

Fylkeslegens time

Kommuneoverlegekonferansen 2024

Aase Aamland, avdelingsdirektør/fylkeslege Helse- og sosialavdelingen



Statsforvalteren i Agder



24.10.2024

Pågående arbeid med intensjonsavtale: APD, SSHF, våre 25 kommuner og SFAG

- I politiets lokale trusselvurdering 2024 beskrives en økning i antall oppdrag knyttet til rus og psykiatri og bistand til helsevesenet de siste årene, og politiet mottar jevnlig bekymringer for personer som er tilbøyelige til å begå vold. Flere av disse har utfordringer med psykisk uhelse . I ROS Agder 2024 beskrives «Vold begått av personer med alvorlig psykisk lidelse», og det vises til flere sårbarhetsfaktorer samt konkrete forslag til mulige risikoreduserende tiltak .
- Helsedirektoratet og Politidirektoratet har utgitt et nasjonalt rundskriv «Helsetjenestens og politiets ansvar for personer med psykisk lidelse – oppgaver og samarbeid» . Rundskrivet anbefaler at det bør utarbeides lokale samarbeidsavtaler knyttet til oppgaver og samarbeid vedrørende personer med psykiske lidelser mellom helseforetak og politi. Ettersom helsetjenesten består av den kommunale helsetjenesten og spesialisthelsetjenesten, har Agder derfor valgt å etablere en intensjonsavtale som også sikrer at den kommunale helsetjenesten inkluderes som en likeverdige samarbeidspart.





Fylkeslegen i Agder

6. juni · 🌐



Helseminister Vestre arrangerte i dag seminar for Helse- og omsorgskomiteen på Stortinget, direktørene i de fire regionale helseforetakene og flere andre direktører og ledere i vår sentrale helseforvaltning. Statsforvalteren i Agder var invitert som 1 av 3 programposter for å snakke om hva som, sett fra vårt perspektiv, skal til for å sikre en bærekraftig helsetjeneste av god kvalitet for kommende generasjoner. Vi snakket også en del om Agders levkårsutfordringer.

[#vistrykeragder!](#) [#vårtagder.](#)

Bilde: ekspedisjonssjef i kommunehelseavdelingen i HOD Marianne Skjerven Martinsen, helseminister Jan K Vestre, fylkeslege i Agder Aase Aamland, statsforvalter Gina Lund og departementsråd I HOD Cathrine Lofthus



Foto:



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Meld. St. 15
(2022–2023)
Melding til Stortinget

Folkehelsemeldinga
Nasjonal strategi for utjamning av sosiale helseforskjellar

DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

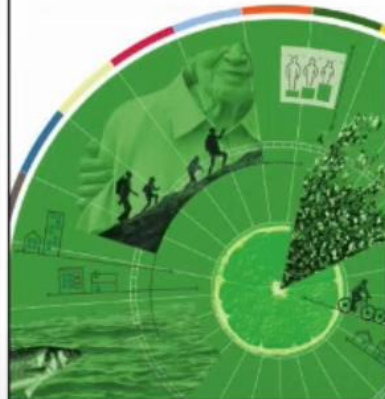
Meld. St. 5
(2023–2024)
Melding til Stortinget

En motstandsdyktig helseberedskap
Fra pandemi til krig i Europa

DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Meld. St. 9
(2023–2024)
Melding til Stortinget

Nasjonal helse- og samhandlingsplan 2024–2027
Vår felles helsetjeneste



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Meld. St. 24
(2022–2023)
Melding til Stortinget

Fellesskap og meistring
Ba trygt heime



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Meld. St. 23
(2022–2023)
Melding til Stortinget

Opptappingsplan for psykisk helse
(2023–2033)



Helse- og omsorgsdepartementet

Regjeringens overordnede mål for helse- og omsorgspolitikken

1. God helse og mestring i befolkningen, uavhengig av sosial bakgrunn
2. Gode pasientforløp og rask tilgang til tjenester i hele landet
3. Helse- og omsorgstjenesten er et attraktivt arbeidssted i et livslangt karriereløp
4. Bærekraftig og rettferdig ressursbruk
5. Helse- og omsorgssektoren er forberedt i møte med kriser og katastrofer

