



Sammenstilling
og
presentasjon
av resultater
fra evaluering,
gjennomført
november
2023

EVALUERING HELSEFELLESKAP OSLO

Innhold

Bakgrunn.....	2
Fakta	2
Struktur.....	2
Porteføljeplan.....	4
Gjennomføring av evaluering.....	4
Hensikt.....	4
Fremgangsmåte.....	4
Utforming	4
Resultater	5
Innledning	5
Område Introduksjon	5
Område Porteføljeplan	8
Område organisering.....	9
Område ressurser.....	10
Område samhandling	10
Hovedelementer fra avsluttende kommentarer.....	12

Bakgrunn

Helsefellesskap Oslo ble etablert og vedtatt i bystyret, som samhandlingsstruktur i juni 2021. Bakgrunn for etableringen er Nasjonal-helse og sykehusplan 2020-2023, hvor hovedgrepet var opprettelsen av 19 helsefellesskap i Norge. Målet er at pasienter som trenger tjenester fra både spesialisthelsetjenesten og den kommunale helse- og omsorgstjenesten, skal oppleve en helhetlig og sammenhengende helsetjeneste.

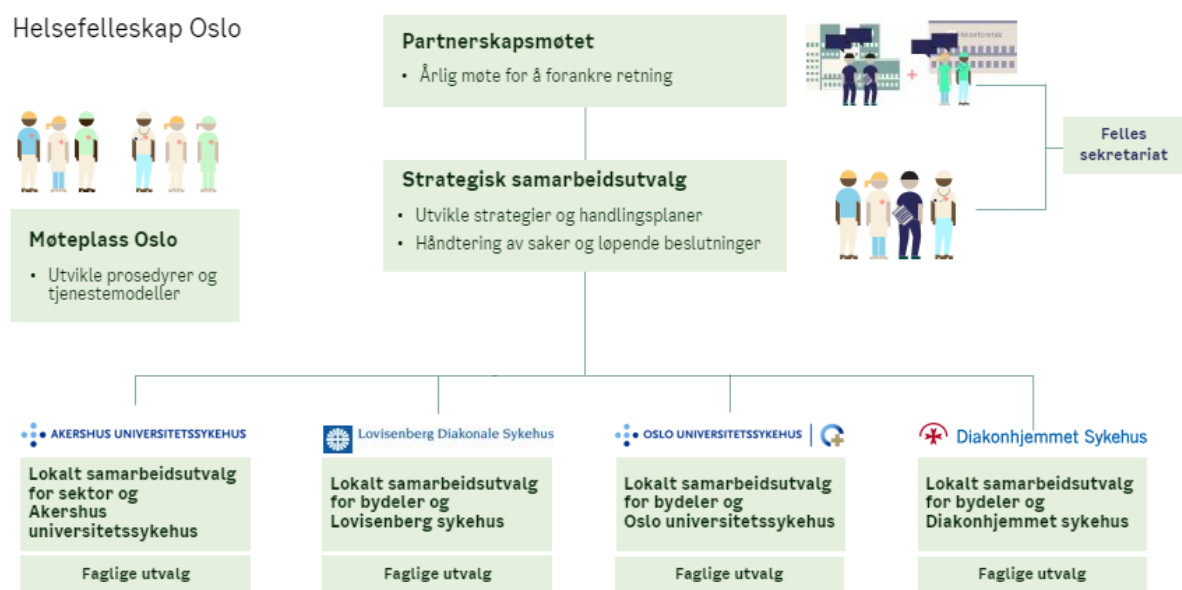
I helsefellesskapet møtes representanter fra sykehusene, kommunen, fastleger og ansatt- og brukerrepresentanter for å samhandle, planlegge og utvikle tjenestene. Barn og unge, alvorlig psykisk syke, pasienter med flere kroniske lidelser og skrøpelige eldre skal prioriteres.

Etter 2 års drift, gjennomførte Helsefellesskap Oslo i november 2023, en evaluering med hensikt å identifisere eventuelle utfordringsområder og behov for justering eller forbedringspunkter.

Fakta

Struktur

Helsefellesskap Oslo har følgende struktur:



Partnerskapsmøtet

- Mandatet er å gi føringer og oppdrag til samarbeidsutvalgene, i tråd med mål og rammer fastsatt i Nasjonal helse- og sykehusplan.
- Årlig forankringsmøte

Deltagere: byråd for helse, representanter fra kommunen og sykehusene på styreleder og direktørnivå, bruker- og ansattrepresentanter og fastlegerepresentant.

Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)

- Mandat er å utvikle strategier og håndtere saker og løpende beslutninger innenfor satsningsområdene. SSU gir innspill til partnerskapsmøtet om mål og tiltak i tråd med Porteføljeplan basert på mål og rammer fastsatt i nasjonal helse og sykehusplan. SSU gjennomfører vedtatte tiltak fra partnerskapsmøtet.
- SSU møtes minst fire ganger årlig.

Deltagere: representanter fra kommunen og sykehusene på direktørnivå, bruker- og ansattrepresentanter og fastlegerepresentant. Sunnaas sykehus HF er med som observatør. Ledelse av SSU går på omgang mellom kommunen og sykehusene, 2 år om gangen.

