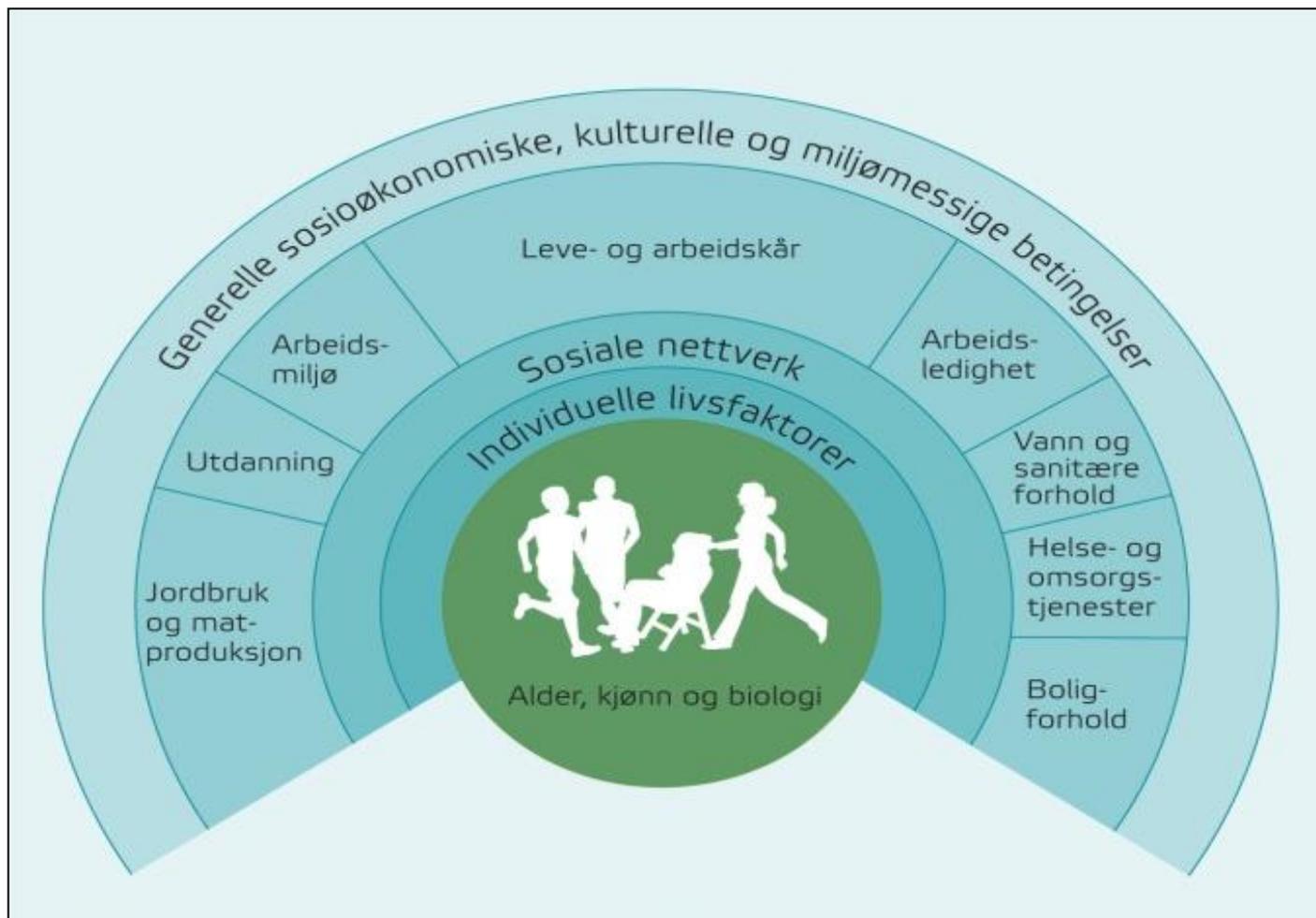
