

Sogn lokalmedisinske senter - tankar frå Helse Førde -

Sogn regionråd 17.02.12
Jon Bolstad



Helse Førde

Gode lokale helsetenester mot 2020

- Kva er eit godt lokalsjukehus?
- Korleis skape bærekraftige tenester ved hjelp av samarbeid?

Rekruttering: 500 personar i utdanning

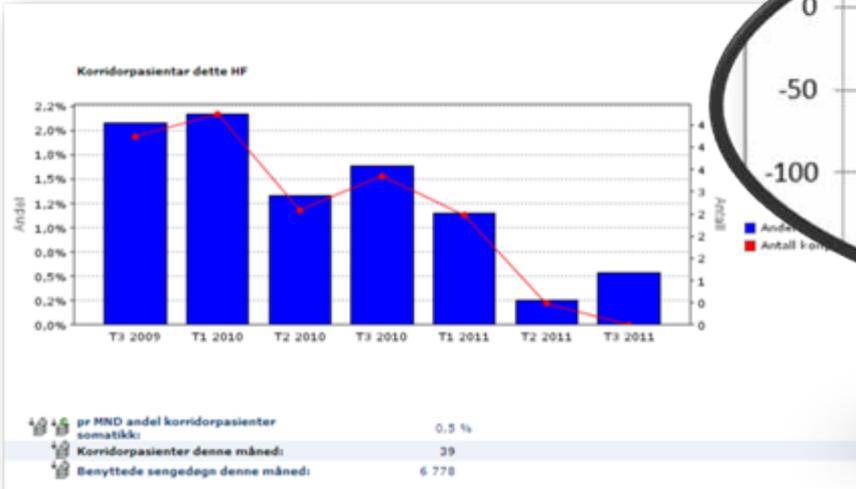
Om lag per år

- 60 medisinstudentar
- 40 turnuslegar
- 50 legar i spesialisering
- 15 psykologar i spesialisering
- 200 sjukepleiarar i praksis
- 20 spesialsjukepleiarar
- 10 fysioterapikandidatar
- 5 bioingeniørstudentar
- 5-10 radiografstudentar
- 30-40 lærlingar (ambulanse, kjøkken, helsefag)