Helsefellesskap Agder

Videreutvikle helsefellesskap

- Videreføre prioritering av de fire gruppene med store og sammensatte behov
- Kvinner gjennom svangerskap, fødsel og barseltid
- Vektlegge forebygging, rehabilitering og tilrettelegging for mestring
- Rekrutterings- og samhandlingstilskudd (RNB:)
- Ny samarbeidsavtale med KS ([Avtale mellom regjeringen og KS om videreutvikling av helsefellesskapene for en mer sammenhengende helse- og omsorgstjeneste \(PDF\)](#))
- Fortsatt støtte fra Helsedirektoratet

Kommunale helse og omsorgstjenester

Hovedregel:

- Rammestyring og rammefinansiering av kommunene

Eksempler på unntak:

- Søknadsbaserte tilskudd
- Folketrygdfinansiering fastleger mv.

Spesialisthelsetjenesten

Hovedregel:

- Styring og finansiering direkte fra staten gjennom regionale helseforetak
- Rammefinansiering, med innslag av aktivitetsbasert finansiering

Eksempler på unntak:


- Folketrygdfinansiering av aktører som avtalespesialister og private laboratorier

Hvordan støtte opp om og stimulere til,

- samarbeid som gir bedre forløp for personer med store og sammensatte behov,
- slik at de samlede ressursene utnyttes på en god måte,
- og med rimelig fordeling av kostnader og fremtidige gevinster mellom dem som samarbeider?

Ny guide for ivaretagelse etter uønskede hendelser i helse- og omsorgstjenesten

- Vi kommer til å henvise til denne i alle saker som vi heretter sender over til kommunene
- Kjenn og bruk den – den inneholder eks på praktiske virkemidler og måter å gå frem på
- [Guide for ivaretagelse av pasienter, brukere, pårørende og medarbeidere ved uønskede hendelser - Helsedirektoratet](#)



Innhold	
Til leseren	→
Sammendrag	→
Bakgrunn: føringer, utfordringer og faglige begrunnelser	→
Del 1 – Ivaretagelse av pasienter, brukere og pårørende	→
Kapittel 1	
God dialog og forventningsavklaring i forkant	→
Kapittel 2	
Åpen erkjennelse og beklagelse når det går galt	→
Kapittel 3	
En oppriktig unnskyldning når hendelsen burde vært unngått	→
Kapittel 4	
Involvering av pasienter, brukere og pårørende i gjennomgang av hendelser, læring og forbedring	→
Kapittel 5	
Avventende oppfølging	→
Del 2 – Ivaretagelse av medarbeidere	→
Kapittel 1	
Forberedelse av medarbeidere på mestring av uønskede hendelser	→
Kapittel 2	
Systematisk fremgangsmåte for ivaretagelse av medarbeidere etter uønskede hendelser	→
Kapittel 3	
Kollegastøtte	→
Kapittel 4	
Involvering av medarbeidere i gjennomgang av hendelsen, læring og forbedring	→
Del 3 – Ledelse og kultur	→
Kapittel 1	

KI – status i Staten
KI – status hos dere?
Kort om Hdirs KI-plan

- [Staten henger etter på kunstig intelligens \(riksrevisjonen.no\)](https://www.riksrevisjonen.no)
- [KI-plan – Helsedirektoratet](#)
- [Felles KI-plan for trygg og effektiv bruk av KI i helse og omsorgstjenesten 2024 - 2025 – Helsedirektoratet](#)



Prioriteringer i kommunale helse – og omsorgstjenester

- Nytte, ressurs, alvorlighet
- Involveres dere i prioriteringer – hvordan?
- Høringssvar?
- Mens vi venter på Prioriteringsmeldingen ila 2024...som bla skal sikre åpenhet og etterprøvbarhet rundt prioriteringer i helse- og omsorgstjenesten.

10/28/2024

siden

rioriteringer i kommunale helse- og omsorgstjenester (HØRINGSUTKAST)

Prioriteringsveileder



Ekstern høring: Høringsfrist er 15. november 2024. [Mer informasjon på høringssiden.](#)

