

Vedlegg til sak 14/25

Videreføre gode pasientforløp og utredning av faglig samarbeidsutvalg

Bakgrunn

Saken omhandler beslutning av mandat for programområder for felles tjenesteutvikling, mandat og modell for faglig samarbeidsutvalg Gode pasientforløp, mandat for operativt - og strategisk arbeidsutvalg og prinsipper for samhandlingsarenaer/ faglige nettverk, som en del av avslutning av prosjekt videreføre gode pasientforløp og utredning av faglig samarbeidsutvalg. Prosjektet er en videreføring av sak 22.23– samhandlingsarenaer under SSU, behandlet i SSU den 22.9.23. Arbeidet ble fulgt opp i sak 07/24 i SSU den 8.2.24, der mandat for prosjektet ble forankret og 100% prosjektleder ble presentert. I sak 16/24 i SSU 24.5.24 ble det orientert om status og oppdatert fremdriftsplan. Sak 26.24 i SSU 19.9.24 orienterte om gjennomført innsiktsarbeid og sammenstilt analyse. Sak 34.24 i SSU 14.11.24 behandlet ulike modeller for faglige samarbeidsutvalg, der prosjektet ble utfordret på å komme tilbake med ett felles løsningsforslag. Sak 03.25 i SSU 20.2.25 behandlet opprettelse av programområder for felles tjenesteutvikling, rollen til faglig samarbeidsutvalg gode pasientforløp, avhengigheten til arbeidsutvalg og andre samhandlingsarenaer, for effektiv ressursbruk og for å unngå parallelle prosesser.

Det legges også frem mandat for nye strategiske satsninger, som er en oppfølging av sak 31.24 i SSU 14.11.24.

I henhold til Samarbeidsavtalen opprettes faglig samarbeidsutvalg og prioriteringer av tiltak innen strategiske satsningeområder av strategisk samarbeidsutvalg (SSU). Vedlagt saken ligger forslag til mandatene og forslag til prinsipper for felles samhandlingsarenaer, -faglige nettverk og -konferanser.

Kort beskrivelse på forslag til mandater og prinsipper for samhandlingsarena

Programområder for felles tjenesteutvikling

Det er besluttet (i sak 03.25/ SSU 20.2.25) å etablere programområder for å ivareta felles tjenesteutvikling i tråd med strategiplanen. Relevante prosjekter fra handlingsdelen er samlet i hvert programområdene, heretter kalt arbeidspakker. Programområdene ledes av programstyret ihht likeverdig partnerskap med representasjon fra nivå 2 i kommuner og Sykehuset Innlandet, og rapporterer til SSU. De skal sikre at felles tjenesteutvikling gjennomføres ihht felles modell for tjenesteutvikling, samt prinsipielle avklaringer og behandling i SSU, i tråd med Samarbeidsavtalen. Programstyret foreslår myndighet til å godkjenne mandat for arbeidspakker, iverksette utredninger og sikre forankring og involvering i gjennomføring av felles tjenesteutvikling. Arbeidspakkene ledes av prosjektledere, har egne mandater og representanter fra mellomleder /- fagnivå i kommuner og Sykehuset Innlandet og rapporterer til programstyret.

Faglig samarbeidsutvalg gode pasientforløp

Det er besluttet (i sak 03.25/ SSU 20.2.25) at faglig samarbeidsutvalg er et rådgivende organ for SSU, jobber på oppdrag , bestillinger eller mandat fra SSU og ledes gjennom likeverdig partnerskap. Faglig samarbeidsutvalg Gode pasientforløp (FSU) er foreslått på to nivå, henholdsvis Innlandet og regionalt. De fleste helseregioner ønsker det etablert på regionalt nivå og Sykehuset Innlandet på Innlands nivå. FSU Gode pasientforløp Innlandet har representasjon fra nivå 3 i kommuner og Sykehuset Innlandet, og ivaretar systematisk oppfølging av årlig gjennomgang samarbeidsavtalen, revidering hvert 4 år og trender avvik og flaskehalser på Innlandsnivå. FSU Gode pasientforløp Innlandet foreslås myndighet til å gjøre endringer i Samarbeidsprosedyre pasientsamarbeid som ikke påvirker overordnet avtale og delavtaler, samt iverksette utredninger for forbedringstiltak. FSU Gode pasientforløp regionalt, ivaretar operativt håndtering av avvik, flaskehalser, uoverensstemmelser i drift og lokale opplæringsbehov, samt bistår Innlandsnivå i overordnede prosesser.

Operativt og strategisk arbeidsutvalg

Samarbeidsavtalen delavtale 5, kap 1.5 beskriver arbeidsutvalget som: *«Arbeidsutvalget skal støtte sekretariatet og bidra til fremdrift i saker, og at det blir bedre forankrings- og beslutningsprosesser mellom aktørene i Helsefelleskap Innlandet.»* Det er foreslått strategisk og operativt arbeidsutvalg, der strategisk arbeidsutvalg er representert med leder, nestleder og sekretariat, for å sikre fremdrift i videreutvikling av Helsefelleskap Innlandet og samarbeidspartnere internt/ ekstern inviteres på sak. Operativt arbeidsutvalg er representert med samhandlingsrådgivere fra kommune og Sykehuset Innlandet og ledes av sekretariatet, for å sikre forankring, innspill og gode saksunderlag for konsensusbeslutninger og unngå parallelle initiativ mellom programområder og faglig samarbeidsutvalg gode pasientforløp.

Prinsipper for samhandlingsarenaer og faglige nettverk

I prosjektet er det kartlagt et sort omfang av samhandlingsarenaer og faglige nettverk. Kartleggingen viser at partnerne ikke har felles forståelse på bruk av samhandlingsarenaene, sammenblanding av strategiske arenaer og faglige, samt ulik begrepsbruk. Det legges frem forslag til prinsipper for samhandlingsarena drift, faglige nettverk og konferanser, for å sikre felles forståelse av bruk og for å evaluere og tilpasse for å løse oppdraget til Helsefelleskap Innlandet.

Mandater for strategiske satsinger

Strategisk samarbeidsutvalg besluttet i sak 31.24 i møtet 14.11.24 at sekretariatet i samarbeid med pilot arbeidsutvalg og fagressurser fra kommuner og divisjoner og komme med forslag til mandat for følgende satsninger: Forebygging og mestring inkludert innbyggerdialog og innsatstrapp, tverrfaglig spesialister rusbehandling med integrert ettervern som inkluderer brukerstyrte plasser og økt samhandling med fastleger. Det legges frem forslag til mandat for forebygging og mestring og økt samhandling med fastleger, for å

sikre felles kunnskapsgrunnlag, for å sikre felles forståelse av utfordringsbilde og anbefaling av hva partnerne skal løse i fellesskap.

Vurdering

Forslag til mandater er ferdigstilt ut fra saksunderlag og signalene fra behandling av sak 03.25 i SSU 20.2.25, og kommuner/helseregioner og divisjoner er gitt mulighet til innspill.

Mandatene for programområdene, faglig samarbeidsutvalg Gode pasientforløp og arbeidsutvalg er i tråd med beskrivelsen i Samarbeidsavtalen når det gjelder organisering av samarbeidet i 3 nivå, likeverdig partnerskap og vedtakskompetanse og delegering.

Etablering av programstyrer, faglig samarbeidsutvalg og arbeidsutvalg utføres for å bidra til å løse oppdraget til Helsefellesskap Innlandet på et strategisk-, faglig- og operativt driftsnivå. Tydeliggjøring av ansvar, myndighet og oppgaver, bidrar til økt forankring på alle nivå i styringslinjene, og kan bedre økt kapasitet og fremdrift.