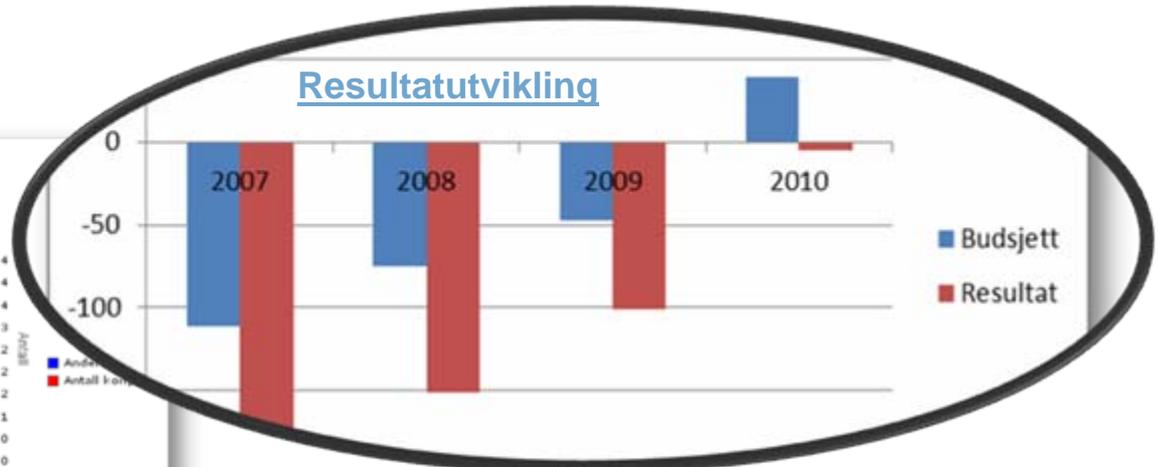


God kvalitet...og litt bedre økonomi

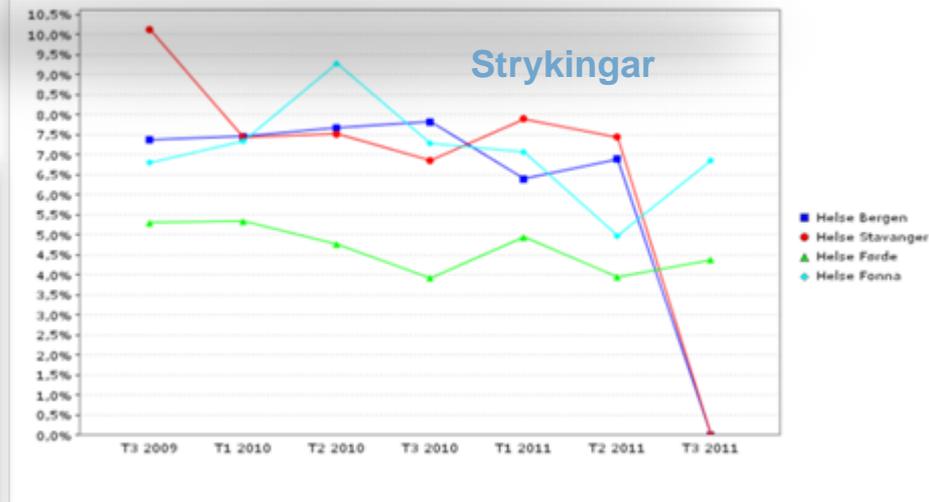
Korridorpasientar



Resultatutvikling



Andel strykninger av planlagte operasjoner per HF



Andel epikriser sendt innen 7 dager



