

Til	SSUs faste medlemmer
Tema	Innkalling SSU
Dato/sted	29.02.24, kl. 13.00-15.30, Big Room SiV, prosjektrigg, bygg V3
11 vedlegg	Sak 2024.2: Referat SSU 23.11.23, referat FSU 25.01.24 Sak 2024.3: Avsluttende arbeidsgrupperapport Sak 2024.4: Avsluttende arbeidsgrupperapport Sak 2024.5: Utkast årsmelding Helsefelleskapet 2023 Sak 2024.6: Saksfremlegg styringsdata Sak 2024.7: Saksgrunnlag Partnerskapsmøte Sak 2024.9: Saksgrunnlag samhandling om krevende drift, oppsummering og konklusjon Sak 2024.10: Årsrapport overgrepsmottaket, årsrapport Kompetansebroen Vestfold.
Møteleder	Guro Winsvold
Referent	Runar Danielsen

## Innkalling

Saksnr.		Ansvar
2024.1	<b>Godkjenning av innkalling og dagsorden</b> <u>Forslag til konklusjon</u> Innkalling og dagsorden godkjennes	
2024.2 2 vedlegg	<b>Referat SSU 23.11.23</b> <b>Referat FSU 25.01.24-</b> <u>Forslag til konklusjon</u> Referatene tas til orientering	
2024.3 Orientering Vedlegg	<b>Avslutning av arbeidsgruppe Nasjonalt pasientforløp Spiseforstyrrelser for barn og unge under 23 år.</b> Resultater, anbefalinger og forslag til videre forbedringsarbeid presenteres.	Liv Ristvedt Rannveig Velken
2024.4 Orientering Vedlegg	<b>Avslutning av arbeidsgruppe Pasienter med langvarig psykisk lidelse, rusproblematikk med og uten tvang</b> Resultater, anbefalinger og forslag til videre forbedringsarbeid presenteres.	KPA
2024.5 Beslutning	<b>Årsmelding for Helsefelleskapet</b> Utkast til årsmelding for 2023 legges frem for SSU. <u>Forslag til konklusjon</u> Årsmelding 2023 godkjennes.	Rannveig Velken
2024.6 Diskusjon Vedlegg	<b>Samhandlingsdata/styringsinformasjon og ytterligere konkretisering</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Henvisninger- og ø-hjelpsinnleggelse</li> <li>Skrøpelige eldre</li> </ul>	Erik Nordberg Guro Winsvold Frode Hestnes

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Overbehandling/overforbruk av spesialisthelsetjenester</li> </ul> <p>Analyseavdelingen fremlegger samhandlingsdata og styringsinformasjon.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hva ligger bak tallene vi får? Hvorfor er tallene som de er?</li> <li>- Hvilke områder utpeker seg som aktuelle for å sette inn tiltak?</li> <li>- Kan vi oppnå felles forståelse?</li> </ul> <p>Er det behov for flere data?</p> <p>Diskusjon danner grunnlag for oppfølging på tiltak i SSU 23.05.24.</p>	
	<b>Pause</b>	
2024.7 Diskusjon Vedlegg	<p><b>Agenda for Partnerskapsmøte 30.05.24</b></p> <p>Planlegging av Partnerskapsmøte:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Program for konferansedel</li> <li>○ Agenda for møtedel</li> <li>○ Deltagere</li> <li>○ Møtested</li> </ul> <p>Innspill fra SSU er ønskelig. Sekretariatet vil ta med innspill til videre forberedelse av Partnerskapsmøte.</p>	Erik Nordberg Guro Winsvold Frode Hestnes
2024.8  Orientering Diskusjon	<p><b>Status for fagutvalg</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fagutvalg HR: Bente Krauss orienterer</li> <li>• Fagutvalg Fastleger: Geir og Janne orienterer om fremdrift</li> <li>• Fagutvalg IT samarbeid er ikke etablert. Bør, og hvordan kan, eksisterende strukturer for IT-samarbeid involveres i planlegging og før etablering av et fagutvalg?</li> </ul>	Fagutvalg HR  Geir Dunseth Janne K. Aase Hansen  Erik Nordberg
2024.9 2 vedlegg Orientering	<p><b>Samhandling om krevende drift</b></p> <p>Orientering om samhandlingsform og innhold</p>	Erik Nordberg
2024.10  Orientering 2 vedlegg	<p><b>Referatsaker vedlagt til orientering:</b></p> <p><b>1) Rapport fra overgrepsmottaket</b></p> <p><b>2) Årsmelding Kompetansebroen (se lenke i mail)</b>  <a href="#">Årsrapport 2023-Kompetansebroen Vestfold - Kompetansebroen</a></p>	Guro Winsvold
Eventuelt		

	<b>Referat fra møte i Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)</b>
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	<b>Godkjenning av innkalling og dagsorden</b>  <u>Konklusjon:</u> Innkalling og referat godkjennes	
2023.36 Orientering	<b>Referat SSU 28.09.23</b> <b>Referat FSU 02.11.23</b>	

