
Fra: John Laurence Arnfinsen <John.Arnfinsen@diakonsyk.no>
Sendt: 10. september 2022 20:25
Til: HOD-nasjonalhelseogsamhandlingsplan
Emne: VS: Høringssvar NHSP fra Diakonhjemmet Sykehus
Vedlegg: NHSP - høring fra DS.pdf

Hei,

Det vises til utsendt høring vedrørende ny Nasjonal helse- og samhandlingsplan.
Vedlagt er høringssvar fra Diakonhjemmet Sykehus.

Vennlig hilsen
Laurence Arnfinsen
Avdelingsleder
Avdeling for fag og kvalitet
95 13 37 23



Diakonhjemmet Sykehus

Postboks 23 Vinderen, 0319 Oslo - Besøksadresse: Diakonveien 12, 0370 Oslo

www.diaconhjemmetsykehus.no

Tema	Hva er de viktigste utfordringene å adressere	Hvilke tiltak er aktuelle?	Er dere kjent med pågående arbeid eller gode eksempler som departementet bør være kjent med
Samhandling	<ul style="list-style-type: none"> • Nødvendig informasjon i overgangene mellom forvaltningsnivåene. • Finansieringsordninger som stimulerer til samhandling på tvers av forvaltningsnivå. • Samordning av digitale verktøy (elektronisk pasientjournal, kjernejournal, diverse applikasjoner) • Avklare juridiske forhold tilknyttet bruk av digitale verktøy mellom selvstendige rettssubjekter. 	<ul style="list-style-type: none"> • Økt fokus på planlegging og realisering av felles helse- og omsorgstjenester gjennom helsefellesskapene. • Småskala pilotering av nye finansieringsordninger og digitale verktøy. • Sømløse pasientforløp for pasienter utenom pakkeforløp. 	
Kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet	<ul style="list-style-type: none"> • Høy pasientsikkerhetsrisiko knyttet til pasientens legemiddelliste. • Behov for bedre styringsinformasjon 	<ul style="list-style-type: none"> • Prioritere løsninger som sikrer korrekt medisinliste. 	<ul style="list-style-type: none"> • Pasientens legemiddelliste (PLL) • PREM – Patient-Reported Experience measures. (Proessen, pasientenes erfaringer i møte med helsetjenesten). • PROM – Patient-Reported Outcome Measurement. (Konsekvensen, helseutfallet. Inkluderer mål på symptom, funksjon, helse og livskvalitet).

Desentraliserte tjenester og sømløse pasientforløp	<ul style="list-style-type: none"> • Nødvendig informasjon i overgangene mellom forvaltningsnivåene. • Finansieringsordninger som stimulerer til samhandling på tvers av forvaltningsnivå. • Samordning av digitale verktøy (elektronisk pasientjournal, kjernejournal, diverse applikasjoner) • juridiske forhold tilknyttet bruk av digitale verktøy mellom selvstendige rettssubjekter. 	<ul style="list-style-type: none"> • Ambulante tjenester • Spesialisthelsetjenester utenfor sykehus • Fleksible team • Delte fagstillinger 	<ul style="list-style-type: none"> • FACT-team: <ul style="list-style-type: none"> ○ Eldre-FACT ○ Rus-FACT ○ Psykose-FACT • Integreerte helsetjenester (UNN, AHUS, Diakonhjemmet Sykehus m.fl.). • Delte fagstillinger (ernæringsfysiolog, geriater)
Digitalisering	<ul style="list-style-type: none"> • Samordning av digitale verktøy (elektronisk pasientjournal, kjernejournal, diverse applikasjoner) • Juridiske forhold tilknyttet bruk av digitale verktøy mellom selvstendige rettssubjekter. 		
Personell og kompetanse	<ul style="list-style-type: none"> • Mangel på personell, spesielt sykepleiere. 	<ul style="list-style-type: none"> • Legge til rette for tettere kobling mellom utdanningsinstitusjoner – spesielt sykepleierutdanningen. 	
Rehabilitering og mestring			

Svangerskaps- føde- og barseltilbud			
Psykisk helse og rus	<ul style="list-style-type: none"> • Økte antall henvisninger BUP <ul style="list-style-type: none"> ○ Spiseforstyrrelser ○ Autismespekterlidelser 		
Akutt-tjenester		<ul style="list-style-type: none"> • Integrasjon AMK EPJ 	
Pasient- bruker og pårørendeperspektiv		<ul style="list-style-type: none"> • Utvikle samvalgsverktøy 	
Helse- og omsorgstjenester til minoriteter			