Mandat for faglig samarbeidsutvalg gode pasientforløp bistår til økt kunnskap om Helsefellesskap Innlandet ved at samhandlingsnivå 3 ved faglig ledelse i kommuner og Sykehuset Innlandet, skal bidra til felles forståelse og etterlevelse av Samarbeidsavtalen.

Mandat for programstyrene bistår til økt kunnskap om Helsefellesskap Innlandet ved at samhandlingsnivå 3 ved fagligledelse og fagressurser, gjennomfører felles tjenesteutvikling i arbeidspakkene. Videre er det strategisk nivå 2 som er representert i programstyret, som sikrer prinsipielle avklaringer og behandling av nye samhandlingsløsninger i strategisk samarbeidsutvalg.

Operativt arbeidsutvalg støtter sekretariatet i forankring, samordning og koordinering mellom programområder og faglig samarbeidsutvalg, for å unngå parallelle aktiviteter og bistå med gode beslutningsgrunnlag.

Prinsipper for samhandlingsarenaer drift, faglige nettverk og konferanse bidrar med felles forståelse av hva de ulike samhandlingsarenaene kan benyttes til. Prinsippene kan benyttes til å evaluere og forbedre samhandlingsarenaene, for å sikre riktig ressursbruk og innspill til faglige råd, og helhetlige koordinerte pasientforløp som følge av etterlevelse av Samarbeidsavtalen.

Anbefaling

Sekretariatet i samarbeid med prosjektleder anbefaler at strategisk samarbeidsutvalg beslutter forslag til mandat for programstyrene, faglig samarbeidsutvalg for Gode pasientforløp Innlandet, operativt og strategisk arbeidsutvalg.

Sekretariatet i samarbeid med pilot arbeidsutvalg og evt faglige ressurspersoner anbefaler strategisk samarbeidsutvalg å beslutte forslag til mandat for de strategiske satsningene forebygging og mestring og økt samhandling med fastleger. Det anbefales videre at satsning økt samhandling med fastleger flyttes til programområde Bo trygt hjemme med integrerte

helsetjenester, da økt samhandling med fastleger treffer flere tjenester i dette programområde enn i digitale og desentrale tjenester.

Sekretariatet anbefaler strategisk samarbeidsutvalg å avvente etablering av faglig samarbeidsutvalg Gode pasientforløp regionalt, for å avvente kommende fagorganisering i Sykehuset Innlandet og se dette i sammenheng med eksisterende samhandlingsarenaer regionalt, mellom kommune/helseregion og Sykehuset Innlandet. Forslag til prinsipper for samhandlingsarena drift, faglige nettverk og konferanse anbefales lagt til grunn, for å evaluere og justere felles samhandlingsarenaer, som sikrer gode pasientforløp og felles forståelse og etterlevelse av samarbeidsavtalen.

Forslag til vedtak

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) beslutter forelagte mandater med de innspill som kom i møtet for
 - a. Mandat for programstyrene for programområdene med arbeidspakke
 - b. Mandat for Faglig samarbeidsutvalg Gode pasientforløp Innlandet
 - c. Mandat for Operativt samarbeidsutvalg
 - d. Mandat for Strategisk samarbeidsutvalg
2. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) beslutter forelagte prinsipper for samhandlingsarenaer, faglige nettverk og konferanse, ber helseregioner og divisjoner evaluere og evt justere for å ivareta
 - a. Felles regionale samhandlingsarena som understøtter gode pasientforløp ved felles forståelse og etterlevelse av samarbeidsavtalen
3. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) beslutter forelagte mandat for strategiske satsninger og ber arbeidsutvalget i samarbeid med programområdene iverksette de strategiske utredningene
4. Strategisk samarbeidsutvalg ber sekretariatet sikre at mandatene behandlet i punkt 1 a-d og prinsipper i pkt 2 oppdateres i Samarbeidsprosedyre 5, Felles planlegging og utvikling

Vedlegg 1:

Forslag til mandat for programområdene

Bakgrunn:

Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) besluttet i sak 03.25 i møte den 20.02.25, å etablere fire programområder for felles tjenesteutvikling og utredning, henholdsvis Bo trygt hjemme, Desentrale tjenester og digitalisering, Barn og unge, Psykisk helsevern og rus voksne. Programområdene er i tråd med de strategiske satsningsområdene i Strategiplan Helsefellesskap Innlandet 2022-2026, og prosjektene i handlingsdelen er fordelt mellom programområdene, og omtales som arbeidspakker. Programområdene er blant annet et strategisk virkemiddel for å sikre etterlevelse av overordnet samarbeidsavtale ref kap 7: *«Partnerne har gjensidig informasjon- og involveringsplikt i forhold som påvirker den annen part, som for eksempel ved endringer i pasienttilbud som får økonomiske, organisatoriske, praktiske og kompetansemessige konsekvenser for den andre part. Partnerne skal avklare konsekvensen av endringene og finne felles løsninger sammen».*

Overordnet formål:

Utvikle bærekraftige tjenester som gir effekt for innbyggere innenfor prioriterte programområder ved å:

- sikre styring og prioriteringer av ressurser, med arbeidspakker, leveranser og aktører i programområdet.
- sikre gjennomføring av arbeidspakkene.
- fremme satsninger og nye samhandlingsløsninger på vegne av Helsefellesskap Innlandet.

Målsetting for programområdet:

Programområde Bo trygt hjemme med integrerte tjenester har som målsetting å bidra til at hjemmeboende eldre og funksjonshemmede skal oppleve trygghet ved å kunne bo hjemme så lenge de selv ønsker, med integrerte og sammenhengende tjenester fra hjemmetjeneste, legetjeneste (legevakt og fastlege), ambulanse, helsehus og sykehus.

Programområde Digitale og desentrale tjenester har som målsetting... *(må beskrives).*

Programområde barn og unge har som målsetting... *(må beskrives).*

Programområde Psykisk helsevern og rus voksne har som målsetting.... *(må beskrives).*

Oppgaver:

Leder/nestleder for programområdet skal i samarbeid med ledere for arbeidspakker og samhandlingsrådgivere/ -koordinatorer:

- Sikre at alle jobber mot de overordnede målene for programområdet og Helsefellesskap Innlandet.
- Prioritere oppgaver og fordele ressurser innenfor programområde, på en måte som gir best mulig nytte og effekt, og unngå parallelle initiativ i- og mellom programområder.
- Sikre at felles tjenesteutvikling gjennomføres i tråd med felles modell for tjenesteutvikling, og at begge partnerne sine perspektiv og hele utfordringsbildet ivaretas.

- Fremme følgende til behandling i kommuner (helseregioner), Sykehuset Innlandet (SI) og strategisk samarbeidsutvalg (SSU):
 - forankring og innspill av innsiktsarbeid (kunnskapsgrunnlag).
 - innspill til nye samhandlingsløsninger og evt prinsipielle avklaringer.
 - behandling av nye samhandlingsløsninger med konsekvensvurdering for partnerne.
 - behandling av forslag til implementering og bredding av nye samhandlingsløsninger og hvordan lykkes med dette.
- Tydeliggjøre behovet for ressurser/verktøy som kan støtte lederne i implementering av nye samhandlingsløsninger samt oppfølging av forventede gevinster for å synliggjøre effekt.
- Sikre oppfølging og rapportering om status, fremdrift, utfordringer og resultater for programområdet til SSU.