2 vedlegg	Referatene ble tatt til orientering	
2023.37	<p><b>Fagutvalg HR</b> 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 februar møtet.</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><b>Informasjon fra partnerne i Helsefellesskapets planer, prioriteringer og tiltak for 2024</b> Kommunene presenterte sitt virkelighetsbilde, utfordringer og prioriteringer. Hoved utfordringene ble relatert til følgende hovedområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Befolkningsutvikling</li> <li>• Rekruttere tilstrekkelig med kvalifisert helsepersonell</li> <li>• Raskere utskrivninger fra sykehus</li> <li>• Stram økonomi</li> </ul> <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 Helsefellesskapet.</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> <p>Larvik kommune understreket betydningen av direkte kommunikasjon på kommunalsjef/klinikkjef nivå og betydningen av å være i forkant av kjente og gjentakende utfordringer.</p> <p><u>Konklusjon:</u> Orienteringen ble tatt til etterretning.</p>	Anita Frode
2023.39 2 vedlegg	<p><b>Godkjenning av Handlingsplan for Helsefellesskapet, 2024</b> Utkast til handlingsplan for 2024 ble presentert.</p>	Anita

<p>Diskusjon Beslutning</p>	<p>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"> <li>• Har vi klart å definere felles utfordringer relatert til praksis?</li> <li>• Hvilke målepunkter gir relevans for felles utfordringer?</li> </ul> <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 møtestruktur 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>Rannveig</p>
<p>2023.40 Vedlegg Orientering</p>	<p><b>Status samarbeidsavtaler og delavtale helhetlige pasientforløp</b></p> <p>Det ble henvisning til tidligere behandling av saken i SSU 2023.30.</p> <p>For videre prosess frem mot ny delavtale «Helhetlige pasientforløp» er det etablert en arbeidsgruppe i regi av AU. Arbeidsgruppen består av kliniksjefer/samhandlingssjef og kommunalsjefer.</p> <p>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 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>	<p>Frode</p>
<p>2023.41 Vedlegg</p>	<p><b>Møteplan SSU 2024 og aktuelle saker til februar møtet.</b></p> <p>I utkast til møteplan for Helsefellesskapet 2024, som var vedlagt saken, ble det avdekket en konflikt mellom møtedato for SSU i februar og vinterferie</p>	<p>Rannveig</p>

Beslutning	<p>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>	
2023.42 Vedlegg Diskusjon	<p><b>Fagutvalg for fastleger</b></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"> <li>• Bidra til at anbefalinger om samhandling er kjent og praktiseres</li> <li>• Bedre praksis rundt konferering og bruk av beslutningsstøtte</li> <li>• Henvisningspraksis</li> <li>• Vitality</li> <li>• Ung Arena+</li> <li>• Altså: Den konkrete samhandlingen</li> </ul> <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 mandat for utvalget må vurderes etter innspill fra utvalget selv, og planlegges behandlet i SSU i mai 2024.</p>	Geir Dunseth
2023.43 2 vedlegg Diskusjon	<p><b>Logo for Helsefelleskapet i Vestfold?</b></p> <p>Mange Helsefelleskap har i dag egen logo. Hensikten er å skape identitet og formidle Helsefelleskapets rolle i pasientarbeidet. «Cocreators AS» har på oppdrag fra SiV utarbeidet utkast til logo for Helsefelleskapet i Vestfold. Logoen kommer i forskjellige format og</p>	Runar

	<p>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 helsefellesapet bedre.</p> <p><u>Konklusjon:</u> Orienteringen tas til etterretning. Beslutning om bruk av logo utsettes til 2024.</p>	
2023.44	<p>Eventuelt <b>Fordeling og lokalisering av spesialister</b> 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 <b>Økt smitte, innleggelse og sykefravær</b> 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>	

<b>Til</b>	Faste medlemmer
<b>Tema</b>	<b>Referat Faglig samarbeidsutvalg (FSU)</b>
<b>Dato/sted</b>	25.01.24, kl. 12.30-15.30, Bygg V3 Big Room, SIV HF.
<b>Vedlegg</b>	Sak 2024.1: Fremlegg styringsdata Sak 2024.2: Oversikt nettverk etc., fremlegg om avvik Sak 2024.3: Fremlegg spiseforstyrrelser Sak 2024.4: Fremlegg Ung Arena+ Event.: Fremlegg smittevernbiestand
<b>Til stede</b>	Trine Lislebø Inglis, Nina Klevan, Runar Danielsen, Sissel Andreassen, Marit Dale Petersen, Anne Grethe Sneeggen, Trine Sønndergaard, Tore Haukvik, Geir Dunseth, Maria Vandbakk-Ruther, Michelle Schubert Amundsen, Maj Irmeli Rehell Øistad, Camilla Bjørlin, Rannveig Velken

## Innkalling

<b>Saksnr.</b>	<b>Tema</b>	<b>Ansvar</b>
	<b>Godkjenning av innkalling og dagsorden</b> Konklusjon: Innkalling og dagsorden er godkjent	
	<b>Referat SSU 23.11.23</b> til orientering <b>Referat FSU 02.11.23</b> Konklusjon: Referat FSU godkjennes.	
2024.1 Orientering Diskusjon  Vedlegg	<b>Styringsinformasjon om samhandlingspasienter, hva vet vi – hva er det mest hensiktsmessig og nyttig å måle, hvilket behov har tjenestene?</b> John Harald Holmlund, analyse SiV, gir en innføring i ulike data analyseavdelingen kan bidra med. Samhandlingsdata publiseres også på Kompetansebroen: <a href="https://www.kompetansebroen.no/article/styringsdata-samhandling-2?o=vestfold">https://www.kompetansebroen.no/article/styringsdata-samhandling-2?o=vestfold</a> Det kan være utfordrende å orientere i publiserte data og en forenkling kan være ønskelig. I et felles møte mellom kommunalsjefer, kliniksjefer og analyseavdelingen ved SiV om styringsdata og styringsinformasjon senere i dag er konkretiseringer av styringsinformasjon og data tema. FSU avventer bestemmelser fra dette forumet.  Det ble en kort samtale rundt bordene om hva som kan være relevante samhandlingsdata.	John Harald Holmlund, analyse SiV
2024.2	<b>Handlingsplan FSU 2024</b> Avventer ny Nasjonal helse- og samhandlingsplan	Sissel



