|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Handlingsplan for LSU Ringerike 2022-2023** |  | **Godkjent** **Revidert**  |
| **Ansvarlige** | **De enkelte representanter i LSU** |
| Overordnet prinsipp | Pasientenes helsetjeneste Likeverdige helsetjenesterDet utadvendte sykehusSammenhengende tjenestetilbud |
| **Innsatsområder** | **MÅL**  | **TILTAK**  | **ANSVAR**  | **FRIST** | **STATUS** |
| 1. **Overordnet**
 |  |  |  |  |  |
| * 1. **Samarbeidsavtaler**
 | Oppdaterte og fungerende samarbeidsavtaler mellom VVHF og kommunene[Overordnet samarbeidsavtale mellom kommunene og Vestre Viken 2021](https://vestreviken.no/Documents/Samhandlingsavtaler/Overordnet%20samarbeidsavtale%20mellom%20kommuner%20og%20Vestre%20Viken%20HF.pdf)[Avtale om helhetlige pasientforløp mellom XX kommune og Vestre Viken.pdf](https://vestreviken.no/Documents/Samhandlingsavtaler/Avtale%20om%20helhetlige%20pasientforl%C3%B8p%20mellom%20XX%20kommune%20og%20Vestre%20Viken.pdf) | * Oversikt over avtalene
* LSU orienteres i møtene om status en gang pr år
 | AU LSU |  |  |
| * 1. **Utskrivningsklare pasienter**
 | VVHF - Følge opp dialog og tiltak med kommunene for å iverksette tiltakHelhetlig pasientflytPlanlegge fremtidige tjenester | * Fleksible møter ved behov mellom spesialisthelsetjenesten og primærhelsetjenesten. FL møte innkalles ved enkeltsaker.
* Punkt på agendaen i korrd.møtene
 | KommunenSykehuset |  |  |
| 1. **Skrøpelige eldre**
 |  |  |  |  |  |
|  | Koordinert oppfølging.Sikre pasientforløp. | Avansert klinisk sykepleie (AKS)Demens team i kommunen / Utredning sykehuset |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Leve hele livet |
| 1. **Personer med flere kroniske lidelser**
 |  |  |  |  |  |
| * 1. **FAST**
 | Felles ansvar, samtidige tjenester | * Skal vi flytte fra KOLS til hjertesvikt?
* Behandlingsplan
* Hvordan sikre helhetlige pasient forløp?
 |  |  |  |
|  | Pakkeforløp Kreft – hjem  | Forventet oppstart høsten 2022* Koordinator i kommunene
* Ukentlige koordineringsmøter (Pak)
	+ FL informeres (referat)
 |  |  | * Hvordan løses implementering av pakkeforløp i LSU området?
* Hvilke muligheter finnes for samarbeid kreftkoordinator e.l /fastlegen/sykehus?
* Info-nettsidene (VV kommunene)
* Faste møtepunkt mellom forløpskoordinator på sykehus/kreftkoordinator i kommunen?
* Samarbeid mellom kreftkoordinator og fastlege?
 |
| 1. **Barn og unge**
 |  |  |  |  |  |
| * 1. **FACT ung**
 | Implementere FACT ungSamtidige tjenester fra kommune og BUP for ungdom i alderen 12 – 23 år | * Samarbeidsavtale mellom Kommunene og VV
* Opprette FACT team for barn og unge
 |  | (oppstart september?) | Tema i høst - LSU |
| * 1. **Dialogbasert inntak BUP**
 | Bedre samhandlingGode pasientforløp | * Godt forankrede henvisninger
* Ukentlige møter à 1 time BUP og saksbehandler
 |  |  | Modum og RKMange ungdom faller mellom 2stoler.. Hole ønsker å delta snart |
| * 1. **Faglig samarbeidsutvalg**
 | Er opprettet.  |  |  |  |  |
| 1. **Voksne med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer**
 |  |  |  |  |  |
| * 1. **FACT voksen**
 | Videreutvikle modellen | * FACT team koordinerer mot kommunen
* Integrere nye pasientgrupper
* FACT-seng på DUP Røyse
 | PHRKommunene |  | Ny samarbeidsavtale RK og PHR på plass |
| * 1. **TSB Tverrfaglig spesialisert rusbehandling**
 | Bedre oppfølging etter villet egenskade | * Implementering av pakkeforløp
 | ARA(PHR) |  | Uklart om kommunen har oppgave i forløpet p.t. |
| 1. **Akuttmedisinskkjede**
 |  |  |  |  |  |
| * 1. **KlinObs**

