

# Helsefellesskapet i Vestfold

Partnerskapsmøte 7. oktober 2022 kl 12.00 – 15.00

Sted: Færder kommune, Kommunestyresalen, Tinghaugveien 18

## Saksliste:

Saksnr.		Ansvar
<u>2022.1 (s. 3)</u>	<b>Godkjenning av innkalling og dagsorden</b> <u>Forslag til beslutning:</u> Innkalling og dagsorden godkjennes Vedlegg: Helsefellesskapets organer pr. september 2022	
<u>2022.2 (s. 6)</u>	<b>Referat fra Partnerskapsmøte 19.08.2021</b> <u>Forslag til beslutning:</u> Referatet godkjennes	
<u>2022.3 (s. 11)</u>	<b>Status Handlingsplan for Helsefellesskapet 2021-2022</b> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Hva vi har lyktes med</li><li>○ Hva er de største utfordringene</li></ul> <u>Forslag til beslutning</u> <ol style="list-style-type: none"><li>1) Partnerskapsmøtet tar Status Handlingsplan 2021-2022 til etterretning</li><li>2) Status for handlingsplan 2021-2022 er utgangspunkt for Handlingsplan 2023</li></ol> Vedlegg: Statusrapport handlingsplan 2021-2022 Handlingsplan for Helsefellesskapet 2021-2022	Frode Hestnes
<u>2022.4 (s. 25)</u>	<b>Handlingsplan for Helsefellesskapet 2023</b> Utkast til Handlingsplan for 2023 presenteres. <u>Forslag til beslutning:</u> <ol style="list-style-type: none"><li>1) Partnerskapsmøtet legger forslaget til Handlingsplan 2023 til grunn for helsefellesskapet i Vestfold</li><li>2) Kommunene og helseforetaket bes om å slutte seg til handlingsplanen</li></ol> Vedlegg: Utkast til handlingsplan for 2023	Frode Hestnes
<u>2022.5 (s. 35)</u>	<b>Utviklingsplan for SiV HF 2022-2025</b> Hva er nytt og hva betyr det for samhandlingspasienten? Til orientering Vedlegg: Utviklingsplan vedlagt i eget dokument	Stein Kinserdal Geir Magnussen

<u>2022.6 (s. 37)</u>	<b>Samhandlingsavtaler,</b> Modell for organisering og revidering av samhandlingsavtaler presenteres <u>Forslag til beslutning:</u> Modell for organisering og revidering av samhandlingsavtaler godkjennes som utgangspunkt for videre arbeid	Henning Mørland
<u>2022.7 (s. 41)</u>	<b>Fastlegesituasjonen i Vestfold</b> Status, konsekvenser og muligheter Hva skal til for å lykkes?	Sigmund Skei Rune Burkeland- Matre
<u>2022.8 (s. 42)</u>	<b>Demografiske utfordringer</b> Orientering om forskjeller og utviklingstrekk	Torgeir Grøtting
<u>2022.9 (s. 43)</u>	<b>Partnerskapsmøte 2023</b> <u>Forslag til beslutning:</u> Neste partnerskapsmøte planlegges før sommeren 2023	Jon Sanness Andersen
2022.10	<b>Eventuelt</b>	

#### **Møteleder:**

Jon Sanness Andersen, ordfører Færder kommune,

#### **Innledere:**

Stein Kinserdal, adm. direktør SiV

Frode Hestnes, kommunalsjef Helse og velferd Holmestrand kommune, leder av Strategisk samarbeidsutvalg i Vestfold

Henning Mørland, samhandlingssjef SiV

Geir Magnussen, konsulent SiV

Sigmund Skei, fylkeslege, Statsforvalteren i Vestfold og Telemark

Rune Burkeland Matre, fastlege i Larvik, fastlegerepresentant i PM og SSU

Torgeir Grøtting, analysesjef SiV

#### **Referent/sekretariat:**

Rannveig Velken (kommunene), Henning Mørland (SiV)

# Helsefellesskapet i opptaksområdet for Sykehuset i Vestfold HF

Organer pr. september 2022

## Partnerskapsmøtet

<b>Partnere</b>	<b>Medlemmer</b>
Færder kommune	Ordfører Jon Sanness Andersen
Færder kommune	Kommunedirektør Toril Eeg
Holmestrand kommune	Ordfører Elin Gran Weggesrud
Holmestrand kommune	Kommunedirektør Hans Erik Utne
Horten kommune	Ordfører Are Karlsen
Horten kommune	Kommunedirektør Ragnar Sundklakk
Larvik kommune	Ordfører Erik Bringedal
Larvik kommune	Kommunedirektør Gro Herheim
Sandefjord kommune	Ordfører Bjørn Ole Gleditsch
Sandefjord kommune	Rådmann Bjørn Gudbjørgsrud
Tønsberg kommune	Ordfører Anne Rygh Pedersen
Tønsberg kommune	Kommunedirektør Egil Johansen
Sykehuset i Vestfold HF	Styreleder Per Christian Voss
Sykehuset i Vestfold HF	Adm. direktør Stein Kinserdal

<b>Andre</b>	<b>Medlemmer</b>
Representant fastleger	Rune Burkeland-Matre
Representant fastleger	Geir Dunseth, leder PKO SiV HF
Representant brukere	Anne-Britt Forbord, FFO/ Lupe
Representant brukere	Erik Hansen, leder brukerutvalget SiV HF

<b>Sekretariat</b>	<b>Medlemmer</b>
	Henning Mørland, samhandlingssjef SiV HF
	Rannveig Velken, kvalitetsrådgiver Færder kommune

*Hjemmel: Avtalens pkt 5*

*Partnerskapsmøtet er helsefellesskapets øverste organ. Møtet består av ordfører og kommunedirektør fra hver kommune i opptaksområdet, styreleder og administrerende direktør for helseforetaket, samt to representanter for fastlegene (praksiskonsulentene) og to representanter for brukerne i opptaksområdet. Prinsippet om gjennomgående representasjon gjelder for fastleger og brukere i partnerskapsmøtet og i strategisk samarbeidsutvalg.*

*Partnerskapsmøtet drøfter spørsmål av strategisk og overordnet karakter knyttet til helsetjenestene i helseforetakets opptaksområde, herunder drøfting av årlige handlingsplaner for helsefellesskapet. Partnerskapsmøtets konklusjoner bør være omforente. Konklusjoner som innebærer forpliktelse, oversendes kommunene og helseforetaket til behandling. Konklusjonene legges til grunn for helsefellesskapets arbeid når alle kommunene og helseforetaket har gitt sin tilslutning.*

*Møtene ledes sirkulerende av helseforetakets styreleder og av ordførerne, etter kommunenavn i alfabetisk orden. Det første partnerskapsmøtet ledes av helseforetakets styreleder. Partnerskapsmøtet holdes minst 1-2 ganger årlig. Møtene holdes for åpne dører.*

## Strategisk samarbeidsutvalg

<b>Partnere</b>	<b>Medlemmer (org. tilknytning)</b>
Færder kommune	Anita Bjune Archer
Holmestrand kommune	Frode Hestnes
Horten kommune	Stein Evensen
Larvik kommune	Guro Winsvold
Sandefjord kommune	Bente Østbakken Aasoldsen
Tønsberg kommune	Mette Vikan Andersen
Sykehuset i Vestfold HF	Siri Vedeld Hammer (Kirurgisk klinikk)
Sykehuset i Vestfold HF	Gro Aasland (Klinikk fysikalsk medisin og rehabilitering)
Sykehuset i Vestfold HF	Christian Reissig (Klinikk psykisk helse og avhengighet)
Sykehuset i Vestfold HF	Erik Nordberg (Prehospital klinikk)
Sykehuset i Vestfold HF	Jørn Jakobsen (Medisinsk klinikk)
Sykehuset i Vestfold HF	Henning Mørland (Fagavdeling, samhandling)

<b>Andre</b>	<b>Medlemmer</b>
Representant fastleger	Rune Burkeland-Matre
Representant fastleger	Geir Dunseth, leder PKO SiV HF
Representant brukere	Anne-Britt Forbord, FFO
Representant brukere	Erik Hansen, leder brukerutvalget SiV HF

<b>Observatører</b>	<b>Medlemmer (2 ansatt repr.deltar på hvert møte)</b>
Observatør ansatte	Tom Ole Øhren (Den Norske Legeforening)
Observatør ansatte	Tom-Christian Berge (Delta)
Observatør ansatte	Lise Larsen (Fagforbundet)
Observatør ansatte	Randi Askjer (Norsk Sykepleier forbund)
Kommuneoverlege	Elin Jacobsen (Færder kommune)

<b>Sekretariat</b>	<b>Medlemmer</b>
	Henning Mørland, samhandlingssjef SiV HF
	Rannveig Velken, kvalitetsrådgiver Færder kommune
	Nina Klevan, rådgiver Holmestrand kommune
	Runar Danielsen, SiV HF

*Hjemmel: Avtalens pkt 6*

*Strategisk samarbeidsutvalg samordner helsefelleskapets oppgaver mellom partnerskapsmøtene. Utvalget består av en representant for hver kommune i opptaksområdet utpekt av respektive kommunedirektør, like mange representanter for helseforetaket utpekt av administrerende direktør for helseforetaket, samt to representanter for fastlegene (praksiskonsulentene) og to representanter for brukerne i opptaksområdet. Prinsippet om gjennomgående representasjon gjelder for fastleger og brukere i partnerskapsmøtet og i strategisk samarbeidsutvalg. Utvalget velger selv sin leder for en periode av ett år.*

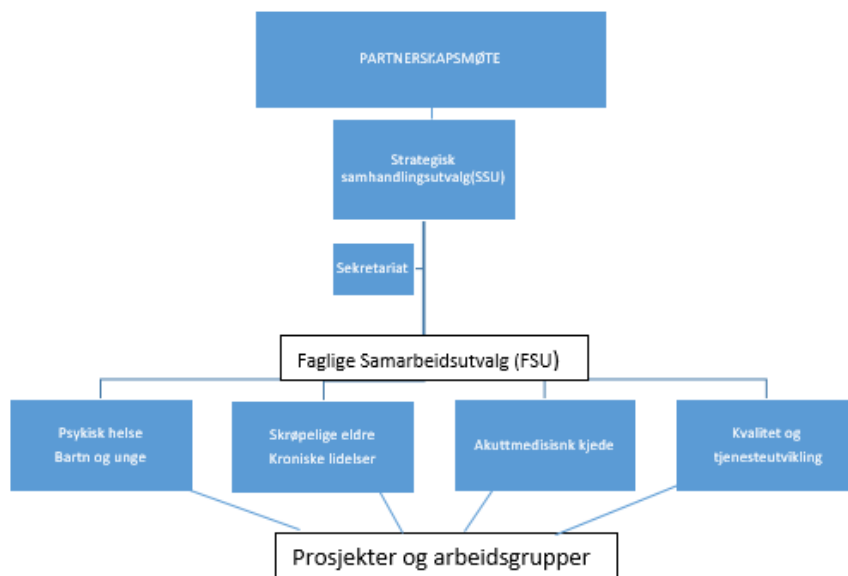
De ansatte hos partnerne utpeker i fellesskap to observatører. Kommunene utpeker i fellesskap en kommuneoverlege/samfunnsmedisiner. Observatører deltar med tale- og forslagsrett.