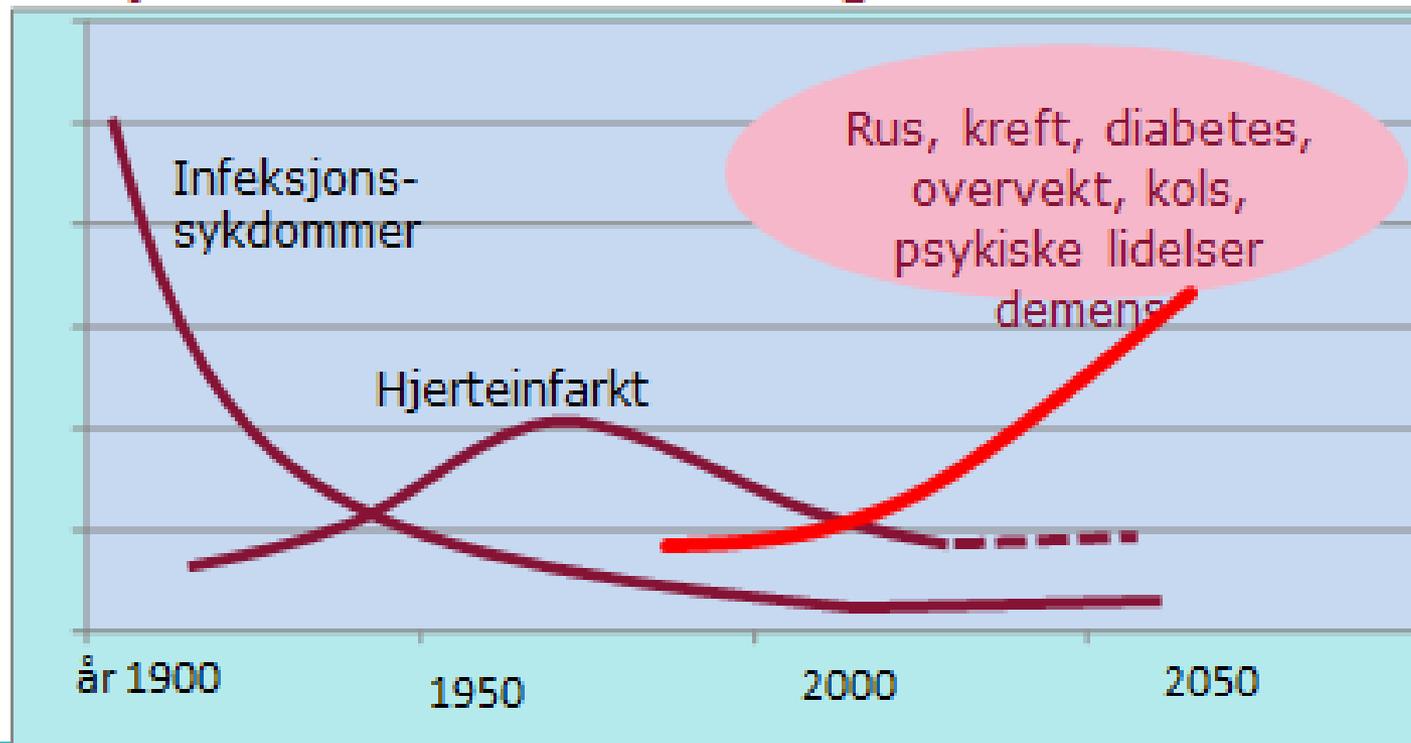


