

Referat

Til stede: Svein Lyngroth, kommunaldirektør helse (HLS), Bjørn Atle Bjørnbeth, administrerende direktør Oslo universitetssykehus OUS, Bovild Tjønn, bydelsdirektør bydel Bjerke, Anna Ryymin bydelsdirektør bydel Stovner, Tore Olsen Pran, bydelsdirektør bydel Gamle Oslo, Helge Jagmann, etatsdirektør Sykehjemsetaten (SYE), Tore M. Andresen, etatsdirektør Helseetaten (HEL), Ellen Anita Fagerberg, fastlegerepresentant, Kristin Hovland, legeforeningen, Kirsten Sæther, samhandlingssjef, Sunnaas sykehus HF (Observatør), Asle W. Medhus, klinikkleder/samhandlingsansvarlig OUS, Synne S. Øhrberg, kommuneoverlege HEL, Bente Heggedal Gerner, avdelingsleder samhandling- og helsefremmingsavdelingen, stedfortreder Øystein Mæland, administrerende direktør Ahus, Therese Mjåtveit, fagsjef samhandling, stedfortreder Torkil Clementsen, viseadministrerende direktør Diakonhjemmet sykehus (DS), Katia Monclair, medisinsk fagsjef HLS, Lasse Skurtveit, stedfortreder Kathrine Forsdahl, Fagforbundet, Johanne M. K. Askvig lokal redaksjon Kompetansebroen, HEL.

Stine Wågsås, avd. direktør HEL, leder av sekretariatet, Stine Eugenie Hansen, HEL, sekretariatet

Ikke til stede: Torkil Clementsen, viseadministrerende direktør Diakonhjemmet sykehus (DS), Øystein Mæland, administrerende direktør Akershus universitetssykehus (Ahus), Odd Rune Andersen, bydelsdirektør bydel Søndre Nordstrand, Guri Berge, etatsdirektør Velferdsetaten (VEL), Kjetil Andreas Østling, etatsdirektør Barne- og familieetaten (BFE), Heidi Merete Rudi, Pasient og brukerombud i Oslo og Akershus, Sosial- og eldre ombud i Oslo, Bård Eirik Ruud, Norsk Sykepleierforbund, Kathrine Forsdahl, Fagforbundet, Johan Stenseth, Yrkesorganisasjonenes Sentralforbund, Lovisenberg Diakonale sykehus (LDS), Marthe Westgaard Andresen, medisinsk fagsjef II HLS, Kristine Engen Andreassen, fagsjef LDS

Fra: Leder av Strategisk samarbeidsutvalg, Tone Ik Dahl, administrerende direktør Lovisenberg Diakonale sykehus.

Møtegruppe: Strategisk samarbeidsutvalg, SSU

Møtested: Legevakten i Oslo, Trondheimsveien 233.

Møtetid: Torsdag 05.12.24 kl. 13.30 – 15.30

Referat Strategisk samarbeidsutvalg 05.12.24

Saknr.	SAKSLISTE
33/24	Velkommen Godkjenne innkalling og dagsorden Vedtak: Innkalling og dagsorden godkjennes
34/24	Godkjenne referat fra SSU 09.10.24 Vedtak: Referat fra SSU 09.10.24 godkjennes og legges tilgjengelig på Kompetansebroen.no
35/24	Rekrutterings- og samhandlingstilskudd fra Helse Sør-Øst ved Tone Ikdahl Hensikt: Informasjonen om prioriterte innsatsområder og tildeling av samhandlingstilskudd. Se vedlegg 20241205 Presentasjon Rekrutterings- og samhandlingstilskudd til SSU <u>Kommentar fra hvert av sykehusene</u> OUS: Har prioritert bort en del prosjekter gjennom prosess i LSU. Noen prosjekter er underfinansiert og vil antagelige kreve mer midler for bedre gjennomføring, enn det som er definert i dag. Flere av prosjektene er by-overgripende. Ahus: Har vært tro mot Porteføljeplanen i vurderingene, og for AU har det vært viktig å prioritere bedre pasientforløp og at prioriterte tiltak, som for eksempel Kompetansebroen, skal gagne flere i opptaksområdet. Skal ha LSU i neste uke. Det etterspørres en tydeligere prosess-beskrivelse for det videre arbeidet med samhandlingstilskudd. Diakonhjemmet: Sykehus og kommune er opptatt av å få til noe sammen på området barn og unge og rehabilitering. På området barn og unge har det vært særlig viktig med fokus forebygging, tidlig innsats og kompetansedeling. Rehabilitering er sett opp mot en økende andel eldre befolkning og ønske om bedret samhandling og forebygging. Samarbeidsforumene har fått i oppdrag å videreutvikle forslag til tiltak på områdene. Det stilles spørsmålstegn ved hva «varige tilskuddsmidler» fra HSØ, egentlig innebærer. Diakonhjemmet håper på rask og smidig videre prosess. Lovisenberg: LSU behandlet saken om samhandlingsmidler for 2024 i møte 26.11.2024. ønsker å benytte de 2,65 MNOK som er tildelt LDS til å frikjøpe eller ansette prosjektmedarbeidere til videre utredning og planlegging for å realisere forpliktende

