

Møtereferrat

Til stede: Tone Ik Dahl, administrerende direktør Lovisenberg diakonale sykehus, Øystein Mæland, administrerende direktør Akershus universitetssykehus, Sølvi Andersen, direktør for pasientsikkerhet, kvalitet og samhandling OUS, Tore Olsen Pran, bydelsdirektør bydel Gamle Oslo, Bovild Tjønn, bydelsdirektør bydel Bjerke, Odd Rune Andersen, bydelsdirektør bydel Søndre Nordstrand, Hilde Terese Hamre, etatsdirektør Helseetaten (HEL), Helge Jagmann, etatsdirektør Sykehjemsetaten (SYE), Stedfortreder for Kjetil Andres Østling; Lennart Hermann Hartgen, avdelingsdirektør Barne- og familieetaten (BFE), Anna Ryymin, Pasient og brukerombud i Oslo og Akershus, Sosial- og eldre ombud i Oslo, Ellen Anita Fagerberg, fastlegerepresentant, Kathrine Forsdahl, Fagforbundet, Bård Eirik Ruud, Norsk Sykepleierforbund, Johan Stenseth, Yrkesorganisasjonenes Sentralforbund, Lovisenberg Diakonale sykehus, Kristin Hovland, legeforeningen, Kirsten Sæther, samhandlingssjef, Sunnaas sykehus HF (Observatør), Unni Hembre, seksjonsleder helse, eldre og innbyggertjenester (HEI), Heidi Englund, konstituert seksjonsleder HEI, Marthe Westgaard Andresen, medisinsk fagsjef II HEI.

Johanne Marie Kildal Askvig, lokal redaksjon Kompetansebroen, Stine Wågsås, avdelingsdirektør i Helseetaten, leder av sekretariatet, Stine Eugenie Hansen, spesialkonsulent Helseetaten, sekretariatet.

Ikke til stede: Bjørn Atle Bjørnbeth, administrerende direktør Oslo Universitetssykehus (OUS), Jan Frich administrerende direktør Diakonhjemmet sykehus, Guri Berge, etatsdirektør Velferdsetaten (VEL), Marie Anbjørg Joten, bydelsdirektør bydel Ullern, Kjetil Andreas Østling, etatsdirektør Barne- og familieetaten.

Møtegruppe: **Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)**, Helsefellesskap Oslo
Møtested: Nationaltheatrets Konferansesenter KSagenda, Haakon VII g. 9
Møtetid: 28.09.23 kl. 13.30 – 15.30
Neste møte: 06.12.23 kl. 13.30 – 15.30
Saksbehandler: Helsefellesskap Oslo, sekretariatet

Referat Strategisk samarbeidsutvalg 28.09.23

Saknr.	SAKSLISTE
1/23	<p>Godkjenning av møteinnkalling og referat</p> <p>Vedtak: Godkjennes</p>
2/23	<p>Orienteringssaker</p> <p>Evaluering Helsekonferanse ved Stine E Hansen</p> <ul style="list-style-type: none">Gjennomgang av Questback og tilbakemeldinger etter Helsekonferansen <p>Se vedlagt <i>Presentasjon Questback Helsekonferanse Helsefelleskap Oslo</i>.</p> <p>Runde rundt bordet, tilbakemeldinger og innspill fra deltakere i SSU:</p> <ul style="list-style-type: none">Merker seg at det bes om flere pauser. Det er fristende å fylle med mye program, men det er nyttig med mer dialog.Positive tilbakemeldinger og tar det til seg i programkomiteen. SSU må ta stilling til om vi skal ha samme format ved neste konferanse. Mulig det kan gjøres litt mer forsiktig med tanke på kostnader. Innholdet i konferansen er det viktigste.God score og tilbakemelding som viser at vi har truffet et behov. Ønskelig med større deltagelse fra sykehus og det er lurt å begynne å planlegge neste års konferanse allerede nå, slik at vi kan få flere som ønsker å delta.Helhetsinntrykket er godt, mange gode tilbakemeldinger. Hvis det legges inn flere pauser, betyr det mindre innspill fra ulike aktører.Viktig å få vist bredden. Flott å være sammen og skaffe seg ett nettverk og se hva slags muligheter som ligger i helsefelleskapet og hva vi kan samarbeidede om.Tilbakemeldingene sammenfaller med de refleksjoner man har gjort seg i byrådsavdelingen. Nå kan vi begynne å tenke på formatet til neste år. Vi må se på hvordan vi kan få større deltagelse fra sykehusene og må ha tidligere informasjon og påmelding.Vi er også avhengig av at informasjon om konferansen sildrer nedover i organisasjonen og her må vi jobbe sammen. Vi har hatt tett samarbeid med kommunikasjonsavdelingene på sykehusene for å få informasjonen ut. Også behov for at SSU og LSU bidrar til å dele informasjon.Til neste konferanse bør man ha konferansier med faglig kompetanse. <p>Evaluering Helsefelleskap 2021 – 2023 ved Stine Wågsås</p> <ul style="list-style-type: none">Informasjon om gjennomføring

