



Sykehuset i Vestfold

HELSE SØR-ØST

Referat fra møte i Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)	
Dato/sted	23.11.23, 13.00-15.30, Nøtterøy kulturhus, Lillesalen
Tilstede	SSU faste medlemmer Tom Ole Øhren, Legeforeningen Unni Kiøsterud Tufte, NSF
Frafall	Gro Elisabeth Aasland, klinikkjef KFMR Erik Norberg, klinikkjef Prehospital, samhandlingssjef Christian Reissig, klinikkjef KPR
Sekretariat	Rannveig Velken, kommunene Sissel Andreassen, kommunene Runar Danielsen, SiV

Vedlegg	Sak 2023.38: Presentasjon Sak 2023.39: Presentasjon Sak 2023.41: Presentasjon Sak 2023.42: Presentasjon
Møteleder	Frode Hestnes
Referent	Runar Danielsen

Saks nr.		Ansvar
2023.35 Beslutning	<p>Godkjenning av innkalling og dagsorden</p> <p><u>Konklusjon:</u> Innkalling og referat godkjennes</p>	
2023.36 Orientering 2 vedlegg	<p>Referat SSU 28.09.23 Referat FSU 02.11.23 Referatene ble tatt til orientering</p>	
2023.37	<p>Fagutvalg HR Fagutvalg for HR gjennomførte sitt første møte 29. september 2023. Fagutvalget var forelagt et utkast til mandat som ble diskutert. Det ble fremmet forslag til mindre endringer vedrørende representasjon og oppgaver. Fagutvalget HR ønsker at rapporteringslinjen skal gå direkte til SSU. Mandat for Fagutvalg HR vil igjen behandles i utvalgets kommende møte 1. desember 2023 og vil legges frem for godkjenning i SSU i februarmøtet.</p> <p><u>Konklusjon:</u> Orienteringen ble tatt til etterretning. En beslutning om Fagutvalgets mandat fremlegges SSU 29. februar 2024. Rapportering fra fagutvalg HR vil være i direkte linje til SSU.</p>	Runar
2023.38 Vedlegg Orientering Dialog	<p>Informasjon fra partnerne i Helsefelleskapets planer, prioriteringer og tiltak for 2024</p> <p>Kommunene presenterte sitt virkelighetsbilde, utfordringer og prioriteringer. Hoved utfordringene ble relatert til følgende hovedområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Befolkningsutvikling • Rekruttere tilstrekkelig med kvalifisert helsepersonell • Raskere utskrivninger fra sykehus • Stram økonomi <p>Det ble understreket at løsningen ikke kun er økonomi, men endringer i arbeidsform og oppgavefordeling.</p> <p>Relatert til samhandling med sykehuset oppleves en arbeidsrytme som ikke er i takt. Pasientene ankommer etter utskrivning ofte sin hjemkommune på et tidspunkt hvor det er lav faglig bemanning.</p> <p>De økonomiske forutsetningene tilsier at samtlige Vestfoldkommuner vil redusere sine tjenestetilbud i 2024. De lovpålagte tjenester får prioritet.</p> <p>Legeforeningen fremhevet de gode forutsetninger vi har i Vestfold knyttet til geografi og antall partnere i Helsefelleskapet.</p> <p>Sykehuset i Vestfold takket for en god og gjenkjennbar beskrivelse av virkelighetsbildet og utfordringene. Det ble fremhevet at vi har felles oppdrag, og utfordringen med å redusere unødvendige innleggelser i sykehus for eldre ble benyttet som eksempel.</p>	Anita Frode