Utvalget utarbeider og fremmer forslag til partnerskapsmøtet om alle tiltak av strategisk karakter, samt forslag til handlingsplaner. Utvalgets møter fastsettes av utvalget selv, men møtene holdes ikke sjeldnere enn fire ganger per år. Utvalget oppretter de faglige samarbeidsutvalg som vurderes hensiktsmessig for helsefellesskapet. Strategisk samarbeidsutvalg kan fastsette funksjonstid for hvert faglig samarbeidsutvalg.

## Struktur og faglig samarbeidsutvalg

Hjemmel: Avtalens pkt 7

Faglige samarbeidsutvalg utvikler prosedyrer og tjenestemodeller på avgrensede områder, og rapporterer til strategisk samarbeidsutvalg. Medlemmene av de faglige samarbeidsutvalgene utpekes av strategisk samarbeidsutvalg. Tverrfaglighet bør tilstrebes ved sammensetning av utvalgene. Ellers skal hvert utvalg bestå av 1-2 representanter for fastlegene og 1-2 representanter for brukerne i opptaksområdet, såfremt fastlegene og brukerne selv ønsker å være representert i respektive utvalg. Hvert utvalg velger selv sin leder for en periode av ett år.



# Møtereferat

## Partnerskapsmøte

---

<b>Møtetid</b>	Torsdag 19. august 2021, kl 13:00
<b>Møtested</b>	Hotel Klubben, Tønsberg, møterom Blanca

---

### Tilstede

---

#### Partnere:

Færder kommune	Ordfører Jon Sanness Andersen
Holmestrand kommune	Ordfører Elin Gran Weggesrud
Horten kommune	Ordfører Are Karlsen
Horten kommune	Kommunedirektør Ragnar Sundklakk
Larvik kommune	Ordfører Erik Bringedal
Larvik kommune	Ass kommunedirektør Ingvild Aartun
Sandefjord kommune	Ordfører Bjørn Ole Gleditsch (tom sak 1)
Sandefjord kommune	Rådmann Bjørn Gudbjørgsrud
Tønsberg kommune	Ordfører Anne Rygh Pedersen
Tønsberg kommune	Kommunedirektør Egil Johansen
Sykehuset i Vestfold HF	Styreleder Per Christian Voss
Sykehuset i Vestfold HF	Adm direktør Stein Kinserdal

#### Andre:

Representant fastleger	Rune Burkeland-Matre
Representant fastleger	Geir Dunseth, leder PKO SiV HF
Representant brukere	Erik Hansen, leder brukerutvalget SiV HF

### Forfall

---

Færder kommune	Kommunedirektør Toril Eeg
Holmestrand kommune	Kommunedirektør Hans Erik Utne
Larvik kommune	Kommunedirektør Gro Herheim
Representant brukere	Anne-Britt Forbord, FFO/ Lupe

Av 18 medlemmer var 15 tilstede.

### Ellers møtte

---

Prosjektleder Marte Sofie Wang-Hansen	Sak 1
Prosjektleder Kari Martinsen Marin	Sak 1

### Fra sekretariatet møtte

---

Kommunene	Rannveig Velken, kvalitetsrådgiver Færder kommune
Helseforetaket	Irene Jørgensen, samhandlingssjef SiV HF
Helseforetaket	Per Jørgen Olafsen, spesialrådgiver SiV HF

Det var ingen merknader til innkalling eller saksliste.

---

1/21	Status for to samhandlingsprosjekter pr. august 2021
2/21	Handlingsplan for helsefellesskapet 2021-2022
3/21	Arbeid med ny utviklingsplan for SiV HF 2022-2025
4/21	Eventuelt

---

## Saker til behandling

### **1/21 Status for to samhandlingsprosjekter pr. august 2021**

Behandlet av	Møtedato	Saknr
Partnerskapsmøtet	19.08.2021	1/21

### **Hovedpunkter i saken**

Som innledning til sak om helsefellesskapets handlingsplan 2021-2022, gis partnerskaps-møtet i denne saken en statusgjennomgang for to igangsatte samhandlingsprosjekter:

- a) Multisyke – et samhandlingsprosjekt i Vestfold v/ prosjektleder Marte Sofie Wang-Hansen
- b) Ung Arena+ Vestfold v/ prosjektleder Kari Martinsen Marin

Ordførerne, kommunedirektørene og helseforetakets ledelse ble gitt en første orientering om prosjektene i det forberedende møtet for helsefellesskapet 16. oktober 2020

### **Forslag til beslutning**

Partnerskapsmøtet tar statusgjennomgangen for de to samhandlingsprosjektene Multisyke og Ung Arena+ Vestfold til orientering.

### **Møtebehandling**

Medlemmene stilte spørsmål og kommenterte statusgjennomgangen for de to samhandlingsprosjektene.

Til prosjektet Ung Arena+ Vestfold ble det stilt spørsmål om det er mulig å korte ned pilotperioden på tre år, slik at de øvrige kommunene kan komme raskere med i arbeidet. En slik løsning vil bli vurdert i det videre prosjektarbeidet.

### **Beslutning**

Partnerskapsmøtet tar statusgjennomgangen for de to samhandlingsprosjektene Mul-tisyke og Ung Arena+ Vestfold til orientering.

### **2/21 Handlingsplan for helsefellesskapet 2021-2022**

Behandlet av	Møtedato	Saknr
Partnerskapsmøtet	19.08.2021	2/21

### **Hovedpunkter i saken**

Det framgår av avtalen om helsefellesskapet i Vestfold at partnerskapsmøtet drøfter spørsmål av strategisk og overordnet karakter knyttet til helsetjenestene i helseforetakets opptaksområde, herunder drøfting av årlige handlingsplaner for helsefellesskapet. Kommunene og helseforetaket bes deretter gi tilslutning til handlingsplanene, som angir hvilke temaer som skal prioriteres for den kommende perioden.

Av tidsmessige årsaker har det denne gang ikke vært mulig å gjennomføre saksbehandling av forslaget til handlingsplan i helsefellesskapets sekretariat. Det vedlagte forslaget til handlingsplan er derfor konsentrert om satsinger og prioriteringer som samhandlingsutvalget og arbeidsutvalget allerede har lagt til grunn, i forkant av helsefellesskapets etablering.

### **Forslag til beslutning**

1. Partnerskapsmøtet legger forslaget til handlingsplan 2021-2022 til grunn for helsefellesskapet i Vestfold.
2. Kommunene og helseforetaket bes om å slutte seg til handlingsplanen.

### **Møtebehandling**

Rådmann Bjørn Gudbjørgrud ga uttrykk for at god utskrivningspraksis burde være et tydelig satsingsområde i handlingsplanen. Det ble fra sekretariat vist til at dette temaet følges opp innenfor satsingsområdet Kvalitet og tjenesteutvikling.



## **Beslutning**

1. Partnerskapsmøtet legger forslaget til handlingsplan 2021-2022 til grunn for helsefellesskapet i Vestfold.
2. Kommunene og helseforetaket bes om å slutte seg til handlingsplanen.

## **3/21 Arbeid med ny utviklingsplan for SiV HF 2022-2025**

Behandlet av	Møtedato	Saknr
Partnerskapsmøtet	19.08.2021	3/21

### **Hovedpunkter i saken**

Meld St 7 (2019-2020) Nasjonal helse- og sykehusplan 2020–2023, ga de regionale helse-foretakene i oppdrag å utarbeide nye lokale og regionale utviklingsplaner. Styret for Helse Sør-Øst RHF (HSØ) vedtok 22. april 2021, at helseforetakene skal oppdatere sine utviklingsplaner innen 1. mai 2022.

Hensikten med saken er å gjøre kommunene kjent med forutsetningene for planarbeidet, og drøfte hvordan kommunene og andre eksterne interessenter best kan involveres i arbeidet.

### **Forslag til beslutning**

1. Premisser og opplegg for arbeidet med ny utviklingsplan for Sykehuset i Vestfold HF 2022-2025 tas til orientering.
2. Partnerskapsmøtet gir sin tilslutning til det skisserte opplegget for involvering under planarbeidet.

### **Møtebehandling**

Partnerskapsmøtet uttrykte tilslutning til at strategisk samarbeidsutvalg bør spille en vesentlig rolle for involvering og forankring av utviklingsplanarbeidet i kommunene.

## **Beslutning**

1. Premisser og opplegg for arbeidet med ny utviklingsplan for Sykehuset i Vestfold HF 2022-2025 tas til orientering.
2. Partnerskapsmøtet gir sin tilslutning til det skisserte opplegget for involvering under planarbeidet

## 4/21 Eventuelt

Behandlet av	Møtedato	Saknr
Partnerskapsmøtet	19.08.2021	4/21

### *Overtakelse av nytt somatikkbygg*

Styreleder Per Christian Voss og adm direktør Stein Kinserdal orienterte om at nytt somatikkbygg, som er del av Tønsbergprosjektet, nå er overtatt av SiV HF. Bygget er overtatt før tiden og til avtalt pris.

Partnerskapsmøtets medlemmer vil bli invitert til den offisielle åpningen høsten 2021.

### *Honorering av fastlegenes deltakelse i helsefellesskapet*

Fastlege Rune Burkeland-Matre viste til KS og Legeforeningens veileder av 13. juni 2021, om fastlegenes deltakelse i helsefellesskap, og etterlyste avklaring av spørsmålet om honorering.

Spørsmålet vil bli vurdert av kommunene og i første møte i strategisk samarbeidsutvalg.

### *Neste partnerskapsmøte*

Styreleder Per Christian Voss viste til at avtalen om helsefellesskap i Vestfold forutsetter at partnerskapsmøte skal holdes 1-2 ganger per år. Møtene ledes sirkulerende av helseforetakets styreleder og av ordførerne, etter kommunenavn i alfabetisk orden. Det innebærer at neste partnerskapsmøte vil bli ledet av ordføreren i Færder kommune.

Det var enighet om at neste partnerskapsmøte innkalles når det vurderes behov for det, og etter at strategisk samarbeidsutvalg har vurdert spørsmålet. Det ble antatt at våren 2022, eventuelt april måned, kan være et aktuelt tidspunkt.

Møtet ble avsluttet kl. 15:05.

## Helsefellesskapet i Vestfold

Saksfremlegg til

### Partnerskapsmøtet

Møtedato: 07.10.22

Saksnr. 2022.3

Saksbehandler: Rannveig Velken

## Status Handlingsplan for helsefellesskapet 2021-2022

Vedlegg: Forslag Status for handlingsplan 2021-2022

### Hovedpunkter i saken:

Det framgår av punkt 5 i avtalen om helsefellesskapet i Vestfold at partnerskapsmøtet drøfter spørsmål av strategisk og overordnet karakter knyttet til helsetjenestene i helseforetakets opptaksområde, herunder drøfting av årlige handlingsplaner for helsefellesskapet.

### Faktaopplysninger:

Det foreliggende forslaget til status handlingsplan for helsefellesskapet i Vestfold omfatter arbeidet så langt inne de fem satsingsområdene:

- 1) Barn og unge
- 2) Personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer
- 3) Skrøpelige eldre og personer med flere kroniske lidelser
- 4) Akuttmedisinsk samhandlingskjede
- 5) Kvalitet og tjenesteutvikling

### Momenter til vurdering:

Handlingsplanen er et strategisk nøkkeldokument for helsefellesskapet. Dokumentet skal angi retning og innhold i det partnerskapsarbeid som skal utføres det nærmeste året. Det har i denne perioden vært viktigst å få på plass de organer og styringsverktøy som skal til for å etablere og i drift-sette helsefellesskapet i SiVs opptaksområde.

