

Til	SSUs faste medlemmer
Tema	Innkalling SSU
Dato/sted	23.05.24, kl. 13.00-15.30. Færder kommune. Kommunestyresalen, Tinghaugveien 18
16 vedlegg	<p>Sak 2024.12: Referat SSU 29.02.24, referat FSU 02.05.24</p> <p>Sak 2024.13: Saksfremlegg</p> <p>Sak 2024.14: Delrapport Ung arena+</p> <p>Sak 2024.16: Saksfremlegg, regional fagplan for fysikalsk medisin og rehabilitering i HSØ, rapport ang. behovsvurdering innen medisin og rehabilitering i HSØ</p> <p>Sak 2024.18: Saksfremlegg, utkast mandat</p> <p>Sak 2024.19: Saksfremlegg, utkast mandat</p> <p>Sak 2024.20: Saksfremlegg, handlingsplan 2024, utkast handlingsplan 2025</p> <p>Sak 2024.21: Saksfremlegg</p> <p>Sak 2024.22: Invitasjon til Partnerskapskonferansen 2024</p>
Referent	Runar Danielsen

Innkalling

Sak nr.		Ansvar
2024.11	Godkjenning av innkalling og dagsorden	
2024.12 2 vedlegg	Referat SSU 29.02.24 Referat FSU 02.05.24	
2024.13 Vedlegg Orientering Diskusjon	<p>Styringsinformasjon</p> <p>Henvisninger, ø-hjelp, overforbruk og skrøpelige eldre. Vi ser på aktuelle satsninger, prioriteringer og tiltak basert på tidligere fremlagt styringsinformasjon</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ barn og unge – fremlegg av nytt tallmateriale ✓ rus/psykiatri – fremlegg av nytt tallmateriale 	Erik Nordberg Lars Rønning
2024.14 Orientering	<p>Vitality</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Status og planer for 2024/2025 ✓ Resultater fra Larvik kommune 	Marthe Wang-Hansen
2024.15 Vedlegg Orientering	<p>Ung arena+</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Status og planer for 2024/ 2025 ✓ Foreløpige resultater fra Tønsberg kommune 	Kari Marthinsen
2024.16 Orientering	<p>Rehabilitering</p> <p>"Fysikalsk medisin og rehabilitering - Fagplan og behovsvurdering" Samarbeid SiV-kommunene innenfor fagfeltet rehabilitering</p>	Gro Aasland

3 vedtak	<p><u>Forlag til konklusjon:</u> Det utarbeides en felles Handlingsplan for rehabilitering i Vestfold. I forkant gjøres settes ned en arbeidsgruppe som gjør en kartlegging av status innen området, både i kommunene og i sykehuset. Statsforvalter kan delta inn i dette arbeidet.. Etter en kartlegging kan samarbeidsprosjektet defineres.</p>	
	PAUSE	
2024.17 Orientering Vedtak	<p>Status og videre tilnærming til revisjon av delavtale beredskap SSU informeres om status revisjon av delavtale «Samarbeid om Beredskap» og oppsummering fra møte i Beredskapsnettverket i Vestfold. Det legges også frem forslag til videre oppfølging og revisjon av delavtalen, slik at den innfrir nasjonal veileder for samarbeidsavtaler innenfor området beredskap.</p> <p>Konklusjon trekkes i møtet basert på SSU innspill og føringer.</p>	Erik Nordberg
2024.18 2 Vedlegg Vedtak	<p>Fagutvalg HR Mandat og prioriterte saker fremover</p> <p><u>Forslag til konklusjon</u> Mandat for fagutvalg HR godkjennes</p>	Erik Nordberg
2024.19 2 Vedlegg Vedtak	<p>Fagutvalg fastlegetjenester Mandat og prioriterte saker fremover</p> <p><u>Forslag til konklusjon</u> Mandat for Fagutvalg fastlegetjenesten godkjennes</p>	Geir Dunset
2024.20 3 vedlegg Orientering Diskusjon	<p>Status handlingsplan 2024</p> <p>Handlingsplan 2025 Mulighet for innspill til handlingsplan 2025</p>	Erik Nordberg, Guro Winsvold, Rannveig
2024.21 Vedlegg Orientering Diskusjon	<p>Midler fra HSØ Innspill til prioriterte område for søknad om samhandlingsmidler Hva skal være vår felles prioritering?</p> <p>Konklusjon trekkes i møtet basert på SSU innspill og føringer.</p>	Runar Danielsen
2024.22 Vedlegg Orientering	<p>Partnerskapskonferanse Kort orientering om agenda, deltagere og organisering av dagen</p>	Erik Nordberg Guro Winsvold
	Eventuelt	

	Referat fra møte i Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
Dato/sted	29.02.24, 13.00-15.30, Sykehuset i Vestfold, Bigroom
Tilstede	SSU faste medlemmer Ellen Holtan Folkestad, Legeforeningen Margareth Horn, NSF
Frafall	Lene Aasheim Hofstad, KMD Fred Tore Henriksen, Brukerrepresentant
Sekretariat	Rannveig Velken, kommunene Runar Danielsen, SiV

Vedlegg	Sak 2024.3: Presentasjon Sak 2024.4: Presentasjon Sak 2024.6: Presentasjon (2 stk.) Sak 2024.9: Presentasjon
Møteleder	Guro Winsvold
Referent	Runar Danielsen

Saksnr.		Ansvar
2024.1 Beslutning	Godkjenning av innkalling og dagsorden <u>Konklusjon:</u> Innkalling og dagsorden godkjennes	
2024.2 Orientering	Referat SSU 23.11.23 Referat FSU 25.01.24- Innspill fra Margareth Horn, NSF. Det bemerkes at godkjenning av mandat for Fagutvalg HR ikke er sak i dagens møte, ref. sak SSU 2023.37. Møteleder foreslår å videreføre innspillet til sak SSU 2024.8. <u>Konklusjon</u>	