Lokale samarbeidsutvalg (LSU)

Det er fire lokale samarbeidsutvalg i Oslo, ett for hver sykehussektor med tilhørende bydeler:

- Ahus sektor: sykehus og bydelene Alna, Grorud og Stovner
- Diakonhjemmet sektor: sykehus og bydelene Frogner, Ullern, Vestre Aker
- Lovisenberg sektor: sykehus og bydelene Gamle Oslo, Grünerløkka, Sagene, St. Hanshaugen
- OUS sektor: sykehus og bydelene Bjerke, Nordstrand, Nordre Aker, Søndre Nordstrand, Østensjø, (Sagene)

LSU skal operasjonalisere strategier og føringer på satsningsområdene i Porteføljeplan, og skal ivareta lokal prioritering, utvikling og initiativ. LSU møtes minst fire ganger årlig.

Deltagere: representanter fra kommunen og sykehus på direktørnivå, klinikkledere, bydelsoverleger, bruker- og ansattrepresentant og fastlegerepresentant.

Faglige utvalg

Faglig utvalg skal drøfte, planlegge og drive utvikling og koordinering av samhandlingsarbeid innenfor fagområde, i egen sektor. Fagutvalgene skal ha systematisk gjennomgang av avvik/uønskede hendelser og bidra til forbedringsforslag. I Oslo har vi følgende faglig utvalg:

- Barn og unge
- Psykisk helse og avhengighet
- Somatikk
- Ledersamarbeidsforum (Ahus)

Faglig utvalg møtes minst fire ganger per år.

Deltakere: ledere og fagpersoner innenfor det enkelte området.

Merk: faglig utvalg i Oslo benytter seg av betegnelsene «samarbeidsforum», «samarbeidsmøte» eller «samhandlingsmøte». I denne sammenstillingen vil betegnelsen «faglig utvalg» benyttes.

Sekretariat strategisk samarbeidsutvalg

- Koordinerer, forbereder og følger opp aktivitet, råd og innspill
- Sikre informasjonsflyt, forankring og åpenhet i helsefelleskapet

Møteplass Oslo

- Arena for utvikling av medisinsk samhandling i Oslo.
- Målgruppene er fastleger, kommunalt ansatte allmennleger i Oslo og leger i OUS, Diakonhjemmet, AHUS og Lovisenberg. Annet helsepersonell fra kommune og sykehus er også invitert.

Porteføljeplan

For å nå målet om å utvikle en bedre og mer sammenhengende helse- og omsorgstjenester, har Helsefelleskap Oslo valgt å bruke porteføljestyring for å prioritere og holde oversikt over samhandlingsområder og tiltak, på tvers av omsorgsnivåene.

Områdene i porteføljeplanen er tilpasset Helsedirektoratets prioriterte områder; barn og unge, pasienter med alvorlige psykiske lidelser og ruslidelser, pasienter med flere kroniske lidelser og skrøpelige eldre.

Innsatsområdene i porteføljeplanen:

1. Digital samhandling
2. Psykisk helse
3. Rehabilitering
4. Eldre med skrøpelighet
5. Rekruttering og kompetanse
6. En koordinert akuttkjede
7. Annet

Gjennomføring av evaluering

Hensikt

Hensikt med gjennomføring av evalueringen er å få innsikt i hvordan helsefelleskapet fungerer i praksis, hva som fungerer godt og hvor det er behov for justering eller forbedringspunkter.

Fremgangsmåte

Evalueringen er gjennomført ved bruk av Questback. Spørreundersøkelsen er anonym og ble sendt ut per e.post 17.11 og avsluttet 28.11 kl. 12.00. Det er sendt ut 2 påminnelser til i perioden. Evalueringen er sendt som separate spørreundersøkelser til de 4 nivåene i helsefelleskapet; SSU, LSU, Faglig utvalg og AU til Møteplass Oslo.

Utforming

Evalueringen er delt inn i områder:

- Introduksjon
- Porteføljeplan
- Organisering
- Ressurser
- Samhandling

Hvert enkelt område er etterfulgt av mulighet for å legge inn kommentar. Det er også gitt mulighet til å legge inn kommentar, avslutningsvis i evalueringen.

Det har vært mulighet til å besvare spørsmålene på følgende måte:

- Skala fra 1-5, der «1» er i «veldig liten grad» og «5» er i «veldig stor grad», med alternativ «vet ikke». Svaralternativ 3 anses for å være «nøytral».
- Svaralternativ «ja, nei, vet ikke»

Resultater

Innledning

I denne sammenstillingen er det gjort et utvalg av hovedelementer av resultatene fra spørreundersøkelsen. Fullstendige rapporter med resultater for SSU, LSU, Faglige utvalg og AU Møteplass Oslo vil være mulig å få tilsendt på forespørsel.

Forespørselen kan sendes sekretariat ved Stine E Hansen. E.post: stineeugenie.hansen@hel.oslo.kommune.no

Hovedelementer av resultatene fra SSU, LSU, Faglig utvalg og AU Møteplass Oslo presenteres for de områdene som evalueringen er delt inn i; *introduksjon, Porteføljeplan, organisering, ressurser og samhandling.*

Område Introduksjon

Området beskriver hovedelementer av resultater fra respondenter i SSU, LSU, Faglig utvalg og AU Møteplass Oslo.

