

Oppsummering av partnerskapsmøte helsefellesskapet i Agder 25. oktober 2024

Velkommen til oppsummeringen av gruppearbeidet fra partnerskapsmøtet i Helsefellesskapet Agder. Dagens presentasjon vil gi dere et innblikk i de verdifulle innspillene som kom frem under møtet, der vi hadde bred representasjon fra hele Agder-regionen



Tema: Fremtidens helsetjenester starter i dag!

Fokusspørsmål:

Hvordan kan vi sammen bygge et solid grunnlag for en bærekraftig helsetjeneste på Agder gjennom samlet kommunikasjon, innbyggerdialog og bedre ressursutnyttelse?

Deltakeroversikt

Rolle	Antall
Ordførere/politikere	21
Representanter fra SSHF (inkl. styret)	23
Kommunale ledere	21
Tillitsvalgte	3
Andre deltakere	7
Bordverter/medvirkende	13
Totalt	88

21 av 25 kommuner på Agder representert
Både små og store kommuner



Innledningsforedrag

- Innledning om helsefellesskapet og dets rolle – hva skal helsefellesskapet lykkes med? Brede Skaalerud og Susanne Hernes
- Hvilke handlingsrom har helse- og omsorgstjenestene i dagens rettighetsbaserte samfunn? KS – advokat
- Bærekraftige tjenester – hvordan jobber sykehuset med dette? Mikkel Høiberg

Refleksjoner fra bordene

- Ulik praksis og forståelse av handlingsrommet mellom kommuner
- Utfordrer demokratiet
- Hvem tørr ta tøffe prioriteringer/beslutninger?
- Ulike roller og styringslinjer mellom kommune og sykehus
- Samarbeid, oppgavedeling, felles prioritering og kommunikasjon
- Ikke bruke høyere kompetanse enn nødvendig
- Øke helsekompetanse og ansvar for eget liv i befolkningen



Metodikk



Bordoppsett: 10
(12) runde bord



Gruppestørrelse:
4-6 deltakere per
bord. Blandede
roller ved hvert



Fasilitering:
Bordvert/sekretær
på hvert bord



Oppgaver: Like
oppgaver på alle
bord

Positiv kjernemappe

Gode erfaringer	Suksessfaktorer	Hva betyr det for oss?
<ul style="list-style-type: none">• God ressursbruk• Godt samarbeid• Lokalt akutthjelp• Nye måter å løse oppgaver• Oslo legevakt• Fornøyd innbygger – snudd utvikling• Solid amb. PH tjeneste• Samhandling kongebesøk• Flere i arbeid• Pleietrengende turister• Politisk samspill• Godt planlagt pasientforløp med pas• Barns beste	<p>Engasjement og dedikasjon: trygge, endringsvillige og kompetente ansatte med frihet i løsninger, ekte interesse, yrkesstolthet. Det vil skape gode pasientopplevelser.</p> <p>Samarbeid: vilje, felles forståelse, felles mål, ut av «siloe», pasient i sentrum. Godt samarbeid mellom kommuner og helseforetak, samt mellom store og små kommuner</p> <p>Ledelse: planlegging, oppgavedeling, gjøre i linja, tørre å stå i motstand, rolleforståelse, rask respons, politikere som «står i det»</p> <p>Tillit og kommunikasjon: relasjoner viktig på alle nivå, balanse mellom det formelle og individuelle (rom for faglig skjønn), Åpen dialog, gjensidig tillit og klare forventningsavklaringer</p>	<p>Behandling på lavere nivå, nærmere innbygger: mer sykehusbehandling kan utføres i kommunene med samarbeid. Ressursutnyttelse og kostnadsbesparende, bedre for innbygger. Innbygger blir hørt</p> <p>Behov for definert mål med god felles plan og bred forankring Oppnå felles forståelse og gjensidig forpliktelse</p> <p>Prioritering er et felles ansvar</p> <p>Plan for å tette hull: «Mind the gap»</p> <p>Helsekompetanse til innbyggerne</p> <p>Fjerne tidstyver: effektivisere, avbyråkratisere,</p> <p>Kompetansefokus</p>

Positiv kjernemappe

+ .

Gode erfaringer	Suksessfaktorer	Hva betyr det for oss?
<ul style="list-style-type: none">• Sommer uten vikarbyrå• Snøkaos• AI turnusplanlegging• Premature barn• Telesår• Gode menneskemøter• Delavtale 5• God ivaretagelse• Samhandlingsprosjekt• Nærhet til innbygger• Stod sammen i pandemien• Utvikling frivillig arbeid• FACT• Digitalisering sam.avvik -> lærende org.• Involvering• UKP	<p>Kompetanse og autonomi: Ansatte med riktig kompetanse rett tid, frihet til å ta egne beslutninger, myndiggjorte medarbeidere.</p> <p>Langsiktig planlegging og mål: Fokus på langsiktige mål, tidlig planlegging, klare forventningsavklaringer og en felles forståelse av utfordringer og mål, gode strukturer, riktige personer i strukturen</p> <p>Gevinster hos alle parter, også pasient</p> <p>Systemene snakker sammen</p> <p>Møtes fysisk</p> <p>KI</p> <p>Økonomiforståelse</p> <p>Prehospitale løsninger</p>	<p>Bruk av teknologi: Implementer e-læringsverktøy og kunstig intelligens for å tilby fleksible og tilpassede læringsopplevelser.</p> <p>Støtte fra ledelsen: Sørg for at ledelsen støtter og prioriterer kompetanseutvikling, både økonomisk og organisatorisk.</p>