Koronapandemien har medført begrensninger i perioden i forhold til muligheter, ressurser og kapasitet. Samtidig har pandemisituasjonen fremmet samarbeid og kompetanseutvikling spesielt

innenfor fagområdene beredskap, smittevern og infeksjonskontroll, samt bidratt til at nye samarbeidsformer og tekniske løsninger som digitale møter og e-læring har blitt etablert og videreutviklet.

**Forslag til beslutning:**

- 1) Partnerskapsmøtet tar Status Handlingsplan 2021-2022 til etterretning
- 2) Status for handlingsplan 2021-2022 er utgangspunkt for Handlingsplan 2023.

## Helsefellesskapet i Vestfold Handlingsplan 2021-2022

### *Nasjonal avtale om helsefellesskap*

Regjeringen og KS undertegnet 23. oktober 2019 en avtale om innføring av helsefellesskap, som i hvert tilfelle skal bestå av et helseforetak og kommunene i dette helseforetakets opptaksområde.

Hensikten med avtalen er å skape mer sammenhengende og bærekraftige helse- og omsorgstjenester, til fordel for pasienter som trenger tjenester fra både den kommunale helsetjenesten og spesialisthelsetjenesten. Avtalen skal bidra til at kommunene og helseforetaket ser hverandre som likeverdige partnere, med felles eierskap og ansvar for pasientene. En viktig siktemål med helsefellesskapene er dessuten å skape forutsetninger for felles planlegging og utvikling av tjenester, for pasienter som trenger både kommunale helsetjenester og spesialisthelsetjenester.

### *Lokal avtale om helsefellesskap*

Avtale om helsefellesskap i Sykehuset i Vestfold HFs opptaksområde ble godkjent av de seks kommunestyrene og helseforetakets styre i perioden februar-april 2021. Avtalens punkt 9 legger følgende til grunn om helsefellesskapets handlingsplan:

Helsefellesskapet utarbeider og ber kommunene og helseforetaket gi tilslutning til årlige handlingsplaner, som angir hvilke temaer som skal prioriteres for den kommende perioden. Ved etablering av helsefellesskapet er prioriterte pasientgrupper a) barn og unge, b) personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer, c) skrøpelige eldre og d) personer med flere kroniske lidelser.

### *Temaområder for helsefellesskapets handlingsplan 2021-2022*

1. Pasientgruppen barn og unge
2. Pasientgruppen personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer
3. Pasientgruppene skrøpelige eldre og personer med flere kroniske lidelser
4. Akuttmedisinsk samhandlingskjede
5. Kvalitet og tjenesteutvikling

---

## **Barn og unge**

For målgruppen barn og unge ble det høsten 2019 satt i gang et forprosjekt som hadde til hensikt å foreslå en samhandlingsmodell for aldersgruppen 12-25 år, med risiko for å utvikle psykososiale problemer og som ikke søker til de ordinære tjenestene. Forprosjektet ble godkjent i SU januar 2020, med vedtak om å etablere et eller flere tilbud etter en «utvidet Ung Arena-modell».

Samhandlingsmodellen skal være en modell som integrerer kommunale tjenester, spesialisthelsetjenester og eventuelt andre velferdstjenester og frivillige i et felles lavterskeltilbud for unge / unge voksne.

Målgruppen er unge / unge voksne i aldersgruppen 16 - 25 år med risiko for å utvikle psykososiale problemer og som ikke søker til de ordinære tjenestene.

Målet er å ha utviklet en samhandlingsmodell for barn og unge innen våren 2023 som skal bidra til mer integrerte og mer helhetlige tjenester, med et sterkere fokus på tidlig innsats for å hindre forverring. Det skal foreligge en godkjent løsning (modell Ung Arena) som er klar for pilotering innen april 2022. Pilotering og justering av modellen vil pågå 1. og 2. halvår 2022.

---

### **Personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer**

---

- ✓ *Pasientforløp «Utskriving og oppfølging av pasienter i tvungent psykisk helsevern uten døgnoophold»*

Utskriving og oppfølging av pasienter i tvungent psykisk helsevern uten døgnoophold. Et samarbeidsprosjekt mellom SiV og kommunene.

Målgruppe: Pasienter i tvungent psykisk helsevern uten døgnoophold.

Målet er at det foreligger en tjenestemodell/tjenesteavtale i løpet av 2022 som sikrer gode overganger, trygg utskriving- og oppfølging av pasienter «i tvungent psykisk helsevern uten døgnoophold».

- ✓ *Pasientforløp «Utskriving og oppfølging av barn og ungdom med spiseforstyrrelse»*

Utskriving og oppfølging av barn og ungdom med spiseforstyrrelse. Et samarbeidsprosjekt mellom SiV og kommunene.

Målgruppe: Barn og ungdom med spiseforstyrrelse

Målet er at det foreligger en tjenestemodell/tjenesteavtale i løpet av 2022 som sikrer gode overganger, trygg utskriving – og oppfølging av barn og ungdom med spiseforstyrrelse.

- ✓ *Pasientforløp «Utskriving og oppfølging av personer med behov for legemiddelassistert rusbehandling»*

Utskriving og oppfølging av personer med behov for legemiddelassistert rusbehandling.

Målgruppe: Brukere med behov for legemiddelassistert rusbehandling.

Målet er at det foreligger en tjenesteavtale om «utskriving og oppfølging av brukere med behov for legemiddelassistert rusbehandling» i løpet av høsten 2021.

---

### **Skrøpelige eldre og personer med flere kroniske lidelser**

---

For målgruppene «personer med flere kroniske lidelser / skrøpelige eldre» ble det høsten 2019 satt i gang et samhandlingsprosjekt som har som mål å utvikle en ny tjenestemodell som skal ivareta personer med multisykdom på en bedre måte enn i dag. Prosjektet ble kalt «Multisyke – et samhandlingsprosjekt i Vestfold».

Kravene til modellen er at den skal sikre helhetlige, integrerte og koordinerte tjenester for Vestfolds innbyggere med multisykdom.

Modellen skal ivareta hjemmeboende som står i fare for forverring av sin helsetilstand, og pasienter som skrives ut fra sykehuset etter et sykehusopphold. Tilnærmingen til pasientgruppen er dermed tosidig, men for begge gruppene er målet å styrke mestring og forebygging i helsetjenestene de tilbys. I tillegg skal det etableres et tverrfaglig ambulant team ved SiV med geriater og eldrekoordinator. Fagpersonene tilknyttet teamet har delt arbeidssted mellom kommune og SiV, men hovedtilhørighet til det geriatriske miljøet på SiV. Koordinatoren i teamet skal ha en proaktiv tilnærming, og identifisere pasienter som trenger oppfølging etter utskrivelse fra sykehuset. Teamets oppgave er å gjennomføre en bred geriatrisk kartlegging av pasientene etter utskrivelse med utarbeidelse av en individuell plan.

✓ *Målgruppe: Skrøpelige eldre / personer med flere kroniske sykdommer*

Mål 1: Etablere strukturer for systematisk kartlegging av skrøpeligheit i primær- og spesialisthelsetjenesten i løpet av 2021.

Mål 2: Etablere et pasientsentrert helsetjenestetteam sammensatt av deltakere både fra primær og spesialisthelsetjenesten i løpet av 2022.

---

### **Akuttmedisinsk samhandlingskjede**

---

Temaområdet er basert på delavtalen «planer for den akuttmedisinske samhandlingskjede og øyeblikkelig hjelp døgntilbud (ØHD)»

✓ *Målgruppe: Alle pasientforløp i den akuttmedisinske kjede.*

Hovedmålet er å sikre at befolkningen i Vestfold får faglige og forsvarlige akuttmedisinske tjenester i og utenfor sykehus ved behov for øyeblikkelig hjelp.

Fagutvalget skal sørge for at det gjennomføres et årlig samarbeidsmøte for aktørene i samhandlingskjeden. Relevante områder for møtet vil være oppfølging av aktuelle forbedringstiltak, erfaringsutveksling, og kompetansedeling.

Resultatmålene for 2022 blir utarbeidet når det er konstituert et fagutvalg i løpet av høsten 2021, i henhold til samarbeidsavtalen og godkjent mandat.

---

### **Kvalitet og tjenesteutvikling**

---

Det skal arbeides for at pasient og bruker til enhver tid opplever bedre pasientsikkerhet og livskvalitet, ved at helsefelleskapet jobber målrettet og samordner innsatsen for et trygt, likeverdig og koordinert pasientforløp i helse- og omsorgstjenesten.

Resultatmålene for 2022 blir utarbeidet når det er konstituert et fagutvalg i løpet av høsten 2021, i henhold til godkjent mandat. Fagutvalget skal utarbeide resultatmål for områdene som beskrives i eget kapittel.

### ✓ *Brukermedvirkning og helsekompetanse*

Brukermedvirkning skal være en integrert del av samhandlingen mellom kommunene og SiV HF. Dette betyr blant annet at det skal tilrettelegges for at pasienter og pårørende gis mulighet til å delta aktivt i beslutningen om egen helse og behandling – og at «ingen beslutninger skal tas om meg- uten meg» og «hva er viktig for deg».

Personers evne til å forstå, vurdere og bruke helseinformasjon, for å kunne ta kunnskapsbaserte beslutninger relatert til egen helse, er en forutsetning for å forebygge sykdom. Det skal derfor legges til rette for et mer målrettet arbeid for å øke helsekompetansen i befolkningen.

### ✓ *Innovasjon, teknologi og digitalisering*

Innovasjon dreier seg om å utvikle og innføre nye og bedre tjenester, men også om endringer i virksomheten i form av bedre og mer kostnadseffektive prosesser, organisatoriske løsninger og pasientflyt.

Det pågår to innovasjonsprosjekter hvor både innovasjon, teknologi og digitalisering står sentralt. Kolsprosjektet «e-kols» har til hensikt å skape en gjenbrukbar modell for design av pasientforløp til pasienter med kroniske lidelser, hvor egenmestring, bruk av ny teknologi, pasientsikkerhet og kvalitet er nøkkelfaktorer.

Prosjektet «avstandsoppfølging av pasienter som oppholder seg hjemme» i regi av Larvik kommune inngår også i rekken av digitale løsninger, som kan gjenbrukes og videreutvikles til andre målgrupper.

Helse Sør-Øst RHF har utpekt SiV som en viktig samarbeidspartner for utvikling av moderne helsetjenester, som setter brukeren i sentrum. Dette innebærer at SiV har en sentral rolle i utvikling av fleksible tjenester som utnytter det nye mulighetsrommet, som følger med økende bruk av digitale verktøy. Disse inkluderer også fleksible samhandlingsverktøy, som inviterer til bedre samarbeid mellom aktører på tvers av foretak og forvaltningsnivåer.

### ✓ *Gode pasientforløp / Læringsnettverk*

Kommunene i Vestfold og SiV HF deltar i Læringsnettverk for gode pasientforløp i regi av FHI. Utvikling av Gode pasientforløp med utgangspunkt i «hva er viktig for deg» er et nasjonalt satsningsområde.

