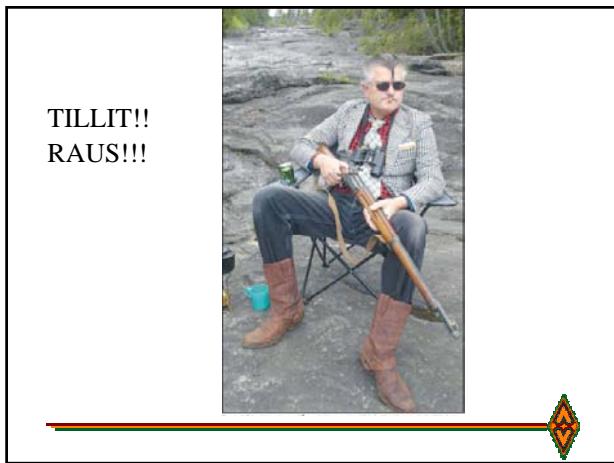
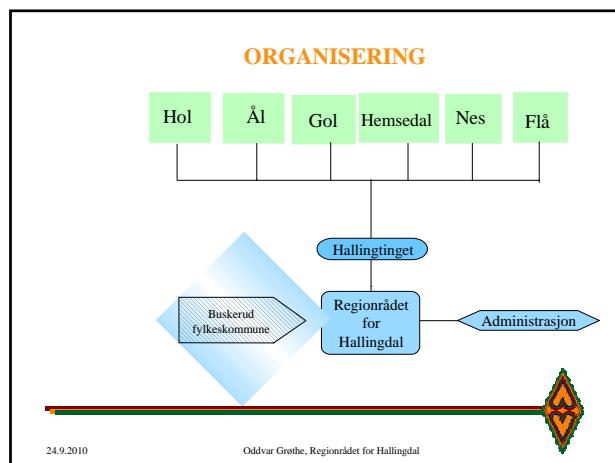
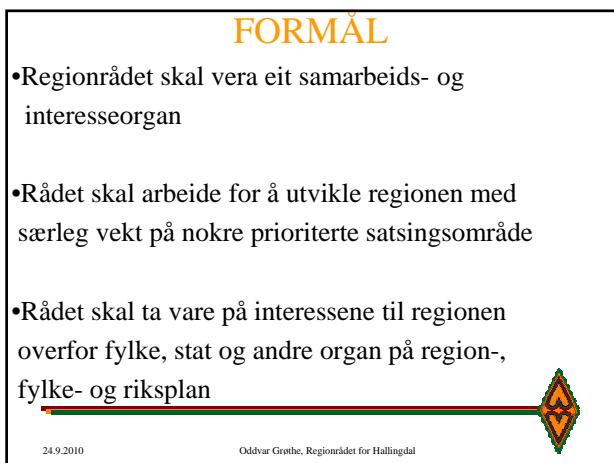
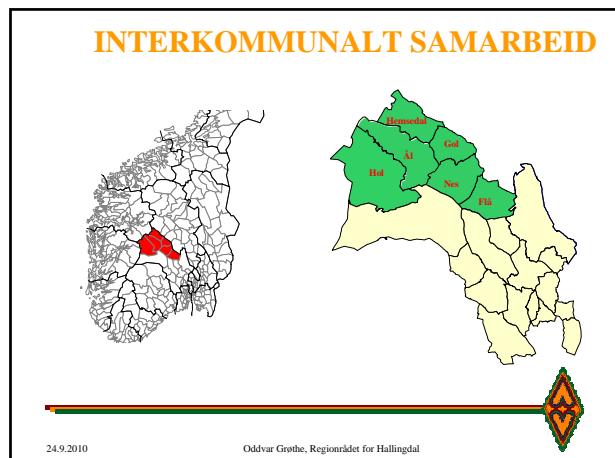


Møtebok 24.9.2010, vedlegg 3, Hallingdal Lokalmedisinske Senter



Møtebok 24.9.2010, vedlegg 3, Hallingdal Lokalmedisinske Senter

INNSATSOMRÅDE - SAMHANDLING

Mål 1: Kommunane i Hallingdal skal gjera kvarandre gode!

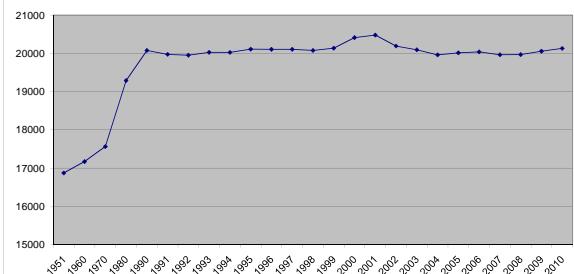
Mål 4: Helsefremmende tiltak i partnarskap skal fremme aktivitet, god helse og trivsel i befolkninga i Hallingdal