<p>Vedlegg</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Samhandlingskonferanse</b>, arbeidsgruppe, vår-24 Det er enighet om <i>utsettelse til høsten</i>, i påvent av Nasjonal helse og samhandlingsplan</li> <li>• <b>Oversikt og struktur samhandling</b> med prosjekter, fagutvalg etc. Oversikt er redigert til å omhandle felles nettverk, prosjekter etc. for kommuner og SiV. <i>Dersom noen har innspill til oversikten, redigering, tilføyinger etc. sendes det til Sissel som oppdaterer skjema.</i></li> <li>• <b>Samhandlingsavvik</b>, digital løsning, arbeidsgruppe og status Runar presenterer internt forbedringsarbeid i SiV for å gjøre samhandlingsavvik mulig å behandle elektronisk innad i SiV. Dette betyr mindre redigering i eksisterende meldeskjema og prosedyre. De interne endringene i SiV piloteres i Prehospital klinikk. For elektronisk avviksmeldingsmulighet mellom kommuner og Sykehus avventes resultater fra prosjekt i Helsefelleskapet i Agder.</li> <li>• <b>Fagutvalg for akuttkjeden</b>, mandat, akuttforum, fagseminar 1.februar (<u>Akuttkonferanse</u>) Runar orienterer om konkretisering av arbeidet i Fagutvalg for akuttkjeden. Det er satt ned en arbeidsgruppe som ser på utnyttelse av ØHD-plasser og bruk av mobilt rtg. I oppfølging av FSU-sak 16.2023 godkjenner FSU vedlagt mandat for fagutvalget.</li> <li>• <b>Fagutvalg HR-samarbeid</b> Runar orienterer om oppstart. Dette fagutvalget vil rapportere direkte til SSU.</li> <li>• <b>Fagutvalg fastlegesamarbeid</b> Etablering av fagutvalget og sammensetning av fagutvalget ble vedtatt i SSU i november. For å komme i gang med arbeidet må fastlegene enes om 3 fastleger som skal representere. Rannveig etterlyser dette for å komme i gang med etablering av utvalget.</li> <li>• <b>Fagutvalg IT-samarbeid</b> SiV ønsker å komme i gang med etablering av dette fagutvalget og vil involvere egne ressurser inn i arbeidet. Det presiseres at dette arbeidet må kommunene være med på og etablerte samhandlingsstrukturer på området må involveres og eventuelt omstruktureres.</li> </ul>	<p>Runar</p>
<p>2024.3 Orientering  Vedlegg</p>	<p><b>Handlingsplan Helsefelleskapet 2023, oppgaver som avsluttes</b> <b>Presentasjon av sluttrapporter. Hva er viktigste læringspunkter?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Spiseforstyrrelse hos barn og unge</b> Rannveig Velken som har ledet siste del av arbeidsgruppeperioden orienter om arbeidet som har konsentrert seg om tre forbedringspunkter: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Visualisering av pasientforløpet, flytskjema</li> <li>○ Prosedyre for overføring til kommunen</li> <li>○ Bedre bruk av elektroniske meldinger</li> </ul> </li> </ul> <p>Rapporten skal godkjennes av arbeidsgruppen før den vil legges frem for SSU.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Kreftforløp «Hjem for pasienter med kreft»</b> Arbeidsgruppen har ikke avsluttet sitt arbeid da piloteringer fra Siv er forsinket og kommunene har lite erfaringer med oppfølgingen. Kristine Lindhjem, kreftkoordinator ved SiV, inviteres til neste møte for å orientere.</li> </ul>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Arbeidsgruppe rus og psykisk helse</b>, med/uten tvang. May Irmeli Øistad som har ledet arbeidsgruppen orienterer om arbeidet som ble avsluttet i november 2023, se rapport. SSU vil orienteres om resultatene av arbeidet.</li> <li>• <b>Samarbeid om habilitering</b>, presenteres på neste møte</li> </ul>	
2024.4 Vedlegg	<p><b>Handlingsplan 2024, pågående samhandlingsprosjekter</b> Orientering om tiltak i prosjektene og avklaring av dialog/rapport til FSU</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>UNG Arena +</b> Prosjektleder Kari Marthinsen orienterer om fremdrift i prosjektet som foreløpig piloteres i Tønsberg der fysisk møte pass for ungdom åpnes i vår.</li> <li>• <b>Vitality</b> Prosjektleder Marthe Wang-Hansen orienterer om fremdrift i prosjektet der de 3 siste kommunene Færder, Tønsberg og Holmestrand skal startet opp i løpet av våren 2024. Da er alle Vestfold-kommunene inkludert i prosjektet. Marthe ønsker tid i SSU sitt neste møte for å orientere på ledernivå.</li> </ul>	Kari Martinsen  Marte W. Hansen
2024.5	<p><b>Kompetansebroen, ny nettsideløsning</b> Redaktør Trine S. Skov presenterer nettsiden. <a href="https://www.kompetansebroen.no/?o=vestfold">https://www.kompetansebroen.no/?o=vestfold</a></p>	Trine Søndergaard Skov
2024.6	<p><b>Møteplan FSU</b> Orientering om vedtatt møteplan for Helsefelleskapet, møter FSU 2/5, 5/9 og 7/11</p>	
Eventuelt Vedlegg	<p><b>Smittevern</b> Maria Vandbakk-Ruther orienterer om smittevernseksjonen i SiV og samarbeidet med kommunene. Det jobbes med å gjøre infeksjonskontrollprogrammene elektroniske slik at der fortløpende kan revideres.</p>	
Evaluering av møtet	<p>Møteleder Sissel ber om evaluering av møtet i etterkant, både form og innhold. Sekretariatet vil sammen med leder av fagutvalget se på tilbakemeldingene og vurdere endringer. Vi ser at det blir mye orientering og lite tid til faglig diskusjon.</p>	

