

Protokoll Helsefelleskap Innlandet – Strategisk samarbeidsutvalg

Dato: 17. oktober 2022

Tid: 1100-1400

Sted: Teams møte

Tilstede:**Kommunene:**

Arne Skogsbakken, rådmann Søndre Land kommune (leder)

Helseregion Gjøvik og Hadeland: Janiche Brechan kommunalsjef, Gran kommune

Helseregion Valdres: Aud Bakken, kommunalsjef pleie og omsorg, Etnedal kommune

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

Helseregion Nord-Gudbrandsdal: Therese Hole, helse- og utviklingssjef, Lesja kommune

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

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

Kristine Gaarder, praksiskonsulent (foreløpig fastlegerepresentant fra kommunene)

Ida Høiby (Sykepleierforbundet), tillitsvalgtrepresentant

Sykehuset Innlandet HF:

Alice Beathe Andersgaard, administrerende direktør (nestleder)

Benedicte Thorsen-Dahl, divisjonsdirektør Psykisk helsevern

Geir Kristoffersen, divisjonsdirektør Prehospitale tjenester

Astrid Millum, divisjonsdirektør Habilitering/rehabilitering

Kari Mette Vika, divisjonsdirektør Gjøvik-Lillehammer – representerer somatikk

Marthe Flugstad, spesialrådgiver Samhandling og brukermedvirkning

Marianne Nilsen, tillitsvalgtrepresentant

Gunn Rauken, leder i Brukerutvalget

Sekretariat:

Interkommunal rådgiver Janne Lind, Helsefelleskap Innlandet, Ringsaker kommune (vertskommune)

Avdelingssjef avd. Samhandling og brukermedvirkning Sverre Sætre, Sykehuset Innlandet HF

Observatør

NTNU Gjøvik, ved Professor emeritus Tom Johnstad for Instituttleder Heidi Vifladd

Høyskolen i Innlandet, ved prorektor Ine Wigernæs

Høyskolen i Innlandet, ved dekan Per Morten Fredriksen

Høyskolen i Innlandet, ved rektor Peer Jacob Svenkerud

KS Innlandet, ved spesialrådgiver Kristin Måntrøen Lorentzen

Pasient og brukerombudet Innlandet, ved rådgiver Astrid Gran Norheim

Fagskolen Innlandet, ved assisterende rektor Line Narvesen Jørgentvedt

Forfall:

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

Jørund Hassel, brukerrepresentant fra kommunene

Statsforvalteren i Innlandet, ved velferdsdirektør Eli Blakstad og ass. fylkeslege Jordis Pötzl-Obytz
NTNU Gjøvik, ved Instituttleder Heidi Vifladt

Innlegg:

Ingrid With, Sykehuset Innlandet
Ingrid Elise Sundfør, Sykehuset Innlandet

Andre:

Ellen Henriette Pettersen, direktør medisin og helsefag (vara for nestleder Alice Beate Andersgaard)
Mona Hauger Kjeldsberg, Kompetansebroen
Brita Cecilie Aaslie-Fjell, Kompetansebroen
Siw-Hilde Holmen, Sykehuset Innlandet

Sak. 22.22 Godkjenning av innkalling og saksliste**Enstemmig vedtak:**

Innkalling og saksliste godkjennes.

Sak. 23.22 Godkjenning av referat fra SSU møtet 25.04.2022**Enstemmig vedtak:**

Referatet fra strategisk samarbeidsutvalg den 25.04.2022 godkjennes.

Sak. 24.22 Handlingsdel 2022-2023 – status satsningsområder partnerne er enige om
Sekretariatet presenterte en kort status av prosjektene i handlingsdelen 2022-2023, som var besluttet i partnerskapsmøtet 8.6.22, samt hvilke erfaringer som er gjort ved oppstart av disse.

Enstemmig vedtak:

Strategisk samarbeidsutvalg tar status for handlingsdelen 2022-2023 til orientering.

Sak. 25.22 Handlingsdel 2022-2023 – prioritering av felles tjenesteutvikling

Sekretariatet presenterte en kort oversikt over pågående prosjekter mellom partnerne og nye initiativ som partnerne er enige om å iverksette. Det ble presentert sju nye ideer hvorav fem var fra Sykehuset Innlandet og to var fra helseregionene.

Helsefellesskap har et stort omfang av prosjekter og nye initiativ på totalt ca. 50 stykker. Strategisk samarbeidsutvalg drøftet hvordan vi skal lykkes med felles tjenesteutvikling og prioritering av prosjekter som har effekt for innbyggerne, kommunene og Sykehuset Innlandet.