Utsendte og besvarte evalueringer

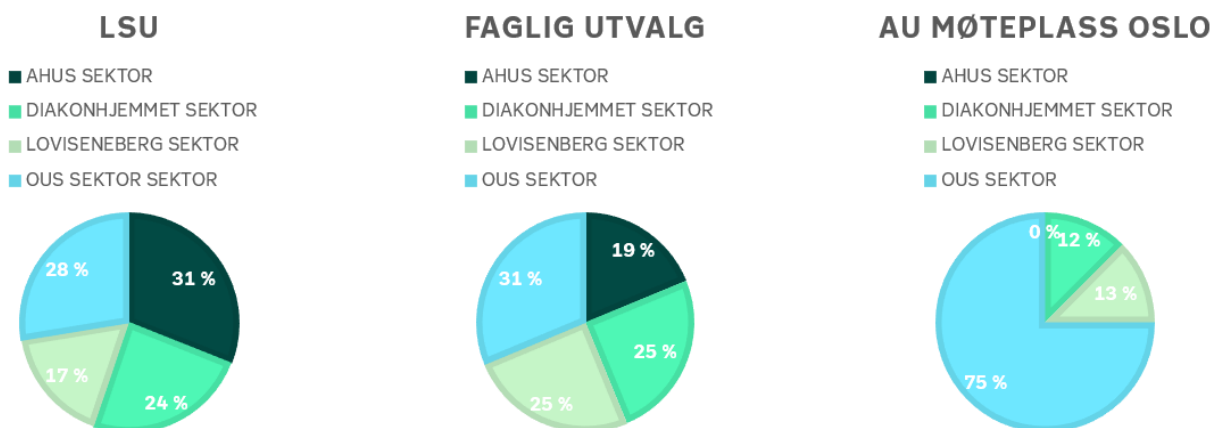
Strategisk samarbeidsutvalg	Lokale samarbeidsutvalg	Faglige utvalg/samarbeidsforum	Arbeidsutvalg Møteplass Oslo
<ul style="list-style-type: none">• Antall utsendte: 24• Antall svar: 15• Svarprosent: 63	<ul style="list-style-type: none">• Antall utsendte: 63• Antall svar: 29• Svarprosent: 45	<ul style="list-style-type: none">• Antall utsendte: 101• Antall svar: 32• Svarprosent: 32	<ul style="list-style-type: none">• Antall utsendte: 17• Antall svar: 8• Svarprosent: 47

Deltagelse i aktiviteter

Respondentene i SSU, LSU og Møteplass Oslo svarer i hovedsak at de deltar i aktiviteter knyttet til helsefellesskapet mer enn 10 ganger per år. Respondenter i Faglig utvalg svarer at de i hovedsak deltar i aktiviteter knyttet til helsefellesskapet, 4 til 6 ganger per år.

Sektortilhørighet

Respondentene i LSU, Faglig utvalg og AU til Møteplass Oslo har følgende prosentvise fordeling per sektor:



Merk: SSU er ikke forespurt om sektortilhørighet.

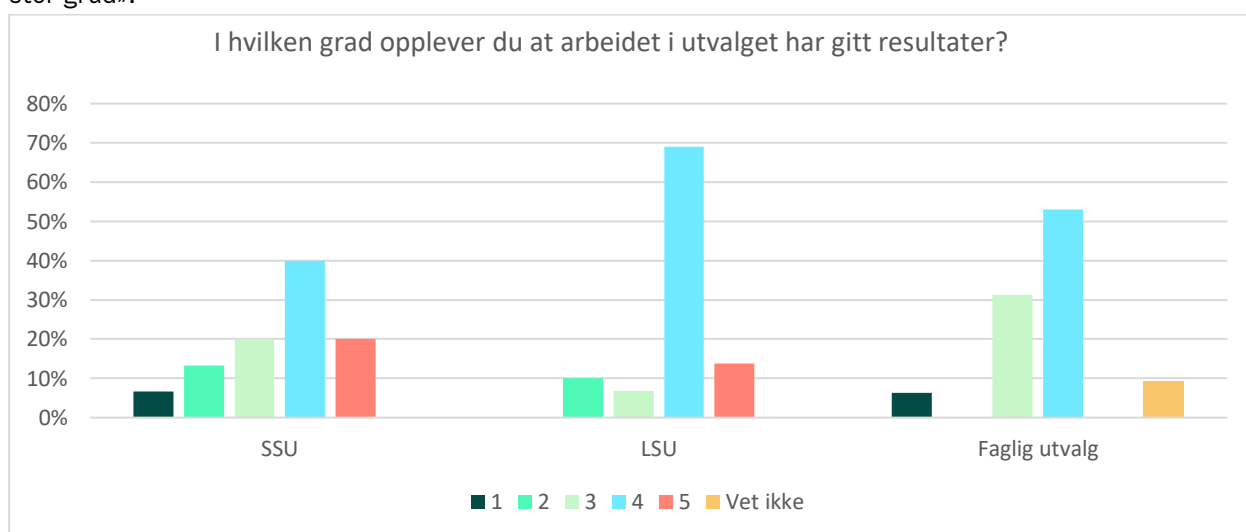
Deltagelse i faglig utvalg

58 % av respondentene deltar i *somatikk*, 28 % deltar i *barn og unge*, 3 % deltar i *psykisk helse og avhengighet* og 9 % deltar i *annet faglig utvalg*. Det er ikke beskrevet hvilket annet faglig utvalg respondentene deltar i.

