

Protokoll Strategisk samarbeidsutvalg

Dato: 19. september 2024

Tid: 10:00 – 14:00

Sted: Torget i Brumunddal, Brugata 8, møterom ved «Matfatet»

Tilstede:

Sykehuset Innlandet HF:

Alice Beathe Andersgaard, administrerende direktør, Sykehuset Innlandet (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

Ann Charlene Olsen Letnes, tillitsvalgtsrepresentant

Kommunene:

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

Helseregion Gjøvik og Hadeland: Janniche Brechan kommunalsjef, Gran kommune.

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

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

Helseregion Sør-Østerdal: Geir Bråtan Rekve, Kommunalsjef Engerdal, (vara)

Helseregionen Sør-Gudbrandsdal : Bernt Tennstand, Kommunalsjef helse og velferd, Lillehammer kommune

Åsmund Pharo Gravdal, tillitsvalgtrepresentant NSF, vara for Ida Høiby

Else Karin Jakobsen, (Fagforbundet), tillitsvalgtrepresentant kommunene

Jørund Hassel, brukerrepresentant fra kommunene.

Ole Kaare Lunde, fastlegerepresentant, fastlege Brumunddal legesenter.

Sekretariat:

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

Avdelingssjef Samhandling og brukermedvirkning Sverre Sætre, Sykehuset Innlandet HF

Observatører:

Jordis Pötzl-Obytz, ass. fylkeslege Statsforvalteren i Innlandet

Kristine Gaarder, PKO (praksiskonsulent/samhandlingslegene),

Marit Alver-Jacobsen, rådgiver Pasient og brukerombudet Innlandet

Kristin Måntrøen Lorentzen, spesialrådgiver KS Innlandet

Britt Haugen, Sykehuset Innlandet

Forfall:

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

Helseregion Nord-Gudbrandsdal: Inger Helene Brandsar, kommunalsjef helse og omsorg.

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

Ida Høiby (Sykepleierforbundet), tillitsvalgtrepresentant kommune.

Else Karin Jakobsen, (Fagforbundet), tillitsvalgtrepresentant kommunene

Jørund Hassel, brukerrepresentant fra kommunene.

Randi Lilleenge Beitdokken, velferdsdirektør, Statsforvalter Innlandet

Gro Iren Kvanli Dæhlin, viserektor NTNU Gjøvik (vara)
Inge Brechan, dekan Høyskolen i Innlandet (vara)
Line Narvesen Jørgentvedt, assisterende rektor, Fagskolen Innlandet (vara)
Lene Fossbråten, Kompetansebroen
Torill Brekken, Kompetansebroen

Sak. 17.24 Godkjenning av innkalling og saksliste

Enstemmig vedtak:

Innkalling og saksliste godkjennes.

Sak. 18.24 Godkjenning av referat fra SSU-møtet 24.05.24 og protokoll fra ekstraordinært SSU-møte 28.06.24

Protokoll fra ekstraordinært møte 28.06.2024 ble gjennomgått i møtet.

Enstemmig vedtak:

Referat fra Strategisk samarbeidsutvalg 24.05.2024 og 28.06.2024 godkjennes.

Beslutningssaker

Sak. 19.24 Samarbeidsprosedyre 1 Pasientsamarbeid – kap. 2 Pasienter som har behov for følge av kjent personale fra kommunen.

Sekretariatet orienterte om representasjon i revisjonsgruppen og hva som var lagt vekt på i utarbeidelse av samarbeidsprosedyren.

Oppsummering av innspill fra medlemmer:

- Dialog om hvordan avtalen kan fortolkes mht overtid. MAL for avtalen, legger til rette for tidlig avklaring ved behov for overtid. Det er viktig at behov for bruk av overtid for følgepersonell så langt som mulig, avtales i forkant. Intensjonen er å ikke påføre hverandre mer kostnader, enn at partnerne kan ha økonomisk kontroll.
- Det er lange avstander i Innlandet og enkelte kommuner vil derav ha behov for bruk av overtid.
- Følgepersonell skal sikre trygging av pasient og at spesialsithelsetjenesten får utført sitt oppdrag.
- MAL for avtale og sjekkliste bes ferdigstilles og legges ut på Kompetansebroen sammenan med Samarbeidsprosedyren.

Enstemmig vedtak:

1. Strategisk samarbeidsutvalg godkjenner samarbeidsprosedyre 1 kap. 2 Pasienter som har behov for følge av kjent personale fra kommunen.
2. Strategisk samarbeidsutvalg ber sekretariatet sikre at oppdatert samarbeidsprosedyre gjøres kjent og oppdateres på Kompetansebroen.
3. Strategisk samarbeidsutvalg ber sekretariatet sikre evaluering av praktisering av følgetjenesten før sommeren 2025.