	samarbeid om tre pasientgrupper som LSU har hatt særlig oppmerksomhet på høsten 2024: 1. Overgangsboliger for pasienter med alvorlig psykisk lidelse og voldsrisiko 2. Kartlegging av storforbrukere av tjenester fra både kommune- og spesialisthelsetjeneste 3. Barn og unge med alvorlige psykiske helseutfordringer som behøver tett og intensiv oppfølging av spesialisthelsetjeneste og barnevern Ved realisering av prosjektene kan de bli aktuelt å benytte samhandlingsmidler for 2025. <u>Innspill/kommentarer fra SSU</u> • Byråd for helse er opptatt av at midlene på sikt kan komme innbyggere i hele byen til gode. • Det er viktig å tenke robuste tiltak/prioriteringer, som kan treffe hele byen, Kompetansebroen kan være et godt eksempel. Spørsmål fra Kirsten Sæther, Sunnaas sykehus; hvordan dekkes de regionale prioriteringer hos OUS? Svar fra OUS ved Bjørn Atle og Asle: • OUS har primært tenkt på disse midlene for Oslo, men OUS gjør en reel satsning på digital utvikling. Det satses videre på kommunikasjon, bredding av digital samhandling, videreutvikling av hjemmesykehus med mer. Dette vil få et regionalt overslag. <u>Innspill/kommentarer fra SSU fort.</u> • Sektorene kan også satse på ulike områder, dette gir oss også læringsmuligheter på tvers. • Hva med å sette av de midlene som per nå ikke er fordelt til ett felles løft på digitalisering. Det bør også vurderes om helsefellesskapet trenger andre partnere inn i en større satsning. Hva med samarbeid opp mot nasjonale myndigheter, KS med mer? • Digital transformasjon og utvikling er på dagsorden, også hos sentrale myndigheter og sentrale tjenesteutviklere. • Det er sentralt at vi også har med oss politikere når vi jobber med eksempelvis digitale prosjekter og personvern. • Brukerstemmen bør være sentral når vi satser på digitale prosjekter. Det gjelder både i utviklingen og opplæringen i etterkant. • Helsefellesskapet bidrar til å sette digital utvikling på agenda i Arendalsuka. Sekretariatet foreslår at abonnementsavgift på 1,25 mil. for 2025 Kompetansebroen også finansieres gjennom samhandlingstilskuddet. Vedtak: SSU tilslutter seg prioritering og prosess for tildeling av samhandlingstilskudd.
--	---

	SSU ønsker en større felles satsning og prioritering på digitalisering.
36/24	Orienteringssak Felles gevinstuttak i kommunen og spesialisthelsetjenesten ved Svein Lyngroth Kort orientering om prosess for avtaler om felles gevinstuttak mellom Oslo kommune og sykehusene som HSØ har avtale med i Oslo. Målet er å styrke helsetjenestene gjennom å utforske muligheter hvor man ser et felles gevinstuttak for pasient eller samfunn. Byrådsavdelingen har frist til 13. desember for leverandør til oppdraget. LSU vil være en del av prosessen og vi bli kontaktet. Vedtak: SSU tar informasjonen til orientering.
37/24	Orienteringssak Endringer i tilbud ved Enhet for rehabilitering OUS ved Asle Medhus Orientering om status i arbeidet med eventuell avvikling av Enhet for rehabilitering og Enhet dagbehandling på Aker, OUS Se vedlegg <i>Presentasjon SSU 051224 Rehab Aker ved Asle Medhus OUS</i> <u>I etterkant av innlegget fulgte en engasjert diskusjon og en rekke innspill/kommentarer:</u> • Endringen har kommet brått på for de andre sykehusene. Avdelingen ivaretar pasienter som trenger spesialistkompetanse. Hvordan skal dette ivaretas nå? • Ahus har igangsatt ett stort arbeid på rehabilitering og stiller spørsmål ved hvordan samhandling om rehabilitering skal ivaretas fremover • Endringene har også samfunnsøkonomiske konsekvenser • Oslo kommune er storbrukere av private spesialiserte rehabiliteringstjenester, men det er sykehusene som betaler. • Det må gjøres en faktisk vurdering av behov, hvilke pasienter kan vi ta for eksempel på helsehus? • Det er også flere yngre pasienter med behov for rehabilitering og disse kan ikke behandles på helsehus • Pasientene blir ikke borte selv om tilbudet blir borte. OUS vil håndtere en del av pasientene fra de tidligere avdelingene på Aker i egne klinikker eller hos private leverandører som Helse Sør-Øst har avtale med. OUS har spesialiserte rehab.tilbud i flere av sine klinikker, ressurser som kan benyttes bedre enn de blir i dag. Diskusjonene omkring dette temaet viser at SSU bør prioritere å jobbe videre med rehabilitering, jf Porteføjeplan. Hva er det Helsefellesskap Oslo trenger av tilbud på området rehabilitering?

