

Protokoll Strategisk samarbeidsutvalg

Dato: 24. mai 2024

Tid: 1000-1400

Sted: Brumunddal, Sykehuset Innlandet, møterom Buttekvern

Tilstede:

Kommunene:

Håvard Gangsaas, kommunedirektør Ringeby, (kommunedirektørutvalget KS) (vara for nestleder).

Helseregion Gjøvik og Hadeland: Janiche Brechan kommunalsjef, Gran kommune

Helseregion Valdres: Guro Råheim Kvam, kommunalsjef pleie og omsorg, Vang kommune.

Helseregion Nord-Gudbrandsdal: Inger Helene Brandsar (vara for Thomas Rannstad Haugen).

Helseregion Hamar: Sverre Rudjord, kommunalsjef helse og omsorg, Ringsaker kommune.

Helseregion Nord-Østerdal: Bård Sundmoen Aas, sektorleder, Tolga kommune.

Helseregion Sør-Østerdal: Aino K Kristiansen, sektorsjef for pleie, rehabilitering og omsorg, Elverum kommune.

Ida Høiby (Sykepleierforbundet), tillitsvalgtrepresentant.

Else Karin Jakobsen, (Fagforbundet), tillitsvalgtrepresentant kommunene

Jørund Hassel, brukerrepresentant fra kommunene.

Ole Kaare Lunde, fastlegerepresentant, fastlege Brumunddal legesenter.

Sykehuset Innlandet HF:

Alice Beathe Andersgaard, administrerende direktør (leder).

Kari Mette Vika, divisjonsdirektør Gjøvik-Lillehammer – representerer somatikk.

Geir Kristoffersen, divisjonsdirektør Prehospitale tjenester.

Benedicte Thorsen-Dahl, divisjonsdirektør Psykisk helsevern.

Siv Cathrine Høymork, divisjonsdirektør Habilitering og rehabilitering

Gunvor Ulsaker, Brukerutvalget i Sykehuset Innlandet

Sekretariat:

Interkommunal rådgiver Janne Lind, Helsefellesskap Innlandet, Ringsaker kommune (vertskommune).

Avdelingssjef Samhandling og brukermedvirkning Sverre Sætre, Sykehuset Innlandet HF

Observatører:

KS Innlandet, spesialrådgiver Kristin Måntrøen Lorentzen

PKO (praksiskonsulent/samhandlingslegene), Kristin Gaarder

Kompetansebroen Innlandet, Lene Fossbråten

Statsforvalteren i Innlandet, fylkeslege Harald Vallgård

Forfall:

Arne Skogsbakken, rådmann Søndre Land kommune (kommunedirektørutvalget KS) (nestleder).

Helseregion Sør-Gudbrandsdal: Bernt Tennstrand, kommunalsjef helse og velferd, Lillehammer kommune.

Helseregion Nord-Gudbrandsdal: Thomas Rannstad Haugen, kommunalsjef helse og omsorg, Vågå

Ann Charlene Olsen Letnes, tillitsvalgtrepresentant Sykehuset Innlandet
NTNU Gjøvik, Instituttleder Heidi Vifladt.

Høyskolen i Innlandet, Peer Jacob Svenkerud, rektor Høyskolen Innlandet

Fagskolen Innlandet, rektor Gard Eimund Tekrø Rolid

Pasient- og brukerombudet Innlandet, rådgiver Marit Alver-Jacobsen

Statsforvalter i Innlandet, fung. velferdsdirektør Solveig Hansen

Sak. 10.24 Godkjenning av innkalling og saksliste

Enstemmig vedtak:

Innkalling og saksliste godkjennes.

Sak. 11.24 Godkjenning av referat fra SSU møtet 08.02.2024

Enstemmig vedtak:

Referat fra strategisk samarbeidsutvalg den 08.02.2024 godkjennes.

Beslutningssaker

Sak. 12.24 Samarbeidsavtalen mellom Sykehuset Innlandet og kommunene i sykehusområdet.

Leder for Helsefelleskap Innlandet orienterte om at Delavtale 1, kap 1.3 ikke er ferdigstilt til møtet, men at Partnerne har mottatt en fortolkning fra Helsedirektoratet, på grunnlag av felles henvendelse fra sekretariatet. Videre ble det forespurt om hvilke erfaringer Partnerne ha gjort seg ved revidert Samarbeidsavtale.

Oppsummering av innspill fra medlemmer:

- Sykehuset Innlandet mottar fortsatt ADL eller IPLOS score på funksjonsbeskrivelse fra kommunene. De opplever at det er flere kommuner som ikke følger opp innen 4 timers kravet om melding om utskrivningsklar pasient og at det er utfordrende at enkelte tildelingskontor stenger kl. 1400. Videre er det utfordrende for sykehuset å rapportere om pasienten boforhold, da det ikke alltid er samsvar mellom det pasienten sier og det som faktisk er tilfelle.
- Det er behov for at Partnerne gjør Samarbeidsavtalen bedre kjent.
- Det er behov for at Partnerne forbedrer og forenkler avviksmelding og melding om uønskede hendelse mellom Partnerne.