Ledelse og representasjon:

Medlemmer oppnevnes av hhv kommunene og Sykehuset Innlandet for programområdet sin periode.

- Det oppnevnes leder/nestleder fra kommune og sykehus Innlandet. Ledervervet alterneres mellom Kommunal representant og sykehusets representant med 2 år av gangen.
- Sykehuset Innlandet: minst 1-2 divisjonsdirektører, 1 samhandlingsrådgiver.
- Kommunene: minst 2 kommunalsjefer fra 2 helseregioner, 1 samhandlingsrådgiver
- Fastlege, brukerrepresentant, tillitsvalgt er representert enten i arbeidspakkene eller i programstyret.
- Referansegruppe/ressurspersoner etter behov: eksempel: sekretariat Helsefellesskap Innlandet, Digi Innlandet, e-Helse Innlandet, Sykehuspartner, KS Innlandet, Statsforvalteren i Innlandet, USHT, brukerorganisasjoner og lignende.

Medlemmer i programstyret stiller på vegne av sin helseregion eller sin(e) divisjon(er).

Medlemmene har et ansvar for å sikre at helseforetaket/divisjonen eller helseregion/kommunene de representerer har formidlet sitt syn i sakene som behandles, og at representanten ivaretar helseforetakets/divisjonenes og kommunenes syn.

Medlemmene har ansvar for å informere, implementere og forankre saker/vedtak i helseregionene/ kommunene eller helseforetaket/divisjonene de representerer.

Rapportering og oppfølging:

- Rapporterer fremdrift, risiko med tiltak, ressursbehov, budsjettamme, implementering og forventet effekt for programområde til SSU.
- Fremme saker for strategisk forankring, innspill, prinsipielle avklaringer og til beslutning fra programområdet til SSU.
- Saker til SSU fremmes via felles sekretariat/AU innenfor gitte frister.

Myndighet:

- Godkjenne mandater for arbeidspakker.
- Beslutte endringer, justeringer, og tilpasninger i arbeidspakker, som er nødvendige for å nå programområdets mål.
- Iverksetter utredninger som er nødvendige for å nå programområdets mål.
- Samarbeid med sekretariatet/AU for å unngå parallelle initiativ mellom programområder.

Møtefrekvens:

Minimum 4 ganger i året, tilpasses strategisk samarbeidsutvalg.

Økonomi:

Hver av partnerne dekker egne lønnskostnader, reise- og driftsutgifter.

Arbeidspakker:

Digitale og desentrale tjenester

- Mobil videoløsning / hodekamera for sårbehandling
- SMILE_KOLS. Digital hjemmeoppfølging KOLS
- DHO (Økt selvstendighet og bedre helse med innføring av digital hjemmeoppfølging) i regionene NG, SØ, V, SG *
- Helse 4,0 – heldigitalt pasientforløp med beslutningsstøtte / kunstig intelligens
- Responstjenester – og oppfølgingstjenester Innlandet
- Digitalisering – samordne digitale initiativ, se mulighet til felles portefølje, sikre kortsiktig erfaringsoverføring, peke på felles utredningsbehov *
- Allmennlege i desentral spesialistpoliklinikk ved Nord-Gudbrandsdal medisinske senter *
- Utredning av spesialisthelsetjenestetilbud ved VLMS
- Team for tidlig avklaring av helsehjelp behov for pasienter (TA-team)
- Hjemmebasert infusjonsbehandling (langvarig intravenøs antibiotikabehandling)
- Bedre tverrfaglig mottak og oppfølging av utskrivningsklare pasienter (*søknad om forskningsmidler*)

Psykisk helsevern og rus voksne

- Psykologspesialist i legevakt Hedmark*
- Psykisk helse voksne – helhetlig pasientforløp – store sammensatte behov
- Tverrfaglig spesialisert rusbehandling med integrert ettervern inkl brukerstyrte plasser
- FACT Sikkerhet
- FACT Hadeland
- FACT Nord-Gudbrandsdal
- Ny modell psykisk helsevern Valdres

Barn og unge

- Psykisk helse barn og unge
- Barn med autisme*
- Interkommunalt samhandlingstiltak, unge ressurskrevende brukere
- SAMBA (Samhandling om psykisk helsetjeneste for barn og unge)*
- Barn som pårørende

Bo trygt hjemme

- Legevaktbil
- Trygghetspatrulje
- Digitale tjenester
- VIP (very important patient)*
- Kompetanse og samtrening
- Akuttmedisinsk kjede
- Forebygging og mestring med innsatstrapp og innbyggerdialog*
- Kunnskap*
- Økt samhandling med fastleger *

Vedlegg 2:

Forslag mandat for faglige samarbeidsutvalg Gode pasientforløp Innlandet

Bakgrunn:

I tråd med nasjonale føringer er samhandlingen i Helsefellesskapet Innlandet organisert på tre nivåer; Partnerskapsmøtet, Strategisk samarbeidsutvalg og faglig samarbeidsutvalg. Samarbeidsavtalen, ref. delavtale 5, kap. 1.3 sier at «strategiske samarbeidsutvalg oppretter faglige samarbeidsutvalg ut fra behov og prioriterte strategiske satsninger og med konkret mandat».

Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) besluttet i sak 03.25 i møte den 20.02.25 at Faglig samarbeidsutvalg Gode pasientforløp skal være et rådgivende organ for SSU, som skal sikre etterlevelse av samarbeidsavtalen, og skal gjennomføre oppdrag på bestilling eller mandat fra SSU.

Formål:

Faglig samarbeidsutvalg Gode pasientforløp skal være et rådgivende organ for strategisk samarbeidsutvalg (SSU) for å:

- sikre helhetlige og koordinerte pasientforløp for innbyggere.
- sikre oppdatert samarbeidsavtale, der partnerne har felles forståelse og etterlevelse.

Oppgaver:

Leder/nestleder fra faglig samarbeidsutvalg (FSU) skal i samarbeid med FSU regionalt og samordnet og koordinert med arbeidsutvalget/sekretariatet:

- Samordne og gjennomføre årlig gjennomgang av Samarbeidsavtalen og anbefale justeringer / endringer.
- Samordne og gjennomføre revidering av Samarbeidsavtalen minst hvert 4. år og anbefale justeringer/ endringer.
- Ha oversikt over trender og utvikling av avvik, uheldige hendelser og flaskehalser i pasientflyt i Innlandet.
- Sette i gang utredninger for forbedring av Gode pasientforløp på tvers av helseregioner/ geografi der det er behov.
- Utarbeide opplæringsmateriell og gjennomfører faglige webinarer der det er behov vedr Samarbeidsavtalen.
- Anbefale nye satsninger.
- Følge opp arbeidspakkene i Faglig samarbeidsutvalg Gode pasientforløp.

Ledelse og representasjon:

Medlemmer oppnevnes av hhv kommunene og Sykehuset Innlandet for en periode på 4 år

Modell 1:

- Leder/nestleder fra kommune og sykehus Innlandet. Ledervervet alterneres mellom Kommunal representant og sykehusets representant med 2 år av gangen.

- Sykehuset Innlandet: 2-3 representanter fra Sykehuset Innlandet, 1 samhandlingsrådgiver.
- Kommunene: 1 kommunal representant fra hver helseregion , 1 samhandlingsrådgiver helseregion.
- Ressurspersoner etter behov: fastlege, bruker, jurist, fagpersoner og lignende.

Medlemmer i faglig samarbeidsutvalg Gode pasientforløp stiller på vegne av sin helseregion eller sin(e) divisjon(er).

