

Vedlegg til sak 36/24

## Referatsaker

### 36/24 a) Samarbeidsavtale og tilleggsavtale

I overordnet samarbeidsavtale, kap 5.1 står følgende: «Sekretariatet skal sikre at det blir utarbeidet en oversikt over avtaler som er inngått innen neste revisjon av Samarbeidsavtalen, og de skal legge frem en strategi for forenkling og effektivisering av arbeidet om avtaleforvaltning.» For å unngå doble aktiviteter, fikk prosjekt «Videreføre gode pasientforløp og utredning av fagutvalg» ansvar for å få oversikt over dette, som en del av kartlegging av samhandlingsarenaer mellom kommuner og Sykehuset Innlandet. Det har vist seg vanskelig å få oversikt over dette. Samtidig har kommunale representanter i prosjektene FACT Nord-Gudbrandsdal og FACT Hadeland tatt kontakt, for å avklare hvordan avtale om FACT, kan innlemmes i Samarbeidsavtalen. Sekretariatet har hatt møte med prosjektet Nord-Gudbrandsdal. Det er avklart at sekretariatet bidrar inn i prosessen, for å bistå til forslag til løsning. Etter innspill fra Helseregion Valdres og tidligere henvendelser fra DPS Gjøvik, vil også lokal samarbeidsavtale om rus- og psykisk helsearbeid ses på som en del av dette arbeidet.

### 36/24 b) Modell for beregning av gevinst og evt fordeling

Strategisk samarbeidsutvalg besluttet den 19.9.24 i sak 22/24 at det skal utredes modell for beregning av gevinst og evt fordeling av gevinst, samt tydeliggjøre konsekvens ved implementering av digital sårbehandling i ordinær drift. Folkehelseinstituttet har bistått sykehus og kommuner med mini-metodevurdering, som er et beslutningsgrunnlag, som skal bidra til å gjøre gode prioriteringer i kommuner og sykehus ved innføring av nye helsetiltak. Folkehelseinstituttet har orientert om sitt arbeid i kommunal regionledergruppe og ledelsen i Sykehuset Innlandet. Mini-metodevurdering løser ikke hvordan skjevheter mellom partnerne kan løses, men stiller seg positivt til å gjennomføre et utviklingsprosjekt sammen med Helsefelleskap Innlandet, for å utrede modell for hvordan skjevhet i gevinst mellom partnerne kan løses. Dette arbeidet vil også ta hensyn til avhengigheten til Felles metode for tjenesteutvikling, blant annet når det gjelder gevinstanalyse.

### 36/24 c) Felles modell for tjenesteutvikling

Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) besluttet i sak 13/24 den 24.5.24 å starte fagutvalg psykisk helse barn og unge med en representant fra hver helseregion og 2 representanter fra BUP Innlandet med oppstart høsten 2024. Helseregionene har oppnevnt en representant fra helseregionen, og kommunene oppnevner en kontaktperson fra kommunene. Sykehuset Innlandet har oppnevnt 2 representanter fra BUP Innlandet, og aktuelle divisjoner oppnevner en kontaktperson i relevante fagmiljø/avdelinger. Partnerne skal sikre tilgjengelig kapasitet for en leder og en nestleder. (representasjon i fagutvalget er vedlagt).

## Forslag til vedtak

Strategisk samarbeidsutvalg tar referatsakene til etterretning.

## Vedlegg -

# Felles modell for tjenesteutvikling i Helsefelleskap Innlandet

**24.10.2024**

Dette er oppfølging av sak 09/24 fra SSU 8.2.2024, der vi orienterte om søknad på skjønnsmidler, for å ferdigstille felles modell for tjenesteutvikling. Det er mottatt tilskudd fra Statsforvalter Innlandet og HelseINN bidrar i samarbeid med Helsefelleskap Innlandet, å ferdigstille modellen innen sommeren 2025. Prosjektmodellen skal sikre felles forståelse av tjenesteutvikling mellom partnerne, god ressursutnyttelse og effekt av felles tjenesteutvikling. Videre skal den sikre etterlevelse av samarbeidsavtalen ved å tydeliggjøre hvilke leveranser som skal drøftes og besluttes i strategisk samarbeidsutvalg. Saken omhandler kort beskrivelse av bakgrunnen for felles prosjektmodell og tidligere behandlinger, samt status i prosjektet.