Resultat av arbeidet

Respondenter i SSU og LSU opplever i «stor» eller «veldig stor grad» at arbeidet i utvalget har gitt resultater. Respondenter i Faglig utvalg opplever i «stor grad» at arbeidet i utvalget har gitt resultater.

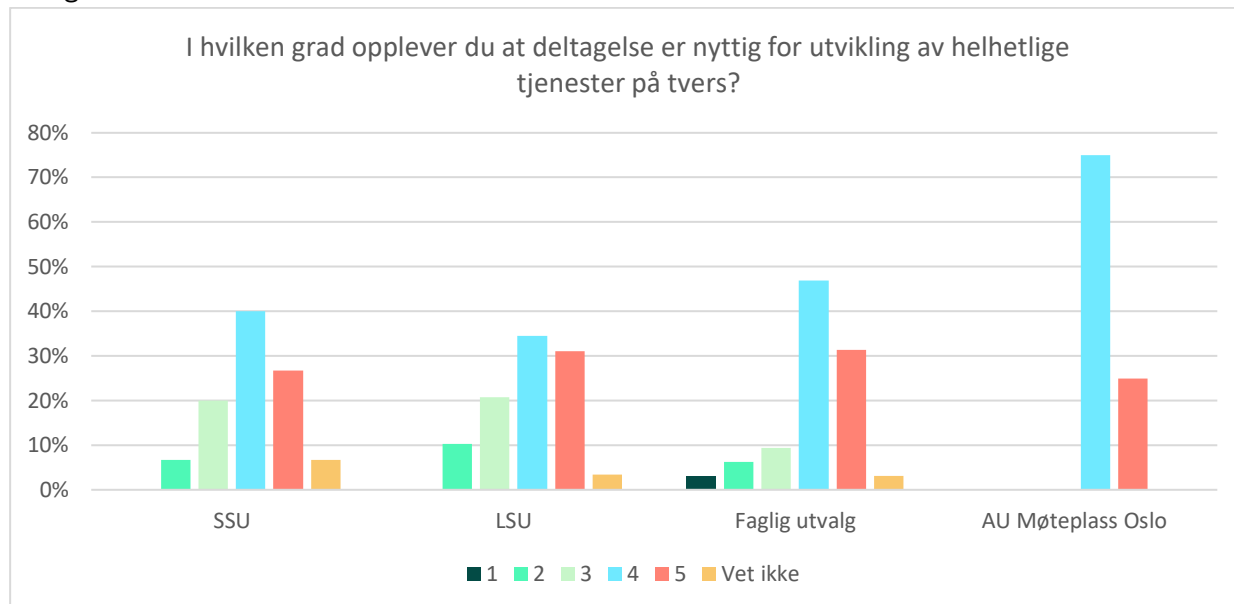
Respondenter har besvart spørsmålet på en skala fra 1-5, der «1» er i «veldig liten grad» og «5» er i «veldig stor grad».



Helhetlige tjenester

Det er hovedvekt av «stor» eller «veldig stor grad» av opplevelse av at deltagelse i helsefelleskapet er nyttig for utvikling av helhetlige tjenester på tvers.

Respondenter har besvart spørsmålet på en skala fra 1-5, der «1» er i «veldig liten grad» og «5» er i «veldig stor grad».



Kommentarer til området introduksjon

SSU: «positiv holdning fra kommune og sykehus for å få det til», «store potensialer ved å være mer planmessig og strategisk».

LSU: «nytte av kjennskap til hverandre og samarbeidsrelasjon», manglende koordinering og helhetlig utvikling mellom sykehusene».

Faglig utvalg: «lett å få til praktiske forbedringer sammen, «bedre kjennskap og forståelse, «lite samhandling på tvers av faglige utvalg», «mangler sammenheng mellom SSU og LSU, vanskelig å få grep om hvilke saker som kan og bør løftes».

AU Møteplass Oslo: «må utvikles mer mot en samhandlingsarena der oppgavedeling systematisk diskuteres og som munner ut i råd til kommune og sykehus».

