



Til	SSUs faste medlemmer
Tema	Referat SSU
Dato/sted	26.09.24, kl. 13.00-15.30, SiV møterom 028
Vedlegg	Sak 2024.30: Presentasjon ang. samhandlingsdata Sak 2024.32: Presentasjon Handlingsplan 2025
Møteleder	Erik Nordberg
Referent	Rannveig

## Referat

Saks nr.		Ansvar
2024.24	<b>Godkjenning av innkalling og dagsorden</b> <u>Konklusjon:</u> Innkalling og dagsorden godkjennes	Erik
2024.25	<b>Referat SSU 23.05.24</b> <b>Referat PM 30.05.24</b> <b>Referat FSU 05.09.24</b>  <u>Konklusjon:</u> Referatene tas til orientering	Rannveig
2024.26 Orientering	<b>Orientering om endringer:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Omorganisering SiV</b> Samhandlingssjef SiV orienterte om «Fremtidens SiV» og pågående omorganiseringprosess for stab og klinikkene. Dette er en intern omorganisering og kommunene er således ikke høringsinstans. Samhandlingsfunksjonen ved SiV er av betydning for kommunene og kommunene ønsker å få formidle sitt synspunkt. For kommunene er det viktig at samhandling organiseres overordnet og klinikk overbyggende. Samhandlingssjef følger opp hvordan kommunene kan komme med innspill.</li> <li>• <b>Prosjektledelse Vitality</b> Prosjektleder er i behov av lederstøtte i Vitality ifm. behov for klinisk involvering og bidrag i prosjektet og det er avklart at prosjektleder har handlingsrom til å få på plass løsninger for å ivareta dette.</li> </ul>	Erik Rannveig

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Ung Arena+</b>, ledelse og videre fremdrift</li> </ul> <p>Kari Marthinsen har gått av med pensjon. Ny leder av Ung Arena+ er Linus A. Aune. Aune er ansatt i 50% st. Prosjektet ansvar, både styring og fag, er overført til KPA. Ung Arena+ i Tønsberg har til nå hatt ca. 800 besøkende, med overvekt i aldersgruppen 18 – 20 år. Systembariærer som er utfordrende i samhandling om pasientene defineres og spilles inn til HelseDirektoratet. Det er søkt midler til prosjektet hos FHI. Prosjektet er invitert til høstens Pasientsikkerhetskonferanse.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fagutvalg for akuttkjeden</b></li> </ul> <p>Grunnet fravær hos leder for fagutvalg for akuttkjeden, overtar Henriette Ruud fra Sandefjord kommune ansvaret som leder av fagutvalget ut året.</p>	
2024.27 Beslutning	<p><b>Mandat Samhandlingsforum for ledere for psykisk helse og rus i Vestfold</b></p> <p>Utkast til mandat legges fra frem for beslutning. Samhandlingsforumet ønsker å rapportere direkte til SSU.</p> <p><b>Konklusjon:</b></p> <p>Hvilken arena Samhandlingsforumet skal rapportere til, avklares når mandat for FSU er revidert og behandlet i SSU i november. Med det forbehold er «Mandat Samhandlingsforum for ledere for psykisk helse og rus i Vestfold» godkjent.</p>	Hilde Tafjord
2024.28 Orientering Diskusjon	<p><b>Status og videre tilnærming til revisjon av Delavtale- samarbeid om beredskap</b></p> <p>Oppfølging av SSU-sak 2024.17</p> <p>Beredskapsnettverket skal behandle revidering av Delavtale beredskap i sitt november-møte. I denne sammenhengen må også vedlegg beskrevet avtalen; «Prosedyre/retningslinje for varsling og krisekommunikasjon ved større akuttmedisinske hendelser» revideres. Alle kommunene har jobbet med GAP-analyse, med leveringsfrist til Statsforvalter 1. oktober. Dette arbeidet beskriver kommunens beredskapsplaner og må tas med inn i revideringene.</p> <p><b>Konklusjon:</b></p> <p>Utkast til revidert Delavtale- samarbeid om beredskap, med vedlegg, behandles i SSU 28.november.</p> <p>Det forventes intern forankring fra partnerne, på både delavtale og retningslinje, før behandlingen i SSU.</p>	Erik
2024.29 Orientering	<p><b>Delavtale om utskrivningsklare pasienter</b></p> <p>SiV leverte i februar et forslag til delavtalen med vedlegg, til kommunene. Kommunene har behandlet SiV sitt utkast.</p> <p>Det vil innen kort tid settes opp et møte i en mindre arbeidsgruppe som behandler utkastene fra kommunene og fra SiV.</p> <p>Arbeidsgruppen vil bestå av:</p> <p>Fra SiV: Leder av medisinsk klinikk, fagdirektør og samhandlingssjef.</p> <p>Fra kommunene: Virksomhetsdirektør for helse i Færder og kommunalsjef for helse i Larvik kommune. For å få likevekt i gruppesammensetningen vil kommunene utpeke en deltager til inn i arbeidsgruppen.</p>	Erik

