

Faglig samarbeidsutvalg for barn og unge

Møtetid: 08.02.2023, kl. 12.00-15.00
Sted: Digitalt via Teams

Saksliste

- Sak 01/23 Innkalling og dagsorden**
- Sak 02/23 Evaluering av FSU Barn og unge**
- Sak 03/23 FSUets videre arbeid**
- Sak 04/23 Eventuelt**
- Sak 05/23 Neste møte og kommende saker**

Sak: 01/23
Tittel: Innkalling og dagsorden
Fra: Sekretariatet
Møtedato: 08.02.23

FSU Barn og unges leder Sylvia Buyle ønsker velkommen til årets første møte i FSU Barn og unge. Saksliste med saksframstilling ble sendt ut til FSU-ets medlemmer i forkant av møtet.

Referatet fra møtet 07.12.22 er godkjent via e-postrunde, og publisert på www.helsefelleskapet.no.

Forslag til vedtak:

Innkalling og dagsorden er godkjent.

Sak: 02/23
Tittel: Evaluering av FSU Barn og unge
Fra: Utvalgsleder og nestleder.
Møtedato: 08.02.23

Helsefelleskapet Troms og Ofoten har siden oppstarten våren 2021 gradvis bygget opp en struktur for samhandling på tre nivå. Det er etablert mange utvalg som omfatter et stort antall personer totalt, og det avholdes mange møter. FSU Barn og unge har gjennomført fire møter siden oppstart 12.01.22.

Under sak 04/22 den 12.01.22 vedtok utvalget følgende prioritering ut fra mandatet:

Vedtak:

1. På bakgrunn av innspill gitt i møtet vil FSU barn og unge i første omgang arbeide med følgende punkter i mandatet:

- arbeide må omhandle barn som er stormottakere av helsetjenester innen psykisk helsevern og somatikk
- arbeide med å få til gode forløp for ungdom med samtidige utfordringer med rus/psykiatri og barnevern
- bidra til god samhandling knyttet til administrative rutiner, kliniske problemstillinger og pasientforløp, herunder rett til barnekoordinator
- arbeide med å danne gode forløp overganger fra ungdom til voksen.

2. Ut fra prioriterte punkter i mandatet vil følgende pasientgrupper i første omgang prioriteres i arbeidet:

- Barn og unge med spiseforstyrrelser
- Barn med utviklingsforstyrrelser fra fødsel av.

Strategisk samarbeidsutvalg har evaluert arbeidsformen i helsefelleskapet der det ble fattet følgende vedtak pnkt 3:

- *SSU ber utvalgslederne i FSU-ene som har vært virksom en stund initiere evalueringsrunder i eget FSU.*

Med bakgrunn i dette ble det sendt ut en spørreundersøkelse/evalueringsskjema til utvalgets medlemmer den 23.01.23. Av 11 utvalgsmedlemmer er det fem som har besvart. I besvarelsene fremkommer det at er under gjennomsnittlig kjennskap til formålet med helsefelleskapet, det er vanskelig å skape engasjement rundt saker, samt lite kjennskap og saksdiskusjoner blant kollegaer. FSUet ansees derimot over gjennomsnittlig relevant for bedring av barn og unges helsetjenester.

Under dagens FSU oppfordres det til å gi sin vurdering av arbeidsformen FSUet baserer seg på nå, og komme med forslag til endringer som kan gi bedre effekt.

Forslag til vedtak:

Vedtak formuleres i møtet

Vedlegg 1: Evaluering av FSU Barn og unge

Sak: 03/23
Tittel: FSUets videre arbeid
Fra: Utvalgsleder og nestleder.
Møtedato: 08.02.23

I evalueringen fremkommer det behov for en klarere agenda og et mandat som oppleves klinikknært. SSU besluttet 18.01.23 en handlingsplan for Helsefelleskapet for 2023 der FSU Barn og unge er foreslått til å utarbeide en plan for bedre overganger barn til voksen.

I dagens møte vil man på bakgrunn av evaluering, FSUets mandat og handlingsplan for Helsefelleskapet for 2023 planlegge videre retning og arbeidsmetode i FSUet.

Forslag til vedtak:

FSU vil på bakgrunn av eget mandat og handlingsplan for helsefelleskapet rette sin innsats i 2023 inn mot følgende: *Videre formulering besluttes i møtet*

Vedlegg 2: Mandat for FSU Barn og unge
Vedlegg 3: Handlingsplan for Helsefelleskapet 2023

Sak: 04/23
Tittel: Eventuelt
Møtedato: 08.02.23

Ingen saker er meldt inn til sekretariatet i forkant av møtet.