Mål 5: Vidareutvikle Hallingdal sjukestugu som distriktsmedisinsk senter

24.9.2010

Oddvar Grøthe, Regionrådet for Hallingdal

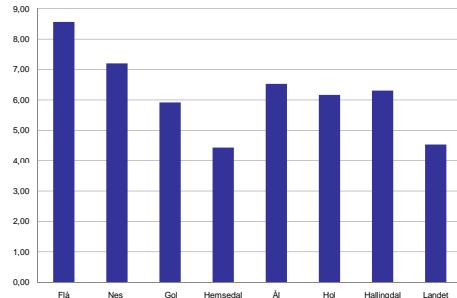
BEFOLKNINGSUTVIKLING HALLINGDAL



24.9.2010

Oddvar Grøthe, Regionrådet for Hallingdal

FOLKEMENGDE 1.1.2010, +80 ÅR



Me tek utfordingane



Møtebok 24.9.2010, vedlegg 3, Hallingdal Lokalmedisinske Senter

Vestre Viken HF HELSE • SØR-ØST

Hallingdal sjukestugu i samhandlingsreformen

Nils Fr. Wisloff
Administrerende direktør
Vestre Viken HF

Helseministerens besøk i Hallingdal 24.09.10

Vestre Viken HF HELSE • SØR-ØST

Grunnmuren

"Pasientenes behov skal være førende for struktur og innhold i tjenestene"

Helhetlige pasientforløp som organiserende prinsipp

Vestre Viken HF HELSE • SØR-ØST

Vår bestilling:

- Vi skal desentralisere det vi kan, og sentralisere det vi må

Vestre Viken HF HELSE • SØR-ØST

Samhandlingsreformens mål

- Økt livskvalitet og redusert press på helsevesenet;
- Dempe veksten i bruk av sykehustjenester;
- Gjøre tjenestene mer helhetlige og koordinerte for brukerne;

Vestre Viken HF HELSE • SØR-ØST

En ny kommunerolle

Kommunale tilbud før-, i stedet for- eller etter inleggelse i sykehus

Forebyggende tiltak/ proaktiv innsats/ bedre koordinering

Helsefremmende arbeid/ livskvalitet/ Kultur og helse

En ny spesialisthelsetjeneste med dempet vekst

Vestre Viken HF HELSE • SØR-ØST

En ny spesialisthelsetjeneste

- Ytterligere spesialisering
 - Sentralisering av spissfunksjoner/ sjeldent forekommende tilstander
- Desentralisering av tilbud mht hyppig forekommende tilstander
- Fokus på pasientenes behov for koordinerte tjenester
 - Horisontalt
 - Vertikalt
- Planlagte forløp/ behandlingskjeder for kronikergruppene i dialog med 1. linje og brukerne
- Understøtte kommunens oppgraderte rolle
 - Veiledning/ opplæring
 - Tilgjengelighet
 - Tiltak/ tjenester
- Et tydelig ansvarspunkt og ledelsesmessig forankring for samarbeid med kommunene

Møtebok 24.9.2010, vedlegg 3, Hallingdal Lokalmedisinske Senter

Vestre Viken HF HELSE • SØR-OST

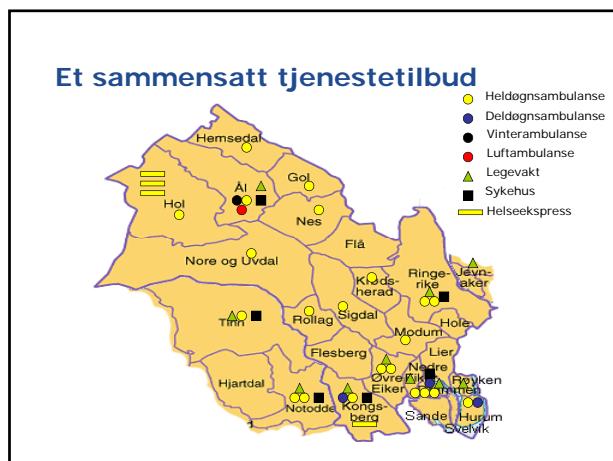
Utvidet ansvar for kommunene:

- Kommunene må være i stand til å overta tilbud og bygge ut nye tjenester
- Nødvendig med en styrking og oppbygging av kompetansen i kommunene for å øke aktivitet og kvalitet.
- Krever lovpålagte avtaler mellom helseforetak og kommuner som ramme for en gjensidig tilpasning
- Hvis kommunene ikke kan eller vil tilby tjenester, må de kjøpe av helseforetaket

Vestre Viken HF HELSE • SØR-OST

Kommunehelsesamarbeidet i Vestre Viken – vi er på vei

- De 26 bidrar til at kommunene fremstår som en sterk og likeverdig samarbeidspart
- Vi skal ha et likeverdig helsetilbud i Vestre Viken tilpasset lokale behov og forutsetninger
- 13. oktober: en overordnet samarbeidsavtale skrives under
- Den overordnede avtalen forutsetter at det etableres lokale samarbeidsutvalg
- Velfungerende lokale samarbeidsutvalg skal videreføres og tilpasses dagens organisering