	Referatene tas til orientering.	
2024.3 Orientering Presentasjon	<p>Avslutning av arbeidsgruppe Nasjonalt pasientforløp Spiseforstyrrelser for barn og unge under 23 år.</p> <p>Prosjektet er forankret i Nasjonal helse og sykehusplan og ble startet opp i november 2021. Samhandlingsprosjektet har involvert flere sektorer i kommunen (Forebyggende helsetjenester, Tiltakskontor, Oppvekst og Barnekoordinator). I dialog om utvelgelse av medlemmer til arbeidsgruppen, var det konsensus om støtte til det arbeid som var gjennomført. Det var enighet i SSU om at det er alles ansvar å sikre involvering og inkludering slik at arbeidsgrupper og andre initiativ og satsninger i helsefellesskapet fremlegger godt forankrede anbefalinger før de behandles i SSU.</p> <p>Lederne for arbeidsgruppen presenterte positive resultater, flytskjema for samhandlingen og plan for videre implementering av ny arbeidsform.</p> <p><u>Konklusjon</u> Orienteringen tas til etterretning</p>	Liv Ristvedt Rannveig Velken
2024.4 Orientering Presentasjon	<p>Avslutning av arbeidsgruppe Pasienter med langvarig psykisk lidelse, rusproblematikk med og uten tvang</p> <p>Arbeidsgruppen har tallfestet omfanget av pasienter og kartlagt hensiktsmessige samhandlingsarenaer i Vestfold. Resultater i form av anbefalinger og konkrete forslag til videre forbedringsarbeid ble presentert. Pasientmedvirkning i behandlingssituasjonen og spesifikke tiltak for å imøtekomme komplekse pasientbehov er vektlagt i arbeidsgruppens sluttrapport.</p> <p><u>Konklusjon:</u> Orienteringen tas til etterretning</p>	Christian Reissig
2024.5 Beslutning	<p>Årsmelding for Helsefellesskapet</p> <p>Utkast til årsmelding for 2023 ble lagt frem for SSU. Det ble informert om endringer i det avsnittet som omhandler prosjektet Vitality. Årsmeldingen er utarbeidet i samarbeid med de ansvarlige for de ulike aktivitetene i Helsefellesskapet.</p> <p><u>Konklusjon:</u> Årsmelding 2023 godkjennes med de endringer som gjelder for Vitality.</p>	Rannveig Velken
2024.6 Diskusjon Presentasjon	<p>Samhandlingsdata/styringsinformasjon og ytterligere konkretisering</p> <p>Bruk av styringsdata for utvikling og oppfølging av tjenestene i Helsefellesskapet er et prioritert innsatsområde i Handlingsplanen for 2024. Det videre arbeidet avgrenses til styringsinformasjon innen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Henvisninger- og ø-hjelpsinnleggelse • Skrøpelige eldre • Overbehandling/overforbruk av spesialisthelsetjenester <p>Analyseavdelingen ved SiV og Lars Rønningen analysesjef HSØ, presenterte lokale, regionale og nasjonale samhandlingsdata knyttet til de aktuelle områdene. Omfanget på data er stort og en intensjon i møtet var å etablere en dialog relatert til spørsmålene:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hva ligger bak tallene vi får? Hvorfor er tallene som de er? - Hvilke områder utpeker seg som aktuelle for å sette inn tiltak? 	

	<ul style="list-style-type: none"> - Kan vi oppnå felles forståelse? - Er det behov for flere data? <p>Det er ønsket en prosess hvor denne type dialog og diskusjon danner grunnlag for oppfølging på tiltak i SSU 23.05.24. I dagens møte fikk presentasjon av aktuelle data et hovedfokus og det ble besluttet en konkret videre oppfølging av arbeidet.</p> <p><u>Konklusjon:</u> Styringsinformasjon settes på agenda i kommende SSU møter i samsvar med saksgrunnlaget. SSU medlemmer forbereder innspill til planer, prioriteringer og tiltak basert på styringsinformasjonen som ble presentert i møtet. SSU takker ja til tilbudet om ytterligere styringsinformasjon fra HSØ og det inviteres til teams møte på temaet den 12 mars.</p>	
	Pause	
2024.7 Diskusjon Beslutning	<p>Agenda for Partnerskapsmøtet 30.05.24 Dialogen hadde utgangspunkt i vedlagt saksdokument.</p> <p>Til program for konferansedel ble følgende tema ble foreslått:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Orientering om Helsefellesskapet ✓ Nasjonal helse og samhandlingsplan ✓ Helseøkonomi ✓ Prioriteringskriterier <p>Forslag om deltakere til konferansedel: Styret (SiV), Hovedutvalg Helse, ledergruppene til kommunalsjef og klinikkjef og SSU.</p> <p>Til agenda for møtedel ble følgende saker fremmet:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Presentasjon av ny adm. direktør ved Sykehuset i Vestfold ✓ Fact team <p><u>Konklusjon:</u> Det er ønsket at arrangementet holdes på Jarlsberg konferansesenter. AU gis myndighet til videre planlegging og praktisk gjennomføring av Partnerskapsmøtet 30. mai 2024.</p>	Erik Nordberg Guro Winsvold Frode Hestnes
2024.8 Orientering Diskusjon Beslutning	<p>Status for fagutvalg</p> <p>Fagutvalg HR Bente Krauss orienterte om aktiviteten i Fagutvalg HR. Utvalget har siden oppstart 1. desember 2022 avholdt 3 møter. En overordnet felles utfordring i Helsefellesskapet er å rekruttere og beholde fagpersonell. Virksomhetene er i en «konkurransesituasjon» om begrensede fagressurser. Det utveksles informasjon i Fagutvalget og samarbeidsklimaet er åpent og trygt. Utkast til mandat for Fagutvalg HR er diskutert og kommentert internt i de møter som er avholdt. NSF stilte spørsmål ved manglende partssamarbeid i Fagutvalg HR.</p> <p><u>Konklusjon:</u> Mandat for Fagutvalg HR behandles i SSU 23. mai. Referat fra møtene i utvalget publiseres på Kompetansebroen.</p> <p>Fagutvalg Fastleger</p>	Fagutvalg HR Geir Dunseth Janne K. Aase Hansen Erik Nordberg