### ✓ *Samhandlingsavvik – læring og forbedring*

Det innhentes oversikt over samhandlingsavvik, foreslår forbedringstiltak, initierer og følger opp disse.

### ✓ *Revisjon av samarbeidsavtaler*

Ny veileder for samarbeidsavtaler vil foreligge andre halvdel av 2022 (Helsedirektoratet). Avtalene revideres med utgangspunkt i denne.

### ✓ *Kompetanseutvikling*

Kompetansehevende tiltak skal følges opp, for å sikre måloppnåelse i prosjektene. Tiltakene rettes både mot kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten.

### ✓ *Kompetansebroen – en nettportal for kompetansedeling*



Kompetansebroen er en nettportal som skal styrke kompetansesamarbeidet og dekke behovet for å dele og nå frem med tiltak på tvers av nivåer og virksomheter, skape likhet og standardisering av opplæring/undervisning og tilgjengeliggjøring av faginnhold, filmer og e-læringskurs som kan brukes lokalt i den enkelte virksomhet eller avdeling. Helsepersonell og studenter vil på en enkel måte få tilgang til kurs og kunne gjennomføre læringsaktiviteter gjennom nettportalen der de er. Standardisering av faglig innhold som benyttes i opplæringen vil bidra til en bedre samhandling og tryggere overføringer av pasienter mellom kommuner og sykehus.

## Helsefellesskapet Vestfold Handlingsplan 2021-2022

### Status september 2022

#### *Nasjonal avtale om helsefellesskap*

Regjeringen og KS undertegnet 23. oktober 2019 en avtale om innføring av helsefellesskap, som i hvert tilfelle skal bestå av et helseforetak og kommunene i dette helseforetakets opptaksområde.

Hensikten med avtalen er å skape mer sammenhengende og bærekraftige helse- og omsorgstjenester, til fordel for pasienter som trenger tjenester fra både den kommunale helsetjenesten og spesialisthelsetjenesten. Avtalen skal bidra til at kommunene og helseforetaket ser hverandre som likeverdige partnere, med felles eierskap og ansvar for pasientene. En viktig siktemål med helsefellesskapene er dessuten å skape forutsetninger for felles planlegging og utvikling av tjenester, for pasienter som trenger både kommunale helsetjenester og spesialisthelsetjenester.

#### *Lokal avtale om helsefellesskap*

Avtale om helsefellesskap i Sykehuset i Vestfold HFs opptaksområde ble godkjent av de seks kommunestyrene og helseforetakets styre i perioden februar-april 2021. Avtalens punkt 9 legger følgende til grunn om helsefellesskapets handlingsplan:

Helsefellesskapet utarbeider og ber kommunene og helseforetaket gi tilslutning til årlige handlingsplaner, som angir hvilke temaer som skal prioriteres for den kommende perioden. Ved etablering av helsefellesskapet er prioriterte pasientgrupper a) barn og unge, b) personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer, c) skrøpelige eldre og d) personer med flere kroniske lidelser.

#### *Temaområder for helsefellesskapets handlingsplan 2021-2022*

6. Pasientgruppen barn og unge
7. Pasientgruppen personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer
8. Pasientgruppene skrøpelige eldre og personer med flere kroniske lidelser
9. Akuttmedisinsk samhandlingskjede
10. Kvalitet og tjenesteutvikling

---

### **Barn og unge**

#### *✓ Prosjektet Ung Arena+ Vestfold*

For målgruppen barn og unge ble det høsten 2019 satt i gang et forprosjekt som hadde til hensikt å foreslå en samhandlingsmodell for aldersgruppen 13-25 år, med risiko for å utvikle psykososiale problemer og som ikke søker til de ordinære tjenestene. Forprosjektet ble godkjent i SU januar 2020, med vedtak om å etablere et eller flere tilbud etter en «utvidet Ung Arena-modell». Samhandlingsmodellen skal være en modell som integrerer kommunale tjenester,

spesialisthelsetjenester og eventuelt andre velferdstjenester og frivillige i et felles lavterskeltilbud for unge / unge voksne.

Målgruppen er unge / unge voksne i aldersgruppen 13 -25 år med risiko for å utvikle psykososiale problemer og som ikke søker til de ordinære tjenestene.

Målet er å ha utviklet en samhandlingsmodell for barn og unge innen våren 2023 som skal bidra til mer integrerte og mer helhetlige tjenester, med et sterkere fokus på tidlig innsats for å hindre forverring. Det skal foreligge en godkjent løsning (modell Ung Arena) som er klar for pilotering innen april 2022. Pilotering og justering av modellen vil pågå 1. og 2. halvår 2022.

#### **Resultat/ status:**

I februar 2022 godkjente SSU innsiktsrapporten og faseplanen for fase 3 Tjenesteutvikling. Prosjektet skal etter planen, levere en anbefaling til SSU i det første møtet i 2023. Våren 2022 er brukt til å utvikle, teste og justere grunnmodellen. Det er vektlagt samskapning med bredt, sektorovergrepene engasjement fra både kommuner, fylkeskommune, NAV, SiV og frivillighetssektoren. Modellen er utviklet i nært samarbeid med ungdom.

Høsten 2022 er arbeidet konsentrert om de understøttende systemene, som IKT, organisering, lokaliteter m.m.

Å forankre Ung Arena+ Vestfold i sivilsamfunnet er en viktig del av arbeidet

Prosjektet støttes økonomisk av Helsedirektoratet og med prosess-støtte fra InnoMed.

---

### **Personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer**

---

#### **✓ *Pasientforløp «Utskriving og oppfølging av pasienter i tvungent psykisk helsevern uten døgnoophold»***

Utskriving og oppfølging av pasienter i tvungent psykisk helsevern uten døgnoophold. Et samarbeid mellom SiV og kommunene.

Målgruppe: Pasienter i tvungent psykisk helsevern uten døgnoophold.

Målet er at det foreligger en tjenestemodell/tjenesteavtale i løpet av 2022 som sikrer gode overganger, trygg utskriving- og oppfølging av pasienter «i tvungent psykisk helsevern uten døgnoophold».

#### **Resultat/ status:**

Arbeidet med tjenestemodell/tjenesteavtale angående denne pasientgruppen er ikke igangsatt. Det planlegges en arbeidsgruppe med oppstart høsten 2022. Det er ønskelig at arbeidsgruppen skal se bredt på utfordringene med samarbeid og oppfølging av pasienter med langvarige psykiske lidelser og rusproblemer.

#### **✓ *Pasientforløp «Utskriving og oppfølging av barn og ungdom med spiseforstyrrelse»***

Utskriving og oppfølging av barn og ungdom med spiseforstyrrelse. Et samarbeidsprosjekt mellom SiV og kommunene.

Målgruppe: Barn og ungdom med spiseforstyrrelse

Målet er at det foreligger en tjeneste-modell i løpet av 2022 som sikrer gode overganger, trygg utskrivning – og oppfølging av barn og ungdom med spiseforstyrrelse.

**Resultat/ status:**

Det ble vinter/vår 2022 igangsatt en arbeidsgruppe bestående av 1 eller flere fagpersoner fra alle kommunene, PKO, brukerrepresentant samt 3 fagpersoner fra BUP. Det har vært utfordrende å finne de riktige fagpersonene fra kommunene. Dette har ført til noe utskiftning i gruppen. 3 møter er avholdt så langt. Det er gjort en kartlegging av tiltak fra ulike aktører i de ulike kommunene før henvendelse til og/eller innleggelse i SiV. Det gjenstår en oversikt over tilbudet i BUP og tilbudet etter utskrivning fra BUP. Arbeidsgruppen ser til Helse Fonna sitt pasientforløp og vil tilpasse det lokale forhold i Vestfold.

Arbeidsgruppen venter å avslutte arbeidet i løpet av 2022.

✓ *Pasientforløp «Utskrivning og oppfølging av personer med behov for legemiddelassistert rusbehandling»*

Utskrivning og oppfølging av personer med behov for legemiddelassistert rusbehandling.

Målgruppe: Brukere med behov for legemiddelassistert rusbehandling.

Målet er at det foreligger en tjenesteavtale om «utskrivning og oppfølging av brukere med behov for legemiddelassistert rusbehandling» i løpet av høsten 2021.

**Resultat/ status:**

Det er utarbeidet en tjenestemodell og en avtale med alle Vestfoldkommunene.

Arbeidet er avsluttet.

---

## **Skrøpelige eldre og personer med flere kroniske lidelser**

---

✓ *Prosjekt Vitality*

For målgruppene «personer med flere kroniske lidelser / skjøpelige eldre» ble det høsten 2019 satt i gang et samhandlingsprosjekt som har som mål å utvikle en ny tjenestemodell som skal ivareta personer med multisykdom på en bedre måte enn i dag. Prosjektet ble kalt «Multisyke – et samhandlingsprosjekt i Vestfold» og har byttet navn til Vitality.

Kravene til modellen er at den skal sikre helhetlige, integrerte og koordinerte tjenester for Vestfolds innbyggere med flere kroniske sykdommer.

Modellen skal ivareta hjemmeboende som står i fare for forverring av sin helsetilstand, og pasienter som skrives ut fra sykehuset etter et sykehusopphold. Tilnærmingen til pasientgruppen er dermed tosidig, men for begge gruppene er målet å styrke mestring og forebygging i helsetjenestene de tilbys. I tillegg skal det etableres et tverrfaglig ambulant team ved SiV med geriater og eldrekoordinator. Fagpersonene tilknyttet teamet har delt arbeidssted mellom kommune og SiV, men hovedtilhørighet til det geriatriske miljøet på SiV. Koordinatoren i teamet skal ha en proaktiv tilnærming, og identifisere pasienter som trenger oppfølging etter utskrivelse fra sykehuset. Teamets

oppgave er å gjennomføre en bred geriatrisk kartlegging av pasientene etter utskrivelse med utarbeidelse av en individuell plan.

*Målgruppe: Skrøpelige eldre / personer med flere kroniske sykdommer*

**Mål 1:** Etablere strukturer for systematisk kartlegging av skrøpelighet i primær- og spesialisthelsetjenesten i løpet av 2021.

**Resultat/ status:**

Vi har etablert «Helsestasjon for Eldre» som åpnet i pilotkommunen Larvik i juni 2022. Her får utvalgte grupper som søker om tjenester tilbud om en bred kartlegging og vurdering. Vurderingen inneholder en plan med individualiserte tiltak basert på «Hva er viktig for deg?». Vi jobber fremdeles med å få på plass gode løsninger for screening og vurdering av skrøpelighet i akuttsenteret på SiV. Arbeidet har blitt noe forsinket på grunn av utfordringene knyttet til innflytting i nytt bygg og nye lokaler høsten 2021.

**Mål 2:** Etablere et pasientsentrert helsetjenesteteteam sammensatt av deltakere både fra primær og spesialisthelsetjenesten i løpet av 2022.

**Resultat/ status:**

Vi har ansatt og omstilt medarbeidere til et tverrfaglig integrert helsetjeneste team som jobber med pasienter i fellesskap. De ansatte i teamet følger opp pasienter både ambulant i «forsterket utskrivning» og på «Helsestasjonen for eldre».