## Bakgrunn

Helsefelleskap Innlandet har samlet alle felles prosjektene i portefølje fra 2022. I sak 28.22 i SSU 17.10.22 ble det lagt frem at partnerne har ulik terminologi, definisjoner og malverk for etablering og gjennomføring av prosjekter. Forskning viser at slike mangler kan føre til misforståelser og feilprioriteringer, særlig når samarbeidspartnerne ikke har en felles forståelse av prosjektmålene. I samarbeid med Helseinn og NTNU ble det utviklet en felles modell som bygger på kjent prosjektmetodikk, men tilpasset behovene til partene i Helsefelleskap Innlandet. Modellen er basert på tre hovedfaser: oppstart, utvikling og drift, inspirert av Double Diamond-modellen fra British Design Council. I sak 08.23 i SSU 10.2.23, gav strategisk samarbeidsutvalg tilslutning til videre arbeid med utvikling av felles modell for tjenesteutvikling, i tråd med fremlagt konseptskissen. I sak 26.23 i SSU 22.9.23, vedtok strategisk samarbeidsutvalg at alle fellesprosjekter skal gjennomføre oppstartsfasen i tråd med modellen. Oppstartsworkshopen bidrar til å skape felles forståelse og likeverdighet mellom partene, og fokuserer på konkretisering av ønskede mål og gevinster, noe som er avgjørende for å sikre at prosjektene får en sterk forankring.

## Hva gjør modellen unik?

Den felles modellen er ikke ment som en lineær steg-for-steg-modell, men heller en overordnet struktur som gir fleksibilitet. Den enkle inndelingen av faser gjør det mulig å ta i bruk mer detaljerte prosjektmodeller etter behov, samtidig som alle kan kjenne seg igjen i fellesmodellen.

Modellen fungerer også som et verktøy for å identifisere ulike ressurser og tilbud som kan hjelpe prosjekter med å lykkes. Dette inkluderer kompetansehevende tiltak, verktøy og metoder, workshops og tilgang til offentlige og private aktører som kan bistå i prosjektarbeidet.

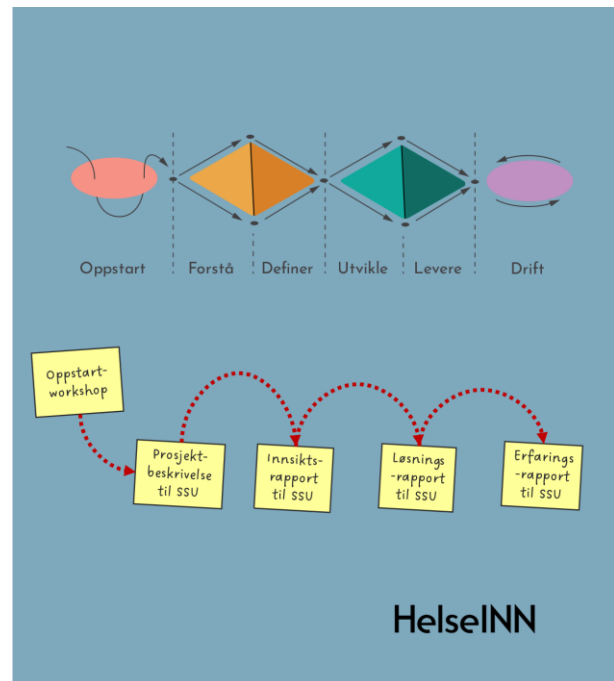
## Status - felles modell for tjenesteutvikling

Siden oppstart er oppstartworkshop justert etter erfaring og tilbakemelding. Den er nå blitt mindre omfattende enn tidligere. Denne blir lagt til grunn for nye oppstartsmøter i fellesprosjektene.

Det skal videre sammenstilles verktøy og maler for resterende faser, og 4 elektroniske rapportmaler for saker som skal drøftes og behandles i strategisk samarbeidsutvalg, i tråd med samarbeidsavtalen. Det skal utvikles en håndbok og et kurs i prosjektledelse med fellesmodellen som rammeverk.

## Hovedleveranser

- Oppstartsworkshop 2.0
- Miniguide + 1-2 dagers kurs prosjektledelse med fellesmodell
- Rapportmaler for hver fase (inkl. veiledning for utfylling)
  - Prosjektbeskrivelse (etter oppstartfasen)
  - Innsikt og kunnskap om utfordring (etter forstå/definer fasen)
  - Løsningsrapport (etter utvikle/levere fasen)
  - Erfaringsrapport (etter implementering)



Det er flere kunnskapsbehov og ett stort ønske om å utvikle denne løsningen gjennom samskaping og involvering av flere aktører. Det vil bli satt opp workshop og andre arrangement. Prosjekter i Helsefelleskap Innlandet inviteres, og noen av disse vil være åpen for påmelding og vil legges ut på Helseinn sine hjemmesider <https://helseinn.no/arrangement/>. Ønsker du å bidra eller trenger mer informasjon ta kontakt med [tom.vegard@helseinn.no](mailto:tom.vegard@helseinn.no)