	<p>Som foreslått i AU fra avtroppende og påtroppende leder av SSU er det ønskelig å evaluere Helsefellesskap Oslo. Helsefellesskapet har nå hatt en oppstartsfase på 2 år. Det er ønskelig å innhente tilbakemeldinger/evaluering fra de ulike nivåene i strukturen; SSU, LSU og de faglige ad.hoc utvalgene ved å benytte Questback. Det er ønskelig at utvalgte deltagere fra SSU er med på utarbeidelse av spørsmål.</p> <p>Tilbakemeldinger og innspill:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Høres fint ut med bruk av Questback. • Fått tilbakemeldinger om at Barne- og familieetaten, samt flere som ikke ligger nedover i styringslinjen til byrådsavdelingen burde være med helsefellesskapet. • Vi kan tenke annerledes om hvordan vi samarbeider: har vi fornuftig struktur? Skal vi gjøre noen endringer? Sekretariatet har sett til noen andre helsefellesskap og hvordan de organiserer seg. Vi må gå sakte fremover, men likevel fremover. • Vi må samtidig se på hvordan det blir hensiktsmessig å innrette organiseringen når det nå i 2023 er lederbytte og sykehusene overtar v/Tone. Vi har sentralt sekretariat for helsefellesskapet som ligger i Helseetaten og en annen styringslinje, og vi må få til en god on-boarding av Tone. • Innretningen av helsefellesskapet må tilpasses hvordan Oslo ser ut. • Det er riktig tidspunkt for evaluering nå. Det må være mulighet for å legge til kommentarer i Questback. I forhold til tidsperspektiv så foreslås det at svar på Questback foreligger til neste SSU 06.12.23. Da har vi mulighet til å gjøre eventuelle justeringer til neste år. • Tone ønsker tett samarbeid og dialog med de andre sykehusene som representant for alle 4. <p>Konklusjon: Frist for evaluering av Helsefellesskap Oslo settes til begynnelsen av november. Utarbeidelse av spørsmål til Questback gjøres i samarbeid med sekretariatet, representant fra kommunen, representant fra sykehus, pasient- og brukerombud og fastlegerepresentant. Resultat av Questback presenteres på SSU 06.12.23.</p>
3/23	<p>Retningslinje for fastlegedeltagelse i Helsefellesskap Oslo</p> <p>Hensikt: Sikre enhetlig praksis rundt oppnevning av fastlegerepresentant til Helsefellesskap Oslo og deltagelse i møter, arbeidsgrupper og prosjekter, i kraft av rollen som fastlegerepresentant i helsefellesskapet.</p> <p>Tilbakemeldinger/innspill: Fastlegerepresentant: retningslinjen må være så entydig som mulig og det bør presiseres hva vi legger i ordinære møter.</p>