Sak. 20.24 Utredning «inn og utskrivning fra sykehus» - anbefalte satsninger

Sekretariatet la frem anbefaling fra ad-hoch gruppen, prosess for høringsinnspill, og dialog med ad-hoch gruppen om høringsinnspillene og anbefalte satsninger. Representant fra Norsk sykepleierforbund orienterte om deres innspill til saken.

Oppsummering av innspill fra medlemmer:

- Innspill fra Norsk sykepleierforbund mottatt i forkant av møtet: «Ad-hoch -gruppens arbeid med å kartlegge dagens praksis mellom SI og kommunene er et godt og grundig arbeid. Den beskriver godt bevarings- og forbedringspunkter. Ut fra handlingsrommet og rammene svarer gruppen også godt ut mandatet. Det jeg er usikker på, er om kunnskapsgrunnlaget og tiltakene som er beskrevet, vil svare ut formålet til helsefelleskapet. I forslag til vedtak til dagens samarbeidsutvalg er det fire punkter som for meg ikke fremstår som innovative, men forslag til vedtak som vil være bevarende på dagens situasjon».
- På veien videre, anbefales det å legge mer vekt på innovative tiltak, bruk av etablert forskning og læring basert på erfaringer fra andre.
- Klagebehandling fungerer ikke godt nok og det er behov for digitalt system for å sikre felles oversikt, bruk og fokus på kontinuerlig forbedring.
- Kommunene sikrer forankring av Samarbeidsavtalen med fastlegene i etablerte samarbeidsmøter.
- Arbeid med ett og ett satsningsområde oppleves lite ambisiøst for noen, samtidig som det kommer til uttrykk, behov for å prioritere og sikre kapasitet og felles forståelse av utviklingsarbeidet som skal igangsettes.

Oppsummering av innspill fra observatører:

- KS orienterte om nye nettsider for Gode pasientforløp. <https://www.ks.no/pasientforlop>.

Enstemmig vedtak:

1. Strategisk samarbeidsutvalg ber sekretariatet
 - a) iverksette en felles informasjonskampanje for å gjøre nye avtaler kjent i kommuner og Sykehuset Innlandet.
 - b) gjøre kjent opplæringsmateriell og opplæring på felles forståelse av meldingsflyt og meldingsinnhold ved "inn og utskrivning"
 - c) avklare mulig samarbeid med KS Innlandet for utarbeidelse av digitalt opplæringsmateriell til utøvende personell på vår Samarbeidsavtale
 - d) øvrige foreslåtte tiltak ses i sammenheng med anbefalinger fra Prosjekt videreføring av gode pasientforløp og utredning av fagutvalg som legges frem til behandling
14.11.2024.

Sak. 21.24 Utredning «psykisk helse voksne» - anbefalte satsninger

Sekretariatet la frem anbefaling fra ad-hoch gruppen, prosess for høringsinnspill, og dialog med ad-hoch gruppen om høringsinnspillene og anbefalte satsninger.

Oppsummering av innspill fra medlemmer:

- Gjennomgående tilbakemeldinger i dialogmøtene har vært at det er svært krevende for kommunene å ivareta pasienter med store og sammensatte behov innen psykisk helse voksne.
- Kommunale representanter reiste dilemmaet om ulikt lovverk for kommunene og spesialisthelsetjenesten, som kan medføre mange vanskelige situasjoner.
- Arbeid med ett og ett satsningsområde oppleves lite ambisiøst for noen, samtidig som det kommer til uttrykk, behov for å prioritere og sikre kapasitet og felles forståelse av utviklingsarbeid som skal igangsettes.
- Det er behov for å konkretisere satsningene, særlig når det gjelder felles tiltak for håndtering av vold og farlighet. Det kom innspill til at satsningen kan gjennomføres i et avgrenset geografisk område, eks et DPS med tilhørende kommuner.

Enstemmig vedtak:

1. Strategisk samarbeidsutvalg ber sekretariatet
 - a) sette ned en arbeidsgruppe som ved bakgrunn i anbefalte satsninger (inntak og avklaringer i pasientflyt, utvikle samhandlingsteam, felles kompetansenettverk og håndtering av vold og farlighet), skal sikre en samordnet beskrivelse av hvem disse pasientene er, deres behov, og hvordan de best kan ivaretas, med helhetlig pasientforløp og avklart oppgaver og ansvar.
 - b) øvrige foreslåtte tiltak ses i sammenheng med anbefalinger fra Prosjekt videreføring av gode pasientforløp og utredning av fagutvalg som legges frem til behandling 14.11.2024.