<p>2024.30 Diskusjon Vedlegg</p>	<p><b>Samhandlingsdata og styringsinformasjon;</b> Se vedlagt presentasjon. Lars Rønning presenterer samhandlingsdata gjeldende pasienter med kroniske lidelser og oppsummerte informasjonen som er delt tidligere i SSU angående:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Skrøpelige eldre (&gt;75 år)</li> <li>✓ Barn og unge (&lt;20 år)</li> <li>✓ 4 pasientgrupper innen psykisk helse</li> </ul> <p>Det diskuteres, basert på basert på styringsinformasjon gitt fra HSØ til SSU, hvilke tiltak og satsninger skal vi prioritere og hvordan kan vi komme videre.</p> <p>Kan vi se på en koblingsmodell for utnytting av data som kan gi oss de mest aktuelle utfordringene og hjelpe oss til å prioritere smart.</p>	<p>Erik og Lars R</p>
<p>2024.31 Orientering</p>	<p><b>Midler fra HSØ</b> Det ble fra SiV søkt HSØ om støtte til tjenesteinnovasjon for 13 prosjekter. Kun et av prosjektene fikk støtte. Prosjektet som fikk 750 00,- i støtte, er organisert under KPA og omhandler e-behandling/oppfølging av pårørende. <a href="https://www.helse-sorost.no">Tildeler nye millioner til tjenesteinnovasjon - Helse Sør-Øst RHF (helse-sorost.no)</a></p>	<p>Erik</p>
<p>2024.32 Orientering</p>	<p><b>Samhandlingsmidler – jfr. Nasjonal helse og samhandlingsplan</b> Erik orienterer om at Helsefelleskapet i Vestfold fra HSØ er tildelt 7 mill. for 2024 i rekrutterings – og samhandlingstilskudd. Det er krav til enighet i Helsefelleskapet om tiltaksområder for bruk av midlene. Innen 1. november skal det rapporteres tilbake til HSØ om hvilke planer Helsefelleskapet i Vestfold har for disponering. Tilskuddet skal understøtte forpliktende samarbeid mellom kommuner og helseforetak om tjenesteutvikling og gode pasientforløp. Tilskuddsmidlene skal brukes etter enighet mellom helseforetak og kommuner. Midlene vil kunne overføres til 2025. Tilskuddsordningen vil videreføres med nye midler i 2025.</p> <p>Innspill i møtet:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Bruk av midlene må reflekteres i Handlingsplan for 2025.</li> <li>○ Det bør enes om noen få områder som får tilskudd for å sikre konkrete måloppnåelser. Særlig aktuelt er behandlingsavklaringer, forhåndssamtaler og redusert overbehandling.</li> <li>○ Det må vurderes om Partnerskapsmøte for kommende år skal behandle hvordan midlene skal disponeres.</li> <li>○ Det bør inn et pkt. i overordnet samhandlingsavtale som beskriver prosess for hvordan man enes om disponering av årlige felles samhandlingsmidler.</li> <li>○ Det bør gjøres unntak for 2024 – der vi i felleskap blir enige om disponering og der vedtak om bruk av midler gjøres i SSU.</li> <li>○ Vi bør kanalisere årets tildeling til prosjekter/forbedringsarbeid/ utviklingsarbeid som allerede er igangsatt og som krever finansiering både fra kommunene og fra SIV. Det kan være: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Vitality</li> </ul> </li> </ul>	<p>Erik</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Etablering av FACT-team</li> <li>✓ Digitalisering</li> </ul> <p>Andre innspill til områder kan behøve finansiering:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Redusere overbehandling</li> <li>✓ Rehabilitering</li> <li>✓ Delte jordmorstillinger</li> <li>✓ Psykisk helsemottak</li> <li>✓ Felles rusmottak</li> <li>✓ Ventetider</li> <li>✓ Forebyggende føde/barselomsorg rettet mot innvandrergupper.</li> <li>✓ Øke helsekompetanse i befolkningen</li> </ul> <p>Fra ansatt organisasjonene ble det spilt inn at det bør være en prosjektorganisert søkeprosess for tildeling av tilskudd.</p> <p><b>Konklusjon:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. AU vil arbeide med et notat som sendes HSØ innen fristen 1 november</li> <li>2. AU vil arbeide med en innstilling til SSU for en varig prosess angående disponering av rekrutterings- og samhandlingstilskudd.</li> <li>3. Saken vil settes på agendaen i kommende SSU 28.11.24</li> </ol>	
<p>2024.33 Orientering Diskusjon  Vedlegg</p>	<p><b>Planer, tiltak og prioriteringer kommuner, SiV og Helsefelleskap 2025</b></p> <p>Rannveig oppsummerte innspill til tiltak for Handlingsplan for 2025 som ble spilt inn fra kommunene og SiV i forkant av Partnerskapsmøte 2024 (se vedlagt presentasjon da ikke alle punkter gjentas i referatet).</p> <p>Det stilles spørsmål fra kommunene om det er nødvendig å etablere en arbeidsgruppe for samarbeid mellom helse og barnevern da samhandling med spesialisthelsetjenesten ikke oppleves som så stor utfordring på dette området.</p> <p>Barn og unge er i stor grad organisert under oppvekst i kommunene. Bør det etableres et «Fagutvalg for barn og unge» som selv kan definere utfordringene innenfor dette området? Kan et slik fagutvalg også romme utfordringer i samhandling innen svangerskap/fødsel/barsel?</p> <p>Andre punkter som trekkes frem i møtet:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Arbeidsgruppe innen rehabilitering med deltagere fra kommunene og SiV arbeider med en handlingsplan for rehabilitering som vil vise til aktuelle forbedringsområder.</li> <li>✓ Fastlege utvalget hadde møte 25.09.24 og vil forslå for SSU konkretiseringer av utfordringer. Utvalget ønsker å rapportere fra sitt arbeid til SSU i november.</li> <li>✓ Digital samhandling løftes frem som et område som må breddes ut.</li> <li>✓ Stortingsmelding om akuttmedisinske tjenester som er ventet innen kort tid må operasjonaliseres</li> <li>✓ NSF forslår at det sees på bruk av/behov for utvidet bruk av legevakt bil.</li> <li>✓ Oppstart av Fagutvalg for IT-samarbeid må prioriteres</li> <li>✓ Habilitering må konkretisere sine utfordringer</li> </ul>	<p>Rannveig Gro Aasland Erik</p>