---

## Akuttmedisinsk samhandlingskjede

---

✓ *Faglig samarbeidsutvalg akuttsamhandlingskjede*

Temaområdet er basert på delavtalen «planer for den akuttmedisinske samhandlingskjede og øyeblikkelig hjelp døgntilbud (ØHD)»

*Målgruppe: Alle pasientforløp i den akuttmedisinske kjede.*

Hovedmålet er å sikre at befolkningen i Vestfold får faglige og forsvarlige akuttmedisinske tjenester i og utenfor sykehus ved behov for øyeblikkelig hjelp.

Det faglige samarbeidsutvalget skal sørge for at det gjennomføres et årlig samarbeidsmøte for aktørene i samhandlingskjeden. Relevante områder for møtet vil være oppfølging av aktuelle forbedringstiltak, erfaringsutveksling, og kompetansedeling.

Resultatmålene for 2022 blir utarbeidet når det er konstituert et fagutvalg i løpet av høsten 2022, i henhold til samarbeidsavtalen og godkjent mandat.

**Resultat/ status:**

Faglig samarbeidsutvalg akuttsamhandlingskjede er ikke igangsatt.

Det planlegges oppstart høsten 2022.

---

## Kvalitet og tjenesteutvikling

---

✓ *Faglig samarbeidsutvalg kvalitet og tjenesteutvikling*

Det skal arbeides for at pasient og bruker til enhver tid opplever bedre pasientsikkerhet og livskvalitet, ved at helsefelleskapet jobber målrettet og samordner innsatsen for et trygt, likeverdig og koordinert pasientforløp i helse- og omsorgstjenesten.

**Resultat/ status:**

Faglig samarbeidsutvalg for kvalitet for tjenesteutvikling er etablert og startet sitt arbeid våren 2022. Fagutvalget er bred sammensatt med brukerrepresentant, PKO og sentrale fagpersoner fra ulike fagområder på sykehuset og i kommunene. USN og USHT innkalles på sak.

Det faglige samarbeidsutvalget har startet arbeidet med å revidere struktur for samhandlingsavtaler mellom helseforetaket og kommunene. Utvalget vil arbeide videre med innhold i avtalene når det er enighet om oppbygging av struktur.

Utvalget vil ha fokus på forbedringsområder som ivaretar pasientsikkerhet, kvalitet og brukermedvirkning.

✓ ***Brukermedvirkning og helsekompetanse***

✓ ***Gode pasientforløp / Læringsnettverk***

Brukermedvirkning skal være en integrert del av samhandlingen mellom kommunene og SiV HF. Dette betyr blant annet at det skal tilrettelegges for at pasienter og pårørende gis mulighet til å delta aktivt i beslutningen om egen helse og behandling – og at «ingen beslutninger skal tas om meg- uten meg» og «hva er viktig for deg».

Personers evne til å forstå, vurdere og bruke helseinformasjon, for å kunne ta kunnskapsbaserte beslutninger relatert til egen helse, er en forutsetning for å forebygge sykdom. Det skal derfor legges til rette for et mer målrettet arbeid for å øke helsekompetansen i befolkningen.

**Resultat/ status:**

Det er brukerrepresentasjon i alle deler av Helsefelleskapets arbeid.

Kommunene Vestfold og SiV har vært en del av læringsnettverket «Gode Pasientforløp» i perioden 2020-2022. Læringsnettverket er et samarbeid mellom KS og FHI og «Gode pasientforløp» med utgangspunkt i «hva er viktig for deg» er et nasjonalt satsingsområde med et klart brukerperspektiv. Fokus i læringsnettverket er forbedringsområder som fører til økt pasientsikkerhet, kvalitet og brukermedvirkning. Arbeidet i Vestfold bygger videre på arbeidet som tidligere er gjort i Samhandlingsprosjekt. Pandemien har gitt ekstra utfordringer som har vært medvirkende til at en av kommune og SiV har trukket seg fra læringsnettverket. Læringsnettverket vil avslutte sitt arbeid i november 2022. Arbeidet med pasientsikkerhet, kvalitet og brukermedvirkning vil bli en del av oppfølgingen til Faglig samarbeidsutvalg for kvalitet og tjenesteutvikling.

✓ ***Innovasjon, teknologi og digitalisering***

Innovasjon dreier seg om å utvikle og innføre nye og bedre tjenester, men også om endringer i virksomheten i form av bedre og mer kostnadseffektive prosesser, organisatoriske løsninger og pasientflyt. Det pågår to innovasjonsprosjekter hvor både innovasjon, teknologi og digitalisering står sentralt.

Kolsprosjektet «eKOLS» har til hensikt å skape en gjenbrukbar modell for design av pasientforløp til pasienter med kroniske lidelser, hvor egenmestring, bruk av ny teknologi, pasientsikkerhet og kvalitet er nøkkelfaktorer.

Prosjektet «avstandsoppfølging av pasienter som oppholder seg hjemme» i regi av Larvik kommune inngår også i rekken av digitale løsninger, som kan gjenbrukes og videreutvikles til andre målgrupper.

**Resultat/ status:**

*Prosjektet eKOLS*

Samhandlingsprosjektet eKOLS har så langt inkludert 12 (av 30) pasienter. Det har vært utfordringer med å rekruttere pasienter som er innlagt i sengepost, og rekruttering er flyttet over til polikliniske pasienter. Dette skyldes både pasientenes helsetilstand og mulighet til å ta i bruk tjenesten, og driftssituasjon. Foreløpige pasientopplevde erfaringer er positive med hensyn til opplevd trygghet og mulighet for å lett tilgjengelig kommunikasjon med helsepersonell.

*Digital hjemme-oppfølging*

Kommunene i Vestfold og Telemark har sammen med sykehusene og kommunenes fastleger fått innvilget 2 mill.kr til spredning om implementering av Digital hjemmeoppfølging. Skien er prosjekteier og Larvik stiller med faglige og prosjektleder-ressurser. Prosjektet vil bygge videre på Prosjektet «avstandsoppfølging av pasienter som oppholder seg hjemme» Kickstart for prosjektet er i september 2022.

✓ *Samhandlingsavvik*

Det innhentes oversikt over samhandlingsavvik, foreslår forbedringstiltak, initierer og følger opp disse.

**Resultat/ status:**

Arbeidet vil følges opp av Faglig samarbeidsutvalg for kvalitet og tjenesteutvikling.

✓ *Revisjon av samarbeidsavtaler*

Ny veileder for samarbeidsavtaler vil foreligge andre halvdel av 2022 (Helsedirektoratet). Avtalene revideres med utgangspunkt i denne.

**Resultat/ status:**

Arbeidet følges opp av Faglig samarbeidsutvalg for kvalitet og tjenesteutvikling.

✓ *Kompetanseutvikling*

Kompetansehevende tiltak skal følges opp, for å sikre måloppnåelse i prosjektene. Tiltakene rettes både mot kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten.

**Resultat/ status:**

Kompetanseutvikling, kompetansehevende tiltak og kompetansedeling vil følges opp av Faglig samarbeidsutvalg for kvalitet og tjenesteutvikling.

### ✓ *Kompetansebroen – en nettportal for kompetansedeling*

Kompetansebroen er en nettportal som skal styrke kompetansesamarbeidet og dekke behovet for å dele og nå frem med tiltak på tvers av nivåer og virksomheter, skape likhet og standardisering av opplæring/undervisning og tilgjengeliggjøring av faginnhold, filmer og e-læringskurs som kan brukes lokalt i den enkelte virksomhet eller avdeling. Helsepersonell og studenter vil på en enkel måte få tilgang til kurs og kunne gjennomføre læringsaktiviteter gjennom nettportalen der de er. Standardisering av faglig innhold som benyttes i opplæringen vil bidra til en bedre samhandling og tryggere overføringer av pasienter mellom kommuner og sykehus.

#### **Resultat/ status:**

Kompetansebroen er i stadig utvikling. Kostnadene finansieres i et samarbeid mellom kommunene og sykehuset. Redaktør er ansatt i 100% stilling. Bruken er økende og fikk en tydelig oppsving under koronapandemien. Det er utviklet en samhandlingsside der informasjon om Helsefelleskapet deles og innkallinger og referater publiseres. En legeside er under utvikling. Kurs, fagsamlinger og konferanser publiseres her med påmeldingsmulighet.

### ✓ *Annet*

Det vil alltid være ulike former for sentrale føringer som krever samarbeid mellom kommunene og sykehuset i kortere eller lengre perioder. Det ikke alltid naturlig å knytte arbeidet direkte til et av satsningsområdene. Det vil likevel i Helefelleskapets regi legges til rette for at oppgavene løses i felleskap på lavest mulig nivå.

Et eksempel på dette er Pasientforløp «Hjem for pasienter med kreft». En kommunal arbeidsgruppe og en arbeidsgruppe fra sykehuset arbeider parallell og arbeidene vil knyttes sammen til et helhetlig forløp. Arbeidet vil avsluttes primo 2023.

Prosjekt og arbeidsgrupper rapporterer måloppnåelse jevnlig til SSU.



## Helsefellesskapet i Vestfold

Saksfremlegg til

### Partnerskapsmøtet

Møtedato: 07.10.22

Saknr. 2022.4

Saksbehandler: Henning Mørland

## Handlingsplan for helsefellesskapet 2023

Vedlegg: Forslag til handlingsplan 2023

### **Hovedpunkter i saken:**

Det framgår av avtalen om helsefellesskapet i Vestfold at partnerskapsmøtet drøfter spørsmål av strategisk og overordnet karakter knyttet til helsetjenestene i helseforetakets opptaksområde, herunder drøfting av årlige handlingsplaner for helsefellesskapet. Kommunene og helseforetaket bes deretter gi tilslutning til handlingsplanene, som angir hvilke temaer som skal prioriteres for den kommende perioden.

### **Faktaopplysninger:**

Det framgår av punkt 5 i avtalen om helsefellesskapet i Vestfold at partnerskapsmøtet drøfter spørsmål av strategisk og overordnet karakter knyttet til helsetjenestene i helseforetakets opptaksområde, herunder drøfting av årlige handlingsplaner for helsefellesskapet. Avtalens punkt 9 legger dessuten opp til at kommunene og helseforetaket i etterkant bes om å gi tilslutning til handlingsplanen, som angir hvilke temaer som skal prioriteres for den kommende perioden.

Det foreliggende forslaget til handlingsplan for helsefellesskapet i Vestfold omhandler seks innsatsområder med følgende struktur:

1. Skrøpelige eldre og multisyke
  - a. Samhandlings- og utviklingsprosjektet Vitality
2. Barn og unge og psykisk helse
  - a. Samhandlings- og utviklingsprosjektet Ung Arena+
  - b. Arbeidsgruppe barn og unge med spiseforstyrrelser
  - c. Arbeidsgruppe pasienter med langvarige psykiske lidelser og rusavhengighet
3. Faglig samarbeidsutvalg for kvalitet og tjenesteutvikling
4. Faglig samarbeidsutvalg for akutt-tjenester
5. Fastlegesituasjonen
6. Styringsdata for utvikling og oppfølging av tjenestene

Forlaget tar utgangspunkt i arbeidet så langt, status for Handlingsplan 2021-2022

### **Momenter til vurdering:**

Den årlige handlingsplanen er et strategisk nøkkeldokument for det nye helsefellesskapet. Dokumentet skal angi retning og innhold i det partnerskapsarbeid som skal utføres det nærmeste året.

