



# NYHETSBREV NR. 1 – FEBRUAR 2023

HELSEFELLESSKAPET AHUS OG KOMMUNENE



Dette er første utgave av nyhetsbrev for **Helsefelleskapet Ahus og kommunene**.

Nyhetsbrevet skal være en kanal for informasjon og nyheter, og hvor partnerne i helsefelleskapet kan dele aktuelle arbeider og saker med de andre i helsefelleskapet.

Nyhetsbrevet er planlagt utgitt *tre* ganger i året. Forslag til saker eller andre henvendelser kan sendes: [Trude.Helen.Westerberg@ullensaker.kommune.no](mailto:Trude.Helen.Westerberg@ullensaker.kommune.no) eller [Bjorn.Hjalmar.Nielsen@ahus.no](mailto:Bjorn.Hjalmar.Nielsen@ahus.no)

Før vi går videre tenkte vi det var greit stoppe litt opp ved følgende spørsmål:

## HVA ER ET HELSEFELLESSKAP?

For de som fortsatt lurer på dette, skal vi gjøre et forsøk på å formidle en enkel og forhåpentligvis oppklarende beskrivelse.

Et helsefelleskap er et forpliktende partnerskapsamarbeid og arena for samhandling mellom et helseforetak og kommunene i opptaksområdet, med deltakelse fra fastleger og brukere.

Representanter fra helseforetak, kommuner, lokale fastleger og brukere møtes for å planlegge og utvikle tjenestene sammen og finne gode lokale løsninger.

Med andre ord handler dette mye om en måte å organisere et samarbeid på.

For at et partnerskap som dette skal fungere, forutsetter det blant annet at en betrakter hverandre som likeverdige bidragsyttere med en anerkjennelse av at alle har viktig og komplementær kompetanse/erfaring å bidra med inn i samhandlingen, at det er godt tilrettelagt for dialog, at samhandlingen oppleves ha merverdi, at det er gjensidige og realistiske forventninger, at det er noe konkret å samarbeide om og at samarbeidet er i stadig utvikling.

### Hva sier myndighetene at helsefelleskapene skal gjøre?

- ... nasjonale helsemyndigheter og helsefelleskapene utvikler gode pasientforløp som favner hele pasientens forløp i helse- og omsorgstjenesten. (bruk av teknologi bør være en integrert del av pasientforløpene)
- Helseforetak og kommuner vil i helsefelleskapene sette mål for kompetansedeling
- Regjeringen vil legge målsettingen om det utadvendte sykehuset til grunn for styring av spesialisthelsetjenesten og gjennom forventningene til helsefelleskapene