FOLKEHELSE- HVA KAN SPESIALISTHELSETJENESTEN BIDRA MED?

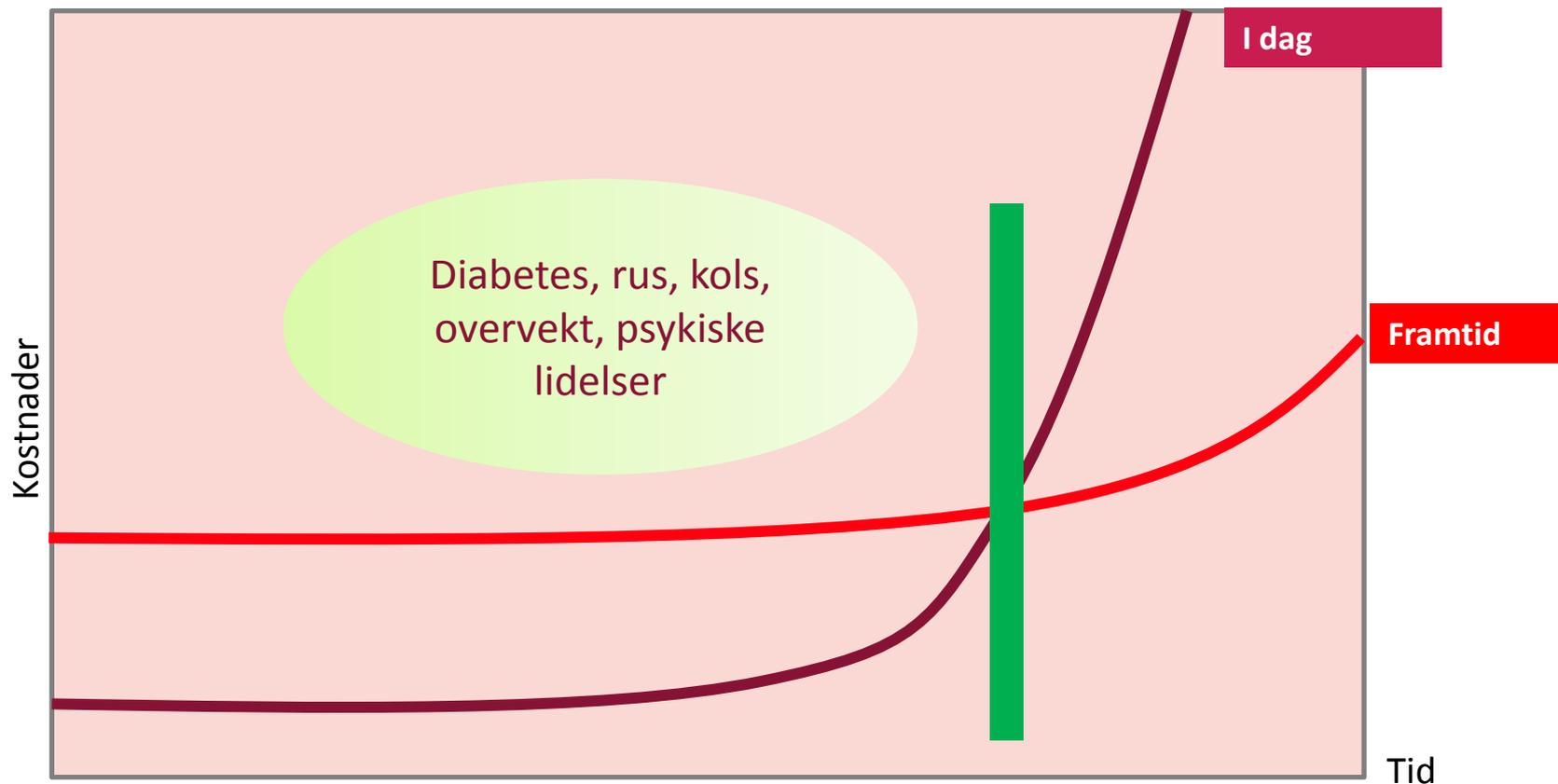
Et mer helsefremmende samfunn



Sykdomsbildet endrer seg



Fra reparasjon til forebygging - hvordan skal vi få det til?



Forebygging

Tidlig fase

Diagnose

Kronisk syk

Komplikasjoner

SAMHANDLING OG SAMARBEID - MER AKTUELT ENN NOEN GANG

Spesialisthelsetjenesteloven

Lovens formål er:

- 1. fremme folkehelsen og å motvirke sykdom, skade, lidelse og funksjonshemning,**
- 2. bidra til å sikre tjenestetilbudets kvalitet,**
- 3. bidra til et likeverdig tjenestetilbud,**
- 4. bidra til at ressursene utnyttes best mulig,**
- 5. bidra til at tjenestetilbudet blir tilpasset pasientenes behov, og**
- 6. bidra til at tjenestetilbudet blir tilgjengelig for pasientene.**

Spesialisthelsetjenestens ansvar for å fremme folkehelse og motvirke sykdom, skade, lidelse og funksjonshemming kan konkretiseres i tre hovedområder