Sak. 22.24 Hva skal til for å lykkes med felles tjenesteutvikling? - oppfølging

Sekretariatet la frem hovedfunnene fra dialogen i strategisk samarbeidsutvalg 24.5.24 og anbefaling på hvordan disse kan arbeides videre med.

Oppsummering av innspill fra medlemmer:

- Samarbeidsavtalen kap 7 tydeliggjør partnerne sitt ansvar for i fellesskap å finne løsninger, der nye måter å utføre tjenester på, får konsekvenser for partnerne.
- For å lykkes med å tilrettelegge tjenester desentralisert, som er bærekraftig og har effekt for innbyggerne, er det behov for å utvikle en modell for beregning av gevinst og evt fordeling, som sikrer kapasitet i kommunene og sykehuset til ønsket utvikling. Denne modellen vil også sikre god forankring i styringslinjene ved endringer.
- Det løftes opp bekymring på økt fokus på økonomi som kan overskygge fokus på samarbeid.
- Begrepet gevinst består av flere parametere som eks økonomi, organisatoriske, kompetanse osv. Det vil være en styrke for Helsefelleskap Innlandet å synliggjøre felles gevinst i et samfunnsperspektiv.

Enstemmig vedtak:

1. Strategisk samarbeidsutvalg ber sekretariatet sikre at:
 - a. utredet modell for beregning av gevinst og eventuell fordeling mellom partnerne til møtet i februar 2025 for fremtidige prosjekter
 - i. tydeliggjøre konsekvenser ved implementering av digital sårbehandling i ordinær drift
 - b. legge frem rutiner for hvordan Helsefelleskap Innlandet kan ha felles prosess for å søke på tilskuddsmidler
 - c. innspillene på forbedring av felles prosjektgjennomføring tas inn i Prosjekt Felles modell for tjenesteutvikling
 - d. innspillene til bedre digital samhandling og kompetansebehov for implementering samordnes og koordineres med eksterne i eHelse Innlandet og kompetansenettverk Innlandet

Sak. 23.24 Rekruttering – og samhandlingsmidler

Sekretariatet la frem de nasjonale føringene for rekrutterings- og samhandlingsmidlene, som ble bevilget ved revidert nasjonalbudsjett, 2024. Leder for Helsefelleskap Innlandet orienterte om signalene fra Helse Sør-Øst, og at ca 10 mill vil bli bevilget til Helsefelleskap Innlandet. Videre er det gitt føringer om at Sykehuset Innlandet skal rapportere bruk av midler allerede 1. november 2024. Bevilgede midler kan overføres til 2025. Innspill fra dialogmøtene er at Helsefelleskap Innlandet må komme i gang med innovative prosjekter. Viktig å se om det finnes prosjekt i andre Helsefelleskap som kan adopteres eller har overføringsverdi.

Oppsummering av innspill fra medlemmer:

- Foreløpige signaler på kriterier for bruk av midlene, er innovative og nytenkende prosjekter, styrke pågående prosjekter, nye tjenester som har vestentlig overføringsverdi til andre kommuner eller Innlandet.
- Konkrete innspill på eksempel til bruk av midler kan være hospitering mellom kommuner og Sykehuset Innlandet og BUP prosjekt i Nord-Østerdal.
- Alle kan sende over innspill på forslag til kriterier til sekretariatet.

Oppsummering av innspill fra observatører:

- Anbefaler enkelt system for kriterier og prioritering, slik at unødvendig byråkrati kan unngås

Enstemmig vedtak:

1. Strategisk samarbeidsutvalg tar saken til orientering.
2. Strategisk samarbeidsutvalg ber sekretariatet ta med innspill fra møtet i utarbeidelse av kriterier for bruk av nasjonale rekrutterings- og samhandlingsmidler for behandling i SSU den 14.11.24.

Sak. 24.24 Strategiplan 2022 – 2026 med rullering av handlingsdel 2024 – 2025

Sekretariatet gikk gjennom strategiske dokumenter og prosesser som er lagt til grunn for sammenstilling til anbefalte satsninger for 2025.

Oppsummering av innspill fra medlemmer:

- Tydeliggjøre inkludering av fastleger som et viktig satsningsområde.
- Det vil settes igang et arbeid fra det regionale helseforetaket i oktober / november vedr tverrfaglig spesialisert rusbehandling med integrert ettervern som inkluderer brukerstyrte plasser.

Oppsummering av innspill fra observatører:

- Gode pasientforløp er en satsning som anbefales videreført, og er et av fundamentene i samarbeidet i Helsefelleskap Innlandet.

Enstemmig vedtak:

1. Strategisk samarbeidsutvalg tar saken til orientering.
2. Strategisk samarbeidsutvalg gir sin tilslutning til de anbefalte satsningsområdene i handlingsdelen for 2024–2025 og ber sekretariatet om å presentere disse for Partnerskapsmøtet i oktober 2024.
3. Strategisk samarbeidsutvalg ber sekretariatet legge frem anbefaling på iverksetting av satsningsområdene i Strategisk samarbeidsutvalg 14.11.24.