Epikrisetider

Meld. St. 16

(2010–2011)

Melding til Stortinget

Nasjonal helse- og omsorgsplan
(2011–2015)

Nasjonal helse- og omsorgsplan

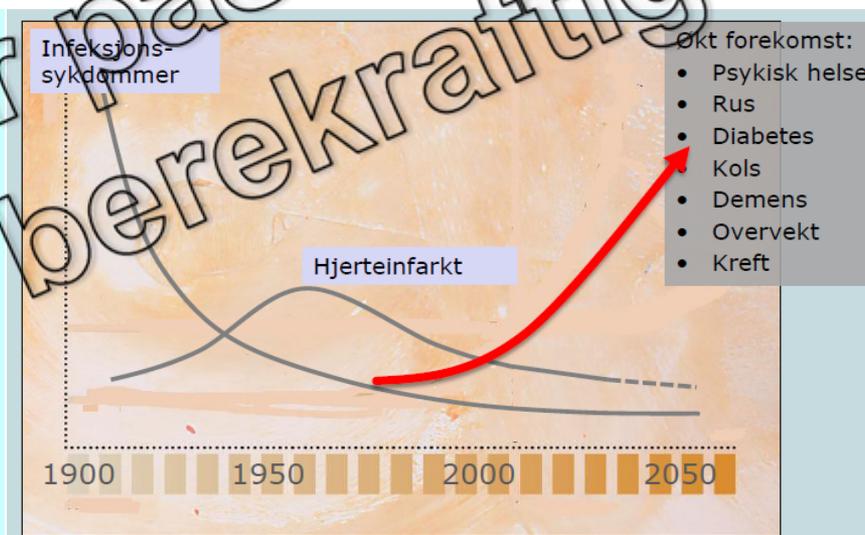
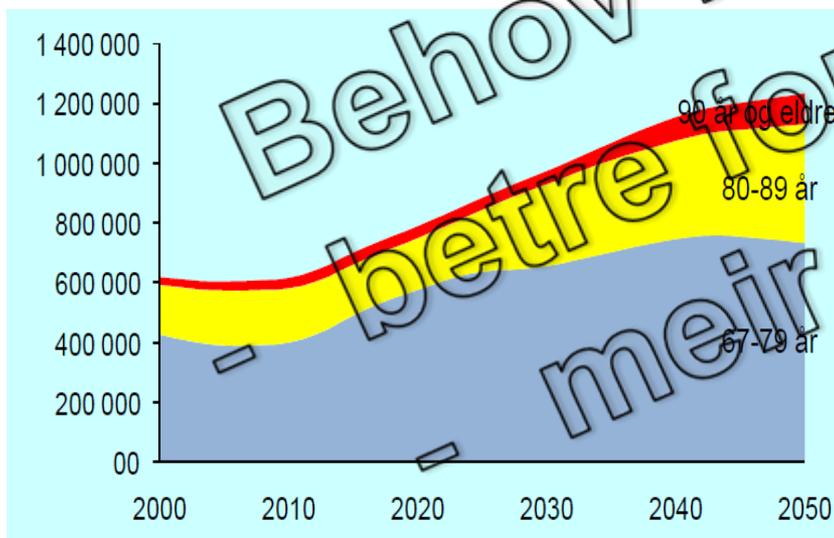
Kommunane får utvida
oppgåver