Område Porteføljeplan

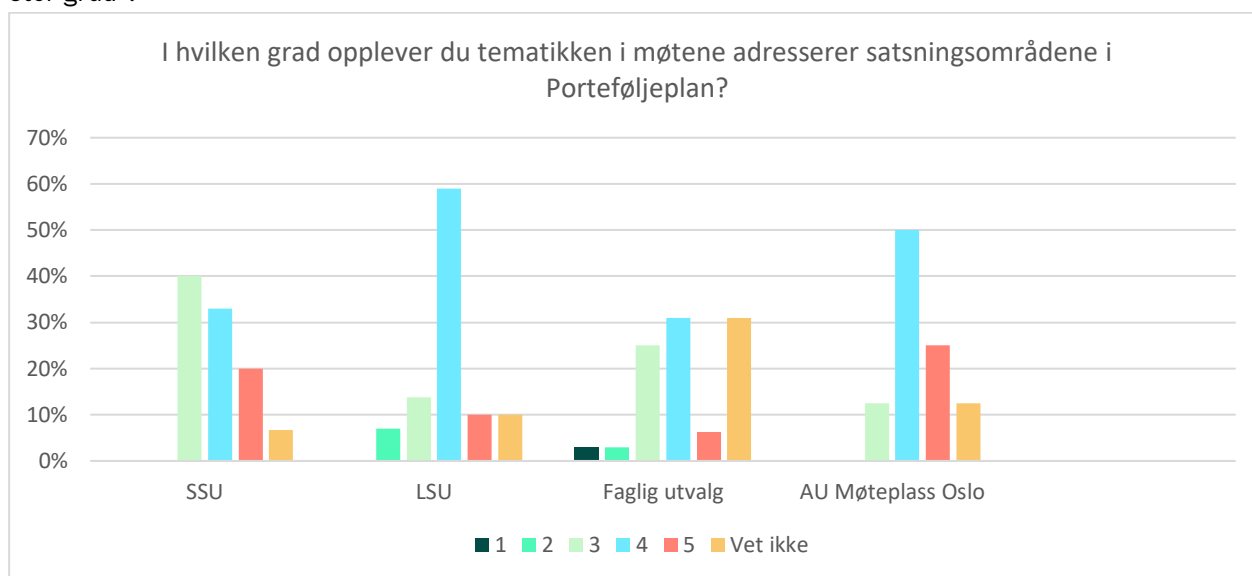
Området beskriver hovedelementer av resultater fra respondenter i SSU, LSU, Faglig utvalg og AU Møteplass Oslo.

Tematikken i møtene

Det er hovedvekt av «stor grad» av opplevelse av at tematikken i møtene adresser satsningsområdene i Porteføljeplan hos respondenter i LSU og AU Møteplass Oslo. Det er hovedvekt av svaralternativ «nøytral» hos respondenter i LSU.

Respondenter i Faglig utvalg har hovedvekt av svaralternativ «stor grad» og «vet ikke». Flere av respondentene i Faglig utvalg kommenterer at de ikke kjenner til Porteføljeplan.

Respondenter har besvart spørsmålet på en skala fra 1-5, der «1» er i «veldig liten grad» og «5» er i «veldig stor grad».



Kommentarer til området Porteføljeplan

SSU: «hjelper med oversikt og prioritering», «samarbeid om Porteføljeplan kan bidra til mer likeverdige og likeartede tilbud i hele Oslo», «tettere kobling opp mot fagmiljøene i utforming»

LSU: «god og relevant, men ansvarsdeling på tiltak er ikke forpliktende og derfor vanskelig å følge opp», «bra arbeid, men brukes ikke som grunnlag for saker»

Faglig utvalg: «ikke kjent med Porteføljeplan», «hadde vært fint om Porteføljeplan hadde vært informert om med jevne mellomrom», «ett av satsningsområdene er barn og unge og dette er det ikke et punkt for i planen»

AU Møteplass Oslo: «oversiktlig i forhold til satsningsområdene, selv om de ikke samstemmer med de fire satsningsområdene helsefelleskapet er anbefalt å jobbe med»

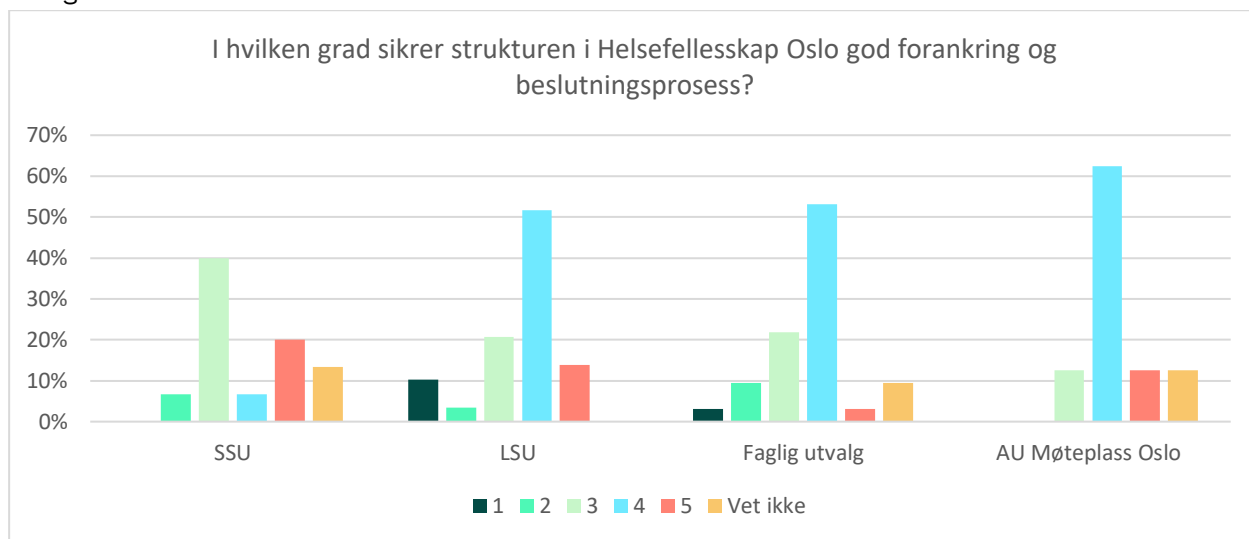
Område organisering

Området beskriver hovedelementer av resultater fra respondenter i SSU, LSU, Faglig utvalg og AU Møteplass Oslo.

