

Protokoll Helsefelleskap Innlandet – Strategisk samarbeidsutvalg

Dato: 10. februar 2023

Tid: 1000 - 1300

Sted: Møterom Buttekvern E2, Sykehuset Innlandet, Furnesvegen 26, Brumunddal

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 utviklingsjef, Lesja kommune.

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

Helseregion Nord-Østerdal: Bård Sundmoen Aas, sektorleder, Tolga kommune (deltok digitalt).

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

Ole Kaare Lunde, fastlegerepresentant, fastlege Brumunddal legesenter.

Ida Høiby (Sykepleierforbundet), tillitsvalgtrepresentant.

Jørund Hassel, brukerrepresentant fra kommunene.

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.

Marianne Nilsen, tillitsvalgtrepresentant.

Synnøve Kjølgaard, Brukerrådet i Sykehuset Innlandet

Sekretariat:

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

Avdelingssjef Samhandling og brukermedvirkning Sverre Sætre, Sykehuset Innlandet HF

Observatør

NTNU Gjøvik, Instituttleder Heidi Vifladd

Pasient og brukerombudet Innlandet, rådgiver Marit Alver-Jacobsen

Statsforvalteren i Innlandet, ass. fylkeslege Jordis Pötzl-Obytz

Statsforvalter i Innlandet, velferdsdirektør Eli Blakstad

KS Innlandet, spesialrådgiver Kristin Måntrøen Lorentzen

Kompetansebroen Innlandet, Torill Brekken

Forfall:

Høyskolen i Innlandet, rektor Peer Jacob Svenkerud
Fagskolen Innlandet, rektor Gard Tekrø Rolid
Kompetansebroen Innlandet, Brita Cecilie Aaslie-Fjell
PKO (praksiskonsulent/samhandlingslegene), Kristin Gaarder
Karianne Sten Solheim, (fagforbundet), tillitsvalgtrepresentant kommunene

Sak. 01.23 Godkjenning av innkalling og saksliste

Referatsakene er ikke sendt ut.

Enstemmig vedtak:

Innkalling og saksliste godkjennes.

Sak. 02.23 Godkjenning av referat fra SSU møtet 18.11.2022**Enstemmig vedtak:**

Referatet fra Strategisk samarbeidsutvalg den 18.11.2022 godkjennes.

Sak. 03.23 Handlingsdel 2022-2023 – status satsningsområder

Sekretariatet presenterte status og omfang av tiltak i handlingsdelen 2022-2023, samt erfaringene med statusrapportering og oppstart av nye tiltak.

Oppsummering av innspill fra medlemmene:

- Statusrapporten er viktig for å følge opp effekt av felles satsninger og tiltak.
- Fortsette oppfølging av kontaktpersoner og omfang av tiltak i handlingsdelen.

Enstemmig vedtak:

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

Sak. 04.23 Revidering av samarbeidsavtaler 2019 – 2023, Sykehuset Innlandet og kommunene i sykehusområdet

Denne saken er en oppfølging av sak 25.22 i strategisk samarbeidsutvalg (SSU) 17.10.2022 og sak 36.22 i SSU 18.11.22. Sekretariatet orienterte om eventuelle prinsipielle justeringer ved revidering av samarbeidsavtalene, presisering av datoer i overordnet plan og forslag til forhandlingsgruppe.

Oppsummering av innspill fra medlemmene:

- Inkludere representant fra pasient- og brukerutvalg i revisjonsprosessen og i forhandlingsgruppen.
- Kommuner og helseregioner ivaretar forankring av reviderte samarbeidsavtaler i kommunene i alle fasene i revisjonsprosessen og spesielt i høringsprosessen.

Enstemmig vedtak:

1. Strategisk samarbeidsutvalg gir tilslutning til presisert fremdriftsplan og sammensetning av forhandlingsgruppe.
2. Strategisk samarbeidsutvalg ber kommuner og Sykehuset Innlandet sørge for at pasienter- og brukerorganisasjoner medvirker i utarbeidelse av samarbeidsavtalene og inngår i forhandlingsgruppe.
3. Strategisk samarbeidsutvalg ber sekretariatet ivareta koordinering og prinsipielle avklaringer underveis i prosessen for spesielt å sikre overgangen til krav i ny veileder.

