



Referat

Til

Medlemmer i faglig samarbeidsutvalg

Dato og sted:

03.09.25, kl.12-15, OT4

Vedlegg

1. Referat fra Faglig samarbeidsutvalg 29.04.25
2. Oversikt over databaser for styringsinformasjon oppdatert 12.09.25
3. Presentasjon om felles fagdag for lærlinger
4. Digital hjemmeoppfølging presentasjon brukt i møtet
5. Oversikt over uønskede hendelser i samhandlingen per aug 2025

Tilstede: Sissel Andreassen (Horten), Anne Grethe Sneeggen (Larvik), Hilde Kari Maugesten (Færder), Nina Klevan (Holmestrand), Maj Irmeli Rehell Øistad (KPA), Finn Arthur Forstrøm (Analyseavdelingen), Linn Nordbø (ortopedisk sengepost), Sønneva Bergtun (Kvalitetsavdelingen SiV), Ingvild Slaattsveen (samhandling SiV), Renate Solstad (samhandling SiV), Trine Søndergaard Skov (Kompetansebroen), Henriette Ruud (USHT)

Fraværende: Cathrine Aagaard-Nilsen (Tønsberg), Ruth-Solveig Årheim (brukerrepresentant), Michelle Schubert Amundsen (USN), Gina Justad (Sandefjord), Geir Dunseth (samhandlingslege).

Referent: Nina Klevan/Renate Solstad

Referatpunkter

Sak 2025.19 – Godkjenning av innkalling og dagsorden og referat FSU 29.04.25

Vedlegg: Nr. 1

Endring i sammensetning i FSU fra SiV, Linn Nordbø erstatter Henrik Nagelhus for ortopedi/kirurgi og Ingvild Slaattsveen erstatter Maria Vandbakk Røther fra medisin.

Konklusjon/beslutning:

1. Innkalling og referat godkjennes

Sak 2025.20 – Styringsinformasjon

Saksansvarlig: Renate Solstad

Vedlegg: Nr. 2

Kilder til ulike styringsinformasjon jfr vedlegg. Hva er hensiktsmessig å publisere samlet på Kompetansebroen og hvilke indikatorer vil være relevant å følge opp i FSU fremover?

Enighet å ha ulike databaser samlet på et sted uavhengig om de kun gir informasjon om kommune eller sykehus. Innspill i møtet om å legge til KPR, NPR og de nasjonale kvalitetsindikatorene. Diskusjon i møtet om indikatorer for fast oppfølging i FSU av betydning for forbedring av pasientforløp som er enkelt tilgjengelig av kvantitativ art. Enighet om å starte med få og evt utvide dersom relevans.

Konklusjon/beslutning:

1. Det opprettes side på Kompetansebroen der de ulike databasene samles og hvis mulig deles etter kategori sykehus, kommune og helsefellesskap. Kort forklaring til innhold i databasene.
2. Listen oppdateres med tillegg av NPR, KPR og nasjonale kvalitetsindikatorer
3. Indikatorer for fast oppfølging i FSU: Epikrisetid for pasienter med kommunale tjenester og reinnleggelser

Ansvar og frist:

Trine oppretter side på Kompetansebroen etter oversendt liste.

Sak 2025.21 – Felles fagdag for lærlinger

Saksansvarlig: Trine Søndergaard Skov

Vedlegg: Nr. 3

Initiativ tatt juni 2024 til gjennomføring av felles fagdager for lærlinger ved SiV og i kommuner.

Behov og formål:

- Lærlinger i helsefag utdannes til å møte de samme pasientgruppene
- Felles fagdag kan kvalitetssikre opplæringstilbudet
- Samarbeid er ressursbesparende, kan gi spennende fagdager som også kan medføre økt rekruttering

Forslag til plan våren 2026:

- Gjennomføre én felles fagdag for alle helsefaglærlinger i Vestfold med tema som omfatter skrapelige eldre/delirium
- Alle kommuner og sykehuset stiller med én representant i arbeidsgruppen (f.eks. lærling koordinator/fagansvarlig)
- Sykehuset og kommunene bidrar ressurspersoner til undervisning
- Trine i kompetansebroen kan fasilitere dagen
- Felles utviklingsarbeid og ansvar der kommune og sykehuset må avse tid til at lærlingene kan delta

Tilbakemeldinger fra kommunene:

- Et positivt innspill
- Lærlinger er organisert forskjellig i kommunene, noen under skole/opp vekst andre under HR. Kommunen må ta dette med seg hjem å sjekke ut nærmere.

Konklusjon/beslutning:

1. Kommunene må undersøke forankring i egen organisasjon for gjennomføring
2. Det er ikke et krav for gjennomføring at alle kommuner deltar. Dersom tilstrekkelig interesse etableres en arbeidsgruppe som får ansvar for planlegging og gjennomføring.

Ansvar og frist:

Kommunene må undersøke og gi tilbakemelding til Trine om interesse for deltagelse for lærlinger.