Oppsummering av innspill fra medlemmene:

- Omfang av prosjekter i dag er for stort, og likelydende initiativ må slås sammen. Det totale omfang av prosjekter må prioriteres i Helsefelleskap Innlandet, for å unngå parallelle initiativ, sikre riktig prioritering i tråd med vedtatt strategi, sikre kapasitet og effektiv ressursutnyttelse til felles tjenesteutvikling. Videre oppleves det at avklaringer og beslutninger relatert til konsekvenser for ressurs, kompetanse og økonomi ikke ivaretas godt nok for partnerne i dag.
- Skal alle prosjekter meldes inn i Helsefelleskap Innlandet? Flere trodde at fagutvalg skulle benyttes til å strukturere og spisse felles tjenesteutviklingsbehov. Det er viktig å finne en god balanse mellom riktig prioritering kontra å ikke kvele lokale initiativ fra kliniske miljø. Flere savner de geografiske samarbeidsutvalgene (GSU) som arena for å bedre den daglige samhandlingen, og noen savner oversikt over det som skjer i helseregionene.
- Rekruttering av representanter tar tid, og vi bør vurdere om vi har de fora vi trenger for å få flyten til å fungere. Har vi mistet noe som tidligere GSU ivaretok på et lavere nivå?
- Det totale omfang av prosjekter i dag er også et resultat av overgangen til Helsefelleskap Innlandet, og at vi holder på å etablere et felles nytt system. Videre kan Helsefelleskapet vurdere om prosjekter i større grad kan fordeles mellom helseregionene.
- Begge parter bør samle og prioritere sine initiativ, før de spilles inn til Helsefelleskap Innlandet.
- Prosjekter oppstår i mange prosesser og fra mange aktører, samt fra tilskuddsmidler.
- Det er et paradoks at det er vanskelig å få på plass representanter til besluttet arbeidsgruppe for fagutvalg psykisk helse barn og unge, samtidig som mange nye initiativ er spilt inn.
- Det er flott med mange initiativ som viser ønske om å samhandle om tjenesteutvikling.
- Hovedvekten er knyttet til somatikk. Klarer vi å prioritere riktig mellom psykisk og fysisk helse?
- Det må ses på mulighet for å slå sammen prosjekter og samtidig ivareta at tildelte tilskudd ikke bortfaller i denne prosessen.

Oppsummering av innspill fra observatører:

- Se på muligheten for at Senter for omsorgsforskning og akademia kan benyttes som ressurser inn i felles tjenesteutvikling. Dette sikrer større og mer bærekraftige prosjekter med følgeforskning, der det også er mulig å knytte til seg studenter (bachelor, master og videreutdanning).

Enstemmig vedtak:

1. Strategisk samarbeidsutvalg vedtar å innlemme «pågående prosjekter» i handlingsdelen for 2022-2023.
2. Strategisk samarbeidsutvalg vedtar å innlemme «nye ideer som partnerne er omforente om» i handlingsdelen for 2022-2023 og sekretariatet bes å avklare representasjon for disse.
3. Strategisk samarbeidsutvalg ber sekretariatet i samarbeid med initiativtakere til «nye ideer fra en av partnerne», å:
 - a) slå sammen likelydende initiativ, avklare interesse og representasjon for disse.
 - b) avklare interesse og representasjon for de selvstendige initiativene.

c) legge frem en sak for beslutning i SSU 17.nov 22.

4. Strategisk samarbeidsutvalg ber sekretariatet prioritere oppstart av fagutvalg for psykisk helse barn og unge.

5. Strategisk samarbeidsutvalg ber sekretariatet legge frem løpende prosjektstatus i SSU møtene.

Sak. 26.22 Revidering av samarbeidsavtaler mellom kommunene og Sykehuset Innlandet HF

Sekretariatet presenterte forslag til plan for revidering av samarbeidsavtalene, som forutsetter behandling av sak om prolongering av dagens avtaler med ett år, politisk i kommunene og i styret til Sykehuset Innlandet.

Enstemmig vedtak:

Strategisk samarbeidsutvalg gir tilslutning til overordnet prosess for revidering av samarbeidsavtaler mellom kommunene og Sykehuset Innlandet.

Sak. 27.22 Temasaker

Årsplan Helsefelleskap Innlandet 2023

Sekretariatet presenterte forslag til årsplan som har ivaretatt bevaring- og justeringspunktene fra midtveis evaluering av Helsefelleskap Innlandet, samt hvilke strategiske saker som er planlagt behandlet i 2023.

Enstemmig vedtak:

Strategisk samarbeidsutvalg godkjenner årsplan for Helsefelleskap Innlandet 2023 og ber sekretariatet forberede og planlegge i tråd med denne.

Beslutning om Mjøssykehuset og veien videre

Administrerende direktør Innlandet Sykehus orienterte om at styret i Sykehuset Innlandet HF har anbefalt og styret i Helse Sør-Øst RHF har vedtatt å godkjenne, at Mjøssykehusalternativet legges til grunn for steg 2 av konseptfasen for Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF. Saken er oversendt Helse- og omsorgsdepartementet.

Enstemmig vedtak:

Strategisk samarbeidsutvalg tar beslutning om ny sykehusstruktur i Innlandet og veien videre til orientering.

Sak. 21.22 Referatsaker

- Underveis evaluering av Helsefelleskap Innlandet
- Prosess for utvikling av modell for felles tjenesteutvikling
- Kompetansebroen – strategi og handlingsdel 2023-2026
 - o Helsefelleskap Innlandet sin bruk av kompetansebroen
- Revidering av rutine for fordeling av kommuneplasser i LIS 1(leger i spesialisering) utdanning

Enstemmig vedtak:

Strategisk samarbeidsutvalg tar referatsakene til orientering

Eventuelt

Divisjonsdirektør i Psykisk helsevern gav kort orientering om igangsatt behovsvurdering av tjenestene innen TSB (tverrfaglig spesialisert rusbehandling), som skal ligge til grunn for anskaffelse av tjenester til TSB for perioden 2025-2031. Ca 65% av døgnbehandlingen og ca 12% av poliklinisk oppfølging innen TSB ivaretas ved kjøp.