	<p>Larvik kommune understreket betydningen av direkte kommunikasjon på kommunalsjef/klinikksjef nivå og betydningen av å være i forkant av kjente og gjentakende utfordringer.</p> <p><u>Konklusjon:</u> Orienteringen ble tatt til etterretning.</p>	
<p>2023.39 2 vedlegg Diskusjon Beslutning</p>	<p>Godkjenning av Handlingsplan for Helsefellesskapet, 2024 Utkast til handlingsplan for 2024 ble presentert. Handlingsplanen for 2024 har vært behandlet med mulighet for innspill og konkretiseringer i kommunenes Lederforum, i DLG ved sykehuset og i Faglig samarbeidsutvalg.</p> <p>Det ble invitert til dialog rundt bordene:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Har vi klart å definere felles utfordringer relatert til praksis? • Hvilke målepunkter gir relevans for felles utfordringer? <p>En fra hvert bord ble oppfordret til å dele hva samtalene handlet om.</p> <p>Det er utfordrende for Helsefellesskapet å definere styringsdata som skal ligge til grunn for konkret utviklingsarbeid. Det må arbeides kontinuerlig med å konkretisere og evaluere satsningsområder, mål og målepunkter. Det er viktig å enes om målepunkter og måle i starten av en satsning, slik at vi kan vurdere resultatene.</p> <p>Konkret ble det forslått å måle på bruk av røntgen bil, arbeide med felles kompetanseløft, fokusere på behandlingsavklaringer for å unngå unødvendige innleggelser, konkrete målinger på innleggelser (fra hvor, og av hvilken grunn) helt ned på det enkelte sykehjem/hjemmetjenestenivået.</p> <p>I de etablerte utvalg og arbeidsgrupper blir møtестruktur avgjørende for aktiv deltakelse og fremdrift.</p> <p>Når det gjelder rapportering fra de ulike tiltakene i handlingsplanen er det forståelse for fleksibilitet. Store prosjekter og utvalg kan i utviklingsperioder eller i enkeltsaker ha behov for en direkte kontakt med SSU. Resultater fra faglige forbedringsarbeid legges i hovedsak frem for FSU. Sluttrapporteringer av arbeid vurderes lagt fram også for SSU.</p> <p>Det er enighet om et behov for strategi for Helsefellesskapet basert på Nasjonal helse og samhandlingsplan. Utkast til strategi vil utarbeides av sekretariatet og legges frem for Partnerskapsmøtet i mai 2024.</p> <p><u>Konklusjon:</u> Handlingsplan for 2024 godkjennes.</p>	<p>Anita Rannveig</p>
<p>2023.40 Vedlegg Orientering</p>	<p>Status samarbeidsavtaler og delavtale helhetlige pasientforløp Det ble henvist til tidligere behandling av saken i SSU 2023.30. For videre prosess frem mot ny delavtale «Helhetlige pasientforløp» er det etablert en arbeidsgruppe i regi av AU. Arbeidsgruppen består av klinikksjefer/samhandlingssjef og kommunalsjefer. Arbeidsgruppen hadde sitt første møte 27. oktober og det refereres til et «godt møte». Det er enighet om arbeidsformen. I kommende fase utarbeider SiV et nytt forslag til revisjonsutkast som kommunene deretter</p>	<p>Frode</p>