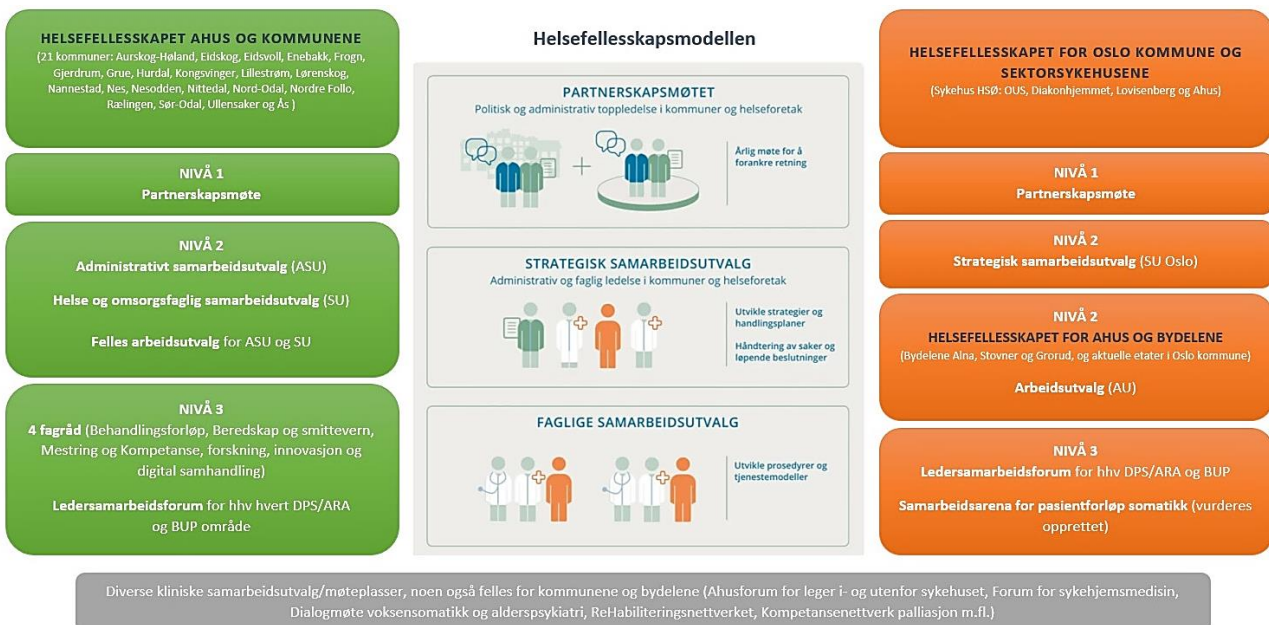
- Helseforetakene, i samarbeid med kommunene i helsefelleskapene, gjennomgår de akuttmedisinske tjenestene utenfor sykehus i neste utviklingsplan
- Hvilken utvikling som teknologien legger til rette for, hva som er ønskelig, og hvordan kostnader og gevinster vil fordeles, vil variere og må vurderes konkret av helsefelleskapene

## HELSEFELLESSKAPENE I AHUS SITT OPPTAKSOMRÅDE

Ahus er et av Norges største lokal- og områdesykehus, med ansvar for nesten 600 000 innbyggere fra Romerike (11 kommuner), Follo (5 kommuner), Kongsvingerregionen (5 kommuner), samt bydelene Alna, Grorud og Stovner i Oslo kommune. Dette betyr at Ahus er partner i to helsefelleskap.

Det ene er Helsefelleskapet for Oslo kommune og sektorsykehusene (OUS, Lovisenberg, Diakonhjemmet og Ahus), hvor Helsefelleskapet Ahus og bydelene inngår.

Det andre er **Helsefelleskapet Ahus og kommunene**, som er den primære målgruppen for dette nyhetsbrevet. Partnerne i dette helsefelleskapet er Ahus og 21 kommuner (*Aurskog-Høland, Eidskog, Eidsvoll, Enebakk, Frogn, Gjerdrum, Grue, Hurdal, Kongsvinger, Lillestrøm, Lørenskog, Nannestad, Nes, Nesodden, Nittedal, Nord-Odal, Nordre Follo, Rælingen, Sør-Odal, Ullensaker og Ås*), med deltakelse fra fastleger og brukere på alle nivå i samhandlingsstrukturen.



Figur 1: Organisering og møttestruktur i helsefelleskapene i Ahus sitt opptaksområde

## HELSEFELLESSKAPET AHUS OG KOMMUNENE

I desember 2021 ble Ahus og de 21 kommunene formalisert som et eget helsefelleskap.

Samarbeidsstrukturen er fastsatt i [overordnet samarbeidsavtale](#) mellom partnerne, og er i tråd med de nasjonale føringene for helsefelleskap.



Målet som er satt for helsefelleskapet vårt er å sikre helhetlig innsats og samhandle for å utvikle og levere bærekraftige, gode og sammenhengende helsetjenester til befolkningen. Dette finner du igjen nedenfor i [strategi for samhandlingen 2023-2026](#)

## Samhandlingsutvalg og møteplasser

Helsefelleskapet Ahus og kommunene er organisert på tre nivåer:

### NIVÅ 1

**Partnerskapsmøtet** er helsefelleskapets øverste nivå/organ og avholdes årlig. Møtet består av ordfører og kommunedirektør/rådmann fra hver kommune i opptaksområdet, helseforetakets styreleder og topplergruppe, og representanter for fastleger og brukere. I tillegg inviteres medlemmene i SU, ledere for fagrådene og Helsefelleskapet for Ahus og bydelene ved respektive bydelsdirektører.