	<p>Geir Dunseth og Janne Kristin Aase Hansen orienterte om status for Fagutvalg fastleger. Det har innledningsvis vært utfordrende å rekruttere 3 fastleger til utvalget. Dialog er etablert med kandidater fra Larvik, Sandefjord og Tønsberg.</p> <p><u>Konklusjon:</u> Sekretariatet koordinerer rekrutteringen av 3 deltakerne fra de øvrige kommunene og 2 deltakere fra SiV. Geir Dunseth kaller inn og leder det første konstituerende møtet i fagutvalget.</p> <p>Fagutvalg IT samarbeid Fagutvalget er foreløpig ikke etablert.</p> <p><u>Konklusjon</u> Det er behov for ytterligere tid for å organisere arbeidet frem mot etablering av fagutvalget. Eksisterende IKT miljø i sykehus og kommunene må engasjeres.</p>	
2024.9 Orientering	<p>Samhandling om krevende drift Erik Nordberg orienterte om den aktuelle samarbeidsformen som er etablert i Helsefelleskapet. Arbeidsformen bygger på direkte kommunikasjon mellom kliniksjefer og kommunalsjefer vedrørende situasjonsforståelse, tiltak og evaluering. Det er enighet om at det vil gjennomføres driftsmøter i forkant av ferieperioder og høytider og det er satt dato for møter i forkant av påsken og sommerperioden 2024.</p> <p><u>Konklusjon:</u> Orienteringen tas til etterretning.</p>	Erik Nordberg
2024.10 Orientering 2 vedlegg	<p>Referatsaker vedlagt til orientering: 1) Rapport fra overgrepsmottaket 2) Årsmelding Kompetansebroen</p> <p><u>Konklusjon:</u> Referatsakene tas til orientering.</p>	Guro Winsvold

Til	Faste medlemmer
Tema	Referat Faglig samarbeidsutvalg (FSU)
Dato/sted	02.05.24, kl. 12.30-15.30, OT4, rom 220, SIV HF.
Vedlegg	Sak 2024.7: Presentasjon Sak 2024.9: Presentasjon (2 stk.) Sak 2024.10: Presentasjon Sak 2024.11: Presentasjon Sak 2024.12: Eventuelt: Fagutvalg for fastleger. Presentasjon
Til stede	Nina Klevan, Runar Danielsen, Sissel Andreassen, Trine Søndergaard Skov, Tore Haukvik, Geir Dunseth, Maria Vandbakk-Ruther, Michelle Schubert Amundsen, Maj Irmeli Rehell Øistad, Camilla Bjørlin, Rannveig Velken, Henriette Ruud, Finn Arthur Forstrøm
Referent	Runar Danielsen

Referat

Saksnr.	Tema	Ansvar
	Godkjenning av innkalling og dagsorden Konklusjon: Innkalling og dagsorden godkjennes.	
	Referat SSU 23.11.23 til orientering Referat FSU 02.11.23 Konklusjon: Referat SSU tas til orientering. Referat FSU godkjennes.	
2024.7 Orientering Vedlegg	<u>Nasjonal helse og samhandlingsplan 2024-2027</u> Hvilken betydning har planen for Helsefelleskapet? Fagutvalget ble kort orientert om de ulike kapitler i St. meldingen. De største utfordringene som trekkes frem i planen er direkte knyttet til arbeidet i Helsefelleskapet og legges til grunn for prioriteringer og tiltak: <ul style="list-style-type: none"> • Tilgang på nok personell, • For dårlig sammenheng mellom tjenestene • Likeverdig tilgang på helse- og omsorgstjenester I planen inngår svangerskap, fødsels- og barselomsorg som den femte prioriterte pasientgruppen i Helsefelleskapet.	Sissel Andreassen
2024.8 Dialog	FSU i praksis Følgende spørsmål ble lagt frem som utgangspunkt for et «gruppearbeid»: <ul style="list-style-type: none"> - Forventinger til forberedelse til FSU - Oppfølging av avsluttede arbeidsgrupper og prosjekter - Hvordan formidle saker til FSU? Stikkord fra dialogen: Informasjon fra prosjekt/arbeidsgrupper bør følge en mal for kort orientering (hensikt, mål, resultater, tidsplan, utfordringer).	Sissel Andreassen