	Fremtidige omstillinger som kan tenkes å ha konsekvenser for samarbeidspartnere i Helsefellesskap Oslo, bør løftes inn i SSU. Vedtak: SSU tar saken til orientering. AU til SSU kommer tilbake med forslag til hvordan SSU skal jobbe videre med området rehabilitering?
38/24	Forslag til prosess for samarbeid ved endringer som påvirker partnerne i Helsefellesskap ved Stine Wågsås Se vedlegg 20241205 Presentasjon Forslag til prosess ved endringer som påvirker helsefellesskapet Hensikt: 1. Hvordan få på plass gode prosesser og legge til rette for godt samarbeid ved endringer som kan ha konsekvenser for partnerne? 2. SSU kommer med innspill til skisse for informasjon og involvering. Det er viktig at partnerne kommer tidlig nok inn og at de ulike aktørene blir involvert, heller enn informert, for å sikre eksempelvis pasientflyt. <u>Innspill/kommentarer</u> • Endringer i tilbud ved rehabilitering Aker, OUS er et godt eksempel på sak som bør løftes til SSU. • Ved større endringer som påvirker partnere, eksempelvis ved budsjettprosess, bør aktuelle virksomheten foreslå dette til agenda i LSU og SSU, på et så tidlig tidspunkt som mulig Vedtak: SSU tilslutter seg forslag til prosess ved omlegging eller endring i tilbud som kan ha betydning for partnerne i helsefellesskap Oslo
	PAUSE
39/24	Kompetansebroen ved Johanne K. Askvig Hensikt: Presentasjon av status for 2024 og plan for videre fremdrift i 2025. Se vedlagt 20241205 Saksnotat Kompetansebroen Kompetansebroen har en etablert og voksende brukerbase. De lokale sidene er fortsatt under utvikling og det arbeides i dag godt i lokal redaksjon med digital samhandling og kompetansedeling mellom kommune- og spesialisthelsetjenesten.

	Det er et mål for helsefellesskapet at ressursene på Kompetansebroen kan knyttes til kommunen og sykehusene egne kompetanseplaner, slik at dette blir et helhetlig verktøy i utvikling og vedlikehold av kompetanse. Vedtak: 1. Helsefellesskap Oslo skal fortsette sin deltakelse i Kompetansebroen i 2025. 2. Det skal legges til rette for videre utvikling og implementering av helsefellesskapsiden og legesiden, med fokus på økt bruk og deling av informasjon. 3. Det skal arbeides med integrasjon mellom Kompetansebroen og virksomhetenes kompetansesystemer. 4. Lokal redaksjon rapporterer om fremdrift og resultater til LSUene og SSU i 2025.
40/24	Evalueringskonferanse 23.09.24 ved Stine E. Hansen Hensikt: Presentasjon av resultater fra evaluering av helsekonferansen med mulighet for innspill. <u>Innspill/kommentar</u> • Spørreundersøkelse etter konferansen bør komme rett i etterkant av konferansen, og kan for eksempel være tilgjengelig ved at deltakere skanner en QR-kode før de går for dagen. Vedtak: SSU tar evalueringen til orientering. Tilbakemeldinger og eventuelle innspill tas med inn i det videre arbeidet.
41/24	Eventuelt
42/24	Evalueringskonferanse 23.09.24 Hensikt: Innsikt i hva som fungerer og kan forbedres. Kommentert ved representant fra kommunen og sykehus • Bra møte, fint med åpen diskusjon • Unødvendig med gjentakelse av evaluering fra helsekonferansen, som også var en orienteringssak ved forrige SSU. • Ikke så godt egnet møtelokale da noen blir sittende med ryggen til hverandre • Gode diskusjoner i møtet. Det er viktig å sette av tilstrekkelig og avgrenset tid til diskusjoner. Vedtak:

	Innspill tas med inn i planlegging av videre dagsorden og struktur for Strategisk samarbeidsutvalg.
Vedlegg	<u>Sak 35/24</u> 20241205 Presentasjon Rekrutterings- og samhandlingstilskudd til SSU <u>Sak 37/24</u> Presentasjon SSU 051224 Rehab Aker ved Asle Medhus OUS <u>Sak 38/24</u> 20241205 Presentasjon Forslag til prosess ved endringer som påvirker helsefellesskapet <u>Sak 39/24</u> 20241205 Saksnotat Kompetansebroen <u>Sak 40/24</u> Presentasjon Evaluering Helsekonferanse 2024 Helsefellesskap Oslo