### NIVÅ 2

I **Administrativt samarbeidsutvalg (ASU)** sitter to kommunedirektører/rådmenn fra hver av kommuneregionene, fra Ahus sitter administrerende og viseadministrerende direktør, fagdirektør, tre klinikkdirektører og avdelingsleder Samhandlings- og helsefremmingsavdelingen. I tillegg deltar leder av SU og representant for fastlegene, samt observatørrepresentant fra KS. Utvalget har møter 4 ganger i året.

I **Helse- og omsorgsfaglig samarbeidsutvalg (SU)** sitter øverste leder for helse- og omsorgstjenesten fra hver av kommunene, avdelings-/ass. avdelingsledere fra somatikken og avdelingsleder og overlege Samhandlings- og helsefremmingsavdelingen på Ahus, lederne for hvert av de fire aktuelle DPS-ene, representanter for brukerne, fastlegene og ansatte, og kommuneoverlegene representert med en fra hver region. Utvalget har møter 4 ganger i året.

**Felles arbeidsutvalg (AU)** består av en leder for helse- og omsorgstjenesten og en samhandlingskoordinator fra hver av kommuneregionene, tre representanter fra klinikken og tre representanter fra Samhandlings- og helsefremmingsavdelingen på Ahus. Utvalget har møte ca. én gang i måneden.

### NIVÅ 3

**Fagrådene** består av representanter fra Ahus og kommunene med relevant virke/fagbakgrunn for fagrådets samarbeidsområde. Fagrådene har møter minimum 4 ganger i året.

**Ledersamarbeidsforum (LSF)** består av ledere med beslutningsmyndighet for de aktuelle tjenestene i kommunene, DPS, ARA og sykehusavdelingene. Kommuneoverlegene deltar ved behov. Brukerorganisasjonene er representert. Det er tilsvarende ledersamarbeidsforum for samarbeidsområdet psykisk helse barn og unge. Forumene har møter minimum 4 ganger i året.

I tillegg er det etablert ulike møteplasser på klinisk nivå.



## Logo som kjennemerke for helsefellesskapet

Helsefellesskapet Ahus og kommunene har fått sin egen logo. Det som et ledd i profilering og «innramming» av partnerskapsamarbeidet.



Figur 2: Logo med navn på helsefellesskapet

Du kan lese mer om arbeidet med logoen og hva den symboliserer i [nyhetssak på Kompetansebroen](#)

## Strategi for samhandlingen 2023-2026



Samhandlingsstrategien er et overordnet dokument utarbeidet av ledelsen i 21 kommuner og Ahus. Hensikten er å vise helsefellesskapets hovedretning/mål for samhandlingen i et lengre tidsperspektiv, basert på nasjonale føringer og krav, felles utfordringsbilde, muligheter og suksessfaktorer.

Strategidokumentet er bygd opp med helsefellesskapets visjon, overordnede mål og verdigrunnlag som en innledning. Dette skal ligge til grunn for alt arbeid i helsefellesskapet – samhandling, samarbeidsavtaler, felles planer, prioriteringer, utviklingsarbeid etc.

De prioriterte satsningsområdene i strategien operasjonaliseres i en egen handlingsplan med mål og konkrete tiltak. Arbeidet med ny handlingsplan vil pågå frem mot september 2023, men handlingsplanen skal være et levende dokument som rulleres årlig.

[Les helsefellesskapets Strategi for samhandlingen 2023-2026](#)

## Årsrapport 2022

Rapporten er en melding om hva Helsefellesskapet Ahus og kommunene ved møteplassene, har gjennomført foregående år. Denne er informativ og nyttig lesning for innsikt i strukturen og aktiviteten i helsefellesskapet.

[Les helsefellesskapets årsrapport for 2022](#)