	<p>Det bør også legges inn estimerte timer for før- og etterarbeid og forventet bruk av ressurser, og det er viktig at retningslinjen og mal for avtale om honorering ved deltagelse samsvarer.</p> <p>Innspill sendes fra fastlegerepresentant til kommuneoverlege.</p> <p>Vedtak: Retningslinje for fastlegedeltagelse i Helsefelleskap Oslo sendes fra sekretariatet til orientering til SSU og LSUene etter eventuell revidering av kommuneoverlege.</p>
4/23	<p>Finansiering av sekretariatsfunksjon Helsefelleskap Oslo, sentral og lokal redaksjon Kompetansebroen v/ Stine Wågsås</p> <p>Hensikt: Status og avklaring videre finansiering; sekretariatsfunksjon SSU og Kompetansebroen.</p> <p>Se vedlagt presentasjon</p> <p>Kommentarer/innspill:</p> <ul style="list-style-type: none"> • For 2024 vil Oslo kommune ikke kunne legge til grunn tilskudd uten at sykehusene også bidrar med halvparten av kostnadene. • OUS ønsker å sende en henvendelse til Helse Sør-Øst om samhandlingsmidler. Samhandlingsmidlene man før kunne søke på er nå lagt til innovasjonsmidler som helsefelleskap ikke kan søke på. • Byrådsavdelingen har hatt kontakt med Helse Sør- Øst og problematisert dette. • Vi må huske på de lokale LSUene og kostander til sekretariatfunksjonen der. Sektorene løser dette ulikt og det er per i dag ikke lik kostnadsfordeling. • Det er avgjørende at vi har en sekretariatfunksjon, dette må vi sikre finansiering til. Må tas opp med Helse Sør-Øst, men sykehusene bør ha kontakt og ikke felles henvendelse fra helsefelleskapet. Vi må prioritere å dekke de strukturelle behovene og helsefelleskapet har totalt sett brukt lite midler. • Kanskje finansiering bør ses i lys av den evalueringen som skal gjøres? • Det er klokt å sette av midler til nødvendig utprøving til utviklingsarbeid. • Det er viktig med stabilitet i sekretariatsfunksjonen, både sentralt og lokalt. • Lokale samarbeidsutvalg må også med i evaluering og videre planlegging. LSUene er den operative muskelen for det strategiske arbeidet. •

	<ul style="list-style-type: none"> • For å dekke drift av Helsefelleskap Oslo sitt sentrale sekretariat for 2024 mangler helsefelleskapet ca 900 000. Det innebærer ca 450 000 fra kommunen og ca 450 000 fra de fire sykehusene til sammen. Sykehusene finner selv en fordelingsnøkkel i henhold til dette. I tillegg kommer kostnader til gjennomføring av Helsekonferanse. • SSU må huske på at det er forskjellig størrelse på sykehusene og man må finne en god fordelingsnøkkel. Sykehusene er ansvarlig for avklaring seg imellom. • Sekretariatet er nøytral part og en viktig pådriver. Pengene er øremerket dette arbeidet og vi kan si at vi har nok penger til å dekke 2024/2025. Etter dette må man jobbe for en mer sikker finansiering. • Videre finansiering må også sees i lys av evalueringen. <p>Konklusjon: Det fattes ikke endelig vedtak om hvordan kostnader til sekretariat og øvrige skal dekkes for de neste to årene. Finansiering settes på dagsorden til SSU 06.12.23, med innarbeidelse av tilbakemeldinger fra evalueringen. Sykehusene har dialog seg imellom, vedrørende kostnader i forkant av SSU 06.12.23. SSU er omforent om at det skal ikke prioriteres å utarbeide en felles logo for Helsefelleskap Oslo.</p>
5/23	<p>Kompetansebroen</p> <p>1. Lokal redaksjon ved v/Johanne Marie Kildal Askvig, lokal redaksjon, Oslo kommune</p> <p>Hensikt: Forankre forslag til organisering og fremdrift for lokal redaksjon.</p> <p>Se vedlagt <i>Presentasjon Kompetansebroen samhandling og deling på tvers</i>.</p> <p>Kommentarer/Innspill:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vedrørende «Legesiden» på Kompetansebroen: her må Møteplass Oslo involveres. De vil ha relevant informasjon og faglig input. • Viktig å ha fokus på det som skal være felles for plattformen for helsefelleskapet. Kommunikasjonen må ha fokus på det som er felles og entydig og man bør være særlig oppmerksom på uønskede variasjoner i behandling <u>og</u> kommunikasjon til behandlere. Dette hvis man i for stor grad har fokus på lokale forhold. • Innspill til uønsket variasjon: tips om å se til «gjør kloke valg», som er en kampanje som det finnes informasjon om på legeföreningen.no. • Kompetansebroen er viktig for deling av kompetanse. Strategien til Helsefelleskap Oslo skal også gjennomføres og SSU må ha en sterk føring