Sak. 05.23 Operativ samhandlingsarena mellom kommuner/helseregioner og Sykehuset Innlandet

Denne saken er en oppfølging av sak 35.22 i strategisk samarbeidsutvalg (SSU) 18.11.22. Partnerne stilte seg positive til å avklare nærmere hvilke samhandlingsarenaer det er behov for under SSU og hvordan disse skal etableres og driftes. Sekretariatet presenterte en sammenstilling av nasjonale – og lokale føringer som i dag foreligger for Helsefelleskap Innlandet, hvilke samhandlingsarenaer vi har og hvilke samhandlingsarenaer andre Helsefelleskap i Norge har etablert.

Oppsummering av innspill fra medlemmene:

- Helsepersonellkommisjonen peker blant annet på at sykehusene skal bli mer spesialiserte og kommunene må ta et større ansvar.
- Vi må bygge videre på det som fungerer i dag og avklare hvilke saker som skal behandles på hvilket nivå i Helsefelleskap Innlandet, og hvilke saker som håndteres i ordinær styringslinje.
- Samhandlingsarenaene bør etableres med representasjon på samme beslutningsnivå/-myndighet der generalist (kommunene) skal møte spesialist (sykehus).
- Vi må skape en kultur der vi i fellesskap tar ansvar for å løse ulike situasjoner til innbyggerne i stedet for fokus på tolkning av regelverk.

Enstemmig vedtak:

Strategisk samarbeidsutvalg ber sekretariatet igangsette en forberedende prosess i helseregioner og divisjoner i Sykehuset Innlandet for å identifisere behov for aktuelle samhandlingsarenaer.

Sak. 06.23 Lunch til lunch samling i Strategisk Samarbeidsutvalg

Helsefelleskap Innlandet ved leder og nestleder skal invitere til lunch til lunch samling for medlemmene i strategisk samarbeidsutvalg i mars 2023, som er en arena for å utvikle samhandlingskultur for partnerne og for strategisk utvikling av samhandling og satsninger i Helsefelleskap Innlandet, og ber om innspill til tema.

Oppsummering av innspill fra medlemmene:

- Invitere inn andre helsefelleskap i Norge for å dele sine erfaringer og valg av samhandlingsarenaer under strategisk samarbeidsutvalg.

Enstemmig vedtak:

1. Strategisk samarbeidsutvalg gir tilslutning til at tema for neste lunch til lunch samlingen er etablering av samhandlingsarenaer under SSU og betydningen av likeverdig partnerskap for eksisterende og nye samhandlingsarenaer.
2. Strategisk samarbeidsutvalg ber sekretariatet igangsette forberedende prosess i helseregioner og divisjoner i Sykehus Innlandet for å identifisere behov for disse samhandlingsarenaene.

Sak. 07.23 Dialogmøter med helseregionene

Helsefelleskap Innlandet ved leder og nestleder skal invitere helseregionene til dialogmøte våren 2023. Dialogmøtene er en arena som benyttes for uformell dialog mellom politisk og administrativ ledelse i helseregionene og i spesialisthelsetjenesten, og som et forberedende møte til partnerskapsmøtet i juni 2023.

Oppsummering av innspill fra medlemmene:

- Leder og nestleder i Helsefelleskap Innlandet har et felles innlegg i dialogmøtene.
- KS bidrar med innlegg om hva rapporten fra Helsepersonellkommissjonen betyr for innbyggerne og helsetjenestene i Innlandet, eks prioritering og oppgaveoverføring.
- Helseregionene forbereder sine representanter til dialogmøtene.

Enstemmig vedtak:

Sekretariatet får delegert myndighet til å ferdigstille agenda for dialogmøter basert på tilbakemeldingene fra Strategisk samarbeidsutvalg.

Sak. 08.23 Temasaker

- **Temasak - Felles modell for tjenesteutvikling i Helsefelleskap Innlandet**

Oppsummering av innspill fra medlemmene:

- Støtter at modellen spesielt ivaretar forankrings- og oppstartsfasen, samt implementering og overgang til drift.
- Modellen bør også ivareta avslutning- og overføringsverdi (spredning) av ny praksis.
- Positivt at enkelte helseregioner kan være pilot, for så å lære på tvers av helseregioner og geografiske sykehus.

