

Helsefellesskapet i Vestfold

Referat partnerskapsmøte 7. oktober 2022

Sted og tid	Færder kommune, kommunestyresalen, 7.10.2022, kl 12-15
Deltakere	Jon Sanness Andersen, ordfører, Færder kommune (møteleder) Toril Eeg, kommunedirektør, Færder kommune Elin Gran Weggesrud, ordfører, Holmestrand kommune Hans Erik Utne, kommunedirektør, Holmestrand kommune Are Karlsen, ordfører, Horten kommune Stein Evensen, for Ragnar Sundklakk, kommunedirektør, Horten kommune Erik Bringedal, ordfører, Larvik kommune Gro Herheim, kommunedirektør, Larvik kommune Bjørn Ole Gleditsch, ordfører, Sandefjord kommune Bjørn Gudbjørgsrud, kommunedirektør, Sandefjord kommune Anne Rygh Pedersen, ordfører, Tønsberg kommune Egil Johansen, kommunedirektør, Tønsberg kommune Per Christian Voss, styredelder, Sykehuset i Vestfold helseforetak Stein Kinserdal, adm direktør, Sykehuset i Vestfold helseforetak Rune Burkeland-Matre, fastlegerepresentant (Larvik kommune) Geir Dunseth, fastlegerepresentant (praksiskoordinator ved SiV) Anne-Britt Forbord, brukerrepresentant FFO/ Lupe Erik Hansen, brukerrepresentant, leder av brukerutvalget ved SiV Frode Hestnes, kommunalsjef, Holmestrand kommune, leder av Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
Forfall	Ragnar Sundklakk, kommunedirektør, Horten kommune
Innledere	Geir Magnussen, konsulent, Sykehuset i Vestfold Sigmund Skei, fylkeslege, Statsforvalteren i Vestfold og Telemark
Sekretariat/ referat	Rannveig Velken, Færder kommune Henning Mørland, Sykehuset i Vestfold HF

Saksnr.	Møtebehandling og konklusjon
2022.1	Godkjenning av innkalling og dagsorden Ingen kommentarer til innkalling eller saksliste. Sak 2022.8 utgår på grunn av forfall.
2022.2	Referat fra Partnerskapsmøte 19.08.2021 Referat fra parnerksapsmøte ble godkjent uten kommentarer
2022.3	Status Handlingsplan for Helsefellesskapet 2021-2022

	<p>Innledning ved Frode Hestnes med gjennomgang av handlingsplan 2021-22 og status for fremdrift og oppnådde resultater for innsatsområdene. Dialog i møte. Positive tilbakemeldinger om fremdrift i en krevende situasjon med pandemi og stor pasientpågang i etterkant av pandemien. Innspill fra Stein Kinserdal om prosjektorganisering og tidkrevende prosess når tiltak skal testes ut i samarbeid med en kommune før utbredelse til andre kommuner (eks. Skrøpelige eldre og Ung Arena+). Andre prosjekter planlegges gjennomført i en samtidig prosess (eks. Pakkeforløp hjem og Samarbeid om akuttkjeden). Innspill fra Egil Johansen om utfordringer knyttet til budsjettprosesser når behov for lokaler og areal som ikke kan løses innenfor eksisterende tjenester.</p> <p><u>Konklusjon:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Partnerskapsmøtet tar Status Handlingsplan 2021-2022 til etterretning 2) Status for handlingsplan 2021-2022 er utgangspunkt for Handlingsplan 2023
2022.4	<p>Handlingsplan for Helsefellesskapet 2023</p> <p>Innledning og presentasjon ved Frode Hestnes. Dialog i møte. Handlingsplanen er et overordnet dokument som gir retning for Helsefellesskapet. Flere tiltak være aktuelle over flere år, samtidig skal handlingsplanen tilpasses aktuelt utfordringsbilde. Når det gjelder helsepersonellsituasjonen, oppleves for tiden situasjonen i fastlegeordningen som mest kritisk. Det vil i kommende handlingsplaner være behov for at også rekruttering, stabilitet og samarbeid om andre helsepersonellgrupper omfattes av handlingsplanen.</p> <p><u>Konklusjon:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Utsendt forslag til Handlingsplan 2023 for helsefellesskapet i Vestfold vedtas av partnerskapsmøtet 2) Kommunene og helseforetaket bes om å slutte seg til handlingsplanen
2022.5	<p>Utviklingsplan for SiV HF 2022-2025</p> <p>Innledning ved Stein Kinserdal og oppsummering av utviklingsplanens innretning ved Geir Magnussen. SiV utarbeidet en omfattende plan i 2018, ingen full rullering nå, men en oppdatering og revisjon. Etter høring og styrebehandling påpekes seks områder med særlig behov for oppfølging:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Økt forekomst demens, sterkere enn fanget opp av demografiske fremskrivningsmodeller 2. Utfordringer i psykisk lidelse 3. Økt krav til beredskap, jf pandemi 4. Økt muligheter innen presisjonsmedisin (persontilpasset medisin) 5. Arealfleksible løsninger 6. Utfordringer i fastlegeordningen <p>Utviklingsplanen er bygget opp om følgende tre hovedperspektiver:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 <p>Selv om perspektiv 3 er mest aktuelt innenfor samhandling er også perspektiv 1 og 2 relevant for kommunene.</p> <p>Dialog i møte. Alle kommunene har behandlet utviklingsplanen administrativt og politisk. Flere kommuner har påpekt utfordringer ved SiVs utskrivningspraksis fra somatiske sykehusavdelinger samt avvisning av henvisninger til psykisk helsevern. Arbeidet med dialog rundt avskrivninger tas inn i revisjon av samarbeidsavtaler (jf. sak 2022.6). Styreleder Per</p>

