



28.04.2017

Til  
Vestre Viken HF  
Administrerende direktør

Asker og Bærum kommuner ved Sykehusutvalget viser til brev fra Vestre Viken HF datert 07.03.17. Vi takker for muligheten til å komme med innspill til samhandlingsområder som skal omfattes av Utviklings- og strategiplan 2035.

Sykehusutvalget vil fremheve at kommunene og sykehusene er gjensidig avhengig av hverandre for å kunne imøtekomme befolkningens behov for helsetjenester. Sammen kan vi skape pasientens helsetjeneste med god kvalitet, gjennom effektiv utnyttelse av ressurser. Dette krever kunnskap om hverandres organisasjoner, og ikke minst kunnskap om innbyggernes helsetilstand og befolkningssammensetningen i kommunene. Aktiviteten i sykehusene må planlegges ut fra hvilke sykdommer befolkningen har og hvordan sykdomsutviklingen vil bli i fremtiden, med særlig oppmerksomhet på kronikere og de sykdomsgruppene som vil dominere.

Samhandlingsformen har ført til at kommunene har fått et større ansvar for å yte helsetjenester til befolkningen. Utviklings- og strategiplanen må gjenspeile og gi svar på oppgavefordeling mellom spesialisthelsetjeneste og kommune. Spesialisthelsetjenesten må ikke bygge ned noen av sine tilbud før tilbud er bygget opp i kommunene.

Mange pasienter har behov for helsehjelp fra sykehus, fastleger og kommunale tjenester samtidig. Spesialisthelsetjenesten må understøtte utviklingen i kommunale helsetjenester og det er avgjørende at spesialisthelsetjenesten, i tillegg til å gi veiledning og støtte, deltar aktivt i behandlingen gjennom gode pasientforløp. Spesialisthelsetjenesten må legges mer vekt på ambulante og polikliniske tjenester, og det må utvikles i et likeverdig samarbeid med pasientene og kommunene.

Sykehusutvalget verdsetter at arbeidet med Utviklings- og strategiplanen planlegges som en åpen, involverende og forutsigbar prosess, der både interne og eksterne interessenter informeres og involveres i løpet av gjennomføringen. Sykehusutvalget støtter at planen skal sendes på høring til den enkelte kommune ved ordfører og høringen bør behandles i aktuelt politiske organ i kommunene.

Sykehusutvalget støtter fokusområdene som er foreslått:

- Psykisk helsevern
- Tverrfaglig spesialist rusbehandling

- Rehabilitering
- Habilitering
- Hjerneslag
- Prehospitale tjenester

I tillegg ønsker Sykehusvalget fokus på følgende områder:

- Konkretisering og operasjonalisering av «pasientenes helsetjeneste»
- Barn og unge som et satsningsområde
- Gode pasientforløp og samarbeid om pasienter som har samtidige tjenester i kommunen og i helseforetaket
- God dialog og samarbeid mellom spesialisthelsetjeneste og kommune på alle nivåer, autonome sykehus og stedlig ledelse
- IKT/velferdsteknologi
- Likeverdig oppgradering av alle sykehusene, herunder oppgavefordeling

### **Pasientenes helsetjeneste og fokus på barn og unge**

Utviklings- og strategiplanen må ha fokus for å sikre pasientens helsetjeneste. Symptombilde, problemstilling og situasjonens kompleksitet er avgjørende for hvor pasienten kan få best hjelp. Tjenestene fra kommunen og helseforetaket må utfylle hverandre, og fokus må flyttes fra definerte tradisjonelle ansvarsområder og avgrensninger til fokus på muligheter som partene kan få til i fellesskap. Helseforetaket må vektlegge ambulante og polikliniske arbeidsformer der det er best for pasienten. Dette gjelder spesielt innenfor de tre fokusområdene psykisk helsevern, tverrfaglig spesialist rusbehandling og rehabilitering. Planen må også gjenspeile tidlig innsats og en satsning på barn og unge.