Sak: 05/23
Tittel: Neste møte og kommende saker
Fra: Sekretariatet
Møtedato: 08.02.23

Neste møte avholdes 12.05.23. Møtet avholdes digitalt.

Tidligere meldte og kommende saker:

1. Prioriterte pasientgrupper
 - Barn og unge med spiseforstyrrelser
 - Barn med utviklingsforstyrrelser fra fødsel av.
2. Sårbare barn og ungdom i pandemien
3. Valg av leder og nestleder
4. Evaluering av arbeidsform i FSUët

Saker meldes fortløpende til sekretariatet, og framstilles på egen mal. Malen finnes på www.helsefelleskapet.no. Ta kontakt med sekretariatet ved behov for veiledning eller bistand.

Utfylt saksframlegg med eventuelle vedlegg sendes lene.kristiansen@unn.no

Vedtak:

FSU BU tar informasjonen om neste møte og rutine for innmelding av saker til orientering.

Hva innebærer det for deg å være representant i Helsefellesskapet?

At jeg får bedre innsikt i ulike tjenester både på kommunalt nivå og i spesialisthelsetjenesten.
Møte på tvers av helsetjenester til barn- og unge.

Ønsker at dette kan bli en reell arena for å videreutvikle tjenestene og samarbeid mellom UNN og kommunene ved å ha fokus på gode og helhetlige pasientforløp

De er ganske uklart. Inne som leder for klinisk avdeling, Hfellesskapet virker som en administrativ konstruksjon som er lite kjent nytte av.

Hvordan kan vi få frem relevante saker i FSU, som bidrar til videre utvikling?

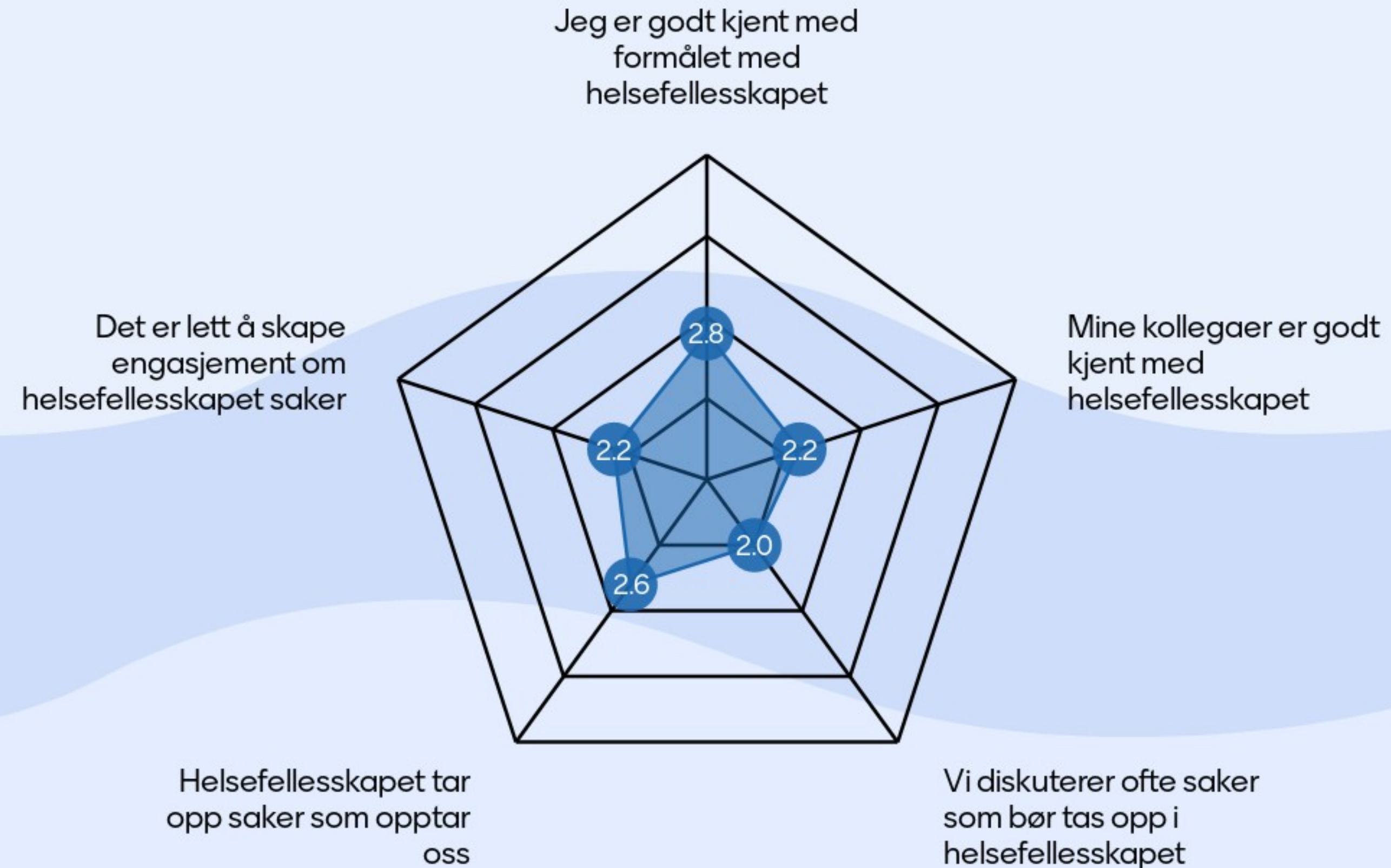
Sende inn forslag til saker og delta i faglige diskusjoner.