# Helsefellesskapet i Vestfold

Årsmelding 2023

## Innhold

Innledning og bakgrunn .....	13
Om helsefelleskapet i Vestfold .....	13
1. Skrøpelige eldre og multisyke .....	16
Vitality.....	16
Digital hjemme oppfølging .....	16
2. Barn og unge, psykisk helse og rusproblemer.....	17
Ung Arena+ .....	17
Arbeidsgruppe for barn og unge med spiseforstyrrelser .....	17
Arbeidsgruppe for samarbeid om oppfølging av pasienter med langvarige psykiske lidelser og rusavhengighet med og uten tvang.....	18
3. Faglig samarbeidsutvalg (FSU).....	18
Faglig utvikling .....	18
Revidering av samhandlingsavtaler .....	18
Det vil arbeides videre for å komme til enighet om Delavtale om helhetlige pasientforløp med vedlegg.....	19
Målet er at det i løpet av våren 2024 foreligger en avtale som erstatter de gjeldende delavtalene.....	19
Styringsdata for utvikling og oppfølging av tjenestene .....	19
Samhandlingsavvik .....	20
4. Fagutvalg for akuttkjeden.....	20
5. Fagutvalg for HR samarbeid .....	21
6. Fagutvalg for Fastlegeleger .....	21
7. Velferdsteknologi og felles løsninger for samhandling.....	22
8. Arbeidsgrupper pasientforløp «Hjem for pasienter med kreft».....	22
9. Kompetansebroen .....	22

## 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.

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:

- 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

veileder ledelse-og-kvalitetsforbedring-i-helse-og-omsorgstjenesten

Nasjonal helse- og sykehusplan prioriterer følgende 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.

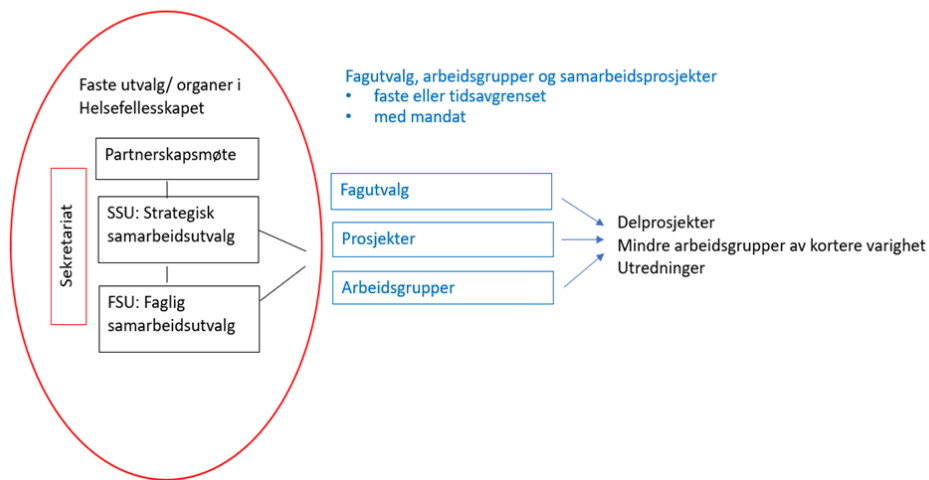
Regjeringen har startet arbeidet med Nasjonal helse- og samhandlingsplan som skulle legges frem i løpet av 2023. Arbeidet er forsinket og planen er ventet i løpet av våren 2024. Planen blir en stortingsmelding som omfatter både den kommunale helse- og omsorgstjenesten og spesialisthelsetjenesten.

## Om helsefelleskapet i Vestfold

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



Modell for Helsefellesskapet i Vestfold fra september 2023:



Helsefellesskapet vedtok en handlingsplan for perioden 2021-2022 som beskrev overordnede føringene og satsingene for planperioden. Flere av tiltakene var langsiktige og er videreført i 2023.

Flere arbeider er avsluttet i overgangen 2023-2024.

Helsefellesskapet i Vestfold har hatt følgende innsatsområder i 2023:

#### 1. Skrøpelige eldre og multisyke

- Samhandlings- og utviklingsprosjektet Vitality
- Prosjektet digital hjemmeoppfølging

#### 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

- Revidering av samhandlingsavtaler
- Samhandlingsavvik

#### 4. Fagutvalg for akuttkjeden

#### 5. Fagutvalg for HR samarbeid

#### 6. Fastlegesamarbeid

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

#### 8. Arbeidsgruppe pasientforløp «Hjem for pasienter med kreft»

## 9. Kompetansebroen

### 1. Skrøpelige eldre og multisyke

#### Vitality

Med oppstart fra høsten 2019 har det vært utredet og utviklet et samarbeidsprosjekt mellom kommunene og sykehuset for å gi et bedre tilbud til pasienter som er i ferd med å utvikle skrøpelighet for å sette inn forebyggende tiltak i en tidlig fase.