Handlingsplanen for 2023 er i all hovedsak en videreføring av tiltak i handlingsplanen for 2021-22. Flere av innsatsområdene vil være fortløpende over flere år. Som beskrevet i sak 2022.3 har pandemisituasjonen medført at flere planlagte utviklingstiltak har blitt forsinket.

Sekretariatet for helsefellesskapet foreslår neste partnerskapsmøte planlegges før sommeren (mai/juni 2023) for å legge til rette for en bredere prosess i arbeidet med utviklingsplan for 2024.

### **Forslag til beslutning:**

- 1) Partnerskapsmøtet legger forslaget til Handlingsplan 2023 til grunn for helsefellesskapet i Vestfold.
- 2) Kommunene og helseforetaket bes om å slutte seg til handlingsplanen.

# Helsefellesskapet i Vestfold

## Forslag til handlingsplan 2023

## Innledning og bakgrunn

Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023 gir retning og rammer for utvikling av spesialisthelsetjenesten og samarbeidet med den kommunale helse- og omsorgstjenesten i planperioden. Etablering av helsefelleskap er et viktig tiltak for en helhetlig og sammenhengende helse- og omsorgstjeneste.

Helsefelleskapene består av kommuner og sykehus med utgangspunkt i helseforetaksområdene. Det er 19 helsefelleskap i Norge. Helsefelleskapene utgjør en arena for strukturert og forpliktende samarbeid, men er ikke et eget forvaltningsnivå. Styringslinjer, finansiering og lovverk som regulerer helse- og omsorgstjenesten i kommune- og spesialisthelsetjenesten er ikke endret. Det er fortsatt behov for forpliktende samarbeidsavtaler mellom kommuner og spesialisthelsetjenesten.

Helsefelleskapene skal bidra til kvalitet og pasientsikkerhet. For helse- og omsorgstjenesten innebærer god kvalitet at tjenestene, jf. Nasjonal strategi for kvalitetsforbedring:

- er virkningsfulle
- er trygge og sikre
- involverer brukere og gir dem innflytelse
- er samordnet og preget av kontinuitet
- utnytter ressursene på en god måte
- er tilgjengelige og rettferdig fordelt

Nasjonal helse- og sykehusplan prioriterer disse pasientgruppene i helsefelleskapene:

- Personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer
- Skrøpelige eldre
- Barn og unge
- Personer med flere kroniske lidelser

Helsedirektoratet har utarbeidet dokumenter, strategier og planer for hvordan helsefelleskapene kan målrette, utvikle og prioritere tiltak innenfor disse pasientgruppene.

Regjeringen har startet arbeidet med Nasjonal helse- og samhandlingsplan som etter planen skal fremmes høsten 2023. Planen blir en stortingsmelding som omfatter både den kommunale helse- og omsorgstjenesten og spesialisthelsetjenesten. Det legges til grunn at samhandling og samarbeid om pasientforløp ikke vil bli mindre vektlagt i kommende planperiode.

## Helsefelleskapet i Vestfold

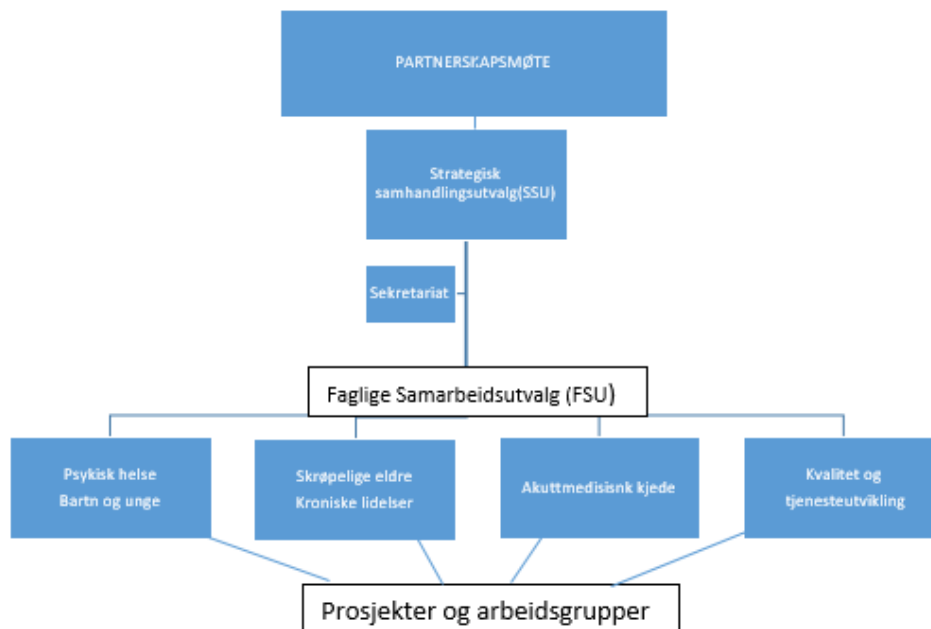
Helsefellesskapet i Vestfold består av de seks Vestfoldkommunene og Sykehuset i Vestfold HF. Dette utgjør en oversiktlig samarbeidsstruktur sammenholdt med mange av de andre helsefellesskapene i landet.

Helsefelleskapet er organisert på tre nivåer i samsvar med føringer i Nasjonal helse- og sykehusplan:

- Partnerskapsmøtet
- Strategisk samarbeidsutvalg
- Faglige samarbeidsutvalg

Det er etablert en felles sekretariatsfunksjon med deltakere fra kommuner og sykehus som utarbeider saksdokumenter og forbereder og gjennomfører møter og arrangementer. Helsefelleskapet benytter Kompetansebroen som teknisk løsning og nettportal for publisering av avtaler, planer og saksdokumenter. Kompetansebroen benyttes også til læring, fagutvikling, kompetanseheving og kunnskapsdeling.

Modell for Helsefellesskapet i Vestfold:



Helsefellesskapet vedtok en handlingsplan for perioden 2021-2022 som beskrev overordnede føringer og satsingene for planperioden. Flere av tiltakene er langsiktige og videreføres i forslaget for handlingsplan for 2023.

Handlingsplanen er et oversiktsdokument som vil påvirkes av utvikling og endringer så vel lokalt, nasjonalt som internasjonalt. Som eksempler kan nevnes koronapandemien, utfordringer i fastlegesituasjonen samt erfaringer fra SiVs organisasjonsutviklingsprosess og innflytting i nye sykehusbygg.

Handlingsplanen skal ses i sammenheng med føringer i nasjonalt planverk, regionale utviklingsplaner og lokale utviklingsplaner for sykehus og kommuner.

Handlingsplanen for Helsefellesskapet i Vestfold legges frem med forslag om følgende innsatsområder i 2023:

#### 1. Skrøpelige eldre og multisyke

- Samhandlings- og utviklingsprosjektet Vitality

#### 2. Barn og unge og psykisk helse

- Samhandlings- og utviklingsprosjektet Ung Arena+
- Arbeidsgruppe barn og unge med spiseforstyrrelser
- Arbeidsgruppe pasienter med langvarige psykiske lidelser og rusavhengighet

#### 3. Faglig samarbeidsutvalg for kvalitet og tjenesteutvikling

#### 4. Faglig samarbeidsutvalg for akuttjenester

#### 5. Fastlegesituasjonen

#### 6. Styringsdata for utvikling og oppfølging av tjenestene

Innsatsområdene følger dels av strukturen med faglige samarbeidsutvalg i helsefellesskapet, er dels også videreføring av etablerte samhandlingsprosjekter, men omfatter også områder som går på tvers av strukturene i Helsefellesskapet.

Handlingsplanen inneholder i det følgende en kortfattet oversikt og beskrivelse av tiltak. For nærmere omtale vises til andre planer, styringsdokumenter og rapporter, som Utviklingsplanen for SiV og kommunale planer. For tiltak som utvikles innenfor regi av Helsefellesskapet har Strategisk samarbeidsutvalg rollen som styringsgruppe.

### 1. Samhandlings- og utviklingsprosjektet Vitality

Med oppstart fra høsten 2019 har det vært utredet og utviklet et samarbeidsprosjekt for å gi et bedre tilbud til pasientgrupper som faller inn under både «skrøpelige eldre» og «personer med flere kroniske lidelser». Prosjektet har også vært beskrevet med «multisyke» og «de som trenger oss mest».

Det er dokumentert i internasjonale og nasjonale studier at tidlig oppdagelse og identifisering av «skrøpeligheit» i en persons helse- og sykdomsutvikling er viktig fordi det gir mulighet til å sette inn forebyggende og behandlende tiltak som kan motvirke en uheldig utvikling. Dette kan få stor betydning for det enkelte individ, men er også viktig på systemnivå. Målrettede tiltak kan gi redusert behov for ressurskrevende helse- og omsorgstjenester i kommuner og sykehus.

Gjennom utvikling av prosjektet har man valgt å fokusere på to hovedgrupper pasienter: forsterket oppfølging etter utskrivning fra sykehusopphold, samt etablering av et helsestasjonstilbud med tilbud om utvidet kartlegging av eldre som søker om kommunale omsorgstjenester. Tiltakene startet opp i samarbeid mellom Larvik kommune og SiV i 2022.

Erfaringer fra tjenesteutvikling og samarbeid mellom Larvik kommune og SiV vil danne grunnlag for overføring og utforming av tilsvarende tjenestetilbud i øvrige kommuner. Strategisk samarbeidsutvalg er styringsgruppe for prosjektet. Sykehus og kommuner dekker sine resepektive kostnader, som i hovedsak omfatter stillinger/lønnskostnader. Prosjektet fikk tildelt ekstern prosjektfinansiering i 2022, og det skal søkes om eksterne tilskudd også for videre utvikling og utvidelse.

Etter planen skal tiltaket utvides med Horten og Sandefjord som de neste kommunene fra første kvartal 2023 og øvrige kommuner fra slutten av 2023 eller begynnelsen av 2024.

## 2. Barn og unge og psykisk helse

**Samhandlings- og utviklingsprosjektet UngArena+** har i 2022 vært hovedfokus innenfor dette området. Forprosjektet startet høsten 2019, og har vært gjennom en utrednings- og utviklingsfase hvor koronapandemien også har medført forsinkelser. Prosjektet startet opp igjen i september 2021. Målgruppen er ungdom og unge voksne i aldersgruppen 13-25 år med risiko for psykiske lidelser, psykososiale problemer og rusproblemer. Oppdraget gjelder generelt forebyggende arbeid, samt kartlegging, forebygging og behandling av unge med milde og moderate psykiske lidelser.

Prosjektet har gjennom bred kartlegging og brukermedvirkning utviklet en modell for et integrert tjenestetilbud hvor forebyggende tilbud, kommunale helse- og velferdstjenester og spesialisthelsetjenester samarbeider sømløst og på tvers om tilbud til målgruppen. Samlokalisering av tjenestene har vært et grunnleggende prinsipp.

Tønsberg kommune er pilotkommune og samarbeidspartner i utvikling av konseptet. Strategisk samarbeidsutvalg er styringsgruppe for prosjektet. Dette prosjektet har også fått eksterne tilskuddsmidler. Prosjektet har som mål å komme i gang med tiltak i Tønsberg i 2023.

**Arbeidsgruppe for barn og unge med spiseforstyrrelser** er en annen viktig satsning.

Forekomst at spiseforstyrrelser har vist en sterk økning over de senere årene. Det har vært nedsatt en arbeidsgruppe med deltakelse fra flere aktører som har gjennomgått utrednings- og oppfølgingstilbud i kommunene og samhandling med spesialisthelsetjenesten. Målsetningen er å få etablert omforente anbefalinger og rutiner. Dette arbeidet forventes avsluttet høsten 2022.