Enstemmig vedtak:

1. Strategisk samarbeidsutvalg tar saken til etterretning.
2. Strategisk samarbeidsutvalg gir tilslutning til videre arbeid med utvikling av felles modell for tjenesteutvikling i Helsefelleskap Innlandet.

- **Temasak - Samarbeide mellom Helsefelleskap Innlandet og eksterne samarbeidsaktører**

Oppsummering av innspill fra medlemmene:

- Viktig å etablere retrospektive studier for tilbud som avvikles.

Enstemmig vedtak:

Strategisk samarbeidsutvalg tar saken til orientering.

Sak. 36.22 Referatsaker

- Etablering av felles henvisningsmottak i psykisk helsevern for voksne.
Helse Sør-Øst RHF har et regionalt prosjekt for innføring av felles henvisningsmottak i psykisk helsevern for voksne. Hensikten er å koordinere arbeidet mellom helseforetakene og avtalespesialistene.
I første fase ble det etablert felles henvisningsmottak ved DPS Gjøvik, og innen 1.september 2023 er målsettingen felles henvisningsmottak ved de resterende tre DPS`ene i Sykehuset Innlandet.
Felles henvisningsmottak skal sikre at pasienter som blir henvist til en avtalespesialist får de samme rettighetene som pasienter som blir henvist til distriktpsikiatrisk senter (DPS). Dette innebærer at alle pasientene blir vurdert i henhold til pasient- og brukerrettighetsloven. Henvisningene blir vurdert innen ti dager og pasientene får tildelt en juridisk bindende frist for når helsehjelpen senest skal starte.

Ved å etablere felles henvisningsmottak skal fastlege/henviser henvise alle pasienter med behov for utredning og behandling innen psykisk helsevern til ett sted. Der vil henvisningen bli vurdert, og de som har rett til helsehjelp vil få dette hos en avtalespesialist eller ved et DPS.

Endringen skal føre til en likere og mer hensiktsmessig prioritering av henvisninger til spesialisthelsetjenesten og samtidig gi en bedre oversikt og utnyttelse av samlet kapasitet.

- Hjemmebasert infusjonsbehandling
En arbeidsgruppe i Sykehuset Innlandet HF har vurdert muligheter og pasientgrunnlag for hjemmebasert infusjonsbehandling. Ved å tilby langvarig infusjonsbehandling i hjemmet vil pasientene kunne leve et tilnærmet normalt liv under behandlingen med mulighet for å være i arbeid, studere eller utføre andre daglige gjøremål. Pasientene blir også skånet for risiko for sykehusinfeksjoner, belastning knyttet til transport og andre risikofaktorer forbundet med behandling på sykehus.
I samråd med fagmiljøene i Sykehuset Innlandet og kommunene v/Helsefellesskapet, anbefaler arbeidsgruppa at det gjennomføres en pilot.

Oppsummering av innspill fra medlemmene:

- Sykehuset Innlandet bør legge frem en gevinstrappport som viser effekt for innbygger, kommuner og sykehuset Innlandet for hjemmebasert infusjonsbehandling.

Enstemmig vedtak:

Strategisk samarbeidsutvalg tar referatsakene til orientering

Eventuelt

- Sykehuset Innlandet orienterer om omfang av utskrivningsklare pasienter, og anmoder kommunene om å ta imot pasientene.
- Pasientreiser utenfor bostedskommune.
En pasient har rett til å få dekket utgifter ved reise til og fra helsetjenester som gis av en fastlege i pasientens bostedskommune. En pasient har rett til å få dekket utgifter ved å reise til og fra helsetjenester etter folketrygdloven kapittel 5 som gis i pasientens bostedskommune, eller som er geografisk nærmest pasientens oppholdssted pasientreiseforskriften § 2. Utfordringen nå er at pasientreiser mottar et større antall søknader om innvilgelse av rekvirert transport til behandlinger i kommunehelsetjenesten, utenfor pasientens egen bostedskommune.