Bakgrunn og metode

Kommunens ledelse

Helsepersonell og saksbehandlere

Søk i prioriteringsveileder

Nytt fra Hdir # 3

Seksjon for tilsynssaker og forebyggende tilsyn helse

Seksjonsleder:
Heidi Danielsen Liane



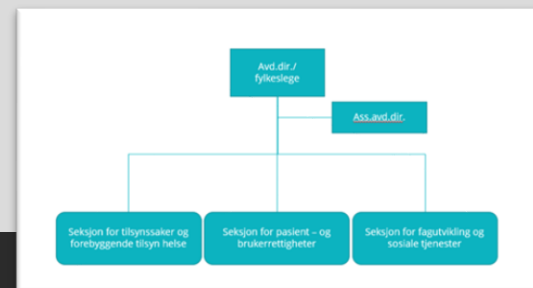
Seksjon for pasient – og brukerrettigheter

Seksjonsleder:
Terje Imeland



Seksjon for fagutvikling og sosiale tjenester

Seksjonsleder:
Solveig Pettersen Hervik





Overordnede prioriteringer HI

- FNs bærekraftsmål
- **Aktiv holdning til kommunikasjon**
- Utnytte ressurser effektivt, organisere oss og jobbe annerledes


Overordnede prioriteringer TB (1)

- **Dialog! Spesielt kommunedialogen**
- Psykiske plager og lidelser
- Folkehelsearbeid
- Utjevning av sosial ulikhet – spes på helseområdet og for B&U
- Sterke og tilgjengelige velferdstjenester i kommunene
- Strategisk arbeid m kompetanse i kommunene

Overordnede prioriteringer TB (2)

- Samordne oss og samhandle med andre sektorer
- Oversikt over ROS
- Planlegge for langvarige kriser
- Enkeltpersoners rettigheter, alt om tvang og der K av svikt er alvorlig
- **Helsesatsing i BV**



 Rediger forsidebilde



Fylkeslegen i Agder


[Følg oss på Facebook](#)

51 likerklipp • 141 følgere



 Se dashboardet

 Rediger

 Annonser

[Innlegg](#)

[Om](#)

[Omtaler](#)

[Anmeldelser](#)

[Følgere](#)

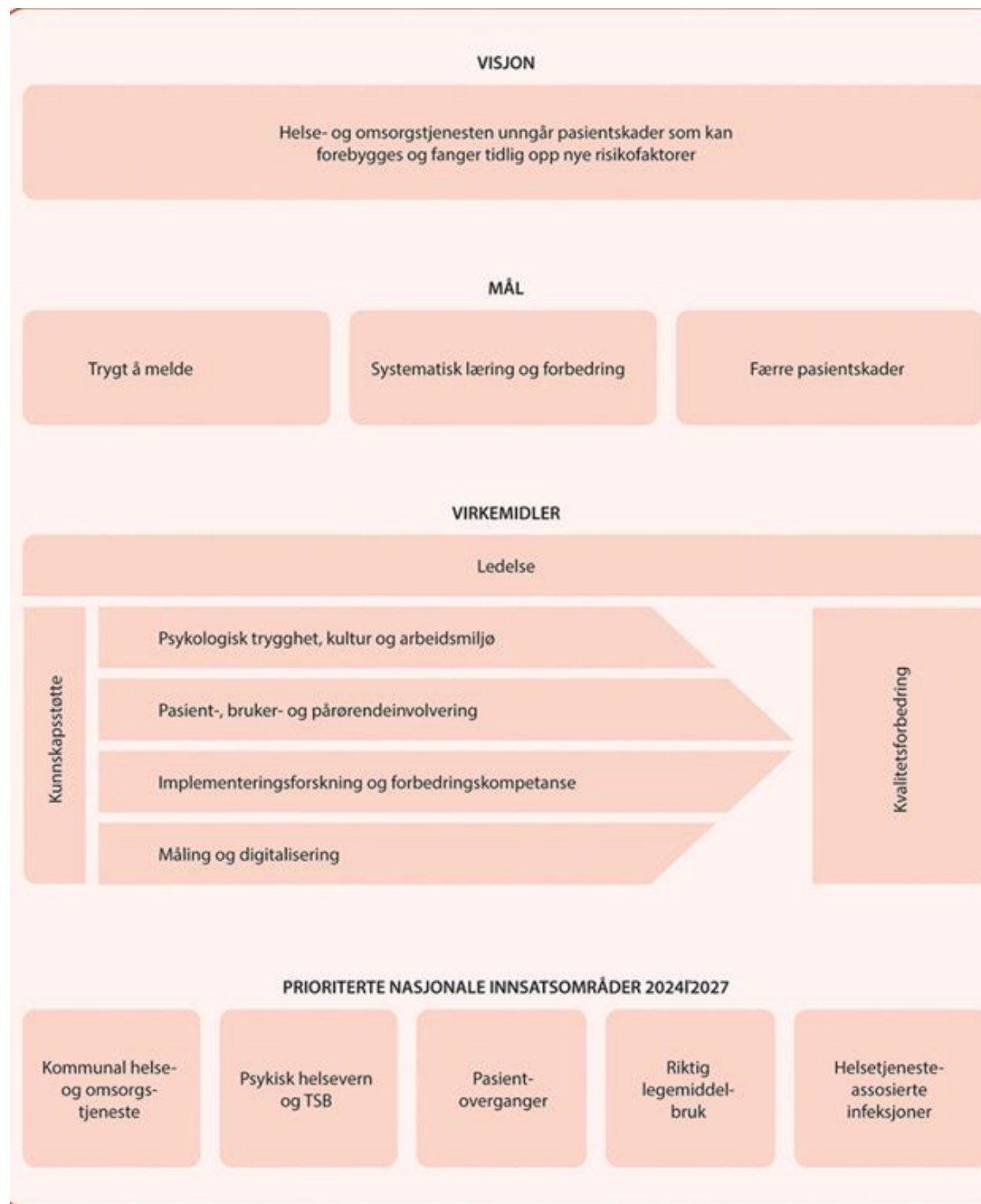
[Bilder](#)