**Fokus på tiltak og samarbeid som fremmer barn og unges psykiske helse** vil være viktig for Helsefelleskapet også utover prosjektene og arbeidsgruppene som er beskrevet ovenfor. Tidlig oppdagelse, gode forbyggende tiltak og relevante tjenestetilbud og oppfølgingstiltak vil ha stor betydning for det enkelte barn og familie, i tillegg vil være en god samfunnsmessig prioritering. Gode samarbeidsrutiner mellom kommuner og sykehus er viktig, og vil også omfatte tjenester i kommunene som ligger utenfor helse- og omsorgstjeneste, som skoler, barnehager, barnevern, avlastningstilbud mfl.

**Samarbeid om oppfølging av pasienter med langvarige psykiske lidelser og rusavhengighet** er et innsatsområde innenfor psykisk helse som rettes mot en annen pasientgruppe. I tidligere handlingsplan var det omtalt arbeid med pasientforløp for pasienter med tvungent psykisk helsevern uten døgnopphold samt pasientforløp for pasienter med behov for legemiddelassistert rusbehandling.

Etter dialog med Klinikk for psykisk helse og avhengighet anses det hensiktsmessig å utvikle et bredt mandat som skal inneholde samarbeid, ansvars- og oppgavefordeling for pasienter med langvarige psykiske lidelser og rusavhengighet. Dette vil kunne gjelde personer som er omfattet av lov om tvungent psykisk helsevern og personer som ikke er det.

Arbeidet med å definere mandat og foreta avklaringer starter høsten 2022. Prosjekt- og utredningsarbeid med vurdering av tjenestetilbud og samarbeidsløsninger forventes å komme i gang i 2023.

### 3. Faglig samarbeidsutvalg for kvalitet og tjenesteutvikling

Fagutvalget skal være et rådgivende organ for SSU vedrørende prioritering, organisering og gjennomføring av kompetanseutvikling og forbedringstiltak. Samarbeidsutvalget skal bidra til helsefaglige vurderinger og råd knyttet til koordinering og prioritering av tiltak innen alle deler av helse- og omsorgssektoren. Revidering av struktur og innhold i samarbeidsavtalene mellom helseforetak og kommunene vil være en prioritert satsning i 2023.



#### 4. Faglig samarbeidsutvalg for akuttjenester

En sammenhengende akuttmedisinsk kjede er en av målsetningene i Nasjonal helse- og sykehusplan. Det er etablert et faglig samarbeidsutvalg innenfor Helsefelleskapet, men oppstart av arbeidet har blitt forsinket og vil først komme i gang høsten 2022. Samarbeid om øyeblikkelig-hjelp pasientforløp og akutte tjenestetilbud blir hovedtema for Helsefelleskapets samhandlingskonferanse i november 2022.

Utfordringsbildene og problemstillinger er ikke ukjent fra tidligere, og det ble gjennomført et samarbeidsprosjekt om akuttmedisinsk kjede i Vestfold mellom kommunene og sykehuset i 2017-2018. Dette prosjektarbeidet vil være et viktig grunnlag for videre samarbeid og utviklingsarbeid. Videre vil arbeidet som er gjennomført om Akuttkjeden i Telemark være sentralt med tanke på overføring og implementering.

Utvikling av gode og trygge akuttjenester omfatter ikke bare samhandling og samarbeid mellom aktører på flere tjenestenivåer, men må også ses i sammenheng med lokalt utviklings- og forbedringsarbeid i de kommunale helse- og omsorgstjenestene og med pågående forbedringsarbeid i Akuttsenteret ved SiV.

Med hensyn til begrepsbruk foreslås å benytte akuttjenester og akuttkjede slik det er gjort i Telemark i stedet for *akuttmedisinske* tjenester/kjede. Begrepet akuttjeneste/akuttkjede oppleves å favne bredere og være mer inkluderende enn akuttmedisin, for eksempel med hensyn til akutt forverring av kronisk sykdom og psykososiale kriser.

#### 5. Fastlegesituasjonen

I store deler av landet oppleves store utfordringer i fastlegeordningen med redusert kapasitet, fulle pasientlister og ingen ledig listekapasitet. Også i helsefelleskapet i Vestfold oppleves det en uholdbar fastlegesituasjon. Stadig flere pasienter står uten fastlege. Kommunene opplever mangelfull rekruttering og ustabile vikarløsninger blant fastlegene.

En velfungerende fastlegeordning utgjør en helt sentral del av helsetjenesten, med kapasitet, kompetanse og kontinuitet som essensielle kjennetegn. En svekket fastlegeordning vil først og fremst gå utover pasienttilbudet og medføre risiko for pasientsikkerheten. Et mangelfullt fastlegetilbud vil gi økt pasientpågang til spesialisthelsetjenesten, med risiko for overbelastning av sykehusene og et redusert helsetjenestetilbud til mange pasientgrupper.

Fastlegeordningen er en del av kommunehelsetjenesten og utfordringer innenfor organisering, rekruttering og økonomi ligger hos kommunene. Helsefelleskapet kan bidra med løsninger for å fremme rekruttering og effektivisere fastlegenes arbeidsdag. Eksempler på dette kan være å legge til

rette for videre- og etterutdanning, hospitering, kurs, veiledning og fagutvikling. Videre kan det være aktuelt å se på forenkling og administrative rutiner og praktiske samhandlingstiltak som digital konsultasjoner/rådgivning og ambulante tjenester.

Innenfor helsefellesskapet vil Strategisk samarbeidsutvalg få en sentral rolle i oppfølging av mulige tiltak som ligger innenfor helsefellesskapets ansvarsområde. Det er også rekrutterings- og bemanningsutfordringer for andre helsepersonellgrupper. Helsefellesskapet vil, som i fastlegesituasjonen, i denne handlingsperioden samarbeide for å få en oversikt over status, hvilke tiltak som er gjort og hvilke tiltak som krever felles innsats. SSU vil sette saken på dagsorden gjennom sine møter.

## 6. Styringsdata for utvikling og oppfølging av tjenestene

Felles styringsdata vil være et viktig for å identifisere utfordringer, som utgangspunkt for iverksetting av forbedringsarbeid, for å følge utviklingen og evaluering av tiltak. Sykehus og kommuner har ulike muligheter for å hente ut data fra sine respektive journal- og pasientadministrative systemer. Tilgang på analysekompetanse er også forskjellig. I tillegg til styringsdata i den enkelte virksomhet er det også løsninger som inneholder data fra flere virksomheter nasjonalt og regionalt.

Helsefellesskapet i Vestfold vil arbeide for å utvikle gode løsninger slik at kommuner og sykehus har enkel tilgang til relevante styringsdata. Dette vil omfatte demografiske data, informasjon om helsetjenestetilbud, oversikt over bruk av tjenestene, variasjon og utviklingstrekk.

Utviklingsarbeidet vil ha behov for innsikt og kunnskap fra fagmiljøer, ledelsesperspektiv og analysekompetanse. Faglig samarbeidsutvalg for kvalitet og tjenesteutvikling vil være naturlig forankring innenfor helsefellesskapet for planlegging og utvikling av dette arbeidet.

## Helsefellesskapet i Vestfold

Saksframlegg til

### Partnerskapsmøtet

Møtedato: 07.10.22

Saksnr. 2022.5

Saksbehandler: Stein Kinserdal

## Utviklingsplan for SiV HF 2022-2025

Vedlegg: Utviklingsplan for Sykehuset i Vestfold HF 2022-2025

### Hovedpunkter i saken:

Meld St 7 (2019-2020) *Nasjonal helse- og sykehusplan 2020–2023*, ga de regionale helseforetakene i oppdrag å utarbeide nye lokale og regionale utviklingsplaner. Utviklingsplan for Sykehuset i Vestfold for perioden 2022-25 ble vedtatt av styret i styremøte 22.06.22.

### Faktaopplysninger:

Før det endelige planforslaget ble lagt fram for styret, hadde et utkast vært på høring til et bredt utvalg høringsinstanser i perioden fra primo februar til ultimo mai. I løpet av denne høringsperioden ble det også arrangert en større workshop, der alle høringsinstansene var invitert til å komme med innspill til planen.

I alt kom det inn 18 høringsuttalelser til planutkastet. Hovedinntrykket fra uttalelsene er at det er bred tilslutning både til de målbilder og begrunnelser som ligger til grunn for planen, og for de hovedgrep og retningsvalg som ble foreslått.

Utviklingsplanen er bygget opp om følgende tre hovedperspektiver:

1. Intern utvikling og konsollidering av SiV
2. Utvikling av SiV innenfor rammene av en helhetlig spesialisthelsetjeneste

3. Utvikling av SiV gjennom et tettere samarbeid med kommuner og øvrig primærhelsetjeneste i Vestfold

For perspektiv 3 har SiV gjennom behandling i ledergruppen og styremøte identifisert seks temaer som ønskes prioritert og konkretisert for videre samarbeid i Helsefellesskapet:

- Hvordan bidra til å støtte opp under og styrke fastlegeordningen/legetjenesten i primærhelsetjenesten?
- Hvordan styrke brukerperspektivet og brukerstyringen?
- Hvordan styre barn og unge perspektivet – med særlig fokus på barn og unges psykiske helse?
- Hvordan styrke samarbeidet om særlige målgrupper innen psykisk helse og avhengighet?
- Hvordan utvikle og styrke den akuttmedisinske kjeden i Vestfold?
- Hvordan bruke felles styringsdata for utvikling og oppfølging av tjenesten?

**Forslag til beslutning:**

Partnerskapsmøtet tar SiVs utviklingsplan for perioden 2022-2025 til orientering.

## Helsefelleskapet i Vestfold

Saksfremlegg til

### Partnerskapsmøtet

Møtedato: 07.10.22

Saknr. 2022.6

Saksbehandler: Rannveig Velken

## Revisjon av struktur for samarbeidsavtaler mellom kommuner og sykehus

### Hovedpunkter i saken:

Saken inneholder forslag til revisjon av og forenkling av avtalestruktur for samarbeidsavtaler mellom Sykehuset i Vestfold og kommunene i opptaksområdet. Strukturen er tilpasset etablering av helsefelleskap.

Saken gjelder revisjon av avtalestruktur, men ikke innhold i de enkelte avtalene. Revisjon av innhold i de foreslåtte avtalene vil bli utarbeidet og fremlagt for behandling i sykehus og kommuner senere.

### Bakgrunn

I forbindelse med innføring av Samhandlingsreformen i 2012 ble spesialist- og kommunehelsetjenesten pålagt å inngå samarbeidsavtaler (Jmf. Helse-og omsorgstjenestelovens §§ 6.1 og 6.2.1-13 og Spesialisthelsetjenestelovens § 2-1).

Målet med samarbeidsavtalene er å bidra til at pasienter og brukere mottar et helhetlig tilbud om helse- og omsorgstjenester.

Samhandlingen mellom Sykehuset i Vestfold og kommunene i opptaksområdet er regulert gjennom en rekke avtaler. Avtalene ble utarbeidet med utgangspunkt i da gjeldene lovverk, skulle evalueres årlig og revideres ved behov. Oversikt finnes på Kompetansebroen:

<https://www.kompetansebroen.no/samhandling/samarbeidsavtaler-og-retningslinjer?o=vestfold>.