Gjøres kjent i egne tjenester samt brukerorganisasjoner

Saker bør være konkrete og aktuelle, meldes fra fagmiljøet samt linket opp til sentrale overordnede føringer. Eks nevnes PSHT i sykehustalen, dette burde også opprettes for barn ved UNN!

FSU må ha en klarere agenda og et mandat som framstår relevant og klinikknært

Hvor enig er du i de følgende utsagnene?



Hva ønsker du av FSUet?

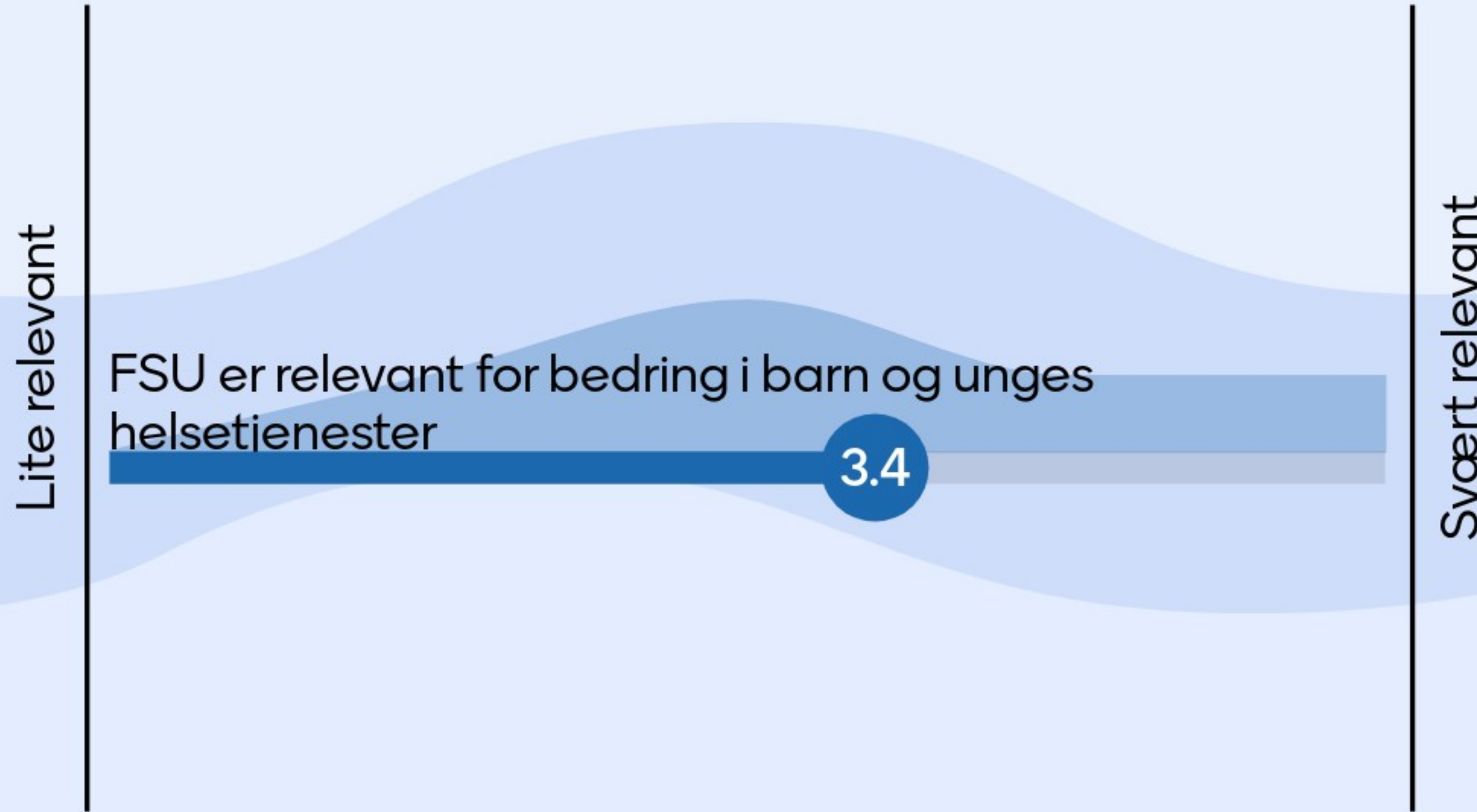
Større fokus på de store linjene i pasientforløp på tvers av kommune- og spesialisthelsetjenesten.