	<p>✓ Medisinsk uforklarte plager og symptomer (MUPS) fremheves som en gruppe som forbruker store ressurser, også på grunn av utredningskrav fra NAV.</p> <p><b>Konklusjon:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• AU vil fortsette arbeidet med en konkrete områder og tiltak med innspill fra FSU, andre fagutvalg og ulike arbeidsgrupper. Ansvar og tidslinje for tiltak må konkretiseres. Revidert utkast til Handlingsplan 2025 legges frem for SSU 28.11.24.</li> </ul>	
2024.34 Orientering Diskusjon	<p><b>Endringer i tjenestetilbudet som får konsekvenser for samhandlingspartner, prosess og metode</b></p> <p>Vidar Ruddox orienterer om sak fra senter for kreft og blodsykdommer ved SiV og angående varslede endringer i palliasjonstilbudet til voksne. Kommunene stiller spørsmål om hva endingen innebærer da de opplever at store krevende palliasjonsoppgaver allerede ivaretas kommunene, både ift. kreftpasienter og for andre pasientgrupper. Kommunene har savnet det ambulerende palliative teamet som ble avviklet i 2022 og et nytt ambulerende team som støtte i de mest kompliserte sakene ønskes velkommen.</p> <p><b>Konklusjon:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kommunene ønsker ikke å ta stilling til denne saken før den belyses bedre fra SiV. SiV tar initiativ til å klargjøre og konkretisere endringene.</li> <li>2. SSU støtter metoden og prosessen for å fremlegge saker til SSU som vil innvirke på samhandlingspartners tjenestetilbud, men henstiller om at slike saker legges frem for SSU og Partnerskapet i første halvår og i god tid før iverksettelse.</li> </ol>	
2024.35	<p><b>Faglig samarbeidsutvalg (FSU)</b></p> <p>Det kommer frem FSU-møtet 05.09.24 at forventningene, rollen og oppgavene til FSU bør konkretiseres i større grad enn i dag, og det bes om avklaringer i SSU: I hvor stor grad skal FSU fungere som «mellomledd» mellom Fagmiljøene og SSU?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Skal saker av faglig karakter kunne avgjøres direkte i det enkelte fagutvalg?</li> <li>• Skal kun saker som er som er overordnet det enkelte fagmiljø behandles i FSU?</li> <li>• Skal saker av strategisk og økonomisk betydning løftes til direkte til SSU fra fagutvalg, uten å være innom FSU for behandling?</li> </ul> <p><b>Konklusjon:</b></p> <p>Saken sendes tilbake til FSU som utarbeider forslag til konkretisering av mandatet. Utkast til konkretisert mandat legges fram i SSU 28.november.</p>	Rannveig
	Eventuelt	