Systematisere og strukturere opplæring av klinisk observasjonskompetanse for helsepersonell  | Presis kommunikasjonOverlevering av data mellom første og andre linjetjenestenBedre samhandling  | * Øke vurderings-kompetansen til helsepersonell i kommunene
* Akuttskjema med vitalia følger pasienten
* Samtrening
* Bredde NEWS2 og ISBAR
 | PHT, Kommunene, VV |  | Veldig gode erfaringer!Videreføres med sentrale midler i kommuneneFL informeres av KlinObs-teamet |
| * 1. **Dialogmøte i akuttmedisinsk kjede**
 | Presis kommunikasjonBredde NEWS2 og akuttskjema | * Årlig møte Ring/Hallingdals-regionene

(mai 2022 Torpomoen) |  |  |  |
| 1. **Kompetanse**
 |  |  |  |  |  |
| * 1. **Gjensidig kompetanseutveksling mellom kommuner og sykehus**
 | Bedre samhandlingFelles forståelse for hverandres tjenester | * Utvidet hospitering? (gjennomførbart?)
* Felles fagdager
* Møter på avdelingsledernivå?
* FL hospitering?
* Torsdagsundervisningen på RS
 |  |  | Kommune hospiterer i sykehusMålrettet ved behov |
| * 1. **PKO - fastleger**
 | Bedre samhandlingGjensidig kompetanseutvikling | * Videreføre dialogmøter mellom PKO og fastlegene – årlig møte
* Årlig kantine-kurs (4 timer, spesialist fra VV holder kurs for FL)
 | PKO |  |  |
| 1. **E-helse**
 |  | Hvilke plattformer brukes? |  |  |  |
| * 1. **Digital hjemmeoppfølging**
 | Godt og tett samarbeid mellom kommuner og RS. Felles forståelse og kunnskap om hverandres tjenester.Bedre livskvalitetØkt kompetanse i kommunehelsetjenestenBedre ressursutnyttelse  | * Sårbehandling utenfor sykehus av pasienter med kroniske sår
* Egenregistrering for -Ulcerøs kolitt -Mb Crohn
* Jordmorsamtaler med jordmor fra fødeavdelingen?
* Kommunene og RS har samkjørte rutiner
* Gjensidig informasjonsutveksling i startfasen av prosjekt og ved nye tiltak/rutiner som er av betydning for begge parter
 | VVKommunene |  |  |
| * 1. **Velferdsteknologi**
 | Godt og tett samarbeid mellom kommuner og RS. Felles forståelse og kunnskap om hverandres tjenester. | * Kommunene og RS har samkjørte rutiner
* Gjensidig informasjonsutveksling i startfasen av prosjekt og ved nye tiltak/rutiner som er av betydning for begge parter
* Opplæring – kunnskapsutveksling – på fagdager
 |  |  |  |
| 1. **Helsefremmende- og forebyggende arbeid**

**Rehabilitering** |  |  |  |  |  |
|  | Bør det finnes et samarbeid mellom RS og Frisklivssentralene i kommunene? | Mulighet for henvisninger til frisklivssentralen?**Systemnivå** |  |  | VV: Helse og arbeidProsjekt i Drammensregionen (Martin) |
|  |  | * Pusterommet?
* Hjerteskolen?
* LMS (Lærings og mestringssenteret)
* Annen kursvirksomhet?
 |  |  |  |
|  | Frivillighetssentralen? | * Måltidsstøtte til hjemmeboende
* TVGS – besøksvenn og hjelper (valgfag)
* Selvhjelpsgrupper
* Trenings-/mosjonsgrupper
 |  |  |  |

Forkortelser:

LSU – Lokalt samarbeidsutvalg AU – Arbeidsutvalget i LSU OSU - Overordnet samarbeidsutvalg KHS – Kommunehelsesamarbeidet

PKO – Praksiskonsulentordningen BUP – Barne- og ungdomspsykiatrien PHT – Prehospitale tjenester VV- Vestre Viken

PHT- Prehospitale tjenester KMD - Klinikk Medisinsk diagnostikk LMS - Læring og mestring