	<p>for hva som skal ligge på Kompetansebroen. For sykehusene kan det bli flere kryssområder.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Porteføljeplanen er styrende dokument for helsefellesskapet og vil også være førende for innhold på Kompetansebroen. • Ved arbeid med legesiden må PKO involveres. De har vært og er aktive brukere og bidragsyttere. Når det gjelder det praktiske; «hvem skal hvor?», så har legene en veileder! Vi må se på hvordan vi skal bruke det vi allerede har i dag. På sikt bør flere systemer integreres og være tilgjengelig på Kompetansebroen. • Kompetansebroen har mulighet til å legge lenker for andre aktuelle området slik at det blir «en vei inn». • Plassering og oppbygging på Kompetansebroen bør bestemmes av målgruppenes behov. <p>Vedtak: SSU tilslutter seg forslag til organisering og fremdrift. Fremdriftsplan sendes som orientering til LSUene.</p> <p>2. Mandat og oppnevning av kandidater til styret Kompetansebroen fra kommunen og sykehus v/ Stine Wågsås</p> <p>Vedtak: SSU tilslutter seg forslag. Sykehusene og kommunen gir tilbakemelding til sentralt sekretariat om de 2 aktuelle kandidatene til styret i Kompetansebroen. Frist: 01.11.23.</p>
6/23	<p>Samarbeidsavtaler v/ Stine Wågsås</p> <p>Se vedlagt <i>Presentasjon Revidering av samarbeidsavtaler Helsefellesskap Oslo</i></p> <p>Hensikt: Forankre forslag til organisering av revideringsarbeid av samarbeidsavtalene i Helsefellesskap Oslo.</p> <p>Kommentarer/inns spill fra deltakere i SSU:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vi må først se til eksisterende avtaler og evaluere disse. Flere av avtalene vi har i dag er godt fungerende. • Hvordan ser behovsbilde ut nå, hvor har vi utfordringer i dag og hvordan vil det se ut i fremtiden? • Fint at det er tenkt på en rigg for revidering. OUS samordner seg for å tilby tjenester til innbyggere i hele Oslo. Noen har tydelige avtaler, men andre har mindre tydelige avtaler. Sykehusene bør gjøre litt forarbeid i forkant av revideringsarbeidet. • Vi må også se på hva slags verdi avtalene skal gi, og se på det vi har.

	<ul style="list-style-type: none"> • Bra at vi evaluerer og lager dette sammen. Vi må evaluere det som foreligger og gjenbruke det som er bra og fungerer. • Vi må også legge lovteksten til grunn og jobbe innenfor egne beslutningslinjer. <p>Vedtak: SSU tilslutter seg forslag til organisering av revideringsarbeid for samarbeidsavtaler.</p>
Vedlegg	<p>Presentasjon Questback Helsekonferanse Helsefellesskap Oslo Presentasjon Vedlegg til notat Finansiering Helsefellesskap Oslo Presentasjon Kompetansebroen samhandling og deling på tvers Presentasjon Revidering av samarbeidsavtaler Helsefellesskap Oslo</p>