	<p>Klargjøre om saker er til orientering eller om FSU skal ta en beslutning. Saker som fremmes må ha referanse til nasjonale planer/føringer og Helsefelleskapets handlingsplan.</p> <p>Innspill til FSU, form og innhold?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hvordan bør vi løse oppgavene gitt i mandat? - Møteplass og arbeidsform – hva tenker du? - Hva ønsker/trenger du som deltager i FSU informasjon om? <p>Stikkord fra dialogen:</p> <p>De ulike oppgavene i mandatet bør tildeles prioritet. Kan den evalueringsform som er benyttet i Fagutvalg for fastleger benyttes for å konkretisere mandatet ytterligere? Vi representerer mye ressurser og det oppleves at vi utretter lite. 4 møter i året krever prioritering av saker og konkrete saksfremlegg. Vi må ha saker som vi kan «levere på» og som gir verdi. For å redusere tid til informasjon i møtene kan Kompetansebroen inneholde nyhetsbrev som gir informasjon om prosjekter og arbeidsgrupper. Det foreslås å bruke Forms for å innhente tilbakemelding og innspill i forhold til møteform og innhold.</p>	
<p>2024.9 Orientering Vedlegg (2 stk.)</p>	<p>Samhandlingsavvik</p> <p>Benevnelsen samhandlingsavvik omtales i dag i stor grad som «melding av uønskede hendelser i samhandlingen».</p> <p>Silje orienterte om de samhandlingsavvik som er registrert i Public 360 fra november 2022 og frem til i dag. Kommunene har sendt 225 meldinger og SiV har sendt 6 meldinger. Uønskede hendelser knyttet til kommunikasjon/dokumentasjon dominerer (151 meldinger). Dagens ordning gir i mange tilfelle ikke presis informasjon om hvor hendelsen er lokalisert.</p> <p>Det ble gitt informasjon om bakgrunn, mål og anbefalinger fra den etablerte arbeidsgruppen. Gruppen har anbefalt at SiV høsten 2024 gjennomfører en pilot hvor ansatte i sykehuset registrerer de uønskede hendelsene direkte i EQS. Før piloten kan iverksettes må EQS videreutvikles. Deltakelse og arbeidsform for det aktuelle utviklingsarbeidet blir behandlet i sykehusets HKU 21.05.2024.</p>	<p>Silje Regine Fikse Runar Danielsen</p>
<p>2024.10 Dialog Beslutning Vedlegg</p>	<p>Samarbeid innen rehabilitering, habilitering og svangerskap/fødsel/barsel</p> <p>Hvordan kan arbeidet samordnes og formaliseres innenfor de ulike fagområdene?</p> <p>Samarbeidsutvalget (FSU) skal være et rådgivende organ for SSU som blant annet skal følge opp arbeid i fagutvalg, prosjekter og arbeidsgrupper og forberede saker til SSU. Etablering av et Fagutvalg, som en del av Helsefelleskapets struktur, kan være et mulig tiltak for å styrke forpliktende samarbeid innen ulike deltjenester. Det vil muliggjøre lederforankrede og styrte prosesser i tråd med oppgaver i handlingsplan for Helsefelleskapet.</p>	<p>Sissel Andreassen Gro Aasland</p>

	<p>FSU er kontaktet av representanter for både Rehabiliterings -og Habiliteringstjenestene, med et ønske om at tjenestene inkluderes i Helsefellesskapet.</p> <p><u>Rehabilitering</u> Med utgangspunkt i saksfremlegg orienterte Gro Aasland om status for samarbeidet mellom sykehuset og kommunene i dag og de nasjonale føringer og forventninger som foreligger til fagområdet. I Vestfold er det per i dag to nettverk: <u>Fagnettverk Rehabilitering og Nettverk for koordinerende enheter.</u></p> <p>Konklusjon: Det etableres en arbeidsgruppe for rehabilitering og Gro Aasland leder den innledende fase. Arbeidsgruppen skal vurdere alternative former for organisering av samarbeidet om helhetlige og sammenhengende pasientforløp. Forslag om endring av etablert nettverk for koordinerende enheter til et fagutvalg skal vurderes.</p> <p><u>Habilitering</u> Innen habiliteringsfeltet er det etablert et tjenesteledernetttverk for samarbeid mellom de seks kommunene i Vestfold, men det er ikke etablert formell møteplass for samhandling mellom spesialist -og kommunehelsetjenesten.</p> <p>Konklusjon: Orienteringen tas til etterretning. FSU avventer nærmere innspill fra fagmiljøet som inviteres til møtet 05.09.2024.</p> <p><u>Svangerskaps, -fødsels og barsel</u> Pasientgruppen er gitt prioritet i Nasjonal Helse og Samhandlingsplan 2024-2027. Det er ikke innhentet erfaringer og synspunkt på om tjenestene opplever at samarbeidet i Vestfold er tilstrekkelig formalisert slik det er formulert i den gjeldende samarbeidsavtalen, eller om det bør opprettes Fagutvalg for Svangerskaps, - fødsels og barselomsorgen.</p> <p>Konklusjon: Orienteringen tas til etterretning. Marit Dahl Mikkelsen undersøker med fagmiljøet. FSU avventer behandling av utkast handlingsplan 2025 i SSU 23.05.2024.</p>	
<p>2024.11 Orientering Dialog 2 vedlegg</p>	<p>Utkast til handlingsplan for helsefellesskapet i Vestfold 2025 Rannveig har utarbeidet et utkast til handlingsplan hvor mål, pasientgrupper, tiltak, arbeidsform og plan for fremdrift fremkommer visuelt i skjemaet. I tillegg utdypes informasjon om Helsefellesskapet og enkelttiltakene i handlingsplanen. Ansvarlige for de ulike tiltaksområdene er orientert og forespurt om oppdatering og eventuelle forslag til nye tiltak. Det kom innspill i møtet om å inkludere utfordringer fra sikkerhetspsykiatrien. Betydningen av forståelse for hverandres hverdag og et omforent syn på utfordringsbildet presiseres. Frist for tilbakemelding og ytterligere innspill er innen 17. mai.</p>	<p>Rannveig Velken Sissel Andreassen</p>

	Sissel orienterte om de elementer som Helsefelleskapet i Vestfold i dag har, og viste eksempler fra andre fellesskap som grunnlag for en fremtidig handlingsstrategi.	
2024.12 Orientering Vedlegg	<p>Eventuelt: <u>Erfaringer fra 1. møte i Fagutvalg for fastleger</u> Møtet hadde fokus på vurderinger og felles forståelse av fagutvalgets mandat. Det ble gjort noen endringer og en prioritering av de ulike oppgaver som er tillagt Fagutvalget. Gruppeoppgaven som ble benyttet kan benyttes ved tilsvarende prosesser i andre utvalg.</p> <p><u>Innspill fra SiV: Vurdere deltaker fra Akuttsenteret i FSU</u> Konklusjon: Grunnet behov for balanse mellom deltakere fra sykehus og kommune blir det ikke gjort endringer i sammensetning.</p> <p><u>Sissel avslutter møtet med en rask evaluering.</u> Det gis tilbakemeldinger om et godt ledet møte, med bedre innhold og mer dialog.</p>	Geir Dunseth