- Kva for pasientgrupper gjeld det?
- Kva tenester må utviklast?
- Kva kompetanse blir det bruk for?
- Kva støtte kan IKT gi?



Kvifor samhandlingsreform?

- Fragmenterte tenester
 - Lite førebyggjing
 - Den demografiske utfordringa
 - Endra sjukdomsbiletet
- Denne forståinga gir mykje av svaret på kva ein bør gjere



Kilde: SSB

Kommunehelsetenesta

Helse Førde/ Lærdal sjukehus



Samhandling, - endring og utvikling

Dagens tenestetilbud

Spesialisthelsetilbud

(somatikk, psykisk helsevern og rus)

Polikliniske tilbud

Dagtilbud

Lab/rtg/diagnostikk

Ambulerande tilbud

Råd, rettleiing og undervisning til kommunehelsetenesta

Diagnosestøtte, lab og rtg

Dagtilbud

Læring og meistring

Innleggingar (øh og elektiv)

Kommunehelsetenestetilbud

(somatikk, psykisk helsevern og rus)

Heimebaserte omsorg, behandling og diagnose

Førebygging

Rehabilitering

Palliasjon

Institusjonsbasert omsorg, behandling og diagnose

Samhandling

Framtidas løysingar i høve tenestetilbud

Spesie

(somatikk, psykisk helsevern og rus)

Ambulerande tilbud

Polikliniske tilbud

Råd, rettleiing og undervisning til kommunehelsetenesta

Diagnosestøtte, lab og rtg

Dagtilbud

Læring og meistring

Innleggingar (øh og elektiv)

tenestetilbud

(somatikk, psykisk helsevern og rus)

Heimebaserte omsorg, behandling og diagnose

Institusjonsbasert omsorg, behandling og diagnose

Førebyggjande tiltak

Palliasjon

Rehabilitering

Kommunalt døgntilbud i staden for sjukehusinnlegging

Kommunal øh innlegging

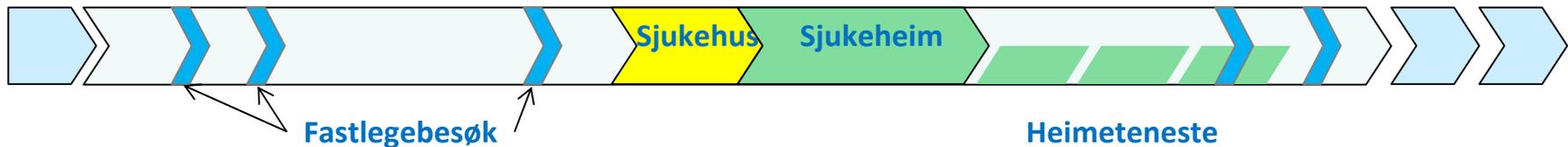
Samhandling



Helse Førde

Brukaren i fokus for utviklinga

- Felles mål om gode pasientforløp - gir retning om behov for koordinering, oppgåve og ansvarsdeling



Lokalsjukehusa våre?

