

VESTRE VIKEN HF
POSTBOKS 800
DRAMMEN 3004

Dato: 21.03.2022
Saksnr.: 21/43783-5
Deres ref.:

Svar på høring Vestre Viken utviklingsplan 2035

Innledning

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

Drammen 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.

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.

Drammen kommune vil innledningsvis bemerke at planen er i overkant detaljert på enkelte området mens det savnes en mer systematisk tilnærming til behov og utfordringer på lengre sikt. Drammen kommune savner også en bredere og mer helhetlig tilnærming til behovet for koordinering og sammenhengene tjenester innen psykiatri. Dette er innbyggere med sammensatte og komplekse utfordringer som stiller særlige krav til at tjenestene henger sammen.

Det er prinsipielle forskjeller mellom sykehus og kommunale helse og omsorgstjenester. Kommunene har et bredt samfunnsoppdrag, ulike målsetninger og ulikheter i forskningsgrunnlaget sammenlignet med spesialisthelsetjenesten.

Det er derfor viktig at 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 primær- og i spesialisthelsetjenesten.

Styring og eierskap

Plan og strategi

Organisasjonsnummer
921234554

Postadresse
Postboks 7500
3008 DRAMMEN

Besøksadresse

Telefon +4732040000
kommunepost@drammen.kommune.no

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, uten at det kommunale tilbudet var bygget opp tilstrekkelig.

Drammen kommune er bekymret for sengekapasiteten, både i nytt sykehus og i de distrikts- psykiatriske sentrene i Vestre Viken. Drammen kommune er enig i at Vestre Viken har grunn til å følge denne 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. Drammen kommune vil påpeke viktigheten av at Vestre Viken må samarbeide med kommunene og fastlegene når det er behov 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 prehospitale tjenester i regionen. Oslo Universitetssykehus har siden Vestre Viken ble etablert hatt ansvaret for ambulansetjenesten ved Bærum sykehus. Vestre Viken ønsker å samle de prehospitale tjenestene i eget helseforetak. Kommunehelsesamarbeidet ønsker, sammen med Vestre Viken, en endelig avklaring av framtidig ansvar for prehospitale tjenester 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), akutt-team psykiatri i kommunene, akuttmottak i sykehusene og ambulansetjeneste.

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

Drammen 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.

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 FKJ/kjernejournal 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.

Drammen 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 samarbeid med kommunene bidrar til å oppnå målet om helhetlige og integrerte tilbud. Kommunene stiller seg bak, som i forrige høringsrunde, at FACT gir et forbedret tilbud til mange av pasientene. Vestre Viken skisserer et ønske om å videreutvikle dette tilbudet også til andre grupper. Drammen kommune savner en konkretisering av planer for personer med psykisk sykdom kombinert med farlighet, samt alderspsykiatri.

Drammen kommune savner også 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

I planen er utfordringsbildet godt beskrevet. 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 skal planlegges i samarbeid med kommunene. Redusert liggetid og utskrivning av pasienter som skal videreføre iverksatt behandling i eget hjem, medfører en overføring av oppgaver og behandlingsansvar til kommunen og fastlegene, som allerede er presset på kapasitet.

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.

Drammen 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 for pasientgruppen.

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 lowverk og sentrale utviklingsområder.

De koordinerende enhetene i kommunene og koordinerende enhet i Vestre Viken bør samarbeide tett. Drammen 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.

Med hilsen

Brynjar Thorgersen Nyborg
Rådgiver

Dokumentet er sendt elektronisk uten underskrift