Saksnr:	Møteorgan:	Type sak	Saksbehandler
2024.13	SSU	Beslutning	Sekretariatet

Styringsdata for utvikling og oppfølging av tjenestene

Bakgrunn:

Saken legges frem med referanse til sak 2024/6 i SSU den 29 februar 2024 som omhandlet felles styringsdata for utvikling og oppfølging av tjenestene. Det er mål at konkrete forbedringsområder basert på fakta skal identifiseres og besluttes i fellesskap. Det ble konkludert at:

- Styringsinformasjon skal 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
- Referat fra SSU 29 februar på saken:

Konklusjon:

Styringsinformasjon settes på agenda i kommende SSU møter i samsvar med saksgrunnlaget. SSU medlemmer forbereder innspill til planer, prioriteringer og tiltak basert på styringsinformasjonen som ble presentert i møtet. SSU takker ja til tilbudet om ytterligere styringsinformasjon fra HSØ og det inviteres til teams møte på temaet den 12 mars.

I dette SSU (23 mai) skal SSU medlemmer, basert på fremlagt styringsinformasjon fra SSU møtet i februar/mars, presentere og omforenes om konkrete satsninger og tiltak innenfor områdene:

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

Deretter fremlegges styringsinformasjon og –data på de prioriterte gruppene:

- Barn og Unge
- Rus og Psykiatri

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 prioriterte satsninger og tiltak på nevnte områder er på agendaen.

I SSU-møte i september vil det først presenteres og avklares konkrete tiltak på områdene «Barn og Unge samt Rus og Psykiatri» før det fremlegges styringsinformasjon og -data innenfor prioritert

gruppe kronikere presenteres. Det legges da opp til tilsvarende dialog på årsaker og «hvorfor?», med mål om mest mulig felles forståelse.

Forslag til vedtak i SSU:

Sekretariatet og FSU følger opp de konkrete og omforente satsningene som besluttes av SSU på områdene:

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

Presentert styringsinformasjon på områdene:

- Barn og Unge
- Rus og Psykiatri

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

Notat fra: Gro E. Aasland, Klinikkssjef klinikk fysikalsk medisin og rehabilitering, Sykehuset i Vestfold**Dato: 24.04.24****Samarbeid SiV – kommunene i Vestfold innen fagfeltet rehabilitering****Bakgrunn:**

Helt fra Samhandlingsreformen ble besluttet har det vært fokus på behovet for økt samhandling mellom kommunene og sykehus innen rehabiliteringsfeltet. IS 1947 «Avklaring av ansvars- og oppgavedeling mellom kommunene og spesialisthelsetjenesten på rehabiliteringsområdet» fra 2012 slår fast at hovedansvaret for rehabilitering av de store gruppene skal ligge i kommunen, og at enten skjer rehabiliteringen i kommunen, eller i et samarbeid mellom kommune og spesialisthelsetjenesten. Spesialisthelsetjenesten skal ha ansvar for den rehabilitering som krever høy grad av tverrfaglighet og svært spesialisert kompetanse.

Riksrevisjonens rapport om rehabilitering som nylig ble offentliggjort ([Dokument 3:12 \(2023–2024\) \(riksrevisjonen.no\)](#)) viser tydelig at det er et stort forbedringsområde innen fagfeltet, ikke minst i samhandlingen mellom kommuner og sykehus. Utkast til Nasjonal Helse og sykehusplan [Meld. St. 9 \(2023–2024\) \(regjeringen.no\)](#) påpeker også at koordinering og samhandling mellom spesialisthelsetjeneste og kommunene må bli bedre, også innen rehabiliteringsfeltet. Det er et mål at rehabilitering i større grad skal inn i Helsefelleskapets prioriteringer. Rapport fra Helsepersonellkommissjonen [NOU 2023: 4 \(regjeringen.no\)](#) beskriver at det vil bli knapphet på helsepersonell fremover, og at vi må innrette oss annerledes mht organisering og arbeidsfordeling. [Fagplan for fysikalsk medisin og rehabilitering i Helse Sør-Øst - Helse Sør-Øst RHF \(helse-sorost.no\)](#) ble vedtatt av styret i Helse Sør-Øst i oktober 2023 og gir klare føringer på at spesialisthelsetjeneste i større grad skal understøtte kommunene med poliklinisk utredning av rehabiliteringsbehov og kompetanseoverføring, at tidlig rehabilitering i sykehus integrert med annen medisinsk behandling skal styrkes, og at rehabilitering i senfase i regi av spesialisthelsetjenesten skal reduseres.

Status:

På individnivå er det etablert ulike samarbeidsflater mellom Sykehuset i Vestfold og kommunene innen rehabiliteringsfeltet, men det er ingen overordnede føringer og plan for arbeidet.

Klinikk fysikalsk medisin og rehabilitering (KFMR) arrangerte et møte med kommunene i januar i år der representanter fra tjenestekontorene og ledere for rehabiliteringsaktivitetene var representert. Målet med møtet var å gi informasjon om tilbudene SiV har innen rehabilitering og å starte en dialog om hva som blir viktig å samarbeide om videre. Det ble løftet opp spesielt to områder som er kritiske

for at samhandlingen mellom kommunale aktører og spesialisthelsetjenesten skal være i tråd med overordnede føringer:

- **Viktigheten av tidlig dialog mellom kommuner og sykehus når pasienten er innlagt til rehabilitering i spesialisthelsetjenesten og det vurderes at pasienten har behov for kommunale tjenester etter utskrivning.**

Det er lagt inn et forslag til formulering om dette området i «**Delavtale helhetlig pasientforløp**» under punktet: **Pasienter med behov for langvarige og koordinerte tjenester.**

- **Kompetanseutveksling på systemnivå.**

Koordinerende enhet

Det er lovpålagt at både kommuner og spesialisthelsetjenesten skal ha etablert en Koordinerende enhet for habilitering og rehabilitering. Ansvar og arbeidsoppgaver er beskrevet i [Forskrift om habilitering, rehabilitering og koordinator - Lovdata](#). Formålet med denne funksjonen er å sikre innbyggerne gode og samordnede tjenester når de har behov for det. Det er ulikt hvordan denne funksjonen er organisert i kommunene, og også hvordan den fungerer. I sykehuset ligger funksjonen knyttet til LMS. I Oppdragsdokumentet til SiV i 2024 er det oppfølgingspunkt knyttet til organisering og funksjon av Koordinerende enhet. Helse Sør-Øst har startet opp et prosjekt med alle foretakene for å gjøre et arbeid på dette.