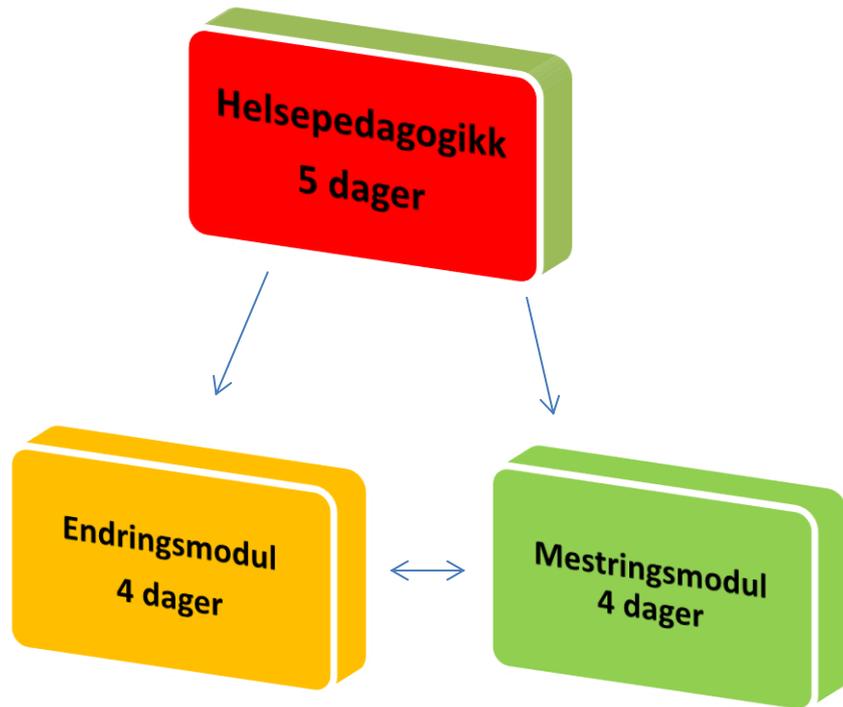
1. Forebygging og helsefremming for personer som **kommer i kontakt med** spesialisthelsetjenesten
2. Overvåking av sykdom og risikoforhold og kunnskaps- og kompetanseutveksling om folkehelse
3. Helsefremming og forebyggingstiltak

Tenesteavtale 10

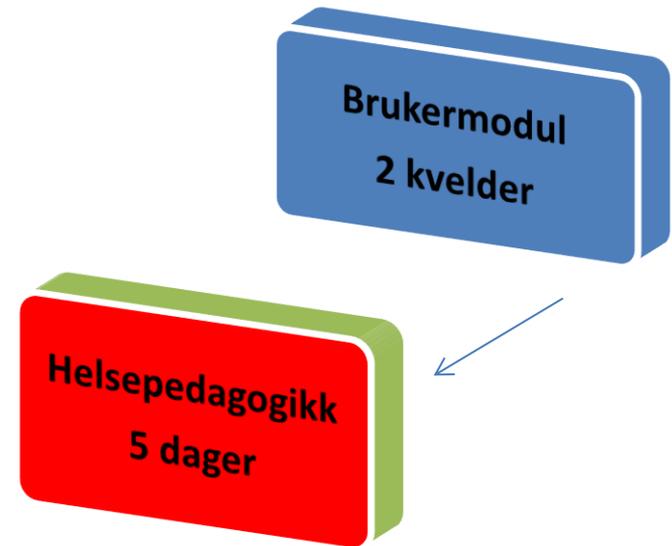
- Ein god samarbeidsrelasjon innanfor eit breitt område føreset prioritering og fokus
- I fyrste avtaleperiode (5år) vert områda psykisk helse, rus, overvekt, fallskadar og underernæring prioriterte, saman med målgruppene:
 1. Frå svangerskap til skulestart
 2. Eldre (65+)

Kompetansetilbud ved LMS

For helsepersonell:



For brukerrepresentanter:



For frivillige:



Mål for LMS nettverket:

