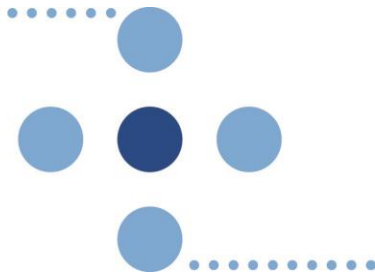




Vårt felles utfordringsbilde

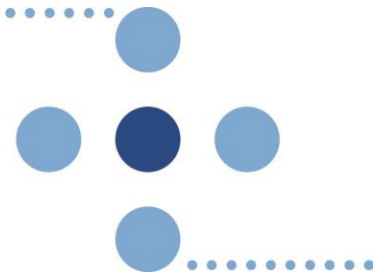
Workshop samhandlingsavtalen
7.11.2017

Fra Dialogmøtet og Samhandlingskonferansen



- Psykisk helse- og rus
 - Barn og unge
 - Akuttmedisinske tjenester utenfor sykehus, samt beredskapsevnen
 - Nok helsepersonell med rett kompetanse
- Økt samhandlingsfokus og behov for å vurdere avtaler

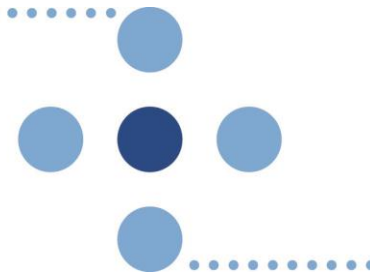
Formålet med samhandlingsreformen



- Pasienter skal oppleve et mer **helhetlig tilbud**
- Styrke samhandlingen **internt** i kommune og helseforetak
- Styrke samhandlingen **mellom sykehus og kommuner**
- Medvirke til **endret oppgavefordeling** mellom kommuner og helseforetak

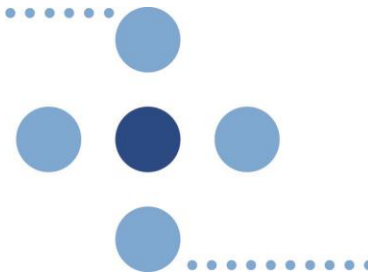


Velferdsstaten - bærekraft



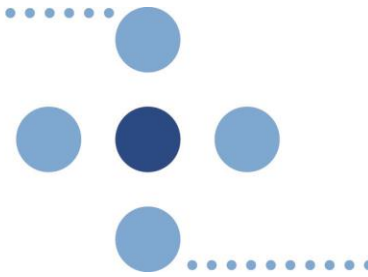
- Administrerende direktør HMR, på dialogmøtet 30.10.17: *Vi (spesialisthelsetjenesten) har lagt veksten bak oss!*
- Fra reparasjon og behandling til forebygging
- Sykehusene – fra døgn til dag, fra poliklinikk til fastlege
- Kommunene – fra institusjonsplasser til hverdagsrehabilitering og hjemmebasert omsorg

Utskrivningsklare pasienter

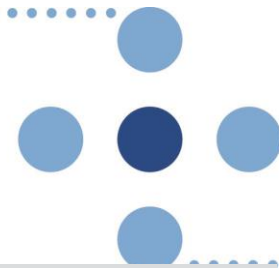


Kommune	Utskrivningsklar pr 1000 innbyggere August 2017	Utskrivningsklar pr 1000 innbyggere januar – august 2017	Utskrivningsklar pr 1000 innbyggere pr. mnd. perioden jan – aug 2017
Molde	4,92	57,4	7,17
Kristiansund	4,01	54,0	6,75
Ålesund	2,50	34,8	4,35
Averøy	3,42	21,7	2,71
Volda	1,10	4,0	0,50

Pasientsikkerhet



- Helsetilsynet anbefaler et gjennomsnittlig pasientbelegg på 85% (Veileder for Helsetilsynets og fylkeslegenes oppfølging av overbelegg og korridorpasienter, 2000).
- En tysk studie omtaler 92,5 % som ei kritisk grense, med signifikant økning i dødelighet (?) når en kommer over denne grensa. (Evidence of safety tipping points in hospitals).



Molde desember 2016								
Med.sengepost A (inkl nulldøgnsliggere):								
Avvik denne periode					Avvik hittil i år			
	Plan	Faktisk	Avvik	Måloppnåing	Plan	Faktisk	Avvik	Måloppnåing
Gj.snitt liggetid	4,53	5,29	-0,76	83,3 %	4,53	4,96	-0,43	90,5 %
Utnyttelsesgrad	90 %	104 %	0,14	115,5 %	90 %	98 %	0,08	109,0 %

104% **98%**

Kristiansund desember 2016								
Med.sengepost (inkl nulldøgnsliggere):								
Avvik denne periode					Avvik hittil i år			
	Plan	Faktisk	Avvik	Måloppnåing	Plan	Faktisk	Avvik	Måloppnåing
Gj.snitt liggetid	3,47	4,27	-0,80	77 %	3,47	4,27	-0,80	77 %
Utnyttelsesgrad	90 %	113 %	0,23	125 %	90 %	111 %	0,21	123 %