Forankring og beslutningsprosess

Det er hovedvekt av «stor grad» av opplevelse av at strukturen i Helsefelleskap Oslo sikrer god forankring og beslutningsprosess hos respondenter i LSU, Faglig utvalg og AU Møteplass Oslo, mens det er hovedvekt av alternativ «nøytral» for respondenter i SSU.

Respondenter har besvart spørsmålet på en skala fra 1-5, der «1» er i «veldig liten grad» og «5» er i «veldig stor grad».

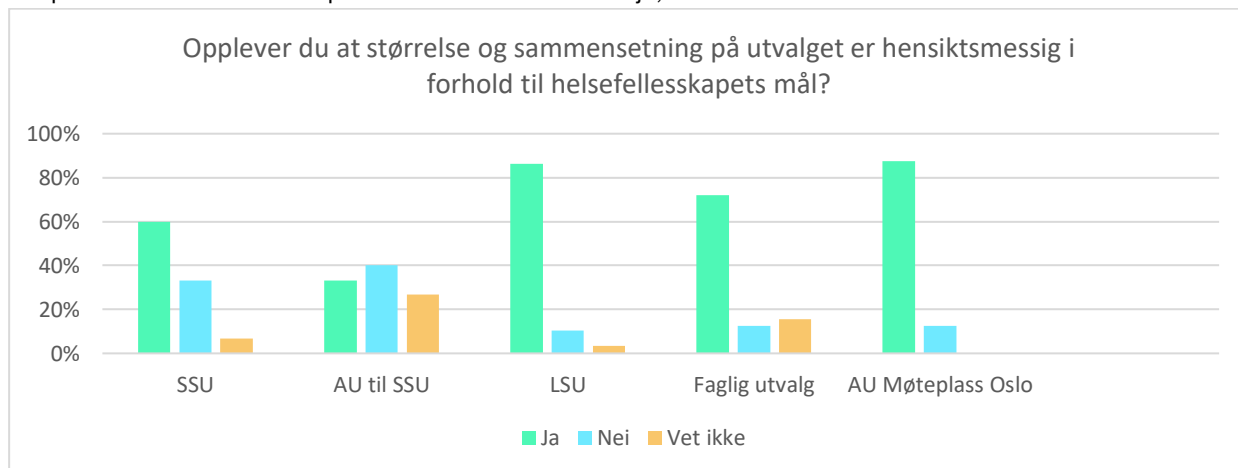


Størrelse og sammensetning

Det er hovedvekt av svaralternativ «ja» fra respondenter i opplevelsen av at størrelse og sammensetning for SSU, LSU, Faglig utvalg og Møteplass Oslo er hensiktsmessig.

SSU er i tillegg stilt spørsmål om størrelse og sammensetning på om Arbeidsutvalg (AU) til SSU er hensiktsmessig i forhold til helsefelleskapets mål. På spørsmålet er det hovedvekt av svaralternativ «nei» med 40 %. Svaralternativ «ja» er 33 % og svaralternativ «vet ikke» er 27 %.

Respondenter har besvart spørsmålet med alternativ «ja, nei» eller «vet ikke».



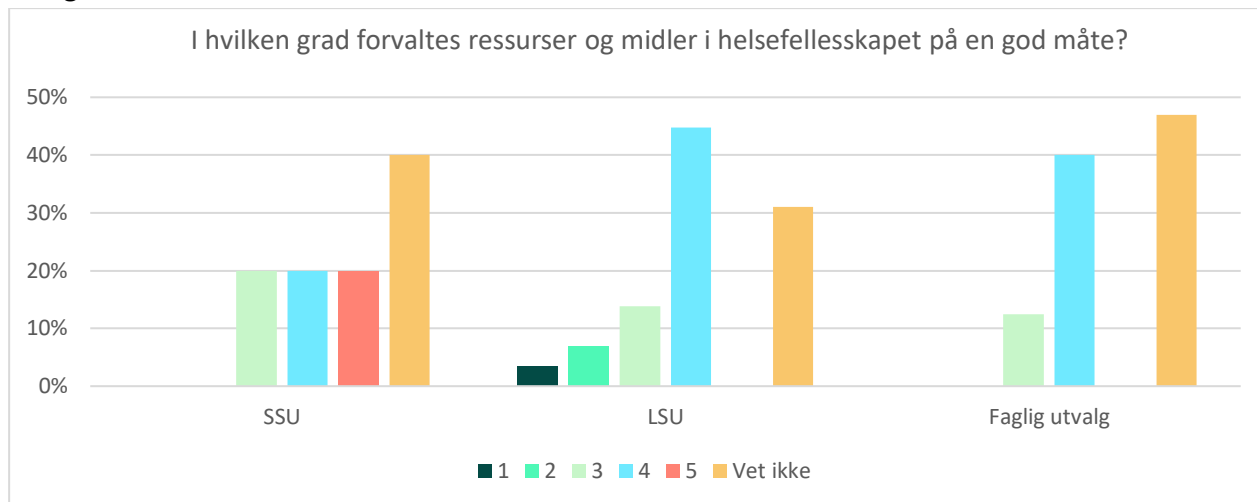
Område ressurser

Området beskriver hovedelementer av resultater fra respondenter i SSU, LSU og Faglig utvalg. AU Møteplass Oslo er ikke forespurt om ressurser.