Medlemmene har et ansvar for å sikre at helseforetaket/divisjonen eller kommunene/helseregion de representerer har formidlet sitt syn i sakene som behandles, og at representanten ivaretar helseforetakets/divisjonenes og kommunenes syn.

Medlemmene har ansvar for å informere, implementere og forankre saker/vedtak i kommunene eller helseforetaket/divisjonene de representerer.

Rapportering og oppfølging:

- Rapporterer til SSU, samordnet og koordinert med sekretariatet.
- Halvårlig og årlig rapport om trender vedr avvik, uheldige hendelser og flaskehalser med status, samt opplæringstiltak.
- Rapport - årlig gjennomgang Samarbeidsavtalen.
- Anbefaler endringer i overordnet samarbeidsavtale og delavtaler, og større endringer i Samarbeidsprosedyrene.
- Innspill til strategiske satsninger.
- Saker til SSU fremmes via felles sekretariat/AU innenfor gitte frister.

Myndighet:

Delegert myndighet fra SSU til å:

- Justere og endre samarbeidsprosedyren 1-4, som ikke påvirker overordnet avtale og delavtale i samarbeid med sekretariat/styringslinje.
- Godkjenne opplæringsmateriell på samarbeidsprosedyren og mindre forbedringstiltak som ikke påvirker overordnet- / delavtale.
- Iverksetter nødvendige utredninger, for å sikre Gode pasientforløp og felles forståelse av Samarbeidsavtalen i samarbeid med samhandlingsarenaer, faglige nettverk og sekretariat.

Møtefrekvens:

Minimum 4 ganger i året, tilpasses strategisk samarbeidsutvalg.

Økonomi:

Hver av partnerne dekker egne lønnskostnader, reise- og driftsutgifter.

Vedlegg 3:

Forslag mandat for faglige samarbeidsutvalg Gode pasientforløp regionalt nivå

Bakgrunn:

I tråd med nasjonale føringer er samhandlingen i Helsefellesskapet Innlandet organisert på tre nivåer; Partnerskapsmøtet, Strategisk samarbeidsutvalg og faglig samarbeidsutvalg. Samarbeidsavtalen, ref. delavtale 5, kap. 1.3 sier at «strategiske samarbeidsutvalg oppretter faglige samarbeidsutvalg ut fra behov og prioriterte strategiske satsninger og med konkret mandat».

Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) besluttet i sak 03.25 i møte den 20.02.25 at Faglig samarbeidsutvalg Gode pasientforløp skal være et rådgivende organ for SSU, som skal sikre etterlevelse av samarbeidsavtalen, og skal gjennomføre oppdrag på bestilling eller mandat fra SSU.

Fra tidligere sak 22.23, behandlet i SSU 22.9.23 ble det besluttet å bygge på erfaringer fra etablerte samarbeidsarenaer, for å etablere mandat og avklare omfang av faglig samarbeidsutvalg.

Formål:

Faglig samhandling og kontinuerlig forbedring mellom helseregioner (kommuner) og Sykehuset Innlandet (SI) når det gjelder:

- Å være pådriver for god kvalitet og pasientsikkerhet i helsetjenestene.
- Å gjøre kjent samarbeidsavtalen i helseregion og divisjoner i SI.
- Å sikre felles systematisk håndtering og forbedring ved flaskehalser og avvik.
- Å være rådgivende / utøvende rådgivende organ for faglig samarbeidsutvalg, Innlandsnivå.

Oppgaver:

Leder/nestleder fra faglig samarbeidsutvalg (FSU) regionalt nivå skal i samarbeid med FSU Gode pasientforløp, Innlandet:

- bistå i årlig gjennomgang av Samarbeidsavtalen og foreslå justeringer/ endringer.
- bistå i revidering av Samarbeidsavtalen hvert 4. år og foreslå justeringer / endringer.
- håndtere avvik, flaskehalser og pasientflyt i egen region/ geografisk SI i hht samarbeidsavtalen, samt ha oversikt over trender for områdene.
- utvikle felles forståelse der partnerne ser hele situasjonen rundt pasient/innbygger.
- bistå i utarbeidelse av opplæringsmateriell, prosedyrer og forbedringer og gjennomføre opplæring i helseregioner(kommuner)/ divisjoner SI.
- fremme saker som ikke kan løses lokalt/prinsipielle avklaringer til faglig samarbeidsutvalg Gode pasientforløp, Innlandet.
- fremme satsninger/utredninger i strategiprosessene i Helsefellesskap Innlandet.

Ledelse og representasjon:

Medlemmer oppnevnes av hhv kommunene og Sykehuset Innlandet for en periode på 4 år.

Sammensetning representasjon, alternativ 1:

- Leder/nestleder fra kommune og sykehus Innlandet. Ledervervet alterneres mellom Kommunal representant og sykehusets representant med 2 år av gangen.
- Sykehuset Innlandet: Leder/nestleder fra Sykehuset Innlandet (ansvar for pasientflyt og riktig tjenestenivå).
- Kommunene: Leder/nestleder fra tildelingsenhet/koordinerende enhet i hver kommune i helseregion (ansvar for pasientflyt og riktig tjenestenivå).
- Ressurspersoner etter behov: fastlege, bruker, jurist, fagpersoner og lignende.

Sammensetning representasjon, alternativ 2:

- Leder/nestleder fra kommune og sykehus Innlandet. Ledervervet alterneres mellom Kommunal representant og sykehusets representant med 2 år av gangen.
- Sykehuset Innlandet: Leder/nestleder fra Sykehuset Innlandet (ansvar for pasientflyt og riktig tjenestenivå).
- Kommunene: Tverrfaglig sammensatt gruppe, med leder for tildelingsenhet, enhetsleder/fagleder fra hver kommune i helseregion. Tilpasset eksisterende arena.
- Ressurspersoner etter behov: fastlege, bruker, jurist, fagpersoner og lignende.

Medlemmer i Faglig samarbeidsutvalg Gode pasientforløp på regionalt nivå, stiller på vegne av sin kommune/helseregion eller sin(e) divisjon(er).

Medlemmene har et ansvar for å sikre at divisjonen/helseforetaket eller kommunene/helseregion de representerer har formidlet sitt syn i sakene som behandles, og at representanten ivaretar divisjonenes/helseforetaket og kommunenes syn.

Medlemmene har ansvar for å informere, implementere og forankre saker/vedtak i kommunene eller divisjonene/helseforetaket de representerer.

Rapportering og oppfølging:

- Rapporterer til faglig samarbeidsutvalg Gode pasientforløp, Innlandsnivå og informerer i egen styringslinje.
- Halvårlig- og årlig rapport om trender vedr avvik, uheldige hendelser og flaskehalser med status, samt opplæringstiltak.
- Saker til prinsipiell avklaring fremmes via faglig samarbeidsutvalg Gode pasientforløp Innlandsnivå.

Myndighet:

Håndtere avvik, flaskehalser og pasientflyt i egen region/geografisk SI som ikke påvirker samarbeidsavtalen.

Forankre faglig konsensus mellom kommune og sykehus (lokalt) i samarbeid med faglig samarbeidsutvalg, Innlandsnivå/ sekretariat.

Møtefrekvens:

Minimum 4 ganger i året, tilpasses strategisk samarbeidsutvalg.

Økonomi:

Hver av partnerne dekker egne reise- og driftsutgifter.

