.no

Men det er viktig å sikre god nok kompetanse ved vurdering av særlig de komplekse og multimorbide pasienter. Her tenker vi at digitale verktøy bør utvikles slik at f.eks. legevaktslege kan rådgi hjemmesykepleie via god nok kjennskap til pasienten (tiltaksplaner, tilgjengelig journal) og videokonsultasjon. Hjemmesykepleien er i døgnberedskap og er ambulerende i innbyggernes hjem. De møter ofte akutte problemstillinger blant sine brukere og vil slik sett kunne være en forlenget arm ut fra legevaktssentralen. Dette fordrer selvsagt at det settes av nok ressurser til arbeidet. En velfungerende fastlegeordning og hjemmesykepleie med nok kapasitet til å ta imot og håndtere mere akutte saker vil kunne håndtere allmennmedisinske akutte hendelser og redusere trykket i innleggelse på sykehusene. I denne sammenheng er ambulerende legetjenester viktig å løfte opp. Her kan både lege raskt rykke ut til akutte hendelser og være en støtte til hjemmesykepleie/fastleger slik at situasjonene håndteres på lavest mulig nivå. Legebil med ambulerende lege vil også kunne bidra til nok kompetanse ved vurdering i hjemmet i de tilfellene hvor hjemmesykepleien ser at det er behov for legevurdering eller der hvor transport inn til sentral er uhensiktsmessig. Asker kommune har meget god erfaring med legebiltjenesten, særlig ved oppfølging av psykisk helse saker. Dette har vist seg å føre til mindre tvang, men forutsetter gode samarbeidsstrukturer med andre nødetater slik som politi.

Noen ikke-akutte oppgaver utføres av praktiske årsaker også av akuttmedisinske tjenester. F.eks. syning av lik. Disse oppgavene bør indentifiseres og så langt som mulig finnes andre løsninger for gjennomføring enn tidkrevende sykebesøk på kveld og helg. F.eks. digital syning av lik.

Med vennlig hilsen
Meera Grepp
kommuneoverlege
Samfunnsutvikling

(+47) 95912421
mgrepp@asker.kommune.no
asker.kommune.no



Med vennlig hilsen
Meera Prakash Grepp
Rådgiver
51010 - Samfunnshelse, beredskap og næring

Dokumentet er elektronisk godkjent.