Møtebok 24.9.2010, vedlegg 3, Hallingdal Lokalmedisinske Senter

Vestre Viken HF HELSE • SØR-OST

Samarbeid

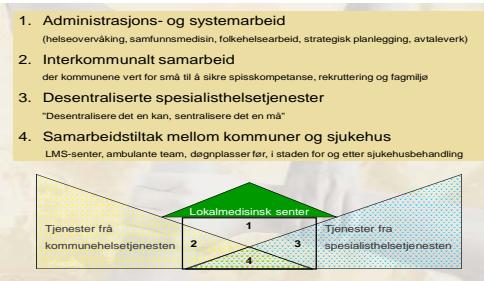
- AMK-lege funksjon for AMK Buskerud
- Legetjeneste ved Sjukestugu i Hallingdal – regelmessig kontakt med pasienter og personale
- Interkommunal legevakt lokalisert på Ål



Vestre Viken HF HELSE • SØR-OST

Fra HSS til lokalmedisinsk senter?

1. Administrasjons- og systemarbeid (helseovervåking, samfunnsmedisin, folkehelsearbeid, strategisk planlegging, avtaleverk)
2. Interkommunalt samarbeid der kommunene vert for små til å sikre spesialkompetanse, rekruttering og familijs
3. Desentraliserte spesialisthelsetjenester "Desentralisere det en kan, sentralisere det en må"
4. Samarbeidstiltak mellom kommuner og sjukhus LMS-senter, ambulante team, døgnplasser før, i staden for og etter sjukhusbehandling



Samhandling mellom kommunar og spesialisthelseteneste i Hallingdal

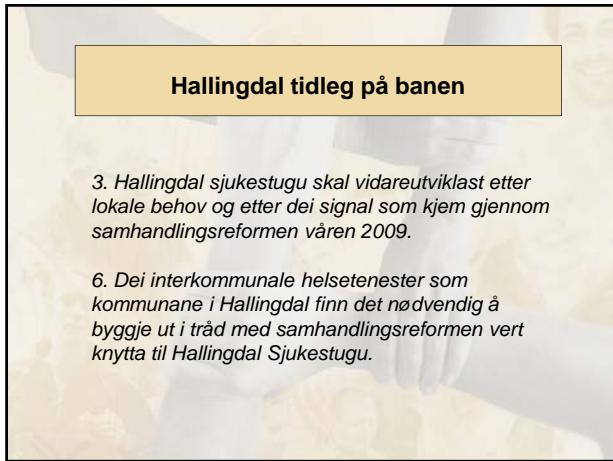
Øystein Lappgard
Leiar av prosjektgruppa i
Prosjekt Hallingdal lokalmedisinske senter
Kommuneoverlege Ål kommune
Forskar Vestre Viken HF



Kvifor eit stort samhandlingsprosjekt nettopp i Hallingdal?



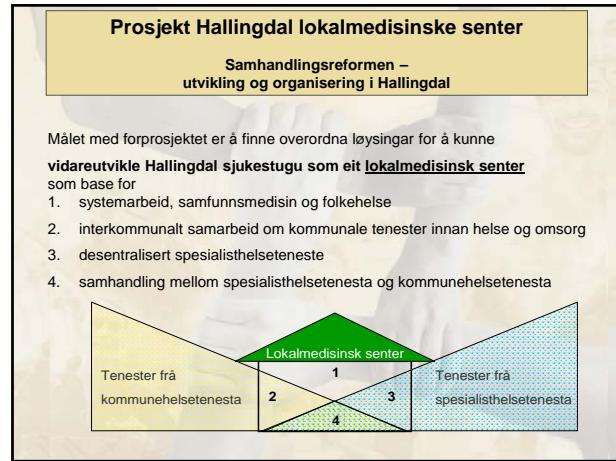
- Tradisjon for interkommunalt samarbeid
- Hallingdal sjukestugu sin unike plass
- Godt samarbeid mellom kommunane og helseforetaket



Hallingdal tidleg på banen

3. Hallingdal sjukestugu skal vidareutviklast etter lokale behov og etter dei signal som kjem gjennom samhandlingsreformen våren 2009.

6. Dei interkommunale helsetenester som kommunane i Hallingdal finn det nødvendig å bygge ut i tråd med samhandlingsreformen vert knytta til Hallingdal Sjukestugu.



Prosjekt Hallingdal lokalmedisinske senter

Samhandlingsreformen – utvikling og organisering i Hallingdal

Målet med forprosjektet er å finne overordna løysingar for å kunne vidareutvikle Hallingdal sjukestugu som eit lokalmedisinsk senter som base for

1. systemarbeid, samfunnsmedisin og folkehelse
2. interkommunalt samarbeid om kommunale tenester innan helse og omsorg
3. desentralisert spesialisthelseteneste
4. samhandling mellom spesialisthelsetenesta og kommunehelsetenesta



Møtebok 24.9.2010, vedlegg 3, Hallingdal Lokalmedisinske Senter

