HELSEFELLESSKAP
Innlandet

Vedlegg til sak 34/26

Beredskap - veien videre

Bakgrunn

Dette er oppfølging av sak 24.26 Beredskap fra strategisk samarbeidsutvalg (SSU) 1.10.26, der partnerne ble oppdatert på status i beredskapsarbeidet, og det var dialog om hvordan arbeidet kan tas videre. Formålet med oppfølging av saken, er å avklare hvordan helsefellesskapet skal jobbe videre jf vedtaket;

«Strategisk samarbeidsutvalg ber sekretariatet ta med seg signalene for drøftingene i
3. forslag til hvordan Helsefellesskap Innlandet jobber videre med beredskapsarbeid»

Det er spilt inn fire alternativer for hvordan helsefellesskapet tar beredskapsarbeidet videre:

- Etablere faglig samarbeidsutvalg (FSU) Beredskap, og derav utarbeidelse av mandat.
- Sette ned en mindre ad hoc gruppe for å utarbeide en felles ROS beredskap, som danner grunnlaget for mandat, ressurs og kompetansebehov for varig samordning mellom partnerne.
- Sykehuset Innlandet har behov for å jobbe spesielt med vertskommuner for sine geografiske enheter.
- Benytte etablerte samhandlingsarenaer, som bygger på dagens arbeid og formelle samhandlingsstruktur.

Sekretariatet har forankret mulige veivalg i helseregioner og i Sykehuset Innlandet, og disse signalene er tatt med i vurdering og anbefaling.

Vurderinger

I totalforsvaresåret har alle oppdrag om å arbeide med beredskap, og Sykehuset Innlandet og kommunene/helseregioner jobber godt med dette. Helseregionene jobber etter ulike modeller som enkelt kommune, i vertskommunemodell, i samhandling mellom kommune/helseregion, Sykehuset Innlandet og forsvaret, og med rådgivning fra Statsforvalter Innlandet. Det er viktig med lokal forståelse og eierskap, for at vi skal lykkes i felles beredskapsarbeid. Det er viktig og ivareta kontinuitet i pågående arbeid, både for kommunene/helseregionene og Sykehuset Innlandet sitt samarbeid med vertskommunene.

Noen signaliserer behov for å etablere faglig samarbeidsutvalg FSU Beredskap, som grunnlag for videre arbeid. Partnerne har ikke etablert samsyn på hva oppdrag og rolle er for faglig samarbeidsutvalg. Helsefellesskap Innlandet lykkes best med å etablere faglig samarbeidsutvalg, der vi har startet arbeidet med en ad hoch gruppe med spesifikt oppdrag, eks «inn og utskrivning fra Sykehus» og «Psykisk helse voksne og eldre». Dette har resultert i mandat for FSU Pasientsamarbeid og FSU Psykisk helse voksne med store sammensatte behov.

Det er kommet signaler om behov for å utarbeide en felles ROS for beredskap i helsefellesskapet. Dette er et konkret og spesifikt oppdrag, der partnerne kan utvikle felles situasjonsforståelse, som igjen vil danne grunnlag for mandat, ressurs og kompetansebehov,

til å definere et varig behov for koordinerende samhandlingsorgan. Dette arbeidet vil også spesifisere hva bør løses på hvilket nivå og hvordan.

Felles beredskapsarbeid vil danne kunnskapsgrunnlag til revidering av Samarbeidsavtalen og strategiplan helsefellesskap Innalndet.

Anbefaling

De fleste signaliserer behov for varige samhandlingsstrukturer for felles beredskapsarbeid, men hva det skal være og hvordan det skal løses har vi ikke felles forståelse for idag.

For å sikre fremdrift i beredskapsarbeidet anbefaler sekretariatet at Strategisk samarbeidsutvalg setter ned en mindre ad hoc gruppe, som utarbeider felles ROS beredskap. Dette vil danne grunnlaget for mandat, ressurs og kompetansebehov, for samhandlingsorgan innenfor beredskap i Helsefelleskap Innlandet. Dette sikrer raskere fremdrift i arbeidet, det bygger på pågående arbeid hos partnerne, vil bistå til felles situasjonsforståelse og hva vi skal løse hvor.

Arbeidet anbefales utført av en ad hoc gruppe med følgende representasjon;

- Tre kommunale representanter fra tre helseregioner. (distrikt, sentralt og evt spesielle forhold). Representantene er forankret i beredskapssamarbeid i helseregionene og oppnevnt fra helseregionen. Kommunen anbefaler en til lederrolle.
- En fastlege.
- To representanter fra Sykehuset Innlandet, forankret i fagklinikk. SI anbefaler en av dem til lederrolle.
- En representant fra Statsforvalter Innlandet, Samfunnssikkerhet og beredskap.
- En representant fra Fylkeskommunen Innlandet, beredskap og krisehåndtering.
- En til to representanter fra frivillighet.
- En tillitsvalgt
- En brukerrepresentant

Det oppnevnes en leder/ - nestleder for gruppen fra kommune og Sykehuset Innlandet.
Statsforvalter Innlandet ivaretar rådgiver – og samordningsfunksjonen for partnerne.
Det legges til rette for sekretærfunksjon for kommune og Sykehuset Innlandet i arbeidet.
ROS-analyse med anbefaling på videre fremdrift og varig samordningsbehov mellom partnerne legges frem for Strategis samarbeidsutvalg.

Forslag til vedtak:

Strategisk samarbeidsutvalg ber sekretariatet etablere ad hoc gruppe og følge opp at felles ROS utarbeides og legges frem for behandling senest i strategisamlingen mars 2027.