Eksisterende nettverk:

I Vestfold eksisterer det to nettverk innen rehabilitering som har aktører fra kommune og spesialisthelsetjeneste

Interkommunal fagnettverk for rehabilitering, støttes av statsforvalteren og driftes av USHT Vestfold

Nettverk for koordinerende enheter, støttes av statsforvalter, ledes nå er Horten kommune

Disse nettverkene er naturlig å bygge på i det videre arbeidet med bedret samhandling innen rehabilitering mellom spesialisthelsetjenesten og kommunene:

Forslag til videre fremdrift:

En bedre samordning mellom kommuner og sykehus innen rehabiliteringsfeltet vil gi gevinst for pasientene, men også for kommunene og sykehuset. Innbyggere med god funksjon og stor grad av selvhjulpenhet vil medføre mindre behov for institusjonsplasser i kommunen og færre innleggelser på sykehus. Det er sannsynligvis flere områder samarbeidet kan utvikles. Tidlig dialog og kompetanseutveksling er allerede nevnt, i tillegg vil samarbeid rundt prehabilitering, ambulant virksomhet, digitale løsninger og delte stillinger være aktuelle områder.

Det er derfor behov for å sette ned et arbeid med mål om å lage en felles Handlingsplan for rehabilitering i Vestfold. I forkant av prosjektet vil det være nyttig å gjøre en kartlegging av status innen området, både i kommunene og i sykehuset.

For denne kartleggingen bør det derfor settes ned en liten arbeidsgruppe på tvers med representanter fra kommunene og sykehuset, forslagsvis to fra hver. Statsforvalter kan delta inn i dette arbeidet, og kan bidra inn med å definere kartleggingsområder, og med administreringen av kartleggingen .

Etter en slik kartlegging bør samarbeidsprosjektet defineres. Det kan da vurderes å søke prosjektmidler, fra ulike kilder som Helse Sør-Øst, statsforvalter eller andre. Arbeidsgruppen rapporterer til FSU.

Forslag tidsplan:

Mai - Juni 2024: Arbeidsgruppen etableres

Oktober 2024: Arbeidsgruppen legger frem kartleggingsrapport or FSU og SSU.

Oktober 2024 – Februar 2025: Prosjektet formes

Saksnr:	Møteorgan:	Type sak	Saksbehandler
2024.18	SSU	Beslutning	Sekretariatet

Fagutvalg HR – godkjenning av mandat og føringer fremover

Bakgrunn:

Saken legges frem til SSU for beslutning på mandat og prioriterte områder fagutvalget skal fokusere på fremover.

Forslag til mandat for fagutvalg HR fremkommer i vedlegg 1 til denne saken. SSU bes særlig se på om det i mandatet bør fastsettes en møtefrekvens eller om fagutvalget skal ha møter etter behov.

Sekretariatet foreslår følgende saker som det kan være aktuelt for fagutvalg HR å fokusere på:

- Revidere vedtatt delavtale på samarbeid innen kompetanse, utdanning og forskning, slik at denne både ivaretar HDIR veileder om krav til samarbeidsavtaler på aktuelle tema og sentrale momenter i ny nasjonale helse og samhandlingsplan kap 5
 - <https://www.kompetansebroen.no/wp-content/uploads/2023/12/Delavtale-samarbeid-om-kompetanse-utdanning-og-forskning.pdf?o=vestfold>
- Følge opp eventuelle nasjonale vedtak, føringer og forventninger knyttet til ny nasjonal helse og samhandlingsplan innenfor aktuelle HR områder, og komme med anbefalinger på tiltak til SSU

SSU inviteres til å fremme sine prioriterte områder som fagutvalg HR skal fokusere på fremover.

Forslag til vedtak i SSU:

1. Mandat til fagutvalg HR godkjennes med de endringer som besluttes i SSU
2. Fagutvalg HR fokuserer sitt arbeid i samsvar med saksgrunnlaget og fremlegges saker til SSU for behandling i løpet av 2024/vår 2025

Vedlegg 1: Forslag til mandat fagutvalg HR

Saksnr:	Møteorgan:	Type sak	Saksbehandler
2024.19	SSU	Beslutning	Sekretariatet

Fagutvalg Fastlegetjenester – godkjenning av mandat og føringer fremover

Bakgrunn:

Saken legges frem til SSU for beslutning på mandat og prioriterte områder fagutvalget skal fokusere på fremover.

Forslag til mandat fremkommer i vedlegg 1 til denne saken. Kommentarer til endringer i mandat blir gitt i møtet.

Vedrørende sammensetning av fagutvalget så fremkommer blant annet «3 representanter for fastlegene, utpekt i samarbeid med allmennlegeutvalgene (ALU)». Den ene av de fastlegene som er valgt har i ettertid blitt ansatt som ny samhandlingslege. Da kan man problematisere om det bør velges ny representant eller ikke, om vedkommende da må regnes som representant for samhandlingslegene eller ikke. Det er allerede to andre representanter fra samhandlingslegene slik mandatet også sier. I «Veileder for fastlegers deltakelse i Helsefelleskap» fra KS og legeforeningen er denne problemstillingen drøftet generelt, siterer:

Fastlegenes representanter i de lokale samarbeidsutvalg for fastlegeordningen (rammeavtalens pkt.4-2) i helsefelleskapets kommuner bør derfor få i oppgave å foreslå de fastleger som skal være representert i helsefelleskapet. Denne modellen utelukker ikke at det kan foreslåes fastleger som også er tillitsvalgte eller PKO, men de velges da ikke i kraft av dette, men vil måtte forvalte to ulike roller. Det er viktig at fastleger som også er PKO representanter er bevisste på hvilken rolle de har i forbindelse med sin deltakelse i helsefelleskapene. Kommunene oppnevner.