Oppsummering av innspill fra observatører:

- KS planlegger å søke FoU midler for å forbedre avvikshåndteringen.

Enstemmig vedtak:

Strategisk samarbeidsutvalg utsetter saken og ber sekretariatet følge opp at Delavtale 1, kap 1.3 behandles før sommeren i ekstraordinært møte i Strategisk samarbeidsutvalg.

Sak. 13.24 Psykisk helse barn og unge

Ane Bekkestad Fjose, Sykehuset Innlandet la frem arbeidsgruppen sin anbefaling på satsningsområder og fagutvalg for psykisk helse barn og unge. Harald Vallgård, Statsforvalter Innlandet orienterte om tilskuddsordninger for barn og unge. Janicke Brechan, Garn kommune og Sverre Rudjord, Ringsaker kommune orienterte om prosjekter ved bruk av tilskuddsmidler. På bakgrunn av innleggene ble det diskutert satsningsområder og etablering av fagutvalg for psykisk helse barn og unge.

Oppsummering av innspill fra medlemmer:

- Det er mange ulike tjenesteområder i kommunen, i Sykehuset Innlandet og eksterne som gir tjenester (forebyggende og behandling) til barn og unge Innenfor området psykiske helse. Det er behov for et organ med kontinuitet i arbeidet for å få dele erfaringer og ressurser og for å få felles oversikt over utfordringer, behov og satsninger.
- Spesielt for kommunene er det viktig å bygge på etablerte strukturer ved etablering av fagutvalg. Det vil kreve stor samordning og koordinering mellom tjenesteområder i kommunen og mellom kommune i helseregionen. Fagutvalget må ikke bli et organ i seg selv, men det må sikres forankring i styringslinjene.
- Hvis det fremkommer avvik på behov for kompetanse og tjenesteleveranse innen psykisk helse barn og unge, behandles dette i styringslinjene (relevante kommuner og styret i Sykehuset Innlandet).
- Fylkeskommunen Innlandet bør inviteres i referansegruppen, da de har ansvar for flere tjenester til barn og unge frem til de er 16 år.
- Det bør utvikles økt bærekraft innen området med blant annet å gå fra individ behandling til gruppebehandling, økt bruk av digitale løsninger, ikke medikamentelle alternativer for håndtering av konsentrasjonsvansker, samt økt fokus på forebygging (tidlig innsats).
Det uttrykkes bekymring for mangel på ressurser og budsjettbegrensninger, som kan hindre implementeringen av nødvendige tiltak og det oppfordres til at det søkes om tilskuddsmidler.

Oppsummering av innspill fra observatører:

- Det er behov for tjenester til barn og unge utenfor deres vanlige skolemiljø.

Enstemmig vedtak:

1. Strategisk samarbeidsutvalg gir sin tilslutning til rapportens forslag om for å sikre koordinerte og gode pasientforløp innen psykisk helse for barn og unge.
2. Strategisk samarbeidsutvalg gir tilslutning til oppstart av fagutvalg psykisk helse barn og unge med en representant fra hver helseregion og 2 representanter fra BUP Innlandet med oppstart høsten 2024. Strategisk samarbeidsutvalg ber partnerne ved
 - a) Helseregionene oppnevne en representant fra helseregionen, og kommunene oppnevner en kontaktperson fra kommunene

- b) Sykehus Innlandet oppnevnte 2 representanter fra BUP Innlandet, og aktuelle divisjoner oppnevner en kontaktperson i relevante fagmiljø/avdelinger.
 - c) Partnerne sikre tilgjengelig kapasitet for en leder og en nestleder tilsvarende 20% stilling.
3. Strategisk samarbeidsutvalg ber om at fagutvalget etablerer en referansegruppe i tråd med anbefalingene i rapporten, samt utvider det med Fylkeskommunen Innlandet.
 4. Strategisk samarbeidsutvalg ber sekretariatet om å sikre effektiv avtaleforvaltning i tråd med den overordnet samarbeidsavtalen. Det skal og legges vekt på samordning og koordinering mellom fagutvalg psykisk helse barn og unge, arbeidsutvalg og andre relevante prosjekter i prosjektporteføljen.