	<p>Christian Voss viste til at det er redusert antall avvisninger i henvisninger til psykisk helsevern og nye inntaksrutiner.</p> <p><u>Konklusjon:</u> Partnerskapsmøtet tar utviklingsplanen for SiV HF 2022-2025 til orientering</p>
2022.6	<p>Samhandlingsavtaler, Henning Mørland presenterte forslag til ny modell for organisering og revidering av samhandlingsavtaler. Forslaget medfører en forenkling av avtalestruktur og tilpasning til inngått avtale om helsefelleskap.</p> <p><u>Konklusjon:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Partnerskapsmøtet godkjenner forslaget om revidert avtalestruktur 2. Sekretariatet for helsefelleskapet koordinerer planarbeidet. Det forutsettes gjennomført nødvendig behandling i forberedende organer og gjennomførte interne høringsprosesser før behandling og beslutning i kommuner og helseforetak
2022.7	<p>Fastlegesituasjonen i Vestfold Innledninger ved Rune Burkeland-Matre og Sigmund Skei. Orientering om situasjonsbildet med et stort antall personer som ikke lenger står på en pasientliste med fast lege. Pasientsikkerhetsrisiko for mangelfull oppfølging og behandling. Diskusjon i møte: Behov for flere leger i allmennhelsetjenesten. Mulighet for at andre helsepersonellgrupper kan bistå fastlegen, men dagens finansieringsordninger understøtter ikke dette. Alle Vestfoldkommuner opplever utfordringer i fastlegesituasjonen. Samarbeid om gode tiltak for å stabilisere legedekning og sikre et forsvarlig pasienttilbud.</p> <p><u>Konklusjon:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Partnerskapsmøtet tar saken til orientering. 2. Fastlegesituasjonen følges opp som et av innsatsområdene i handlingsplanen for helsefelleskapet.
2022.8	<p>Demografiske utfordringer Saken utgår på grunn av forfall. Settes opp på neste partnerskapsmøte.</p>
2022.9	<p>Partnerskapsmøte 2023</p> <p><u>Konklusjon:</u> Neste partnerskapsmøte planlegges før sommeren 2023. Møtested: Holmestrand Sekretariatet vurderer alternativer og presenterer forslag til møtetidspunkt.</p>
2022.10	<p>Eventuelt Stein Kinserdal orienterte om utviklingen i SiV med stor pasientpågang, utfordringer etter innflytting i nytt somatikkbygg og etablering av nytt Akuttsenter.</p>