Leder for Samhandlingslegene mener ut fra dette at det ikke er behov for å endre sammensetningen. Vedkommende er valgt etter anbefaling fra fastlegerepresentant i SSU, og valgt som fastlegerepresentant fra Sandefjord kommune, og vil fortsette som den rollen selv om han også er PKO (nå samhandlingslege). Sekretariatet har vurdert dette og foreslår at man fortsetter med sammensetningen slik den er nå.

Sekretariatet har konkrete forslag om at fagutvalget skal prioritere kvalitet, faglig begrunnelse for henvisninger knyttet til «hjerte» og «gastro» med mål om å redusere uønsket variasjon og riktigere «forbruk» av helsetjenester. Se gjerne siste Praksisnytt for ytterligere informasjon knyttet til gastromedisin.

Tiltak for bedre prioritering til gastroskopi - Sykehuset i Vestfold HF (siv.no)

SSU medlemmer bes også forberede og fremlegge konkrete forslag på områder som bør prioriteres.

Forslag til vedtak i SSU:

1. Mandat til fagutvalg fastlegetjenester godkjennes
2. Sammensetningen beholdes med de representanter som er valgt.
3. Fagutvalg fastlegetjeneste fokuserer sitt arbeid i samsvar med forslag i dette saksgrunnlaget og innspill vedtatt av SSU.
4. Fagutvalg fastlegetjenester vedtar tiltak innenfor eget mandat og fremlegger saker til SSU for behandling i løpet av 2024/vår 2025.

Vedlegg 1: Forslag til mandat fagutvalg fastlegetjenester

Mandat for fagutvalg for fastlegetjenesten i Vestfold

Bakgrunn

Det er godt dokumentert at god stabilitet og kvalitet i fastlegetjenestene gir bedre samlet ressursutnyttelse og bedre pasientbehandling. I helsefellesskapet Vestfold sin handlingsplan 2024 er fastlegesituasjonen ett av ni prioriterte innsatsområder. Det er presisert at fokus vil være på tiltak innenfor helsefellesskapet som kan «bidra til økt stabilitet, kompetanseheving, bedre kvalitet og pasientsikkerhet, samt bedre samlet ressursutnyttelse.» Et fagutvalg for fastlegetjenesten kan bidra til dette, gjennom samhandlingstiltak som øker forståelse og kompetanse uten at de formelle ansvarene for fastlegeordningen endres.

Organisering:

Avtale om Helsefellesskap for sykehuset og kommunene i Vestfold ble inngått 15. juni 2021, med anbefalt organisering i tre nivåer. Det er opprettet et Faglige samarbeidsutvalg (FSU) som behandler og

vedtar saker av faglig karakter og forbereder saker til SSU.

Øvrige satsninger for utvalgte pasientgrupper og innsatsområder er organisert i fagutvalg, prosjekter og arbeidsgrupper. Fagutvalg for fastlegetjenesten vil etableres som et fagutvalg under Faglig samarbeidsutvalg (FSU)

Formål

Bidra til at punkter i helsefelleskapets vedtatte handlingsplaner knyttet til fastlegetjenesten realiseres. Bidra til økt stabilitet, kompetanseheving, kvalitet og pasientsikkerhet i fastlegetjenesten. Sikre at samhandlingsendringer som får konsekvenser for fastleger er tilpasset fastlegesituasjonen i Vestfold, og at fastlegene er en integrert del av helsetjenesten, for best mulig pasientbehandling og samlet ressursutnyttelse.

Oppgaver

Fagutvalg for fastlegetjenesten skal:

- Foreslå tiltak for å sikre at anbefalinger om samarbeid blir kjent, implementert og praktisert, herunder vurdere hvordan man kan benytte etablerte samarbeidsarenaer, og ved behov foreslå nye arenaer, for kompetanseheving og kvalitetssikring.
- På forespørsel gi råd i samhandlingsaker når endringene er mer omfattende, eller krever en bredere faglig forankring, enn det som er naturlig at avklares og gjennomføres gjennom samhandlingslegene."
- Rapportere til og fremme saker som krever beslutning til FSU og SSU

Etablering

Sykehuset i Vestfold (SiV) og kommunene utpeker medlemmer til fagutvalg for fastlegetjenesten.

Utvalget skal bestå av:

- Leder for samhandlingslegene ved SiV og ytterligere en av samhandlingslegene.
- 3 representanter for fastlegene, utpekt i samarbeid med allmennlegeutvalgene (ALU)

- 3 representanter for den kommunale ledelse av fastlegene
- 2 representanter for Sykehuset i Vestfold med linjelederansvar

Utvalget konstitueres ved første møte og ledelse ruller mellom kommuner og sykehus.

Møtehyppighet

Ved behov. I etableringsfasen anbefalt minimum 2 ganger i halvåret.

Funksjonstid

Utvalget skal virke så lenge Strategisk samarbeidsutvalg vurderer at det er behov for Fagutvalg for fastlegeordningen.

Økonomi

Hver kommune og sykehuset bærer selv sine kostnader forbundet med deltakelse i helsefellesskapet.

Fastlegerepresentanter lønnes for sin deltakelse etter

gjeldende anbefalinger fra KS og legeforeningen. Behov for kostnadskrevenne tiltak forelegges FSU og SSU.