Vedlegg 4:

Forslag til mandat for operativt arbeidsutvalg Helsefellesskap Innlandet

Bakgrunn:

Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) gav signaler om at arbeidsutvalgets sin rolle måtte tydeliggjøres og ses i sammenheng med mandat for faglig samarbeidsutvalg gode pasientforløp og programområdene, i saksunderlaget til sak 03.25 i møte den 20.02.25. Beskrivelse av arbeidsutvalg er også omtalt i Samarbeidsavtalen mellom sykehuset Innlandet HF og kommunene i delavtale 5, kap 1.6.

Formål:

Utvikle bærekraftige, tilgjengelige og fremtidsrettede helsetjenester som gir effekt for innbygger ved å:

- støtte sekretariatet i saksbehandling ihht årsplan.
- støtte sekretariatet og bidra til fremdrift i saker, og bedre forankring- og beslutningsprosesser mellom partnerne og samhandlingsnivåene.
- unngå parallelle initiativ mellom programområder og faglig samarbeidsutvalg gode pasientforløp.
- håndtere prinsipielle uenigheter relatert til drift.

Oppgaver:

Sekretariatet og medlemmene i arbeidsutvalget skal i samarbeid med ledere/nestledere for faglig samarbeidsutvalg, - programområdene og evt andre ressurspersoner/ samarbeidspartnere:

- bistå i planlegging, forankring, gjennomføring, oppfølging og behandling av saker på riktig nivå.
- bidra til kvalitet og innhold i saksbehandling som bidrar til konsensusbeslutninger.
- sikre koordinering av saker mellom samhandlingsnivåene og bidra til forankring i styringslinjene.
- samarbeide/ støtte faglige samarbeidsutvalg og programområdene og bistå til at saker behandles på riktig nivå.

Medlemmer i arbeidsutvalget stiller på vegne av kommunene og Sykehuset Innlandet HF. Medlemmene har et ansvar for å sikre at partnerne har formidlet sitt syn i sakene som behandles, og at representanten ivaretar Sykehuset Innlandet HF og kommunenes sitt syn. Medlemmene har ansvar for å bistå i å informere, implementere og forankre saker/vedtak i Sykehuset Innlandet HF og kommunene.

Ledelse og representasjon:

Medlemmer oppnevnes av hhv kommune og Sykehuset Innlandet.

- Ledervervet i arbeidsutvalget er sekretariatet. Ledervervet alterneres mellom Kommunal representant og sykehusets representant med 2 år av gangen, i tråd med alternering av ledelsen i strategisk samarbeidsutvalg.

- Sykehuset Innlandet: 2 representanter, samhandlingsrådgiver fra divisjon.
- Kommunene: 2 representanter, samhandlingsrådgiver fra helseregion.

Rapportering og oppfølging:

- Rapporterer status i årsplan til Strategisk samarbeidsutvalg.
- Sekretariatet rapportere fremdrift til leder- og nestleder.
- Fremmer saker til Strategisk samarbeidsutvalg innenfor gitte frister og årsplan.

Myndighet:

- Iverksetter utredninger relatert til prinsipielle uenigheter i drift, i samarbeid med styringslinjen.
- Igangsette prosesser for å følge opp vedtak i samhandlingsnivåene i Helsefellesskap Innlandet.

Møtefrekvens:

8 - 10 møter per. år, tilpasset møteplan for Helsefellesskap Innlandet.

Økonomi:

Hver av partnerne dekker egne lønnskostnader, reise- og driftsutgifter.

Vedlegg 5:

Forslag til mandat strategisk arbeidsutvalg Helsefellesskap Innlandet

Bakgrunn:

Leder- og nestleder i Helsefellesskap Innlandet har fra 01.01.2025 igangsatt faste møter med sekretariatet. Initiativet er igangsatt som følge av nye representanter i rollene og for å bli kjent, samt sikre fremdrift i strategiske saker. Leder- og nestleder inviterer eksterne samarbeidspartnere inn i strategiske prosesser, som eksempel ved sak 04/24 (Parterskapsmøte 17.10.24) Strategiske satsninger for 2025 og revidering av strategiplan for Helsefellesskap Innlandet 2022-2026.

Formål:

Utvikle bærekraftige, tilgjengelige og fremtidsrettede helsetjenester som gir effekt for innbygger ved å:

- videreutvikle Helsefellesskap Innlandet til innovative og lærende samhandlingsarenaer.

Oppgaver:

Sekretariatet med leder/ nestleder og evt i samarbeid med ressurspersoner, prosjektledere og interne/ eksterne samarbeidspartnere

- Sikre prinsipielle og strategisk avklaringer som en del av videreutvikling av Helsefellesskap Innlandet.
- Sikre at samhandlingsutfordringer og innovasjonsmuligheter blir satt på agendaen.
- Sikre at saker av prinsipiell og strategisk karakter fra faglige samarbeidsutvalg og programområder behandles på riktig nivå.
- Bidra til at saker av prinsipiell og strategisk karakter forankres i styringslinjen.

Ledelse og representasjon:

Sekretariat med leder/nestleder i Helsefellesskap Innlandet.

Sekretariatet planlegger og leder møtet.

Representanter inviteres inn på sak.

Rapportering og oppfølging:

- Rapporterer status som en del av årsplan til Strategisk samarbeidsutvalg i samarbeid med sekretariatet.

Myndighet:

- Iverksetter utredninger som er nødvendige for å nå programområdet videreutvikle Helsefellesskap Innlandet sine mål.
- Beslutte endringer, justeringer, og tilpasninger i arbeidspakker, som er nødvendige for å nå programområdets mål.
- Godkjenne sakslister og saksunderlag til strategisk samarbeidsutvalg, partnerskapsmøtet og dialogmøtet.

Møtefrekvens:

Minst 6 møter per. år, tilpasset møteplan for Helsefellesskap Innlandet.

Økonomi:

Hver av partnerne dekker egne lønnskostnader, reise- og driftsutgifter.

Vedlegg 6:

Forslag til prinsipper for samhandlingsarenaer drift, faglige nettverk og konferanser i Helsefellesskap Innlandet

Bakgrunn

Kartlegging av samhandlingsarenaer og faglige nettverk mellom kommunene og Sykehuset Innlandet, som en del av prosjekt «Videreføre gode pasientforløp og utrede faglig samarbeidsutvalg», har vist et stort omfang, noe uklart formål med en sammenblanding av daglig drift, fagutvikling og strategiutvikling. Ledelsen av arenaen er ikke helt klar og ikke i tråd med likeverdig partnerskap og kan ha ulik representasjon vedr myndighet. Ut ifra tilbakemeldingene oppleves det som liten bevissthet rundt behovet av samhandlingsarenaen, da det i liten grad er kunnskap om hvem en skal rapportere til, og liten tilbakemelding fra disse arenaene.

Det gis tilbakemeldinger om god nytteverdi av samhandlingsarenaer og faglige nettverk, og at dette er viktige arenaer for kollegial og faglig støtte. Det er signalisert at det er noe utydelighet rundt formål og innhold, og at det er et behov for å «rydde» i samhandlingsarena og nettverk, for å unngå doble prosesser, sikre forankring og faglige innspill og tilpasset dagens samhandlingsbehov.

Det er utarbeidet forslag til prinsipper for ulike samhandlingsarenaer i Helsefellesskap Innlandet, for å sikre felles forståelse mellom Partnerne, og som kan legges til grunn ved felles evaluering og sikre tilpassede arena i tråd med dagens behov i Helsefellesskap Innlandet.

gjennomgang, Prinsipper for faglige arenaer bør tydeliggjøres for å sikre felles forståelse i helsefellesskapet, slik at prinsippene kan benyttes for å rydde opp i etablerte arenaer. Det er gitt signaler om at «ryddingen» bør foregå systematisk, og med involvering fra fagpersonene med erfaring fra arenaer.