Trygge og fagleg gode tenester

- Desentralisere det vi kan - sentralisere det vi må
- Kompetanse- og kostnadseffektivitet
- Tilby dei vanlegaste tenestene lokalt
 - Tilstandar som kan løysast med poliklinisk behandling i form av lokalt plasserte, ambulante tenester eller avtale med private
 - Pasientar som treng gjenteken oppfølging på grunn av kroniske sjukdomar, t.d. eldre med samansette lidningar



Tilbod ved Lærdal sjukehus - også nye

Døgntilbod

- Medisinsk og ortopedisk sengepost

Dagtilbod

- Utvida tilbod om dagkirurgi, m.a. innan ortopedi,
- Slagrehabilitering
- Dialyse (nyresjukdom)
- Reumatologi

Skadepoliklinikk

- Samlokalisering/sambruk med kommunane om legevaktstelefon/kompetanse/Legevakt?



Aktuelle tilbud ved Lærdal sjukehus

Breidt spekter av polikliniske, elektive tenester

- Gyn/tenester i høve svangerskap, fødsel og barselomsorg, følgjeteneste
- Tilbud til KOLS-pasientar
- Kreftbehandling – vidareutvikle
- Pasientar med diabetes
- Øyre, nase hals (Høyresentral)
- Hudbehandling
 - (sårbehandling?)
- Ortopedi/ kirurgi/urologi
- Indremedisin (hjerte/ lunge)
- Smertebehandling



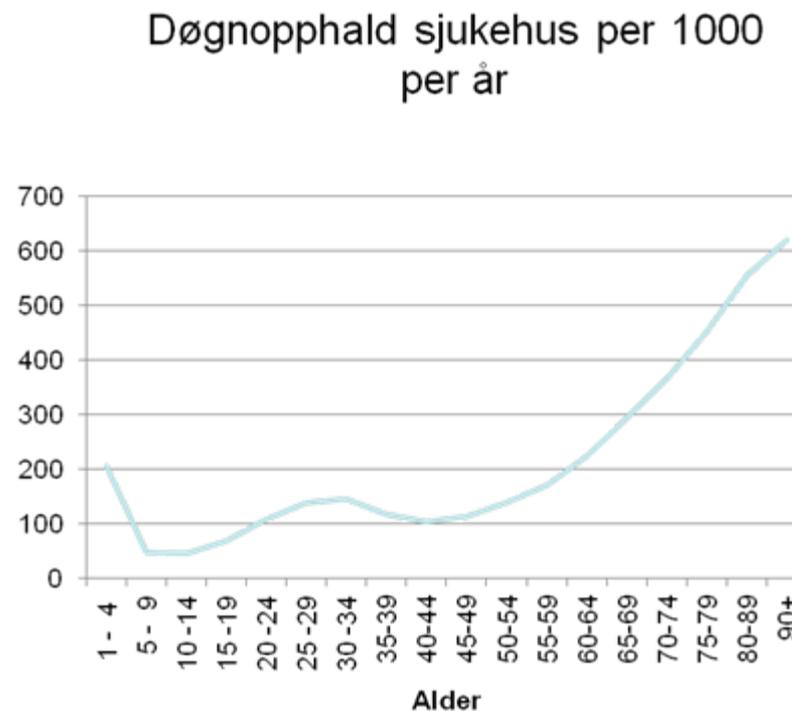
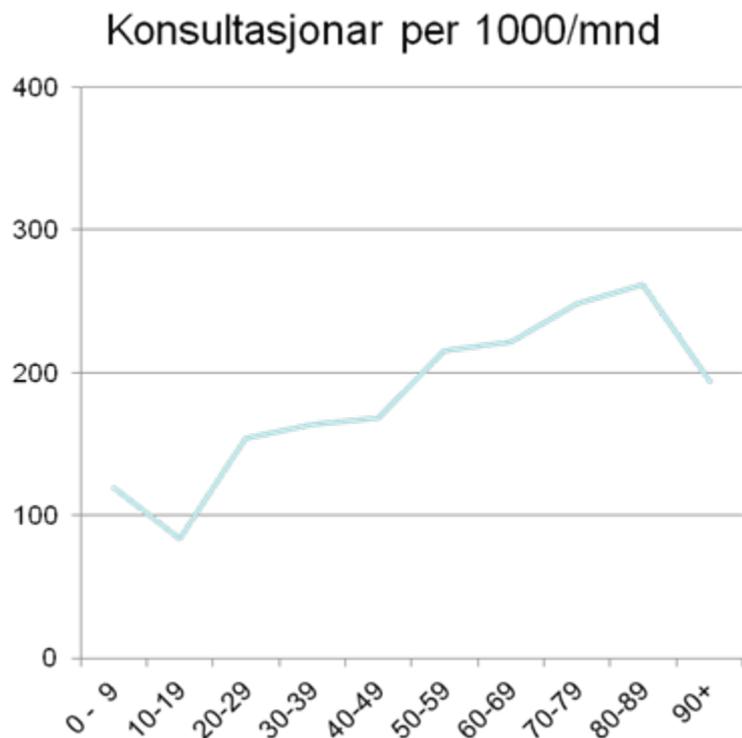
Aktuelt ved Lærdal sjukehus