- Utvikle verktøy til endring av levevaner og mestring av hverdags utfordringer.
- Mobilisere og styrke kompetansen i 1. og 2. linjetjenesten ved å:
 - videreutvikle og **bygge solide nettverk** for opplæring av pasienter og pårørende mellom 2. linjetjenesten og de 24 kommunene som sogner til våre to sykehus
 - bidra til at **kompetanseutvekslingen** mellom 1. og 2. linjetjenesten blir tryggere, mer effektiv og sømløse
 - **etablere kompetansepakker** som kan inngå i en «Verktøykasse» for endring og mestring, skreddersydd for kommunene våre

Strategi for det forebyggende og helsefremmende arbeid ved Haukeland Universitets sykehus

- Tydelig visjon og mål
- Innsatsområde: levevaner, rettidig behandling, reduksjon av behandlingspåført sykkelighet, kompetanseutveksling, forskning og innovasjon, datamateriale og medisinske registre, helsefremmende profil
- Etterspørre kommunenes ønsker/behov

Tettere samarbeid om oppfølging av avtaler vi allerede har

- Dialog om konkrete mål og delmål for samarbeidet

Handlingsplan for tilrettelegging for førebyggjande og helsefremjande arbeid ved Haukeland universitetssjukehus ved kliniske avdelingar (2016-2021) *Utkast*

Mål for lokale tiltak	Lokale tiltak i den enkelte avdeling (fyll inn)
Innsatsområde 1: Levevanar	
a. Kartlegging av levevanar er ein del av utredninga og eventuelt behandlinga, og vert ved behov for oppfølging vidareformidla til neste behandlingsledd	
a. Pasientane får informasjon om levevanane sin betydning for effekt av behandling og eller sjukdomsutvikling, samt informasjon korleis dei kan best mogleg kan førebu seg til planlagt behandling	
a. Bruk av og tilrettelegging for fysisk aktivitet under opphald, inkludert ved rehabilitering og habilitering er fremja	
a. Legge til rette for eit helsefremjande kosthald	
a. Det vert ikkje nytta rus, røyk- eller tobakksmidlar på sjukehusområdet, samt ikkje snus ved pasientbehandling	
a. Å vera ein helsefremjande arena for både pasientar, pårørande og tilsette	
a. Ha arbeidsplanar og tiltak som tek i vare det psykososiale arbeidsmiljøet og fagleg kompetanse	
a. Fremje bruk av verneombud og andre støtteordningar for å bidra til rettidig behandling for psykosomatisk utfordringar på arbeidsstaden	
Innsatsområde 2: Rettidig behandling	
a. Pasientane får rettidig informasjon om tilstand og behandling	
a. Bidra til kunnskap om sjukdomsteikn og tilhøyrande rettidige tiltak i befolkninga	
Innsatsområde 3: Reduksjon av behandlingspåført sjukdom og skade	
a. Pasientar som er i risiko for behandlingspåførte livsstilssjukdommar, inkludert medikamentmisbruk, får informasjon om og hjelp til å førebygge dette	
a. Auka merksemda rundt etablerte meldeordningar om feil og uønskte hendingar og bruke erfaringane på ein hensiktsmessig måte for å auke kompetanse og hindre nye feil	
a. Førebygge jobberelaterte skader	
Innsatsområde 4: Kompetanseutveksling	
a. Styrka pasientane sine moglegheiter til aktiv deltaking i behandling og mestring	
a. Ta i mot og bruke informasjon og erfaringar frå pasientar og brukarar, samt aktivt bruke plattformer som aukar pasienten si medråderett og aktivitet i eigen behandling	
a. Formidle kunnskap i media, fagaktuelle tidsskrift og arrangement for den generelle befolkninga, samt bidra til og kvalitetssikre brukarvennlige produkt (t.d. podcasts) om informasjon om sjukdom/diagnose og brukarerfaring	
Innsatsområde 5 og 6: Datamateriale og medisinske register, forskning og innovasjon	
a. Bidra til evidensbasert behandling ved å gje systematisk informasjon om eventuelt utprøvande medisin	
a. Bidra med forskning og innovasjon innan helsefremjande og førebyggjande arbeid	
a. Bidra til kunnskap om førebyggjande og helsefremjande tiltak i spesialisthelsetenesta opparbeidd via innsamla data samt vurdere nytteeffekten av innsamling av pasientdata ved fortløpande evaluering	
a. Vitskapleg og populærvitskapeleg formidling av forskingsresultat	

