

Det Kongelige Helse og Omsorgs
Psotboks 8011 Dep

0030 OSLO

Helse- og omsorgsdepartementet	
Saksnr.: 200500444	Dok.nr.: 15
Arkivkode: 500	Journ dato: 240505
Avd.: KTAZ	Saksbeh.: BSH
U.off.:	

Vår ref. (oppgi ved svar)
saksnr. 2005/231/2/
arkiv:

Deres referanse
200500444

Vår dato
19.05.2005

HØRING - NOU 2005:3

«FRA STYKKEVIS TIL HELT - EN SAMMENHENGENDE HELSETJENESTE»

Herved oversendes uttalelse fra Sykehuset i Vestfold til Wisløff-utvalgets rapport "Fra stykkevis til delt".

Uttalelsen følger den disposisjon HO-dept skisserer i sitt høringsbrev datert 01.03.05

Økonomiske og organisatoriske rammebetingelser

1. Kommentar til forslagene som skal kompensere for skjevhetene

- Organisert samordning i et avtalesystem med KS

Kommentar :

De samhandlingsavtalene SiV har med kommunene i Vestfold er forankret i kommunene via KS. Dette har vært en god løsning og Sykehuset i Vestfold støtter således dette forslaget.

- Takstsystemet gjennomgås med sikte på å fjerne insentiver for oppstyking av behandlingstilbudet.

Kommentar: SiV ser svært positivt på en slik omlegging av takstsystemet

- Samhandlingsmilliard.

Utvalget foreslår at utløsning av midler forutsetter at visse mål og aktivitetskrav for samhandling må være innfridd. Formalisert avtale om konkrete tiltak må foreligge og utvalget mener at det er vesentlig at partene bidrar med en egenfinansiering for å skape nødvendig eierforhold til tiltakene.

Kommentar:

Den risikoen som ligger i en slik finansieringsmodell med tildeling av midler i etterkant etter en evaluering tror vi begrenser mer enn den fremmer samhandling. Med henvisning til den vanskelige likviditetssituasjon som både kommuner og foretak befinner seg i tror vi at en slik finansieringsmodell ikke vil oppfattes som et fristende incentiv for samhandling.

Forslag knyttet til pasientperspektivet

1. Synspunkt på hvordan individuell plan kan fungere på en bedre måte i samhandlingssammenheng, og eksempler på dette. (kap.10.2.2)
 - målrettet informasjonsarbeid
 - Kommunen som den ansvarlige for plikten til å utarbeide planen.
 - Privatpraktiserende helsepersonell forpliktes til å delta i arbeidet med individuell plan.
 - Nasjonal rapportering på bruk av individuell plan.

Kommentar: Ansvarsavgrænsingen av individuell plan er et viktig tiltak for å sikre at ansvaret for initiativet til utarbeidelse av individuell plan er forankret. Rapportering av bruk av individuelle planer er en nytting indikator, men det må avklares hvem som er rapporteringspliktig, kommunen eller sykehuset, siden dette er et område der den ene part er foreslått som initiativtaker og den andre part har medvirkningsansvar.

Pasientansvarlig lege avvikles og avgrenses til komplekse pasienter.

Kommentar: Forslaget støttes.

Forslag knyttet til samhandling mellom tjenesteutøvere

1. Synspunkter på forslaget om å pålegge kommuner og foretak en gjensidig plikt til å inngå samarbeidsavtale med sikte på å oppnå en mer helhetlig pasientbehandling

Kommentar

Sykehuset i Vestfold er av den oppfatning at formaliserte avtaler med kommunene styrker samhandlingen forutsatt at avtalen gjøres aktiv gjennom kontinuerlige evalueringer. Vi er, ut fra erfaring, av den mening at avtalens suksess ikke er avhengig av at den bringes til kommunestyret for beslutning, men at forankring nedover i organisasjonene – både kommunen og sykehuset er avgjørende for om avtalen gir gode resultater

SiV støtter forslaget om felles samarbeid mellom nivåene for å få felles kriterier for planlegging og bruk av rehabiliteringstilbudene,.

For å få til et godt samarbeid er det viktig at det opprettes ett kontaktpunkt inn i respektive organisasjoner. Dette er etablert i Vestfold og har vært et svært vellykket grep for å sikre en bedre overføring av pasienten mellom de to nivåene.

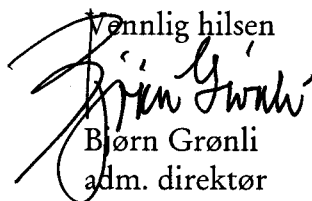
Utvalget gir mange og gode forslag til tiltak for å oppnå en mer helhetlig pasientbehandling.

Merker oss at utvalget vurderer at det i balansen mellom personvern hensyn og hensynet til god informasjonsflyt må tas mer hensyn til samhandlingsbehovet Vi støtter dette.

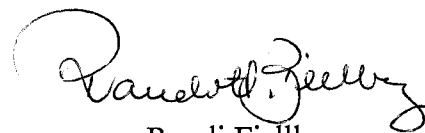
Ut fra egne positive erfaringer i samhandlingen mellom kommunene vil vi påpeke at opprettelse av **pasientkoordinator** i enkelte kommuner har gjort det lettere å få til en god samhandling om utskriving og mottak av pasienter. Kommunens pasientkoordinator kommer til sykehuset og har samtale med ansatte og pasienten før utskriving fra sykehuset. Sykehuset i Vestfold foreslår at dette trekkes inn som et tiltak for å bedre samhandlingen om utskriving og innskriving av pasienter.

Sykehuset i Vestfold og kommunene i Vestfold har i fellesskap siden 1999 arrangert **Erfaringskonferanser** hvert halvår for å belyse ulike problemstillinger i samhandlingen og gi eksempler på gode erfaringer. Dette har vært viktig for å utvikle nettverket mellom ansatte på de to nivåene noe som igjen har bidratt til at det er lettere å få til gode løsninger for pasienten.

Vennlig hilsen



Børn Grønli
adm. direktør



Randi Fjellberg
rådgiver