Sak 2025.22 – Felles forbedringsteam kommuner og sykehus

Saksansvarlig: Henriette Ruud og Sønneva Bergtun

Oppfølging av sak: 2025.13

Status for etablering av felles forbedringsteam kommune/sykehus i forbedringsutdanning ved SiV:

- Lyktes ikke med å etablere felles forbedringsteam, behov for lengre tid for planlegging ved evt neste runde. Sykehus og kommuner deltar på felles samlinger med forbedringsområder fra egen praksis.
- USHT har fått prosjektmidler, fri deltagelse for kommunen i prosjektet. Stor respons fra kommunene, planla 3 team ble 5 team
- Piloten har siste samling i desember – så evaluering

Sak 2025.23 – Digital hjemmeoppfølging

Saksansvarlig: Elisabeth Sørensen, prosjektleder DHO Vestfold og Anne Karima Selim

Oppfølging av sak: 2025.09

Vedlegg: Nr. 6

Orientering om status for fremdrift for implementering DHO i Vestfold og emnekurs høst 2025 om DHO:

- Skal utvikle en felles tjenestemodell og komme med anbefalinger for rutiner og muligheter for felles oppfølging.
- Pågår i Færder, Larvik og Tønsberg, under etablering i Sandefjord, Horten og Holmestrand planlegger for oppstart.
- Emnekurs om DHO gjennomføres i oktober 2025

Forslag fra prosjekt DHO Vestfold spilles inn via lederforum om SSU bør være styringsgruppen siden prosjektet omfatter alle aktørene i helsefellesskapet. FSU støtter forslaget.

Sak 2025.24 – Aktuelle pågående høringer

Saksansvarlig: Renate Solstad

Pågående nasjonale høringer aktuelt for samhandling:

- Nasjonal veileder for deling av kritisk informasjon i kjernejournal med frist 8 sept.
- Veiledning for behandlingsavklaringer ved begrenset levetid med frist 17 september.

Renate skal svare opp denne høringen fra samhandling ved SiV. Innspill fra kommuner ønskes dersom aktuelt for samhandlingen.

Sak 2025.25 – Rutine rekruttering og samhandlingstilskudd

Saksansvarlig: Faglig samarbeidsutvalg

Oppfølging av sak: 2025.09

Vedlegg: Nr. 4

Oppdrag gitt fra SSU til FSU. Arbeidsgruppe nedsatt av FSU ved Sissel, Trine og Henriette presenterte forslag til avtale for forvaltning av tilskuddet med veivalg for avklaring i FSU før behandling i SSU september 2025. Etter diskusjon i møtet løftes:

Forslag til SSU:

- Vedtak om bruk av midlene gjøres i SSU, men til FSU for innspill til søknadene før vedtak
- Søknadsfrist 1. oktober

Avklaringer i SSU:

- Skal søknadene publiseres?
- Skal det åpnes for flerårige søknader?
- Øremerke midler til det enkelte fagutvalg for gjennomføring av fagdager som beskrevet i mandat, øremerke midler til en pott som kan søkes på eller søke på vanlig måte

Konklusjon/beslutning:

1. Sekretariatet tar med forslag og avklaringer til arbeidsutvalget for SSU for avklaringer og utformer saksfremlegg til SSU for behandling 25.september på bakgrunn av dette

Ansvar og frist: Sekretariatet

Sak 2025.26 – Uønskede hendelser i samhandlingen

Saksansvarlig: Renate Solstad

Vedlegg: Nr. 7

Oversikt over meldte legemiddelavvik oversendt Henriette og Sønneva, innhold presenteres for FSU november 2025.

Oversikt over meldte avvik fra SiV til kommuner vedlegges til orientering pga tid i møtet.

Sak 2025.27 – Status fra arbeidsgruppen for uønskede hendelser i samhandlingen/samhandlingsavvik

Saksansvarlig: Renate Solstad

Sak utgikk pga tid.

Sak 2025.28 – Handlingsplan for helsefelleskapet 2026

Saksansvarlig: Renate Solstad

- Gjort en oppsummering av pågående tiltak i 2025 og tatt med nye innspill. Er oversendt partnerne
- Prosess: Ønsket prioritering i kommuner og i SiV må gjennomføres før felles handlingsplan vedtas i november. Forslag til prosess behandles i SSU 25.september
- SSU har uttrykt ønske om en tydeligere prioritering i handlingsplanen der strategi og handlingsplan hører sammen

Sak 2025.28 – Status for ny delavtale om helhetlige pasientforløp

Saksansvarlig: Renate Solstad

Ny delavtale behandles i SSU 25.september med planlagt iverksetting 1.desember.

Eventuelt

Informasjon om pågående prosjekt styringsinformasjon i «sanntid» v/Sissel Andreassen:

Kommunene v/lederforum har mottatt midler for utvikling av et kommunalt dashboard for aktuell styringsinformasjon i «sanntid». Målet er å forberede beslutningsgrunnlaget i kommuner gjennom mer tilgjengelig og oppdatert styringsdata, og å finne data som kan fange dreiningen i tjenestene mot tidlig innsats og forebygging.