Sak. 14.24 Oppfølging av strategisamling 13. -14. mars og veien videre

Sekretariatet innledet med en orientering om strategiprosessen for Helsefellesskap Innlandet og nasjonale, regionale og lokale strategier som påvirker dette arbeidet. Videre ble det orientert om leder- og nestleder sin oppsummering av strategisamling 13.-14. mars og program for dialogmøtene. Innledningen la grunnlag for drøftinger om videre strategiske prosesser frem mot Partnerskapsmøtet 19. okt. 2024

Oppsummering av innspill fra medlemmer:

- Nasjonal helse- og samhandlingsplan 2024–2027 (NHSP) ble lansert 1. mars 2024 – saken er ikke behandlet i SSU, og derav er det ikke avklart hvordan dette påvirker arbeidet med strategiplanen for Helsefellesskap Innlandet. Det legges frem en sak om dette i SSU 19.sept 2024.
- Det er nye politikere i kommunestyrene etter valget, som planleggingen av dialogmøtene må ta høyde for.
- Det er behov for å tenke helhetlig og nytt vedrørende å utdanne, rekruttere og beholde. De siste tallene fra NAV viser at det mangler ca 400 helsefagarbeidere og ca 500 sykepleiere i Innlandet.

Enstemmig vedtak:

1. Strategisk samarbeidsutvalg tar saken til orientering.
2. Strategisk samarbeidsutvalg gir tilslutning til leder og nestleder sin oppsummering fra strategisamling 13.-14. mars 2024.
3. Strategisk samarbeidsutvalg gir tilslutning til rammene for dialogmøtet og ber sekretariatet ta med seg signalene inn i videre planlegging.
4. Strategisk samarbeidsutvalg ber om at eventuelle oppdrag fra bestiller – og oppdragsdokumentet som påvirker kommunene, samordnes- og koordineres mellom partnerne i sekretariatet.

Temasaker

Sak. 15.24 Hva skal til for at vi lykkes med digital tjenesteutvikling?

Helsefelleskap Innlandet må følge opp signalene fra strategisamlingen i strategisk samarbeidsutvalg 13.-14. mars, om å utvikle Helsefelleskapet til en strategisk og innovativ samhandlingsarena.

Formålet med temasaken var å få felles forståelse for våre utfordringer og dilemmaer som hindrer implementering av våre felles nye løsninger og hvilke områder vi bør ta tak i på kort sikt for å lykkes.

Marit Dammen, Sykehuset Innlandet og Sverre Berg, Sykehuset Innlandet la frem erfaringer fra to prosjektene «Tjenestemodell for sårbehandling» og «Digital hjemmeoppfølging», som grunnlag for drøfting og deling.

Oppsummering fra dialogen er vedlagt.

Oppsummering av innspill fra medlemmer:

- Det er ønskelig med oppsummering av innspillene fra dialogen som en enkel huskeliste
- Dette var en god form å jobbe på, med gode dialoger, drøftinger og deling.

Enstemmig vedtak:

1. Strategisk samarbeidsutvalg ber sekretariatet ta med signalene fra dialogene i planlegging av dialogmøtene og partnerskapsmøtet.
2. Strategisk samarbeidsutvalg ber sekretariatet ta med seg signalene fra dagens møte og legge frem forslag til videre oppfølging i neste SSU 22.9.24.

Sak 16.24 Referatsaker

Sekretariatet lag frem orientering om status på følgende utredninger, piloter og prosjekter:

- a) Rapport fra utredningsgruppe «inn og utskrivning» og plan for veien videre
- b) Rapport fra utredningsgruppe psykisk helse voksne og eldre og plan for veien videre
- c) Midlertidig arbeidsutvalg - status og plan for veien videre
- d) Oppsummering fra satsningsområdet kvalifisert arbeidskraft og plan for veien videre
- f) Rapport fra prosjektet akuttmedisinsk kjede
- g) Prosjekt Videreføring av Gode Pasientforløp og utredning av fagutvalg - status

Enstemmig vedtak:

Strategisk samarbeidsutvalg tar referatsakene til orientering.

Eventuelt

- Administrerende direktør Alice Beate Andersgaard orienterte om samarbeid mellom Sykehuset Innlandet, Universitetet i Oslo og NTNU Gjøvik vedr desentralisert utdanning i profesjonsstudiet i psykologi og medisinstudiet. Intensjonen er å legge til rette for at de siste årene av medisinstudiene kan gjennomføres i Innlandet. Samarbeidet med kommunene er viktig for å sikre praksisplasser for studentene.

Når det gjelder utdanningsløpet for profesjonsstudiet i psykologi er det et mål om at hele utdanningsløpet kan gjennomføres ved Høyskole i Innlandet. UiO har planlegger med at de siste årene skal være i Innlandet.

- Administrerende direktør Alice Beate Andersgaard orienterte om at det ved revidert nasjonalbudsjett er tildelt rekrutterings- og samhandlingstilskudd til helseregionene, hvor av Helse Sør-Øst RHF ble tildelt kr. 61,9 mill kroner. Midlene er ikke fordelt mellom sykehusene. De skal benyttes for å styrke samhandling mellom kommuner og sykehus. Det vil sannsynligvis komme føringer for hvordan midler skal benyttes.
- Det ble fremmet forslag om å etablere samhandlingskonferanse med en samhandlingspris, eks. vis annet hvert år i Helsefelleskap Innlandet.