Med bakgrunn fra innsiktsarbeidet er det blitt utarbeidet og lagt frem følgende forslag for prinsipper for samhandlingsarenaer, faglige nettverk og årlige fagkonferanser(fagdager). Se tabell under.

Prinsipper for – felles samhandlingsarenaer drift	Prinsipper for – felles faglige nettverk (Innlandet)	Prinsipper for – Konferanser (Innlandet)
• Samarbeid rundt enkeltpasienter med store sammensatte behov (individuelle avklaringer) og veiledning • Planlegge driftssamarbeid ved nye samarbeidsformer, eks driftsråd FACT • Gjennomgang av case for kontinuerlig forbedring og felles forståelse samhandling • Fast struktur avklart mellom kommune/helseregion og Sykehuset Innlandet (SI) med leder /nestleder fra hhv kommune / SI	• Faglige innspill til fortolkning av lov- og regelverk, - nye/ oppdaterte veiledere, retningslinjer, pakkeforløp • Faglig innspill til nye samhandlingsløsninger fra felles tjenesteutvikling • Faglig innspill til utredning ved forbedringstiltak av Samarbeidsavtalen • Initieres på skriftlig bestilling fra SSU, programområder, FSU Innlandet i settes ned i samarbeid med arbeidsutvalg/ sekretariat ved behov	• Strategisk utvikling og nasjonale føringer • Faglig utvikling og nye samhandlingsløsninger • Økt samhandling og deling mellom partnerne • Samhandle med eksterne for å unngå felles initiativ • Felles komite` med representasjon fra kommune og Sykehus Innlandet og evt andre samarbeidspartnere.

Vedlegg 7:

Forslag mandat – Forebygging i helse- og omsorgstjenester

1. Innledning og bakgrunn

Saken **Strategiske satsinger for 2025 og revidering av strategiplan for Helsefellesskap Innlandet 2022-2026**, ble behandlet av Partnerskapsmøtet (PA) 17.10.24, sak 04.24.

Som oppfølging av Partnerskapets vedtak, behandlet Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) sak 31.24 i møte 14.11.24, med følgende enstemmige vedtak:

1. *Strategisk samarbeidsutvalg ber sekretariatet, i samarbeid med pilot arbeidsutvalg og ressurspersoner fra kommuner/helseregioner og Sykehuset Innlandet, komme tilbake med forslag til mandat for de prioriterte satsningene til SSU i februar 2025 innen følgende områder:*
 - a. **Forebygging og mestring inkludert innbyggerdialog og innsatstrapp**
 - b. *Tverrfaglig spesialisert rusbehandling med integrert ettervern som inkluderer brukerstyrte plasser*
 - c. *Økt samhandling med fastleger ved blant annet:*
 - «Bedre tverrfaglig mottak og oppfølging av utskrivningsklare pasienter (søknad til Forskningsrådet)»
2. *Strategisk samarbeidsutvalg ber sekretariatet i samarbeid med pilot arbeidsutvalg og prosjektledere foreslå løsninger for å styrke, samordne og øke overføringsverdi i pågående satsninger innen:*
 - a. *Digitale / desentraliserte tjenester*
 - b. *Innbyggere sammensatte behov / akuttforløp*
 - c. *Psykisk helse og rus*
 - d. *Barn og unge*
3. *Strategisk samarbeidsutvalg ber sekretariatet i samarbeid med arbeidsutvalget sikre forslag til satsninger innen kvalifisert arbeidskraft til februar 2025.*

Mandatet for forebygging bygger på SSU's vedtak punkt 1a).

2. Overordnet mål/resultatmål for arbeidet:

Det skal utarbeides et innsiktsdokument som bygger på formål og hovedoppgaver i mandatet. Arbeidet skal avgrenses til å gjelde det som er felles utfordringer og ansvar for partene i Helsefellesskapet.

Innsiktsdokument med forslag til strategiske satsinger skal avleveres til sekretariatet og fremmes for strategisk samarbeidsutvalg (SSU) innen xx.xx.25.

3. Formål

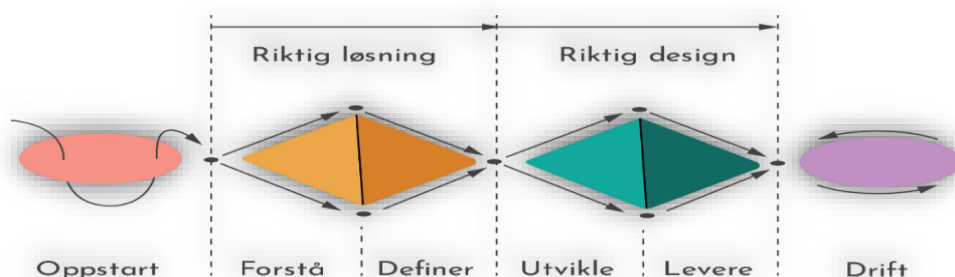
Helsefellesskap Innlandet ved strategisk samarbeidsutvalg har felles forståelse av begrepene *forebygging og mestring* inkludert *innbyggerdialog* og *innsatstrapp*, og foreslår felles satsing, som følge av innsiktsdokument med følgende beskrivelse:

- Felles forståelse for språk og begreper
- Felles forståelse av aktørene og deres ansvar
- Tydeliggjøring av utfordringen for Helsefelleskap Innlandet
- Virkemidler som kan benyttes for utvikling av området
- Avhengighet og avgrensning til andre prosesser/tiltak
- Anbefaling på felles, strategiske satsninger for Helsefelleskap Innlandet og forventet gevinst

4. Hovedoppgaver i mandatet

Utarbeide et felles innsiktsdokument og anbefale strategiske satsinger og forventet gevinst.

Forslag til framdrift i arbeidet bygger på fasene i felles modell for tjenesteutvikling. Ut fra rapportering og innspill underveis, kan det være behov for å justere tidslinjer og innhold i de ulike fasene:



Fase	Hovedoppgave og delmål i fasen	Elementer i hovedoppgaven
Oppstart	Etablere prosjektet <u>Delmål:</u> Felles introduksjon og forståelse for rammer og mål med arbeidet	• Oppnevne og konstituere prosjektgruppe, avklare organisasjonsform, jf. punkt 5 • Arrangere felles oppstartmøte • Gå gjennom mandat og resultatmål for arbeidet • Hva skal være gevinstene av arbeidet? (jf. utarbeidet mal)
Forstå	Overordnet oversikt over rammeverk, ansvarsforhold og eksisterende kunnskapsgrunnlag <u>Delmål:</u> • Felles innsikt i- og forståelse av aktørene og deres ansvar • Felles innsikt i hva partene (kommuner, sykehus, andre) forstår- og legger i begrepene <i>mestring</i>, <i>innsatstrapp</i> og <i>innbyggerdialog</i>	• Få oversikt over relevante rammer og føringer som gjelder for aktørene enkeltvis (lov og forskrift som regulerer forebyggende helsearbeid, styringsdokumenter med mål og oppdrag knyttet til temaet). • Med grunnlag i relevante føringer; kartlegge overlappende områder og oppdrag for aktørene • Felles oversikt- og innsikt i eksisterende kunnskapsgrunnlag • Bruke bakgrunn for vedtatt satsingsområde strategiplanen til å spisse begrepsforståelse (<i>mestring</i>, <i>innsatstrapp</i>, <i>innbyggerdialog</i>) • Kunnskap om prinsippene (BEON) som ligger til grunn for