Sak. 25.24 Strategiplan 2022-2026 Helsefelleskap Innlandet - revidering

Sekretariatet la frem forslag til prosess for å revidere strategiplan for Helsefelleskap Innlandet, samt utvidelse av planperioden for eksisterende strategiplan, for å samordne og koordinere den med andre planer (eks.vis kommunal planperiode og Nasjonal helse og samhandlingsplan).

Enstemmig vedtak:

1. Strategisk samarbeidsutvalg gir tilslutning til at strategiperioden 2022- 2026 utvides til 2022-2027 for Strategiplan for Helsefelleskap Innlandet, og ber sekretariatet forberede sak til Partnerskapsmøtet.
2. Strategisk samarbeidsutvalg ber om å få lagt frem en sak til beslutning februar 2025 basert

på innspill fra partnerne i møte.

Sak. 26.24 Saksliste til Partnerskapsmøtet

Sekretariatet la frem forslag til program for Partnerskapsmøtet.

Enstemmig vedtak:

Strategisk samarbeidsutvalg godkjenner saksliste til Partnerskapsmøtet 17.10.2024

Sak 27.24 Referatsaker

Sekretariatet la frem kort oppsummering av referatsakene.

- a) Helsefelleskap Innlandet sitt samarbeid med eksterne: Mandat eHelse og Mandat Kompetansenettverk
- b) Prosjekt Videreføring av gode pasientforløp og utredning av faglige samarbeidsutvalg – foreløpige funn etter innsiktsarbeid
- c) Fagutvalg psykisk helse barn og unge - representasjon
- d) Kompetansebroen 2025 – forslag til budsjett

Enstemmig vedtak:

Strategisk samarbeidsutvalg tar referatsakene til etterretning.

Sak 28.24 Orienteringssak

Fastlege Ole Kaare Lunde og sekretariatet orienterte om søknader som er sendt til forskningsrådet.

1. Ringsaker og Skjåk kommune i samarbeid med fastleger - prosjekt: «Bedre tverrfaglig mottak og oppfølging av utskrivningsklare pasienter»
2. Åsnes og Våler kommune - prosjektet «Transisjonsledelse og innovasjon i tjenesteleveranser for mindre kommuner med ressursknapphet»
3. Gjøvik kommune – forbedring innenfor laboratoriemedisin, kommunale tjenester

Oppsummering av innspill fra medlemmer:

- Positiv at det er sendt 3 søknader fra Innlandet (som vi kjenner til). Dette vil bidra til økt kunnskap og forståelse for felles tjenesteutvikling.

Enstemmig vedtak:

Strategisk samarbeidsutvalg tar sakene til orientering.

Eventuelt

Fagkonferanse

Rehabiliteringskonferansen, ReHabForum Innlandet, arrangeres årlig i februar i samarbeid med Statsforvalter Innlandet. En vesentlig andel av deltakerne er fra kommunene. Statsforvalter har gitt signal om at tema innen psykisk helse samt bruk av koordinator/individuell plan skal inkluderes i neste arrangement. Det er et ønske om at dette arrangementet er en del av Helsefelleskap Innlandet som en «Samhandlingskonferanse». Videre viktig at ikke målgruppen blir for bred, slik at den ikke treffer.

Samhandlings- og tjenesteinnovasjonsmidler 2024

Sykehuset Innlandet har i september fått tildelt prosjektmidler fra HSØ til fire prosjekter,

hvorav tre inkluderer samarbeid med kommuner:

a) Spesialistkompetanse i legevakt (750.000 kr)

Mål: Etablere et strukturert samarbeid mellom psykologspesialister og legevakten for å tilby en mer integrert tjeneste til akuttpsykiatriske pasienter.

Samarbeidspartnere: SI SAN (avd. akuttpsykiatri og psykosebehandling), Hedmarken interkommunale legevakt, OUS.

b) Hjemmebaserte infusjonsbehandlinger (300.000 kr)

Mål: Teste og implementere langvarig intravenøs antibiotikabehandling hjemme, etter modell fra Sørlandet sykehus.

Samarbeidspartnere: SI GVK/LHM, medisinsk avdeling GVK, SSHF, OUS, Østre Toten kommune.

c) Team for tidlig avklaring (300.000 kr)

Mål: Raskere og mer presis avklaring av helsehjelpsbehov for pasienter med kompleks problematikk gjennom pilotering og implementering av TA-team.

Samarbeidspartnere: SI ELV/HAM DPS, DPS Nidelv, Stange kommune.