113% **111%**

Delavtale 5a, kapittel 6.1

4. Ved utskriving skal forskriftsmessig epikrise eller tilsvarende dokumentasjon inkludert fullstendig medikamentliste følge pasienten.
5.dokumentasjonen nevnt i punkt 4 gjøres tilgjengelig.....og senest samtidig med at pasienten utskrives.
6. Signerte epikriser/utskrivingsblanketter skal sendes elektronisk

Romsdals budstikke, 22.12.2016



«Hver eneste dag i år har sjukehusa sendt to pasienter til Molde kommune uten at det følger med skriftlig informasjon(sendt elektronisk) om hvilken behandling pasienten har fått eller hvilke medisiner pasienten skal ha»

- Cato Innerdal, kommune overlege, Molde kommune

Romsdals budstikke, 23.12.2016



«Tallene kommunelege Cato Innerdal går ut med om pasientinformasjon, er grotesk feil».

- Avdelingssjef Terje Hasselgård ved kirurgisk avdeling på Molde sjukehus.

Litt tabloid framstilling?

- Medisinsk avdeling Molde har både før og etter oppslaget hatt en god dialog med Molde kommune om problemstillingen
- I samarbeid med kommunen etablert og prøvd ut nye retningslinjer for å forbedre praksis
- Blir nå tatt i bruk i hele HF 'et
- HF 'et ønsker å bli enda bedre – nye møter med Molde kommune

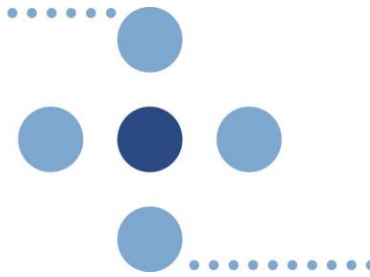
2016 – ca 17%

2017 – ca 75%

Antall utskrevet pasient og mottatt epikrise eller tilsvarende legedokumentasjon i hht samhandlingsavtalen mellom MRH og Molde kommune.

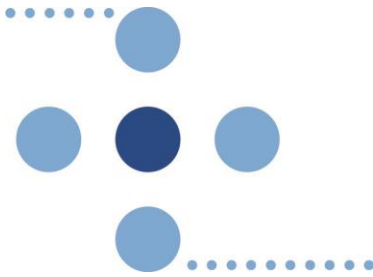
	Med.	m/epi krise	%	Kir/gyn/ ort	m/epi krise	%	nevr.	m/epi krise	%	psyk.	m/epi krise	%	onkol.	m/epi krise	%	Annet	m/epi krise	%
Januar	59	41	69 %	30	8	27 %	7	2016	29 %	15	2	13 %	2	1	50 %	6	2	33 %
Februar	28	21	75 %	12	5	42 %	4	1	25 %	8	0	0 %	0	0	0 %	3	2	67 %
Mars	39	33	85 %	31	11	35 %	11	3	27 %	6	0	0 %	5	3	60 %	5	1	20 %
April	37	29	78 %	29	15	52 %	10	3	30 %	10	0	0 %	1	0	0 %	6	3	50 %
Mai	33	24	73 %	24	9	38 %	13	2	15 %	14	1	7 %	1	1	100 %	2	0	0 %
Juni	38	28	74 %	27	15	56 %	10	3	30 %	15	1	7 %	0	0	0 %	8	2	25 %
Juli	33	26	79 %	21	8	38 %	5	1	20 %	6	3	50 %	1	1	100 %	3	2	67 %
Aug	35	28	80 %	44	19	43 %	5	4	80 %	10	1	10 %	2	2	100 %	4	4	100 %

Et eksempel på at avtalen fungerer(?), men:



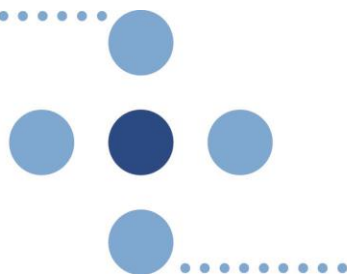
- Daglige diskusjoner rundt definisjonen på utskrivningsklar pasient mellom helsearbeidere i kommune og sykehus
- Manglende eller mangelfulle henvisninger til innleggelse og polikliniske konsultasjoner
- «Unødige innleggelser»
- Pasienter med sammensatte lidelser; rus, psykiatri og somatikk
- Tverrfaglig samhandling og dialog på tvers av nivåene

Mine spørsmål



→ Styrker avtalen samhandlingen **mellom sykehus og kommuner** ?

→ Er samhandlingsavtalen med delavtaler, et juridisk eller **operativt verktøy**?



«Synes for øvrig samhandlingsfokuset har vært mer på agendaen de siste par årene og at vi beveger oss i riktig retning mot én pasient- én felles helsetjeneste»

- Carina W. Myhre, avdelingssjef, medisinsk avdeling Kristiansund

- Samarbeidet mellom Volda sjukehus og *Sjustjerna*
- Palliativ plan
- *Den eldre multisjuka* med læringsnettverk
- KOLS-prosjekt
- Ambulante team i Kristiansund for å forebygge unødige innleggelser

Gir avtalen gode vekslinger?