Det er dokumentert i internasjonale og nasjonale studier at tidlig oppdagelse og identifisering av «skrøpelighet» 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.

Pasienter som kommer inn under denne gruppen kan tilhøre både pasientgruppen «skrøpelige eldre» og pasientgruppen «personer med flere kroniske lidelser».

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 danner 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 er utvidet til Sandefjord vår 2023 og Horten høst 2023.

#### Digital hjemme oppfølging

Prosjektet digital hjemmeoppfølging fikk tildelt midler høsten 2022 og en arbeidsgruppe ble etablert.

Larvik kommune er pilot og erfaringene herfra vil ligge til grunn for spredning i Fylket. Det skal arbeides frem en bærekraftig modell for digital hjemmeoppfølging slik at dette blir en naturlig del av tjenestene. Både brukere, fastlegene, øvrig kommunal helsetjeneste og SiV er deltagende.

Prosjektet har vært pågående i 2023 og videreføres i 2024.



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

### Ung Arena+

Samhandlings- og utviklingsprosjektet UngArena+ har i 2023 vært hovedfokus innenfor dette området. 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 og SIV HF samarbeider om å utvikle, igangsette og pilotere prosjektet.

Strategisk samarbeidsutvalg er styringsgruppe for prosjektet.

Prosjektet er igangsatt i Tønsberg og har fikk høsten 2023 et fysisk lokale sentralt i byen.

### Arbeidsgruppe for barn og unge med spiseforstyrrelser

Forekomst at spiseforstyrrelser har vist en sterk økning over de senere årene. Det har vært nedsatt en arbeidsgruppe som har gjennomgått utrednings- og oppfølgingstilbud i kommunene og i BUPA med utgangspunkt i Nasjonalt pasientforløp ved spiseforstyrrelser hos barn og unge under 23 år.

1. og har sett på forbedringspunktet i samhandlingen. Det er definert 3 forbedringspunkter.  
Synliggjøring av overganger i pasientforløpet: Det er utarbeidet et flytskjema som illustrerer pasientforløpet med lenker til aktuell informasjon.
2. Utnyttelse av mulighetene i de elektroniske pleie- og omsorgsmeldingene (PLO-meldingsflyt).
3. Pasienter med alvorlig spiseforstyrrelse som skal tilbakeføres fra SiV til kommunen. Det er utarbeidet en prosedyre for spesielt krevende pasientoverføringer fra SiV tilbake til kommunen: «Samarbeid mellom sykehus og kommune ved planlagt utskrivning av pasienter med alvorlig spiseforstyrrelse.

Arbeidet ble avsluttet desember 2023 og rapport utarbeidet januar 2024.

## Arbeidsgruppe for samarbeid om oppfølging av pasienter med langvarige psykiske lidelser og rusavhengighet med og uten tvang

I handlingsplanen har det tidligere vært omtalt nødvendig samhandling om 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 ble det ansett som hensiktsmessig å utvikle et bredt mandat for denne arbeidsgruppen som inneholder 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 ble avsluttet i 2023 og rapport utarbeidet januar 2024.

## 3. Faglig samarbeidsutvalg (FSU)

Faglig samarbeidsutvalg for kvalitet og tjenesteutvikling ble erstattet av Faglig samarbeidsutvalg i august 2023.

### Faglig utvikling

Faglig samarbeidsutvalg skal i henhold til sitt mandat være et rådgivende organ for SSU når det gjelder helsefaglige vurderinger og anbefalinger angående utvikling av tjenestene og ansattes kompetanse på alle områder i helse- og omsorgstjenesten i kommunene og i sykehuset i Vestfold.

Fagutvalg, arbeidsgrupper og prosjekter rapporterer til dette Fagutvalget. Unntaket er Fagutvalg for HR samarbeid. Fagutvalget avgjør hvilke saker som skal løftes til SSU. Saker av strategisk og økonomisk betydning for partnerne skal alltid behandles i SSU.

Universitetet i Sørøst-Norge (USN), Utviklingssenteret for sykehjem og hjemmetjenester (USHT) og Kompetansebroen er deltagende i FSU og er viktige samarbeidspartnere for felles faglig utvikling.

### Revidering av samhandlingsavtaler

Partnerskapsmøte gav i oktober 2022 tilslutning til at samhandlingsavtalene mellom SiV og kommunene skulle revideres.

Følgende modell ble vedtatt:



Revidering av struktur og innhold i samarbeidsavtalene mellom helseforetak og kommunene var en prioritert satsning i 2023 og den største delen av Faglig Samarbeidsutvalg for kvalitet og tjenesteutvikling sitt arbeid. Det ble utarbeidet utkast som var på flere høringsrunder i SiV, kommunene og brukerorganisasjonene.

Helsedirektoratets veileder for samhandlingsavtaler ble ikke publisert før i juni 2023 og denne har stor betydning for dette arbeidet.