- Andre emne:
 - Radiologi og anestesi
 - Laboratorium/ blodtapping
 - Pasienthotell
 - Telemedisin/IKT
 - Smittevern / hygienetiltak – samarbeid med kommunane
 - Lærings - og meistringsskular
 - Samarbeid med privatpraktiserande spesialistar
 - Samarbeid med kommunane om tenester og areal?

Årsak til innlegging i sjukehus

Mottakende lege	Medisinsk lege i mottak (n = 115)	Kirurgisk lege i mottak (n = 60)	Totalt for alle sykehusleger i mottak (n = 175)
Nyoppstått sykdom	44 (38%)	21 (35%)	65 (37%)
Nyoppstått skade	0 (0%)	20 (33%)	20 (12%)
Uklar tilstand som trenger avklaring i sykehus	31 (27%)	8 (13%)	39 (22%)
Forverring av kjent lidelse	32 (28%)	4 (7%)	36 (21%)
Sosiale årsaker/pleiebehov	11 (10%)	6 (10%)	17 (10%)
Annen årsak	0 (0%)	2 (3%)	2 (1%)

Fastlegar: oppfølging av eldre sjuke?



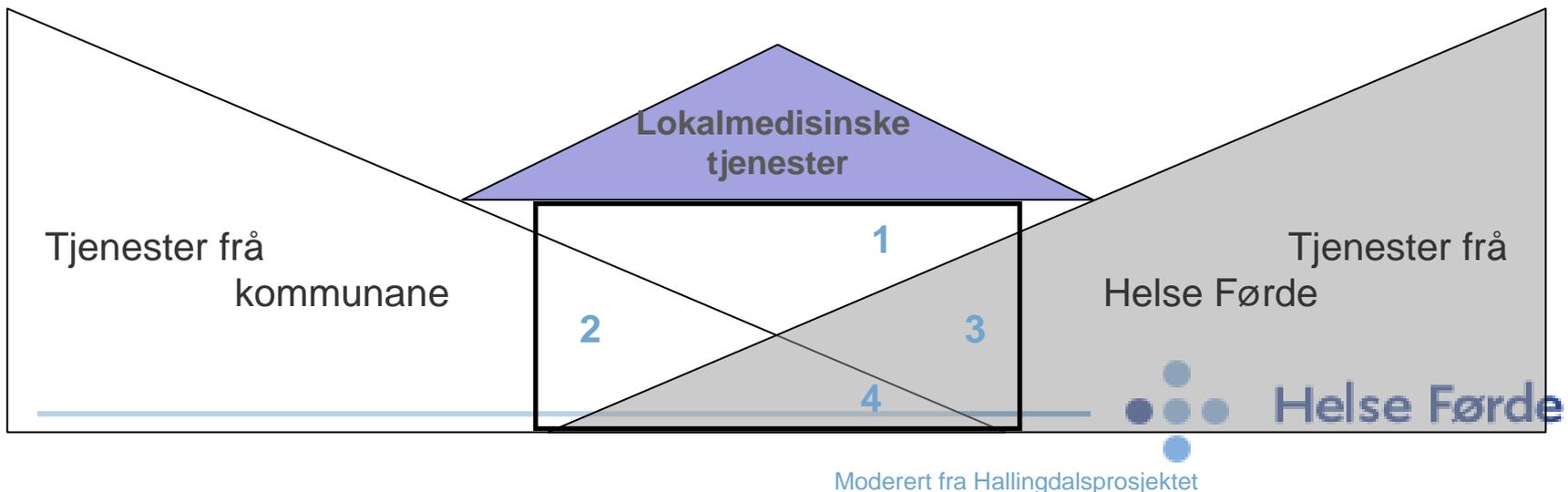
”Kulturforskjellar”

	Kommunehelsetjenesten	Spesialisthelsetjenesten
Planlegging	Langsiktig – mot resten av livet	Kortsiktig – tom. utskriving
Helseproblemer	Gjerne flere parallelt og hele spektret av diagnoser	Ett problem, evt. fokus på ett om gangen.
Behandling	ADL-orientert tilrettelegging, og pasienten deltar mye selv. Lite/langsom endring	Diagnoseorientert og med avansert teknologi. Ofte med store endringer på kort tid
Pasient – helsepersonell forhold	Kontinuerlig over mange år, personlig og omfattende. Sterk pasientrolle	Sjelden og oftest bare i korte perioder. Mange involverte samtidig. Svak pasientrolle
Beslutninger	Tas ofte av helsepersonell alene eller av få, og ofte med vekt på pasientpreferanser	Tas gjerne i møter med flere og med adheranse først og fremst til faglige retningslinjer
Samarbeid med andre	Med mange, også utenfor helsetjenesten, og tett med evt. pårørende	I hovedsak med kommunehelsetjenesten, sporadisk kontakt med pårørende



Lokalmedisinske tjenester

1. Administrasjons- og systemarbeid
 - helseovervåking, miljørettet helsearbeid, folkehelsearbeid, strategisk planlegging, avtaleverk, IKT-opplæring og drift
2. Interkommunalt samarbeid
 - der kommunene blir for små til å sikre kompetanse, rekruttering og robuste tjenester (dagens tjenester (f.eks barnevern) og nye tjenester (f.eks ø.hj tilbud i kommunene, mottak av utskrivingsklare))
3. Desentraliserte spesialisthelsetjenester
 - DMS, DPS, ambulerende team, deltagelse lokalt og oppfølging ved utskriving
4. Samarbeidstiltak mellom kommuner og sykehus
 - LMS-senter, ambulante team, akutt poliklinikk, observasjonsplasser/FAM, praksiskonsulentordning, hospitering



Føremoner med felles lokalisering ?

- Fellesskap mellom kommunar om å tilby fagleg forsvarlege tenester;
 - Observasjon, ø-hjelp, behandling som hindrar innlegging, rehabilitering, læring og meistring
- Samlokalisering med sjukehus kan understøtte trygge tenester
 - Fagmiljøet blir breiare
 - Det ligg til rette for felles bruk av kompetanse
 - Rettleiing og undervisning
 - Felles bruk av utstyr og areal