Overordnet samarbeidsavtale ble sist revidert i 2019, noen delavtaler er revidert i 2014/2015 og 2019, mens de øvrige ikke er revidert. I 2019 ble det i SU lagt planer for revisjon av øvrige delavtaler.

Planene omhandlet sammenslåing av flere delplaner til en plan for helhetlig pasientforløp. Grunnet pandemien ble revisjon forsinket.

Etablering av Helsefellesskapet i Vestfold i 2021 nødvendiggjør oppdatering av innholdet i samarbeidsavtalene. Avtale om Helsefellesskap gir føringer, men erstatter ikke samarbeidsavtalene.

Helsedirektoratet har fått i oppdrag å revidere veileder for samarbeidsavtaler. Dette arbeidet er forsinket, med sannsynlig ferdigstilling i løpet av høsten 2022.

Faglig Samarbeidsutvalg for kvalitet og tjenesteutvikling (FSU-KT) har fått oppgaven med å utarbeide forslag til modell for avtalene og utkast til revidert tekst.

### Vurdering

Strukturen for samarbeidsavtalene sammenfaller med teksten i Helse- og omsorgstjenestelovens § 6.2. Loven er siste år endret med to nye punkter:

12. konkret beskrivelse av hvordan partene sammen skal utvikle og planlegge tjenestene og

13. samarbeid om ytelse av helse- og omsorgstjenester til barn og unge med sammensatte vansker og lidelser, og som derfor mottar tjenester fra begge forvaltningsnivåene.

Avtale om Helsefellesskap beskriver struktur for samarbeidet med aktørene: partnerskapsmøte, Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) og et antall faglige samarbeidsutvalg (FSU).

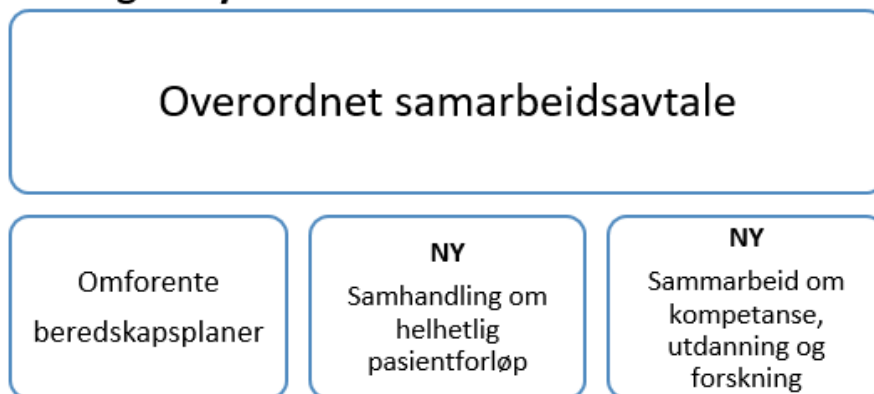
FSU-KT har sett til hvordan oppgaven er løst andre steder i landet. De fleste fylker har etablert avtalestruktur på linje med Vestfold, mens Vestre Viken har løst oppgaven med kun to avtaler (overordnet og om helhetlig pasientforløp):

<https://vestreviken.no/Documents/Samhandlingsavtaler/Avtale%20om%20helhetlige%20pasientforl%C3%B8p%20mellom%20XX%20kommune%20og%20Vestre%20Viken.pdf>

FSU-KT foreslår fornying og forenkling inspirert av struktur i Vestre Viken HF.

Overordnet samarbeidsavtale godkjennes av Kommunestyret/styret i Siv og foreslås dermed å inneholde administrative/organisatoriske forhold, men ikke omhandler tjenester.

## Forslag til ny struktur for samarbeidsavtaler 2022



Nedenfor følger oversikt over delavtaler, slik de nå foreligger, og forslag til revisjon:

Tittel avtale/delavtale	Kommentar
Overordnet samarbeidsavtale	Sist revidert i 2019. Innhold tilpasses ny struktur med Helsefellesskap og nytt pkt. 12
a- Om partenes ansvar	Gjeldene fra 2012. Innhold foreslås innarbeidet i delavtale Helhetlig pasientforløp. Delavtale a. kan avvikles.
b- Om henvisning til og innleggelse i sykehus	Revidert i 2015. Innholdet foreslås innarbeidet i ny delavtale Helhetlig pasientforløp
c- Om retningslinjer for utskrivning fra sykehus	Revidert i 2014. Innholdet foreslås innarbeidet i ny delavtale Helhetlig pasientforløp.
e- Retningslinjer for samarbeid i tilknytning til habilitering, rehabilitering og lærings- og mestringstilbud	Gjeldene fra 2012. Innspill til revisjon gitt fra arbeidsgruppe «Samhandlingsforløp Habilitering» 2017. Innholdet foreslås innarbeidet i ny delavtale Helhetlig pasientforløp.
f- Om planer for akuttmedisinsk kjede og øyeblikkelig hjelp døgnopphold (ØHD)	Sist revidert 2019. Innholdet foreslås innarbeidet i ny delavtale Helhetlig pasientforløp. Evaluering delegeres til FSU -Akuttmedisinsk samhandlingskjede.
g- Retningslinjer for kunnskapsoverføring og informasjonsutveksling, og for faglige nettverk og hospitering	Gjeldene fra 2012. Forslag å slå sammen med delavtale -h og innarbeide i ny delavtale Samarbeid om kompetanse, utdanning og forskning. Eventuelle nettverk bør inn i linje for styring/rapportering
h- Samarbeid om forskning, utdanning, praksis og læretid	Gjeldene fra 2012. Noe beskrevet i pkt. 4 i Overordnet. Forslag å slå sammen med delavtale -g og innarbeide i ny delavtale Samarbeid om kompetanse, utdanning og forskning. Er samarbeidsforum prosjekter/forskning etablert?
Omforente beredskapsplaner (§ 4.2 nr 11)	Revidert i 2019. Må oppdateres mht Fylkesmann til Statsforvalter. Oppgave evaluering delegeres til Fagnettverk beredskap
j- Samarbeid om IKT-løsninger lokalt	Revidert i 2015. Er det behov for delavtale om IKT? Elektronisk kommunikasjon er ett av prinsippene for samhandling (pkt.4 i overordnet). Beskrive IKT samhandlingsgruppe i evt. ny delavtale Samarbeid om kompetanse, utdanning og forskning.
k- Forebygging	Gjeldene fra 2012. Innhold er beskrevet i avtale om helsefellesskap, og er et prinsipp for samhandling. Foreslås avviklet.
Samarbeid om jordmortjenester	Revidert i 2019. Ta inn tekst fra 4.1 i delavtale om «Partenes ansvar» om Svangerskap, barsel og fødselsomsorg og dette innhold i delavtale Helhetlig pasientforløp.
Nytt krav nr. 12 konkret beskrivelse av hvordan partene sammen skal utvikle og planlegge tjenestene	Foreslås innarbeidet og tydeliggjort i alle nye avtaler

<p>Nytt krav nr. 13 samarbeid om ytelse av helse- og omsorgstjenester til barn og unge med sammensatte vansker og lidelser, og som derfor mottar tjenester fra begge forvaltningsnivåene.</p>	<p>Nytt krav innarbeides i delavtale Helhetlig pasientforløp. Oppgaven å evaluere delegeres til en arbeidsgruppe som knyttes til FSU psykisk helse, barn og unge</p>
---	--

Det vesentlige er at det settes konkrete mål for samarbeidet om pasientbehandling, at disse er kjent, at man følger med på utvikling og at ledelsen følger opp med korrigerende tiltak ved behov. Det er grunn til å tro at antall avtaler man må forholde seg til i samhandlingen er av betydning for implementering og etterlevelse.

Forslaget beskrevet i oversikten innebærer forenkling med reduksjon fra 13 til fire dokumenter.

Forslag til ny struktur er:

Overordnet samarbeidsavtale og følgende delavtaler:

- Omforente beredskapsplaner
- Samhandling om helhetlig pasientforløp (forebygging, svangerskapsomsorg, barn og unge med sammensatte vansker, akuttmedisin/ØHD, henvisning, innleggelse, utskrivning og habilitering/rehabilitering)
- Samarbeid om kompetanse, utdanning og forskning.

### **Forslag til vedtak**

1. Det etableres er en revidert avtalestruktur som beskrevet i saken.
2. «Overordnet samarbeidsavtale» godkjennes av SSU før politisk behandling og godkjenning i kommunene og i helseforetaket.
3. Delavtale om «Omforente beredskapsavtaler», «Samhandling om helhetlig pasientforløp og «Samarbeid om kompetanse, utdanning og forskning». godkjennes av SSU før behandling i helseforetaket og i kommunale organer.
4. Det forutsettes gjennomført nødvendig behandling i forberedende organer og gjennomførte interne høringsprosesser.



## Helsefellesskapet i Vestfold

Saksfremlegg til

### Partnerskapsmøtet

Møtedato: 07.10.22

Saknr. 2022.7

Saksbehandler: Henning Mørland

## Fastlegesituasjonen i Vestfold

### **Hovedpunkter i saken:**

Fastlegeordningen står overfor en utfordrende situasjon i store deler av landet. Pr september er ca. 235 000 personer uten fastlege. De fleste steder i landet er det få ledige plasser på fastlegelistene og ikke en reell valgmulighet.

Saken innledes med kort orientering fra Statsforvalteren v/fylkeslege Sigmund Skei og fastlegerepresentant i helsefellesskapet Rune Burkeland-Matre

Utfordringer i fastlegesituasjonen er også adressert i Handlingsplan for helsefellesskapet og i Utviklingsplan for Sykehuset i Vestfold.

Til orientering og diskusjon.

## Helsefellesskapet i Vestfold

Saksfremlegg til

### Partnerskapsmøtet

Møtedato: 07.10.22

Saksnr. 2022.8

Saksbehandler: Henning Mørland

## Demografiske utfordringer

### **Hovedpunkter i saken:**

Helsefellesskapet i Vestfold er det mest oversiktlige og homogene av landets 19 helsefellesskap med et helseforetak og seks relativt jevnstore kommuner i opptaksområdet.

Det er likevel interessante lokale forskjeller i demografi, tjenesteforbruk og utviklingstrekk.

Innledning ved analysesjef Torgeir Grøtting ved Sykehuset i Vestfold til orientering og diskusjon.

## Helsefellesskapet i Vestfold

Saksfremlegg til

### Partnerskapsmøtet

Møtedato: 07.10.22

Saksnr. 2022.9

Saksbehandler: Henning Mørland

## Partnerskapsmøte i 2023

### Hovedpunkter i saken:

Det foreslås at neste partnerskapsmøte gjennomføres før sommeren 2023 (mai/juni) av flere grunner:

1. Muliggjør bredere medvirkning i prosess med handlingsplan for 2024.
2. Bedre tilpasset budsjettprosesser i kommuner og helseforetak.
3. Møtetidspunkt i september/oktober er mindre hensiktsmessig siden det er lokalvalg i september 2023.
4. Partnerskapsmøte før sommeren gjør det mulig med ytterligere møte på høsten dersom aktuelt/behov.

### Forslag til beslutning:

Neste partnerskapsmøte planlegges før sommeren 2023.