Overordnet samarbeidsavtale, avtale om omforente beredskapsplaner og delavtale om kompetanse, utdanning og forskning er revidert og godkjent av SiV og kommunestyrene i kommunene i 2023.

Det vil arbeides videre for å komme til enighet om Delavtale om helhetlige pasientforløp med vedlegg.

Målet er at det i løpet av våren 2024 foreligger en avtale som erstatter de gjeldende delavtalene

- a- Om partenes ansvar
- b- Om henvisninger til og innleggelse i sykehus
- c- Retningslinjer for utskrivning fra sykehus
- e- Retningslinjer for samarbeid i tilknytning til habilitering, rehabilitering og lærings- og mestringstilbud
- f- Om planer for akuttmedisinsk kjede og øyeblikkelig hjelp døgnopphold (ØHD)
- Samarbeid om jordmortjeneste
- k- Om forebygging

Nytt lovkrav om samarbeid om ytelse av helse- og omsorgstjenester til barn og unge med sammensatte vansker og lidelser, og som derfor mottar tjenester fra begge forvaltningsnivåene, HOL, §6-2, pkt.13 skal innarbeides i delavtalen.

Det vil gjøres en vurdering av hvordan anbefalinger i HDIR veileder for samarbeidsavtaler mellom kommuner og sykehus samt andre eksisterende avtaler og rutiner kan knyttes til Delavtale om helhetlige pasientforløp. HDIR veileder gir også føringer for revideringer og gjennomganger av samarbeidsavtalene og det er besluttet at de delavtalene som ble vedtatt i 2023 vil revideres med henblikk på å innfri HDIR veileder.

### Styringsdata for utvikling og oppfølging av tjenestene

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

Faglig samarbeidsutvalg er naturlig forankring innenfor helsefelleskapet for planlegging og utvikling av dette arbeidet.

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. Utviklingsarbeidet vil ha behov for innsikt og kunnskap fra fagmiljøer, ledelsesperspektiv og analysekompetanse. Representant for analyseavdelingen i SiV fast medlem av Faglig samarbeidsutvalg.

Konkrete forbedringsområder basert på fakta skal identifiseres. Dette arbeidet er ikke konkretisert og må prioriteres i 2024.

### Samhandlingsavvik

Eksisterende arbeidsform og IKT verktøy for registrering og behandling av samhandlingsavvik i Helsefelleskapet er arbeidskrevende og fungerer ikke tilfredsstillende, med manuelle rutiner for innmelding og behandling av data

Det er etablert en arbeidsgruppe under Faglig samarbeidsutvalg som ser på bedre utnytting av mulighetene vi har i dag.

Arbeidsgruppen vil fortsette sitt arbeid og iverksetter de første forbedringstiltak i januar 2024.

Arbeid med ny digital felles løsning for avviksregistrering som ivaretar personvern, brukervennlighet og som gir relevant styringsinformasjon er etablert som et prosjekt i Helsefelleskapet i Agder. Helsefelleskapet i Vestfold vil, i likhet med andre helsefelleskap, se til Agder og avvente resultater fra dette prosjektet.

## 4. Fagutvalg for akuttkjeden

En sammenhengende akuttmedisinsk kjede er en av målsetningene i Nasjonal helse- og sykehusplan. Det bestemt at det skulle etableres «Faglig samarbeidsutvalg for akuttkjeden» innenfor Helsefelleskapet ved oppstart. Arbeidet startet med et akuttkjedeseminar høsten 2022.

Fra august 2023 skiftet «Faglig samarbeidsutvalg for akuttkjeden» navn til «Fagutvalg for akuttkjeden» og er nå et fagutvalg under «Faglig samarbeidsutvalg» i organisasjonsstrukturen til helsefelleskapet.

Fagutvalget er et fast fagutvalg som vil kunne ha ulike satsningsområder.

Utvikling av gode og trygge aktører i akuttkjeden må alltid ses i sammenheng med lokalt utviklings- og forbedringsarbeid i de kommunale helse- og omsorgstjenestene og pågående forbedringsarbeid i Akuttsenteret ved SiV.

Erfaringer oppsummert fra akuttkjedeseminaret og erfaringer fra tidligere arbeid med akuttkjeden i både Vestfold og Telemark er tatt med som erfaringsgrunnlag i fagutvalgets arbeid.

Fagutvalget har brukt 2023 til å finne sin arbeidsform og konkretisere forbedringspunkter.

Fagutvalget vil i 2024 fokusere på tiltak som kan reduserer unødvendige innleggelse i sykehus. Mulighet for forbedring på følgende områder er konkretisert og vil utredes i 2024: Bruk av mobil røntgen og bruk av ØHD.

## 5. Fagutvalg for HR samarbeid

Både kommunene og sykehuset erfarer store utfordringer med å rekruttere og beholde helsepersonell, og da spesielt sykepleiere. Ved å samarbeide om gode tiltak kan vi på en bedre måte møte utfordringene.

Det ble høsten 2023 etablert et fagutvalg for HR-ansvarlige i kommunene og i SiV.

Hensikten er å redusere uønskede konsekvenser av å rekruttere og beholde ansatte i samme arbeidsmarked, og samtidig styrke den samlede kompetansen og det fremtidige samarbeidet.

Fagutvalget vil være et fast utvalg med regelmessige møter. Fagutvalget vil rapportere direkte til SSU.