		innsatstrapp/omsorgstrapp. Bruke eksempel (eks. felles innsatstrapp Gjøvikregionen)
Definere	Identifisere felles problemer og utfordringer for Helsefellesskap Innlandet <u>Delmål:</u> Med utgangspunkt i kunnskapsgrunnlag og felles innsikt i hverandres rammeverk: • Finne overlap/ «gråsoner» der det er behov for samhandling • Klargjøre og definere utfordringer som naturlig tillegges helsefellesskapets arbeid.	• Prosjektgruppa utarbeider en oversikt (delleveranse innsiktsdokument) med forslag til felles situasjonsbilde og avgrensing av videre arbeid. • Presentere oversikten for andre helseregioner, relevante divisjoner i sykehuset og innbyggergrupper (f.eks representert ved fylkeskommunale råd): «Løypemelding» i arbeidet. Sikre forankring, deling/læring, gjøre utsjekk og avklare evt. tolkningsspørsmål for videre prosess (også til SSU?)
Utvikle	Foreslå og utvikle løsninger <u>Delmål:</u> Med utgangspunkt i felles, avstemt situasjonsbilde: • Identifisere mulige løsninger og virkemidler for strategiske satsingsområder • Klargjøre mulighetsrommet ved økt partnerskap med andre aktører	Bruke eksisterende utredningsarbeid, prosjekt, forskning og utviklede ordninger som referanse/innspill til arbeidet. Ikke uttømmende oversikt, men eksempel: • «Bo trygt hjemme med integrerte tjenester» (Lillehammer), og evt. andre prosjekt i porteføljen til helsefellesskapet • «Helseinfluenser» (Sør-Gudbrandsdal) • Andre helsefellesskap som har jobbet med temaet? • Virkemidler, tiltak og prosjekt som eksisterer (også blant partnere med observatørstatus i helsefellesskapet)
Levere	Anbefale tiltak <u>Delmål:</u> • Forankre og avlevere endelig innsatsdokument med forslag til felles, strategiske satsinger for Helsefellesskap Innlandet og forventet gevinst	• Bruke tankesettet bak Innsatstrappa til å sortere tiltak og visualisere hvem som gjør hva i de ulike «trinnene». • Klargjøre samhandlingsbehov og foreslå satsinger/tiltak for å forebygge «neste trinn» (inkludert mål og gevinster) • Danne grunnlag for innbyggerdialog ut fra foreslåtte, felles satsinger • Prosjektgruppa ferdigstiller forslag til innsiktsdokument som forankres blant partene. Ta inn innspill og eventuelle justeringer før endelig beslutning i SSU.

		Utarbeide prosjektplan/mandat for driftsfasen, med utgangspunkt i modell for felles tjenesteutvikling (bør gjøres parallelt med ferdigstilling av innsiktsdokumentet)
Drift	Utvikle og prøve ut vedtatte strategiske satsinger <u>Mål:</u> Samhandle for å gjøre innbyggeren bedre i stand til å ivareta seg selv (mestring)	Innsiktsdokument med mandat for videre arbeid, avklarer oppgavene i driftsfasen

- Avgrensinger; hva inngår ikke i innsiktsarbeidet (men som en bør kjenne til):**
 - De øvrige innsatsområdene i strategiplanens handlingsdel, jf. vedtak i SSU 14.11.24, sak 31.24 (sikre avgrensning, men også merverdi ved å kjenne til hverandres satsinger)

5. Organisering av arbeidet (representasjon, kompetanse og framdrift):

Det nedsettes en prosjektgruppe med følgende sammensetning:

- Representanter fra to helseregioner: Sør-Gudbrandsdal og Gjøvik. Kommuneoverlege bør være representert i gruppa.
- Representanter fra relevante divisjoner Sykehuset Innlandet.
- I tråd med likeverdig partnerskap oppnevnes prosjektleder / assisterende prosjektleder fra henholdsvis kommune og Sykehuset Innlandet, basert på interesse.
- Rep. fra Innlandet fylkeskommune (folkehelseområdet inviteres)
- Utredningen rapporterer til programstyret for bo trygt hjemme (ref sak 03.25, SSU 20.2.25).
- Brukerrepresentanter: Representantene som sitter i SSU, eller andre?

Ressurspersoner/ressursgrupper:

- Fylkeskommunale råd for involvering/medvirkning? – jf. kommunikasjon om innbyggerdialog
- Programområder eller arbeidspakker som jobber med nye, parallelle satsinger i handlingsdelen 2025 (som skal etableres)
- Faglig samarbeidsutvalg for Gode pasientforløp (som skal etableres)
- Ansattes medvirkning. Inn i prosjektgruppa, eller på annen måte?

Framdrift:

- Foreløpig mandat godkjennes i SSU 22.5.25

Vedlegg 8:

Mandat – Økt samhandling med fastleger

1. Innledning og bakgrunn

Parterskapsmøte (PA) behandlet i sak 04.24, den 17.10.24, strategiske satsninger for 2025. Saken ble fulgt opp i strategisk samarbeidsutvalg (SSU) i sak 04.24 den 14.11.24, med følgende enstemmige vedtak:

4. Strategisk samarbeidsutvalg ber sekretariatet, i samarbeid med pilot arbeidsutvalg og ressurspersoner fra kommuner/helseregioner og Sykehuset Innlandet, komme tilbake med forslag til mandat for de prioriterte satsningene til SSU i februar 2025 innen følgende områder:
 - a. Forebygging og mestring inkludert innbyggerdialog og innsatstrapp
 - b. Tverrfaglig spesialisert rusbehandling med integrert ettervern som inkluderer brukerstyrte plasser
 - c. **Økt samhandling med fastleger ved blant annet:**
 - «Bedre tverrfaglig mottak og oppfølging av utskrivningsklare pasienter (søknad til Forskningsrådet)»
5. Strategisk samarbeidsutvalg ber sekretariatet i samarbeid med pilot arbeidsutvalg og prosjektledere foreslå løsninger for å styrke, samordne og øke overføringsverdi i pågående satsninger innen:
 - a. Digitale / desentraliserte tjenester
 - b. Innbyggere sammensatte behov / akuttforløp
 - c. Psykisk helse og rus
 - d. Barn og unge
6. Strategisk samarbeidsutvalg ber sekretariatet i samarbeid med arbeidsutvalget sikre forslag til satsninger innen kvalifisert arbeidskraft til februar 2025.

2. Overordnet mål/resultatmål for arbeidet:

Det skal utarbeides et innsiktsdokument, som sikrer felles forståelse mellom partnerne på fastlegene sin samhandling og involvering i gode pasientforløp, samt anbefale strategiske satsninger for å øke den totale ressursutnyttelse med forventet gevinst og virkemidler for å lykkes.