Handlingsplan for tilrettelegging for førebyggjande og helsefremjande arbeid ved Haukeland universitetssjukehus ved stabs- og støttefunksjonar (2016-2021) *Utkast*

Mål for lokale tiltak	Lokale tiltak i den enkelte avdeling (fyll inn)
Innsatsområde 1: Levevanar	
a. Sjukehuset skal ha ein universell og helsefremjande utforming	
a. Ha lett tilgjengelig informasjon om turområder og aktivitetstilbod i og rundt sjukehuset sitt område på fleire språk	
a. Auke tilgangen på miljø inne og ute som motiverer og er tilrettelagt for fysisk aktivitet	
a. Legge til rette for eit helsefremjande kosthald	
a. Ikkje vera ein arena for bruk eller sal av rus, røyk- eller tobakksmidlar, samt ha tilbod for tilsette med rusproblematikk	
a. Ha arrangement og kampanjar som set fokus på levevanar, sosialt samvær og kulturopplevingar	
a. Ha arbeidsplanar og tiltak som tek i vare det psykososiale arbeidsmiljøet og fagleg kompetanse	
a. Fremje bruk av verneombud og andre støtteordningar for å bidra til rettidig behandling for psykosomatisk utfordringar på arbeidsstaden	
Innsatsområde 2: Retttidig behandling	
a. Utvikle verktøy som kartlegger pasientane sitt behov for informasjon, samt kunne formidla relevant informasjon både skriftleg og munnleg og på fleire språk	
a. Bidra til kunnskap om sjukdomsteikn og tilhøyrande rettidige tiltak i befolkninga for å finne dei som treng hjelp mest, samt utsette og/eller prioriterte pasientgrupper	
Innsatsområde 3: Reduksjon av behandlingspåført sjukdom og skade	
a. Etablera samarbeid med primærhelsetenesta for å gi tilbod til pasientar med risiko for behandlingspåførte livstilssjukdommar	
a. Førebygge jobbrelaterte skader og utvikle tilbod og verktøy for tilsette for å ta vare på eiga helse	
a. Auka merksemda rundt etablerte meldeordningar om feil og uønskte hendingar og bruke erfaringane på ein hensiktsmessig måte for å auke kompetanse og hindre nye feil	
Innsatsområde 4: Kompetanseutveksling	
a. Styrka pasientane sine moglegheiter til aktiv deltaking i behandling og mestring	
a. Ta i mot og bruke informasjon og erfaringar frå pasientar og bidra til kompetanseutveksling mellom pasientane på ein organisert måte	
a. Formidle og kvalitetssikre kunnskap til den generelle befolkninga om sjukdom/diagnose og brukarerfaring	
a. Utarbeida fellesarenaer og gode modellar for samhandling og kompetanseutveksling på tvers av spesialist- og primærhelsetenesta	
Innsatsområde 5 og 6: Datamateriale og medisinske register, forskning og innovasjon	
a. Bidra til kunnskap om førebyggjande og helsefremjande tiltak i spesialisthelsetenesta, samt vurdere nyttefekten av innsamling av data ved fortløpande evaluering	
a. Bidra med forskning, innovasjon og synleggjering av finansieringsmoglegheiter innan helsefremjande og førebyggjande arbeid	
a. Auke fokus på og bidra til både vitenskapleg og populærvitenskapleg formidling av resultat frå gjennomførte forskingsprosjekt	
a. Stimulere til å nytta innsamla data (frå både pasientar og tilsette) til forskingsprosjekt på sjukehuset	

Oppsummert

- Å skape pasientens helsetjeneste krever tett oppfølging gjennom ulike tiltak
- Spesialisthelsetjenesten vil og skal være med
- Viktig at vi definerer hvordan samarbeidet skal fungere
- Møteplasser, nye eller allerede etablerte?
- Ser det samme utfordringsbildet
- Bistår kommunene med nøkkeltall som kan styres etter
- Lydhøre for utfordringsbildene
- Vi lykkes bedre sammen enn hver for oss