## 6. Fagutvalg for Fastlegeleger

En velfungerende fastlegeordning utgjør en helt sentral del av helsetjenesten, med kapasitet, kompetanse og kontinuitet som essensielle kjennetegn. Fastlegeordningen er en del av kommunehelsetjenesten og utfordringer innenfor organisering, rekruttering og økonomi ligger hos kommunene. Men fastlegeordningen og spesialisthelsetjenesten er tett samarbeidende, og vil gjensidig påvirkes av hverandre.

Det ble i SSU i november 2023 bestemt etablering av «Fagutvalg for fastleger». Fagutvalget vil arbeide med konkretisering av hvordan Helsefellesskapet kan bidra med tiltak for å fremme stabilitet, kompetanse, kvalitet og god samlet ressursutnyttelse i fastlegeordningen.

Fagutvalget skal bestå av 2 representanter fra samhandlingslegene (tidligere PKO), 3 fastleger valgt av fastlegene selv, 3 representanter fra kommunene med linjelederansvar for fastlegene, og 2 representanter fra Sykehuset i Vestfold med linjelederansvar.

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 mandat for utvalget må vurderes etter innspill fra utvalget selv, og planlegges behandlet i SSU i mai 2024.

## 7. Velferdsteknologi og felles løsninger for samhandling

Muligheten for og hensikten med å etablere Fagutvalg for IKT-samarbeid basert på eksisterende strukturer vurderes. Det skal være en ambisjon for satsningen at HDIR veileder for samarbeid på lokale IKT-løsninger legges til grunn.

Satsningene i på dette området vil kreve ytterligere konkretisering, men det vurderes som viktig at det etableres samhandlingsarena mellom kommuner og SiV innenfor området IT/IKT dels med bakgrunn i pågående lokale prosjekter og satsninger, og dels med bakgrunn i nasjonale grunnlags- og styringsdokumenter hvor felles digitale løsninger er adressert.

## 8. Arbeidsgrupper pasientforløp «Hjem for pasienter med kreft»

En kommunal arbeidsgruppe og en arbeidsgruppe fra sykehuset har arbeidet parallelt med å ivareta føringene i Nasjonalt pasientforløp "Hjem-for-pasienter-med-kreft". Arbeidene er knyttet sammen til et helhetlig forløp. Arbeidet er pilotert med enkelte diagnosegrupper, og skal utvides etter en plan.

Arbeidet med utvidelse til flere pasientgrupper er forsinket fra SiV og de kommunale erfaringene med ivaretagelse er derfor er begrenset. Arbeidet vil fortsette inn i 2024 er forventet avsluttet høsten 2024.

## 9. Kompetansebroen

Kompetansebroen er en nettportal for kompetansedeling 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.

Kompetansebroen er i stadig utvikling. Kostnadene finansieres i et samarbeid mellom kommunene og sykehuset. Redaktør er ansatt i 100% stilling.

Det er arbeidet i 2023 arbeidet med videreutvikling av Kompetansebroen lokalt som informasjonsformidler for Helsefelleskapet i Vestfold sitt arbeid, den foretrukne kunnskapsportalen og som felles kursportal for kommunene og sykehuset.

Samtidig har Vestfold sin deltagelse i Kompetansebroens styre sikret at Vestfold har deltatt i utvikling av Kompetansebroen sentralt.

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. Flere kommuner har tatt i bruk Kompetansebroen sitt legemiddelhåndteringskurs for helsefagarbeidere og assistenter.

Bruken av Kompetansebroen er økende.





Saksnr:	Møteorgan:	Type sak	Saksbehandler
2024.6	SSU	Beslutning	Sekretariatet

## Styringsdata for utvikling og oppfølging av tjenestene

### Bakgrunn:

Saken legges frem med bakgrunn i vedtatt handlingsplan hvor styringsdata for utvikling og oppfølging av tjenestene er et satsningsområde. I handlingsplanen fremkommer at felles styringsdata vil være viktig for å identifisere utfordringer, som utgangspunkt for iverksetting av forbedringsarbeid, for å følge utviklingen og evaluering av tiltak. Konkrete forbedringsområder basert på fakta skal identifiseres i fellesskap.

Den 25 januar 2024 ble det gjennomført arbeidsmøte mellom klinikksjefer, kommunalsjefer på tema, hvor vi diskuterte informasjonsbehovet og hvor SiV Analyseseksjon presenterte seg. Fokus var innspill og konkretiseringer fra kommuner og SiV på strategisk styringsinformasjon, data og analyser som er nyttig for samhandling i helsefellesskapet (status, trender, utviklingstrekk, framskrivninger). Oppsummert ble det i ble det i arbeidsmøtet ble det konkludert at:

- Styringsinformasjon bør legges frem i SSU møtene på konkrete tema/områder
- Prioritere SSU-møtene på 4 vedtatte pasientgrupper – skrøpelige eldre i kommende SSU, deretter Barn og Unge innen Rus og Psykiatri
- Oversikt over henvisninger og innleggelsler fra fastleger har prioritet i SSU og som grunnlag for FU Fastlegetjenestene – elektive, poliklinikk, ø-hjelp
- Følgende styringsinformasjon er det behov for til kommunalsjefer/klinikksjefer:
  - Innleggelsler: Elektive, Ø-hjelp, KAD/ØHD, Årsak, pr 1000 i hver kommune
  - Overliggere
  - Status og utvikling befolkningens behov for sykehustjenester i Vestfold, sammenlignet med andre HF – SiV vil følge opp med HSØ
  - Liggetid og reinnleggelsler SiV sammenlignet med andre HF
  - Konkretisering av sykehustjenester med høyt forbruk og overbehandling
  - Kommunene etterspør informasjon over «hvor» pasienter med kommunale tjenester «kommer fra» (hvilke kommunale tjenester legger inn)
- Kommunene vil utarbeide og presentere områder for kommunal styringsinformasjon og –data