Saksnr:	Møteorgan:	Type sak	Saksbehandler
2024. 20	SSU	Orientering/diskusjon	Rannveig Velken

Status for Handlingsplan 2024

Handlingsplanen for Helsefellesskapet i Vestfold har beskrevet følgende prioriterte innsatsområder for 2024:

1. Skrøpelige eldre og multisyke

- Samhandlings- og utviklingsprosjektet Vitality er startet opp i alle Vestfoldkommunene (egen orientering i møtet).

2. Barn og unge

- Samhandlings- og utviklingsprosjektet Ung Arena piloteres i Tønsberg (egen orientering i møtet).
- Arbeidsgruppe innføring av «Nasjonalt forløp for barnevern - kartlegging og utredning av psykisk, somatisk og seksuell helse, tannhelse og rus», ikke startet opp.

3. Personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer

- Arbeidsgruppe pasienter med langvarige psykiske lidelser og rusavhengighet avsluttet sitt arbeid i 2023. Ledersamarbeid på tvers av kommuner og HF har startet. Andre anbefalte tiltak tas med i handlingsplan for 2025.
- Barn og unge med psykiske utfordringer – se pkt. 2

4. Akuttkjeden

Fagutvalg akuttkjeden skal komme frem til konkrete tiltak som gir målbar effekt i den akuttmedisinske kjeden

Utvalgte områder for satsning og samhandling som er valgt og som det arbeides med i 2 ulike arbeidsgrupper er

- Bruk av mobilt rtg.
- Bruk av ØHD plasser

5. Fastlegesituasjonen

- Fagutvalg har startet (egen orientering i møtet)

6. Styringsdata for utvikling og oppfølging av tjenestene

- Følges opp i SSU og i egne TEAMS-møtet (egen orientering i møtet)

7. Samhandlingsavvik (melding om uønskede hendelser)

- Arbeid med forbedring av meldingsrutiner og oppfølging av avvik i arbeidsgruppe under FSU.

8. Rekruttere og beholde helsepersonell

- Fagutvalg for HR samarbeid har startet (egen orientering i møtet)

9. Velferdsteknologi og felles løsninger for digital samhandling

- Prosjekt Digital hjemme-oppfølging pågår som et prosjekt under DigiTV (samarbeid mellom Kommunene, SiV.
- Fagutvalg for IT samarbeid er ikke etablert.

10. Delavtale om helhetlige pasientforløp: Pågående arbeid.

11. Kompetansebroen utvikles videre

12. Strategi for Helsefellesapet i Vestfold, ikke påbegynt

13. Faglig utviklingsarbeid følges opp av Faglig samarbeidsutvalg.

FSU arbeider med å finne sin mest hensiktsmessige form.

Utkast til Handlingsplan 2025

Vedlagt første utkast til Handlingsplan for 2025.

På grunn av plan og budsjettprosesser i kommunene og i HF skal et utkast til handlingsplan for Helsefelleskapet i Vestfold 2025 være klart til behandling i Partnerskapsmøte 30 mai.

Det er ønsket en klarere formidling av mål, retning og satsninger innenfor de ulike prioriterte pasientområdene. Derfor er det laget 2 tabeller/matriser som et forsøk på tydeliggjøring.

Vi har konkrete satsninger innenfor prioriterte pasientgrupper som beskrives i den første matrisen.

Mange at satsningene er organisering av samhandling og forbedring som kan ha betydning for alle pasientkategorier. Dette er beskrevet i egen matrise.

Matrisene er følges opp med utfyllende tekst.

Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023 ble etterfulgt av Nasjonal-helse-og-samhandlingsplan-2024-2027 i april 2024. Regjeringen ønsker å videreutvikle Helsefelleskapsmodellen.

Ny avtale om Helsefelleskap er inngått 26/4-24 mellom KS og regjeringen.

I Nasjonal helse- og samhandlingsplan er svangerskap/fødsel og barsel løftet frem som prioritert pasientområde. Rehabilitering og habilitering fremheves også som sentrale områder. FSU anbefaler at fagmiljøene gir sine innspill til hvordan områdene skal ivaretas.

De som har ansvar for pågående arbeid som skal videreføres i 2025 er kontaktet spesifikt for å gi innspill på sine områder.

SSU inviteres til å komme med innspill.

Saksnr:	Møteorgan:	Type sak	Saksbehandler
2024.21	SSU	Orientering	Sekretariatet

Midler fra HSØ

Bakgrunn:

Saken legges frem til SSU som en orientering om de midler som Helse Sør-Øst utlyser til tjenesteinnovasjon og samhandling. HSØ lyser nå ut 10 millioner kroner til tjenesteinnovasjon og samhandling i regionen i en åpen konkurranse. Det kan søkes om midler i to kategorier:

Tjenesteinnovasjons- og samhandlingsprosjekter:

Prosjektene forutsetter samarbeid mellom flere helseforetak eller mellom helseforetak og en eller flere kommuner. Maksimalt søknadsbeløp: 750.000 kroner.

Idéoverføringsprosjekter:

Det kan søkes om prosjektmidler til å innføre gode løsninger som er gjennomført i andre helseforetak eller i samarbeid mellom andre helseforetak og kommuner. Maksimalt søknadsbeløp: 300.000 kroner.

Prioriterte områder for utlysningen:

1. Tiltak som omfatter de prioriterte pasientgruppene i Nasjonal helse- og sykehusplan og i avtalen om helsefellesskap.
2. Tiltak innen satsingsområdene til [Regional utviklingsplan 2040 for Helse Sør-Øst](#)

HSØ utlysning og mer informasjon:

[Utlysning av midler til tjenesteinnovasjon og samhandling - Helse Sør-Øst RHF \(helse-sorost.no\)](#)

Intern søknadsfrist er 19.mai og søknadsfrist til HSØ er 2. juni.

Aktuelle søknader vil presenteres for SSU i møtet 23. mai og SSU inviteres til å fremme sine innspill og prioriteringer.

Konklusjon trekkes i møtet basert på dialog og føringer.