### **Gode pasientforløp, dialog og samhandling, oppgavefordeling**

Mandatet beskriver noen foretaksspesifikke utviklingsområder, blant annet å videreutvikle samhandling med kommuner og primærhelsetjenesten. Sykehusutvalget mener det må være stedlig ledelse på alle sykehus. Stedlig ledelse er medvirkende til å bygge en god kultur, sterke fagmiljø, godt arbeidsmiljø og ikke minst god samhandling med kommunene. Asker og Bærum kommuner har et godt samarbeid med Bærum sykehus. Den fysiske nærheten, både for innbyggere, fagpersonell og administrasjonen er en viktig faktor. Kommunene og sykehuset samhandler godt for å utnytte de samlede ressursene på best mulig måte, både når det gjelder dagens situasjon og planlegging av fremtidens helsetjenester. Lokal kunnskap og nærhet har blant annet ført til vellykket etablering av kommunale akutte døgnplasser (KAD) og samarbeid om utskrivningsklare pasienter.

Som tidligere nevnt er Sykehusutvalget opptatt av at kommunene og sykehusene er avhengig av hverandre for å kunne skape pasientens helsetjeneste ved å imøtekomme befolkningens behov for helsetjenester. Helse Sør-Øst har utarbeidet delprosjektrapporter på flere fagområder med store grenseflater mot kommunenes helse- og omsorgstjenester og som har særlig potensiale for oppgavedeling og kompetanseoverføring, for eksempel psykisk helse, rus og rehabilitering. Utviklings- og strategiplanen bør inneholde modeller eller planer for hvordan samarbeidet kan utvikles innenfor de aktuelle fagområdene, for å sikre at spesialisthelsetjenesten ikke bygger ned noen av sine tilbud før tilsvarende tilbud er bygget opp i kommunene. Endring i oppgavedeling

mellom sykehus må avklares i lokale prosesser der kommunene også skal høres (Nasjonal helse- og sykehusplan 2016 -19).

### **IKT/velferdsteknologi**

Asker og Bærum kommuner har et høyt fokus på utvikling og implementering av velferdsteknologi. Digitale løsninger og ny teknologi er avgjørende for bærekraftige tjenester. Sykehusvalget mener at dette er et viktig samhandlingsområde som må videreutvikles.

### **Oppgradering og utvikling av sykehusene**

«Idéfaserapport oppgradering og utvikling for sykehusene på Kongsberg, Ringerike og Bærum» er et av dokumentene som legges til grunn for arbeidet. Sykehusutvalget er opptatt av at alle sykehusene i Vestre Viken må sikres fullverdig utvikling i planperioden, i forhold til vedlikehold, oppgradering og tilrettelegging for bruk av teknologi.

### **Videre prosess**

«Veileder for arbeidet med utviklingsplaner» foreslår at Utviklings- og strategiplanen skal beskrive en rekke målbilder og tiltak, for eksempel innenfor oppgavedeling og samhandling. Sykehusutvalget ser frem til at det utarbeides tiltak som er så konkrete at de blir til hjelp i samarbeidet og tjenesteutviklingen.

Det er lagt opp til en åpen prosess med løpende dialog og medvirkning fra mange interessenter. Sykehusutvalget ønsker å sikre en politisk involvering i arbeidet før utkast til rapport kommer på høring i januar 2018. Vi foreslår derfor at kommunenes innspill til prosjektmandatet legges frem i dialogmøtet mellom ordførere/rådmenn og styret i Vestre Viken i juni, og at ordførerne innkalles til et møte til høsten før rapporten er ferdigstilt. Sykehusutvalget ser også frem til å få informasjon om kommunal representasjon i arbeidsgruppene som skal nedsettes, knyttet til fokusområdene i rapporten.

Sykehusutvalget i Asker og Bærum

Lisbeth Hammer Krog (H)  
Kjell Maartmann-Moe (Ap)  
Torbjørn Espelien (Frp)

Lene Conradi (H)  
Marianne Riis Rasmussen (Ap)  
Torleiv Ole Rognum (Krf)