I dette SSU (29 februar) vil det fremlegges Samhandlingsdata/styringsinformasjon på områdene:

- Henvisninger- og ø-hjelpsinnleggelsler
- Skrøpelige eldre
- Overbehandling/overforbruk av spesialisthelsetjenester

Det legges opp til dialog og diskusjoner om årsaker og «hvorfor?» slik at SSU har mest mulig felles forståelse. Det forventes at SSU medlemmer følger opp informasjon og presentasjoner frem til kommende møte i SSU (mai) hvor tiltak på nevnte områder er på agendaen.

I SSU i mai planlegges presentert styringsinformasjon og –data på de prioriterte gruppene:

- Barn og Unge
- Rus og Psykiatri

I SSU-møte i mai vil det derfor også legges opp til tilsvarende dialog på årsaker og «hvorfor?», med mål om mest mulig felles forståelse.

#### **Forslag til vedtak i SSU:**

Presentert styringsinformasjon følges opp av SSU medlemmer og det forberedes forslag til tiltak til kommende møte i SSU.

Saksnr:	Møteorgan:	Type sak	Saksbehandler
2024. 7	SSU	Diskusjon	Rannveig

I partnerskapsmøte i 2023 ble det bestemt at Partnerskapsmøte i 2024 skal være et heldagsmøte, med en konferansedel

PM, Sak 2023.9:

«Partnerskapsmøter i 2024

Det var konsensus om at møtet kan utvides i tid og innledes med en konferansedel da kunnskap om helsefelleskapet vil gi et godt grunnlag for videre samhandling. Til konferansedelen kan det inviteres for eksempel politikere fra Hovedutvalg for helse i kommunene, ledere og andre interessenter. Det er enighet om at 1. møte i året er tilstrekkelig. Horten vil lede Partnerskapsmøtet i 2024.

#### Konklusjon:

1. Partnerskapsmøte våren 2024 (mai).
2. Møtet innledes med en konferansedel.
3. Målgruppen utvides (helsepolitikere og ledere).»

#### **Hva skal være innholdet i konferansedelen av PM?**

Forslag til konferansedel:

- ✓ Orientering om Helsefelleskapet
- ✓ Nasjonal helse og samhandlingsplan v/ Ingvild Kjerkol (alternativt andre fra Helse- og omsorgskomiteen) forespørres.
- ✓ Helseøkonom (Jonas Minet Klinge, Senior forsker, PhD - Health Economics) forespørres
- ✓ Innsatstrappa:
  - Agenda Kaupang?
  - Erfaringer fra Larvik kommune

Forslag til Partnerskapsmøtedel:

- ✓ Om funn i Vitality-prosjektet v/Marthe Wang-Hansen
- ✓ Orientering om Ung Arena+
- ✓ Om økonomi: Roger Gjennestad (økonomidirektør, SiV)  
Gro Herheim, kommunedirektør, Larvik
- ✓ Årsmelding for 2023
- ✓ Handlingsplan for 2024/2025
- ✓ Strategi for Helsefelleskapet?

#### **Hvem skal inviteres til konferansedelen?**

- ✓ Medlemmer av hovedutvalgene for helse i kommunene

- ✓ Kommunalsjefenes ledergrupper
- ✓ Direktørens ledergruppe i SiV
- ✓ Styret i SiV

**Møtested?**

Jarlsberg konferansesenter er reservert.

Ca. 100 deltagere?

Saksnr:	Møteorgan:	Type sak	Saksbehandler
2024.9	SSU	Orientering	Sekretariatet

### **Operative samhandlingsmøter under krevende driftssituasjoner for SiV og/eller kommunene**

#### **Bakgrunn:**

Med bakgrunn i en krevende driftssituasjon med økt innstrøm, overliggere og krevende bemanningssituasjon, så ble det i perioden fra slutten av november 2023 og frem til midten av januar 2024 gjennomført ukentlige operative samhandlingsmøter om driftssituasjonen.

Målet med møtene var gjensidige oppdateringer på driftssituasjonen i hhv SiV og kommunene for å kunne iverksette tiltak for best mulig pasientflyt og ressursutnyttelse for å opprettholde pasientsikkerheten og forsvarlige tjenester. Møtene (8 totalt i perioden) ble gjennomført på teams på tirsdager i tidsrommet 1600-1700. Møtet ble ledet av Samhandlingssjef SiV og deltakere var primært kommunalsjefer og kliniksjefer. Sekretariatet til helsefelleskapet, leder PKO og andre relevante var også invitert.

Det ble gjennomført en evaluering av de operative samhandlingsmøtene den 23 januar 2024, hvor det blant annet ble konkludert at denne type operative samhandlingsmøter skal videreføres i krevende driftssituasjoner og gjennomføres i forkant av ferieperioder og høytider. Øvrige evalueringsmomenter og konklusjoner fremkommer i vedlagte referatpresentasjon fra nevnte samhandlingsmøte 23 januar.

#### **Forslag til vedtak i SSU:**

Saken tas til orientering og eventuelle innspill fra SSU vurderes inkludert til kommende operative samhandlingsmøter.