Forvaltning av ressurser og midler

For SSU er det hovedvekt av alternativ «vet ikke» med 40 %, for i hvilken grad ressurser og midler i helsefellesskapet forvaltes på en god måte. For LSU og Faglig utvalg er det hovedvekt av svaralternativ i «stor grad» og «vet ikke».

Respondenter har besvart spørsmålet på en skala fra 1-5, der «1» er i «veldig liten grad» og «5» er i «veldig stor grad».



Kommentarer til området ressurser

SSU: «usikker på hva det spørres etter, har utrolig større muligheter hvis det handler om samhandlingsprosjekter»

LSU: «mangler ressurser til å drive ad.hoc-utvalg. Heller kortere og oftere møter for å være mer operative», «uklart hvordan kostnadene skal fordeles»

Faglig utvalg: «vet ikke hvilke ressurser og midler som er satt av»

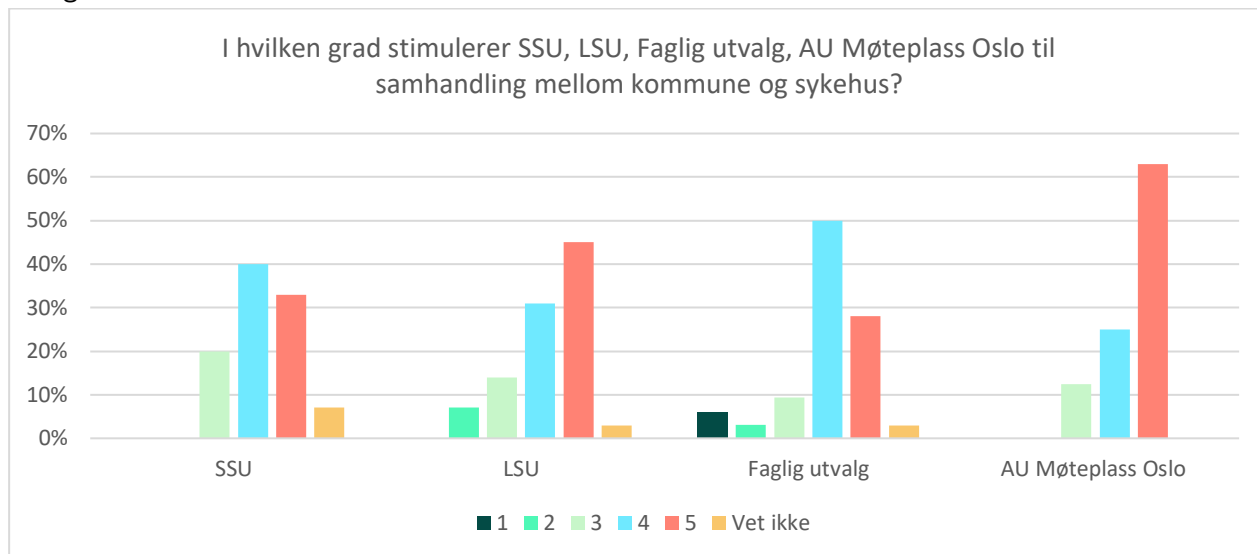
Område samhandling

Området beskriver hovedelementer av resultater fra respondenter i SSU, LSU, Faglig utvalg og AU Møteplass Oslo.

Samhandling mellom kommune og sykehus

Det er hovedvekt av «stor» eller «veldig stor grad» av opplevelsen av at utvalgene stimulerer til samhandling mellom kommune og sykehus for alle nivåene.