	<p>gir sine innspill til. Målet er å enes om et utkast innen utgangen av mars 2024.</p> <p><u>Konklusjon:</u> Orienteringen tas til etterretning.</p>	
2023.41 Vedlegg Beslutning	<p>Møteplan SSU 2024 og aktuelle saker til februararmøtet.</p> <p>I utkast til møteplan for Helsefelleskapet 2024, som var vedlagt saken, ble det avdekket en konflikt mellom møtedato for SSU i februar og vinterferie 2024. Møtet foreslås flyttet en uke frem og ny dato ble akseptert som gjeldende. Det kom frem ønske om sted for møtet i møteinnkallingene tidlig, slik reisevei kan planlegges. Ønsket vil etterkommes av sekretariatet. SSU vil arrangeres vekselvis i SiV og i en av kommunene. Møteleder for 2024 vil være Frode Hestnes, kommunalsjef Mestring og helse, Tønsberg. Oppdatert møteplanen vedlegges referatet.</p> <p><u>Konklusjon:</u> Møteplan for 2024 godkjennes med referatført endring.</p>	Rannveig
2023.42 Vedlegg Diskusjon	<p>Fagutvalg for fastleger</p> <p>Skal vi etablere fagutvalg for fastleger og hvordan bør det eventuelt organiseres?</p> <p>Det ble gitt en god orientering om «fastlegen som en sentral medspiller i Helsefelleskapet». Konkrete erfaringer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bidra til at anbefalinger om samhandling er kjent og praktiseres • Bedre praksis rundt konferering og bruk av beslutningsstøtte • Henvissingspraksis • Vitality • Ung Arena+ • Altså: Den konkrete samhandlingen <p>I KS møtet 22. november 2023 ble det trukket frem gode erfaringer (for fastlegene) fra Helsefelleskap hvor de har klart å lage møteplasser for representantene i de ulike utvalgene. Det er i utgangspunktet vanskelig å rekruttere fastleger inn i Helsefelleskapet. En avklart rolleforståelse for deltakerne i et eventuelt nytt fagutvalg blir avgjørende.</p> <p>Innspill til spørsmålet om riktig representasjon i utvalget ble drøftet. Det ble vurdert at representasjonen fra kommunalt ansatte med linjeansvar neppe var nødvendig fra hver kommune. Man drøftet også betydningen av representasjon fra leger i sykehjem, men man landet på at dette utvalget begrenses til fastleger.</p> <p><u>Konklusjon:</u> Det etableres et Fagutvalg for fastleger, bestående av 2 representanter fra PKO, 3 fastleger valgt av fastlegene selv, 3 representanter fra kommunene med linjelederansvar for fastlegene, og 2 representanter fra Sykehuset i Vestfold med linjelederansvar.</p> <p>Fastlegerepresentant i SSU starter prosess med å rekruttere 3 fastleger fra 3 ulike kommuner, og deretter vil kommunene fortrinnsvis velge sine representanter fra de 3 andre kommunene. Endelig sammensetning og</p>	Geir Dunseth

	mandat for utvalget må vurderes etter innspill fra utvalget selv, og planlegges behandlet i SSU i mai 2024.	
2023.43 2 vedlegg Diskusjon	<p>Logo for Helsefelleskapet i Vestfold?</p> <p>Mange Helsefelleskap har i dag egen logo. Hensikten er å skape identitet og formidle Helsefelleskapets rolle i pasientarbeidet.</p> <p>«Cocreators AS» har på oppdrag fra SiV utarbeidet utkast til logo for Helsefelleskapet i Vestfold. Logoen kommer i forskjellige format og oppløsning slik at de kan benyttes både på dokumenter, signaturer og nettsider. Produktet er fleksibelt for endringer av farge og symboler.</p> <p>Det fremkom noen skeptiske spørsmål knyttet til design og hva dette formidlet, samt om det er et reelt behov for å skifte ut dagens logoer fra kommuner og sykehus.</p> <p>Det kom forslag til at kvalitetsavdelingen/kommunikasjonsavdelingen ved SiV kan lage utkast til tegning som kan illustrere helsefelleskapet bedre.</p> <p><u>Konklusjon:</u> Orienteringen tas til etterretning. Beslutning om bruk av logo utsettes til 2024.</p>	Runar
2023.44	<p>Eventuelt</p> <p>Fordeling og lokalisering av spesialister</p> <p>Ansvar og myndighet ligger hos HSØ. Det er imidlertid et behov for påvirkning.</p> <p><u>Konklusjon:</u> Siri Vedel Hammer tar saken opp med fagdirektør.</p>	
2023.45	<p>Eventuelt</p> <p>Økt smitte, innleggelse og sykefravær</p> <p>Vi nærmer oss et behov for tettere dialog.</p> <p><u>Konklusjon:</u> Kommunene har kontakt med samhandlingssjef og det vurderes iverksettelse av ekstraordinære driftsmøter.</p>	