Menti: Viktigste faktorer for en bærekraftig helsetjeneste på Agder – hvor trykker skoen? (50 svar)

1. **Tillit og samarbeid på tvers av nivåer: Tillit mellom aktører og god samhandling** på tvers av kommune- og spesialisthelsetjenester ble trukket fram som avgjørende for bærekraft. Dette innebærer å **unngå silotenkning** og jobbe mot et samlet syn på helseutfordringene. **Frem snakking og positivt samarbeid** mellom aktører, samt kombinerte stillinger og tettere samarbeid mellom kommuner og sykehus, vil styrke samarbeidskulturen.
2. **Felles forståelse og prioritering: Forventningsavklaring og realistiske mål:** Deltakerne understreker behovet for en felles forståelse av utfordringene, og å jobbe mot å redusere **forventningsgapet** i befolkningen. Dette inkluderer å være tydelig på prioriteringer og begrensninger. **Politisk realisme:** På nasjonalt nivå er det behov for en politisk vilje til å støtte bærekraftige løsninger, som kan innebære redusert tjenestenivå og klare prioriteringer for helsetjenestene i Agder. En felles **kommunikasjon til innbyggerne** om hva de kan forvente, og tydelig formidling av at alle har et **ansvar for egen helse**.
3. **Effektiv ressursbruk og teknologi: Optimal ressursbruk** koordinering av ressursene, inkludert oppgavedeling og bruk av **lavest effektive behandlingsnivå**, er viktig for en bærekraftig tjeneste. **Teknologibruk:** Deltakerne ser teknologi som et nødvendig verktøy for å frigjøre kapasitet og effektivisere tjenestene. Dette inkluderer blant annet bruk av digitale verktøy og utvikling av helhetlige pasientforløp på tvers av tjenestenivåer.
4. **Forebygging og tidlig innsats: Forebyggende** tiltak for å fremme gode levevaner og redusere behovet for behandling blir sett på som sentrale strategier. Tidlig innsats kan redusere presset på helsetjenesten, og dette krever innsats på alle nivåer. En viktig del av bærekraft er å hjelpe innbyggerne til **økt kunnskap om egen helse**, noe som kan gi mer bærekraftige tjenester ved å redusere forventningspresset og øke egenansvar
5. **Kompetanse og arbeidskraft: Riktig kompetanse på rett sted** og tiltak for å beholde ansatte ble fremhevet som avgjørende for bærekraften i helsetjenestene. Dette kan også omfatte **oppgavedeling** og at ansatte må ha både autonomi og helhetssyn ("sidesyn") i tjenestene. Det er behov for **styrket faglighet** og for å sikre at helsepersonell har mulighet til kompetanseheving og utvikling.
6. **Klar og helhetlig ledelse: God og trygg ledelse** som sikrer samkjøring av strategier og mål på tvers av forvaltningsnivåer er en nøkkel til suksess. Dette inkluderer tydelig ledelse som kan håndtere prioriteringer og formidle realistiske forventninger internt og eksternt.



Kommunikasjon – Gruppenes hovedforslag

Oppgave 2: *Hvordan sikre
en felles tydelig
kommunikasjon om
helsetjenester på Agder
for å minske
forventningsgapet hos
innbyggerne?*



Etablere felles koordinert kommunikasjonsstrategi/plan. Gruppene legger vekt på viktigheten av en samlet tilnærming til kommunikasjon «VI»



Stå samlet i kommunikasjon utad. Enhetlig kommunikasjons, forsvarlighetsbegrepet, gode historier, proaktiv



Realitetsorientere om situasjonen. Gruppene understreker behovet for ærlig og direkte kommunikasjon. Prioritere



Drive aktiv forventningsavklaring. Tydelig kommunikasjon om hva som kan forventes av helsetjenestene og egenomsorg/helsekompetanse. Hva kan du gjøre selv og hvordan



Sikre langsiktighet og forankring

Kommunikasjon - konkrete tiltak

Dedikert kommunikasjons gruppe: etablere en dedikert kommunikasjons gruppe i helsefellesskapet

Kommunikasjons rådgiver: ansette en kommunikasjons rådgiver for helsefellesskapet

Folkemøter: arrangere folkemøter for dialog med innbyggerne

«Helseforlik» på Agder: utarbeide et «helseforlik» for å sikre langsiktighet på tvers av politiske perioder

Felles strategi, kronikker, podcast



Menti: Hvilken merverdi har vi av å jobbe sammen? (40 svar)

- Bedre forståelse og tillit: Samarbeid gir økt forståelse for hverandres utfordringer og styrker tilliten, noe som skaper bedre grunnlag for samhandling.
- Effektivitet og løsningsfokus: Gjennom dialog og refleksjon fokuseres det på løsninger og konkrete tiltak, og det fremmes energi til å jobbe mer sammen.
- Samhandling: Gjennom samhandling skapes det en felles plattform og forståelse som er avgjørende for å kommunisere og håndtere problemstillinger effektivt.
- Forbedrede tjenester: Samarbeid fører til bedre pasientforløp og mer effektive helsetjenester.
- Innovasjon: Partnerskap kan utfordre det etablerte og fremme nye, gjennomførbare tiltak.



Oppsummering og veien videre

Resultater:

- Gruppene har levert konkrete, gjennomførbare forslag- God balanse mellom kortsiktige og langsiktige tiltak- Flere innovative løsninger

Veien videre

Gruppearbeidet har et solid grunnlag for videre arbeid. Deltakere ønsket konkrete resultater av dagen.

- Forankring og beslutning i SSU 13. desember
- Informasjon om veien videre sendes ut på e-post etter SSU til alle i partnerskapet