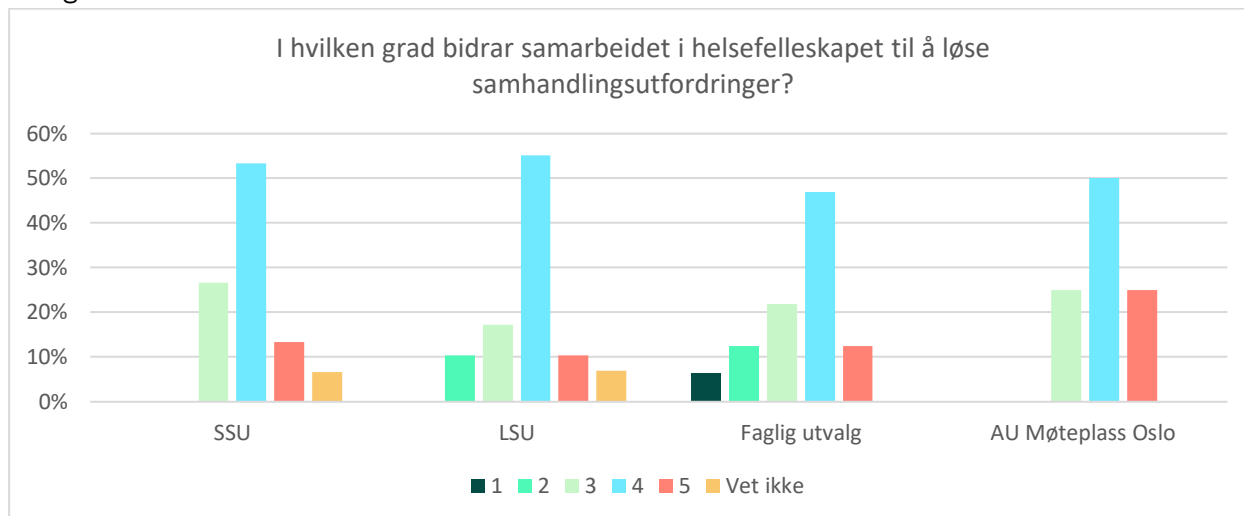
Respondenter har besvart spørsmålet på en skala fra 1-5, der «1» er i «veldig liten grad» og «5» er i «veldig stor grad».



Samhandlingsutfordringer

Det er hovedvekt av «stor grad» for opplevelsen av i hvilken grad samarbeidet i helsefellesskapet bidrar til å løse samhandlingsutfordringer.

Respondenter har besvart spørsmålet på en skala fra 1-5, der «1» er i «veldig liten grad» og «5» er i «veldig stor grad».



Kommentarer til området samhandling

LSU: «det er forbedringspotensialet i å koble alle nivåene tettere sammen», De viktigste arenaene er ikke LSU, men undergruppene vi har etablert ... Dette er systematisk arbeid med faste representanter»

Faglig utvalg: Intensjonen er god, men mangler en struktur som fungerer i praksis», «tror strukturen blir svært nyttig om vi klarer å fortsette å jobbe i denne modellen», «tjenesten er ikke kjent med helsefellesskapet eller deres mandat – må også være kjent på «gulvet»»

AU Møteplass Oslo: «etter opprettelsen av helsefellesskapet er det tydelig at det er behov for å bruke Møteplass Oslo som et rådgivende organ for oppgavedeling og medisinsk samhandling»

Merk: SSU har ikke hatt mulighet til å legge inn kommentar for området samhandling.

Hovedelementer fra avsluttende kommentarer

Avslutningsvis har respondentene fått mulighet til å legge inn kommentar for alle områder eller andre områder eller tema, som ikke har vært adressert i evalueringen.

Stratgisk samarbeidsutvalg

- Oslo må med sine 15 bydeler og 4 etater være mye bedre på å samhandle mot helseforetakene.
- Møter og treffpunkter må ha innlagt tid til «å bli kjent». Det vil være positivt for samarbeidsklima.
- Tydelig forventning om at det skal være en rød tråd i behandling av saker fra SSU, LSU og fagråd for å sikre felles fokus på satsninger.
- Byrådsavdelingen må være koblet på for å sikre gjennomslag og fokus på prioriterte politisk saker.
- Sekretariatet er i god utvikling.
- Vurdere sammensetningen i de ulike utvalgene før man nødvendigvis gjør noe med strukturen.

Lokale samarbeidsutvalg

- Tydeligere innspillsrunder til Porteføljeplan, for å sikre at relevante tiltak kommer med.
- Vesentlig å legge opp til hensiktsmessige samarbeidsfora som sammen kan svare ut oppdrag fra SSU og belyse utfordringer til SSU, spesielt på innhold i Porteføljeplan.
- Bedre og mer helhetlig samhandling og koordinering mellom LSUene og opp mot SSU
- Bør være avsatt midler til samhandling på tvers.
- Holde fokus på tiltak som bedrer pasientforløp for prioriterte grupper
- For lite rød tråd mellom Partnerskapsmøtet, SSU, LSU og samarbeidsforum (faglig utvalg)

Faglig utvalg

- Lag nettside med full oversikt over Helsefellesskap Oslo, slik at alle får tilgang til relevant og oppdatert informasjon.
- Det må være åpent hvilke saker som skal opp i sekretariatet for å skape en rød tråd om hva som skal opp i de ulike utvalgene.
- Det er viktig at arbeidsgruppene blir hørt. Fastlegedeltagelsen bør kvalitetssikret bedre.
- Lag en veileder for utvalgene for saksgang i strukturen.
- Hadde vært klokt å bruke Møteplass Oslo til oppgavedeling, råd og veiledning som det gjøres i innlandet (SLIPS) og Østfold (SUFF).

AU Møteplass Oslo

- Mer likeverdige partnere. Alltid mye saker fra kommunen som savnes i andre fora i helsefellesskapet
- Møteplass Oslo må utvikles til å bli en samhandlingsarena der oppgavedeling systematisk diskuteres og som munner ut i råd til kommune og sykehus om hvem som bør gjøre hva i den medisinske samhandlingen