Innsiktsdokument skal avleveres til sekretariatet og fremmes for strategisk samarbeidsutvalg (SSU) innen 22.5.25

3. Formål

Helsefellesskap Innlandet ved strategisk samarbeidsutvalg har felles forståelse av hvordan fastlegene samhandler og involveres i gode pasientforløp i dag. Videre hvilket mulighetsrom foreligger for å øke den totale ressursutnyttelsen, med forventet gevinst (effekt) hos innbygger og partnerne, samt hvilke virkemidler skal til for å lykkes. Innsiktsdokumentet skal bidra til:

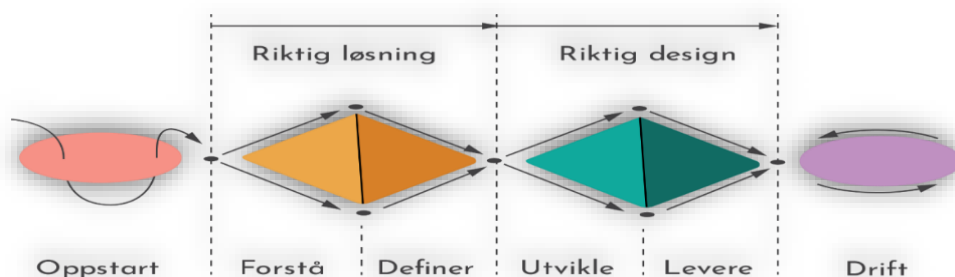
- Tydeliggjøre dagens samhandling med fastlege i gode pasientforløp med utfordringer
- Tydeliggjøre ulike muligheter til å øke den totale ressursutnyttelsen i samhandling med fastlege å synliggjøre effekter for

- innbygger / pasient
- hos fastlegen /fastlegekontoret
- spesialisthelsetjenesten
- andre kommunale tjenester
- Tydeliggjøre virkemidler for å lykkes med nye muligheter i økt samhandling og involvering av fastlege
- Tydeliggjøre konsekvenser ihht samarbeidsavtalen
- Avklare avhengighet og avgrensning til andre prosesser/tiltak
- Anbefale pilotering av nye samhandlingsløsninger som strategiske satsninger for å øke samhandling med fastleger og øke total ressursutnyttelse i Helsefellesskap Innlandet inkludert forventet gevinst og virkemidler for å lykkes

4. Hovedoppgaver i mandatet

Utarbeide et felles innsiktsdokument og anbefale strategiske satsinger med forventet gevinst og virkemidler for å lykkes.

Forslag til framdrift er i tråd med SSU sitt vedtak på modell for felles tjenesteutvikling. Under er et foreløpig forslag til aktiviteter i de ulike fasene av felles tjenesteutvikling. Innspill til mandat og felles oppstartsfase, vil bidra til å sikre at det helhetlige utfordringsbildet for partnerne ivaretas, tydeliggjøring av felles mål og fremdrift med innhold.



Fase	Hovedoppgave og delmål i fasen	Elementer i hovedoppgaven
Oppstart	Etablere utredningen <u>Delmål:</u> Felles forståelse av mandat for utredning	• Godkjenne foreløpig mandat, oppnevne representanter til utredning og avklare organisering. • Gjennomføre felles oppstartsmøte • Presisere mandat og sikre felles forståelse og beskrivelse av utfordring, felles mål, gevinst for partnerne, samfunn og innbygger, eksisterende kunnskap, plan
Forstå	Felles forståelse av utfordringsbildet <u>Delmål:</u> Felles forståelse av gode pasientforløp Innlandet med: • samhandling • kritiske overganger • utfordringer	• I fellesskap med prosess videreføre gode pasientforløp, sikre felles forståelse og beskrivelse av gode pasientforløp Innlandet • Tydeliggjøre fastlege, kommunale tjenester og sykehuset sin samhandling • Tydeliggjøre kritiske overganger og utfordringer for å sikre tjenester på riktig nivå

		• Innhente kunnskap fra forskning, erfaringer fra andre, eller prosjekter
--	--	---

Fase	Hovedoppgave og delmål i fasen	Elementer i hovedoppgaven
Definere	Felles forståelse av nye muligheter <u>Delmål:</u> Felles forståelse av nye prinsipper for å samhandle med fastlege, som gir total økt total ressursutnyttelse	Med utgangspunkt av Gode pasientforløp Innlandet, beskrive prinsipper for nye alternative samhandlingsmuligheter med fastlege, som gir økt total ressursutnyttelse • ved utskrivning av pasienter fra sykehus • ved unødvendige innleggelser • for å sikre behandling og oppfølging som kan redusere poliklinisk oppfølging på sykehus, samt redusere reinnleggelse For hver av de nye samhandlingsprinsippene skal gevinst for partnere, samfunn og innbygger være beskrevet Utfordringsbildet med foreløpige nye samhandlingsmuligheter oppsummeres i innsiktsdokument (kunnskapsgrunnlag), som forankres og sikres innspill fra helseregioner, relevante divisjoner og brukerråd.
Utvikle	Felles forståelse av forslag til nye samhandlingsløsninger <u>Delmål:</u> Felles forståelse av nye samhandlingsløsninger med fastlege som gir økt total ressursutnyttelse med beskrevet: • gevinst • konsekvens for partner • virkemiddel for å lykkes	Med utgangspunkt i beskrevne nye prinsipper for å samhandle med fastleger, som gir økt total ressursutnyttelse justere disse basert på: • innspill fra helseregioner, relevante divisjoner og brukerråd • erfaring fra andre prosjekter, kunnskapsgrunnlag eller erfaringer fra andre For hver av de nye samhandlingsprinsippene, skal følgende være oppdatert/ beskrevet: • det medisinske faglige ansvaret • konsekvens for partnerne iht samarbeidsavtale • virkemiddel for å lykkes • gevinst for partnere, samfunn og innbygger Nye samhandlingsløsninger beskrives med gevinst, konsekvens og virkemidler og forankres med helseregioner, relevante divisjoner og brukerråd, der det bes om innspill til modell, prioritering og ønske om pilotering.
Levere	Anbefale strategisk satsning med prioritering <u>Delmål:</u> Det fremmes for beslutning til SSU ny samhandlingsløsning for pilotering med forventet gevinst, konsekvens til samarbeidsavtalen og virkemiddel for å lykkes.	Med utgangspunkt i forslag til nye samhandlingsløsninger med fastlege, som gir økt total ressursutnyttelse og effekt for innbygger, oppdateres disse basert på: • Innspill fra helseregioner, relevante divisjoner og brukerråd Ferdigstille innsiktsdokumentet etter innspill fra forankrings prosess med: • Anbefale samhandlingsløsning for pilotering med gevinst, konsekvens til samarbeidsavtalen og virkemiddel for lykkes. • Mandat og plan for pilotering • Årsak til anbefalt prioritering

5. Organisering av arbeidet (representasjon, kompetanse og framdrift):

Det nedsettes en prosjektgruppe med følgende sammensetning:

- Representanter fra to helseregioner: Nord-Gudbrandsdal og Hamar. Fastlege representeres fra begge helseregioner.
- Representanter fra relevante divisjoner fra Sykehuset Innlandet.
- I tråd med likeverdig partnerskap oppnevnes prosjektleder / assisterende prosjektleder fra henholdsvis kommune og Sykehuset Innlandet, basert på interesse.
- Brukerrepresentanter fra SSU eller brukerutvalget i Sykehuset Innlandet eller brukerråd fra kommune.
- Tillitsvalgt
- Utredningen rapporterer til programstyret for digitale og desentrale tjenester (ref sak 03.25, SSU 20.2.25).

Referanse grupper/ ressurspersoner:

- Programområder eller arbeidspakker som jobber med nye, parallelle satsinger i handlingsdelen 2025 (som skal etableres)
- Faglig samarbeidsutvalg for Gode pasientforløp (som skal etableres)
- Kommunale samarbeidsutvalg med fastleger, LSU (lokalt samarbeidsutvalg) eller AU (Allmennlegeutvalget)

Framdrift:

- Foreløpig mandat godkjennes i SSU 22.5.25