[Flere](#) ▼





Fig 6.1: Nasjonalt faglig rammeverk for bedre pasient- og brukersikkerhet



“

Alle i helsevesenet har **to jobber** når de kommer på arbeid;
å gjøre jobben
og gjøre den bedre.

Dette er essensen i
kvalitetsforbedringsarbeid
et.

Paul Batalden
Professor Emeritus
Dartmouth Institute



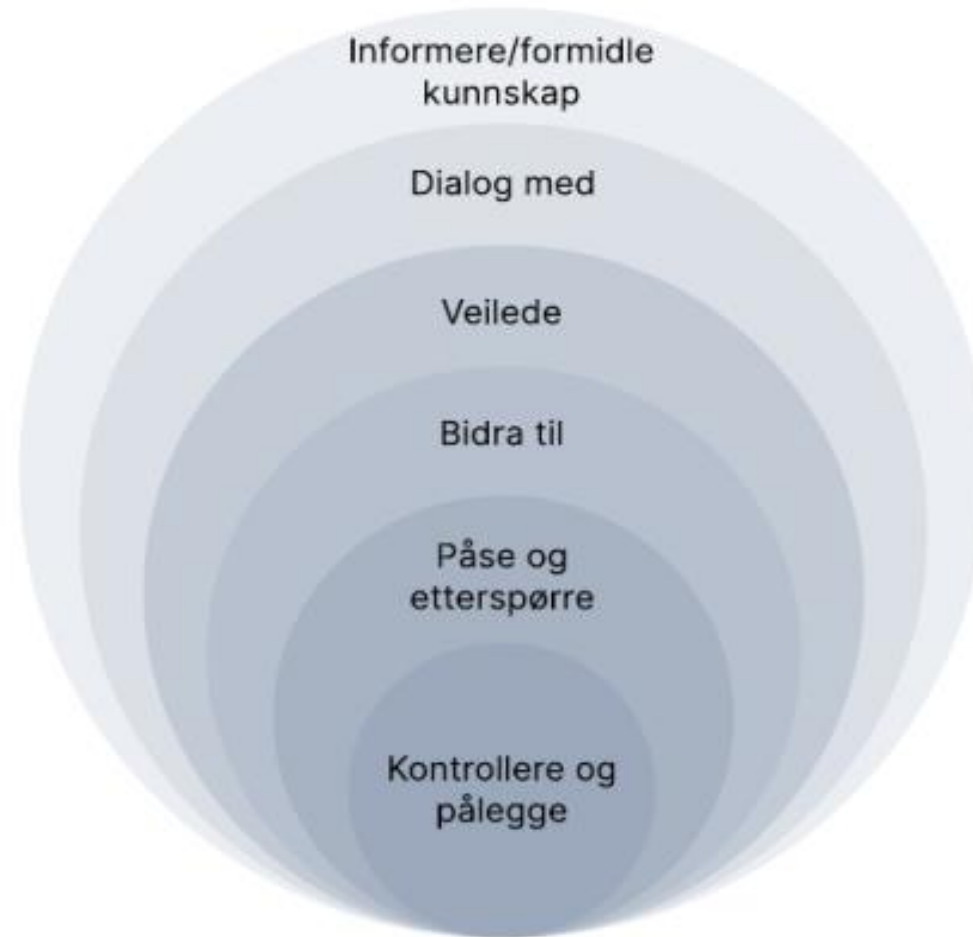


Dialogpunkter

- Etterlevelse av varslingsplikten, snart meldingsplikten, i din kommune:
 - Institusjoner, hjemmebaserte tjenester, fastlegekontor, legevakt mv.
- Meldekultur
- Kontinuerlig arbeid med kvalitetsforbedring

Nasjonal helse og samhandlingsplan:

«Regjeringen vil tråd med Varselutvalgets rapport «Fra varsel til læring og forbedring» endre navnet på dagens varselsordninger til meldeordning. Formålet med ordningen skal i større grad enn i dag være læring og forbedring»



Figur 5 Modell som illustrerer en bredere forståelse av tilsynsrollen og handlingsrommet for fremtidens tilsynspraksis

Fastlegene...fra sist vi var samlet

En slags oppsummering

Vi skal alltid informere aktuell kommune når vi har tilsyn med en fastlege og det bør skje tidlig i saksbehandlingen.

Kommunen har partsrettigheter og rett på partsinnsyn, med unntak av taushetsbelagte opplysninger om pasienter og/eller fastlegen

Kommunen må få tilstrekkelig informasjon om det aktuelle forholdet, slik at den kan ivareta sitt overordnede ansvar.

HelseDirektoratet
Returadresse: HelseDirektoratet, Postboks 220 Skøyen, 0213 Oslo, Norge

KRISTIANSAND KOMMUNE
Postboks 4
4685 NODELAND

Deres ref.:
Vår ref.: 24/14454-8
Saksbehandler: Hilde Skagestad
Dato: 29.08.2024

Att. Enhetsleder Rolf Jarne

Tilbakemelding på avklaring knyttet til ansvarsforholdet kommunen har i forhold til næringsdrivende fastleger

