

Sykehuset Innlandets Utviklingsplan 2022-2039

Høringsinnspill fra Norsk Ergoterapeutforbund

Utviklingsplanen inneholder mange gode momenter for både utvikling av tjenesten, ansattes kompetanse og pasient/pårørendes helsekompetanse i et framtidsperspektiv.

Burde de 7 områdene fra utviklingsplanen 2018 som er tatt ut, og som fortsatt gjelder – beskrives på en eller annen måte, slik at dokumentet blir fullverdig? Da slipper vi som skal bruke dokumentet å forholde oss til flere utviklingsplaner eller å huske hva som stod i en tidligere plan.

Samarbeid med kommunene og Helsefellesskap Innlandet

Samarbeid med kommunene er viktig i dagens helsetjeneste og blir kanskje enda viktigere i årene som kommer. Kommunesamarbeid rundt enkeltpasienter foregår ofte med elektronisk kommunikasjon (PLO-meldinger for inneliggende pasienter) og direkte med ansatte i kommunehelsetjenesten, NAV, fastleger etc. Noe av samarbeidet foregår også pr. telefon i dag.

Vil tro at det skjer en utvikling med felles pasientjournal hvor behovet for meldingsutveksling vil være annerledes?

Mange ansatte har mye veiledning/ konsultasjon til kommunen rundt enkeltpasienter. Kan man opprette en Veiledningstelefon for ulike faggrupper?

Helsefellesskap –samarbeidet foregår på et overordnet plan hvor man kan bli enige om strategier, satsningsområder etc. Skal man utvikle en felles helsetjeneste til beste for pasientene bør vi ha samarbeid på flere nivå – både i Helsefellesskap og med enkeltkommuner i enkeltsaker.

Bruk av ny teknologi og nye arbeidsformer

For å ta i bruk ny teknologi og nye arbeidsformer kreves det endringsvilje og kanskje ny kompetanse hos ansatte. Sykehuset må legge til rette for at ny teknologi kan tas i bruk raskt og at opplæring gis ved behov. Pandemien lærte oss at det tok lang tid før sykehuset Innlandet tok i bruk for eksempel Teams og ikke alle ansatte har fullversjonen enda heller. Dagens situasjon med at mange ansatte heller ikke har tilgang på bærbar PC eller PC med kamera og mikrofon hemmer også effektiv bruk av ulike plattformer i samarbeid med andre – internt i sykehuset og med eksterne parter.

Videre må det være tilgang på wifi på alle pasientrom og kontorer (det er det ikke i dag). Dette kan bidra til å sikre at velferdsteknologi kan brukes og fungerer best mulig for pasienter og ansatte.

Skal man ta i bruk ny teknologi må sykehuset ha leverandører som kan levere tekniske løsninger og programvare raskere enn sykehuspartner kan i dag.

Ansatte kan fort «miste» motivasjonen til å ta i bruk nye arbeidsformer og metoder dersom det er tekniske hindre som gjør det vanskelig å være effektiv og tilby gode løsninger for pasienten.

Løsningene må også kunne integrere med de systemene de skal være kompatible med og ikke oppleves som unødig «plunder og heft» i en travel hverdag.

Utvikling av riktig kompetanse til pasienter, pårørende og medarbeidere på rett sted i pasientforløpet

Tverrfaglige samarbeid og teamarbeid for å sikre god behandling og rett kompetanse i pasientforløpene er viktig.

For å utvikle pasientens helsekompetanse må vi kunne gi god informasjon og legge til rette for at informasjonen som gis er tilpasset den som kal motta den, slik at pasienten settes i stand til å ta reelle valg. Fokus på å fremme pasientens ressurser må være førende i alle pasientforløp. Man må også ta høyde for de pasientene som ikke greier å tilegne seg informasjon og opplæring i en gitt situasjon, men å sikre at pårørende får informasjon og evt. oppfølgende instans fortsetter å øke pasientens helsekompetanse hvis mulig.

Har ansatte den kompetansen som trengs for å heve pasientens helsekompetanse? – mulig man må tenke annerledes her også enn det vi gjør i dag.

For å rekruttere og beholde nødvendig kompetanse i sykehuset må man tenke langsiktig og rekruttere tidlig nok jfr. framskriving av de ulike faggruppernes alder, slik at kompetanseoverføring kan foregå mellom ulike årskull.

Det må også være mulighet for videreutdanning og anledning til å delta på faglige kurs. Sykehuset må også ha en lønnspolitikk som gjør det attraktivt å holde seg faglig oppdatert for ulike yrkesgrupper.

Enkelte pasientforløp vil ha behov for å bli fulgt opp av spesialisthelsetjenesten inneliggende og ambulant, antar at det også vil være behov for dette i framtiden. Det bør i en utviklingsplan også beskrives hvordan man tenker denne sømløse tjenesten skal prioriteres og at det avsettes nok ressurser til gjennomføring

Sykehuset Innlandet 17.03.2022

Toril Smaaberg.
Foretakstillitsvalgt Norsk Ergoterapeutforbund