HelseDirektoratet viser til henvendelse fra kommunen av 11.7.23 (vårt dok. 23/32447-1) og til etterfølgende henvendelse av 7.11.23 (vårt dok. 23/32447-3) med orientering fra kommunen om ny veiledning fra Statens helsetilsyn til landets statsforvaltere.

Vi viser til vårt foreløpige svar av 8.11.23, samt etterfølgende oppdatering om behandlingstiden. Vi beklager sen endelig tilbakemelding på henvendelsen.

HelseDirektoratet kan orientere om at vi i sakens anledning har vært i kontakt med Helsetilsynet som i lys av herværende svar til Kristiansand kommune vil gjennomgå artikkelen «Tilsyn med fastlegetjenesten» for å se hvor det kan være hensiktsmessig å omformulere og/eller presisere tekst, jf. vårt avsnitt om fastlegekontorets rolle nedenfor.

Hva saken gjelder
Kommunen tar opp noen problemstillinger i forhold til ansvar for kvalitet mv. som tillegges kommunen i forhold til fastleger.

Kommunen viser til føringer fra statsforvalter og Helsetilsynet om at kommunen skal få større ansvar for kvaliteten for fastlegetjenesten.

10/28/2024

Demensomsorg på gård



- Fokus på fysisk aktivitet, kontakt med dyr, og næringsriktig mat laget på stedet, og mye tid ute
- Gjør overgangen myk fra påvist diagnose til å kunne bruke dagaktivitets tilbud.
- Flest menn på disse tilbudene, der flere «skal på jobb».
- Tilgjengelig i Froland, Lillesand, Lindesnes, Vennesla og Kristiansand. Froland og Lindesnes eneste som har fast avtale per dags dato.
- Det største hinderet for at dette skal bli tilgjengelig at det ikke er kjent hverken for kommunene eller pårørende.
- Forskning viser at deltakere på gård sover bedre, har mer fysisk aktivitet, og mer positivt humør enn deltakere på tradisjonelt dagtilbud. (I. Pedersen, 2016-2020)
- <https://www.youtube.com/watch?v=FdffeggAziM>



10/28/2024

Takk for meg