At det blir mer konkretisert

Ønsker at det kan føre til utvikling og framdrift i saker som omhandler barn og unge som er stormottakere av helsetjenester fra både UNN og kommunene.

At det framstår relevant og klinikknært

Anser du FSUet som en arena som kan skape bedring i barn og unges helsetjenester?



Hvordan kan du bidra til at FSUet blir en arena for forbedring for barn og unges helsetjenester?

Deltagelse og engasjement over tid, som skaper bevegelse og utvikling av helsetjenestene på tvers av nivå.

Kna melde inn flere aktuelle saker fra fagmiljøet.

Oppdeling i fagområder slik at linjene i samarbeid m/m spes.h.tj og kommune blir mer relevante, og engasjerende/klinikknære. Rolle og oppgaver til repr i FSU må være avklarte, arbeidsgrupper som etableres må ha relevante medlemmer og ledelse

Det er jeg fremdeles usikker på

Mandat og organisering

<p>Forankring og formål</p>	<p>Faglig samarbeidsutvalg barn og unge er oppnevnt av Strategisk samarbeidsutvalg i Helsefelleskapet Troms og Ofoten. Dette med bakgrunn i Nasjonal helse og sykehusplan (St. meld 7 2020-2023), og oppdraget som er gitt til helsefelleskapene om å prioritere blant annet barn og unge som er i behov av helsetjenester både fra spesialisthelsetjenesten, og kommunehelsetjenesten.</p> <p>Hovedmålet for faglig samarbeidsutvalg for barn og unge er å styrke behandlingstilbudet til barn og unge. Dette oppnås gjennom å styrke kompetanse, samarbeid og samhandling og bidra til utvikling av tjenester som gir god kvalitet og bedre forløpsflyt for barn og unge, og deres pårørende i UNN-sykehusene og i kommunene som bruker UNN som lokalsykehus.</p>
<p>Rolle og ansvar</p>	<p>Faglig samarbeidsutvalg er et faglig rådgivende utvalg som skal:</p> <ul style="list-style-type: none"> - bidra til felles faktagrunnlag for barn og unges helse - arbeide med implementering av UNNS utviklingsplan 2022-2038 - bidra med kunnskapsbaserte anbefalinger og foreslå tiltak - se på viktigheten av tidlig innsats - arbeide med å danne gode forløp i overganger fra ungdom til voksen - arbeidet må omhandle barn som er stormottakere av helsetjenester innen psykisk helsevern og somatikk. - være orientert om faglige anbefalinger, forskning og utvikling av tjenesten - ha oversikt over pågående samarbeids- og utviklingsarbeid i helsefelleskapet, og samarbeide der det er aktuelt - arbeide med å få til gode forløp for ungdom med samtidig utfordring med knyttet til rus/psykiatri og barnevern - bidra med utredning av fag- og samhandlingsrelaterte problemstillinger - bidra til god samhandling knyttet til administrative rutiner, kliniske problemstillinger og pasientforløp, herunder rett til barnekoordinator ¹ - identifisere utfordringer med særlig vekt på de sårbare barna og ungdommene - ved behov opprette arbeidsgrupper på sak

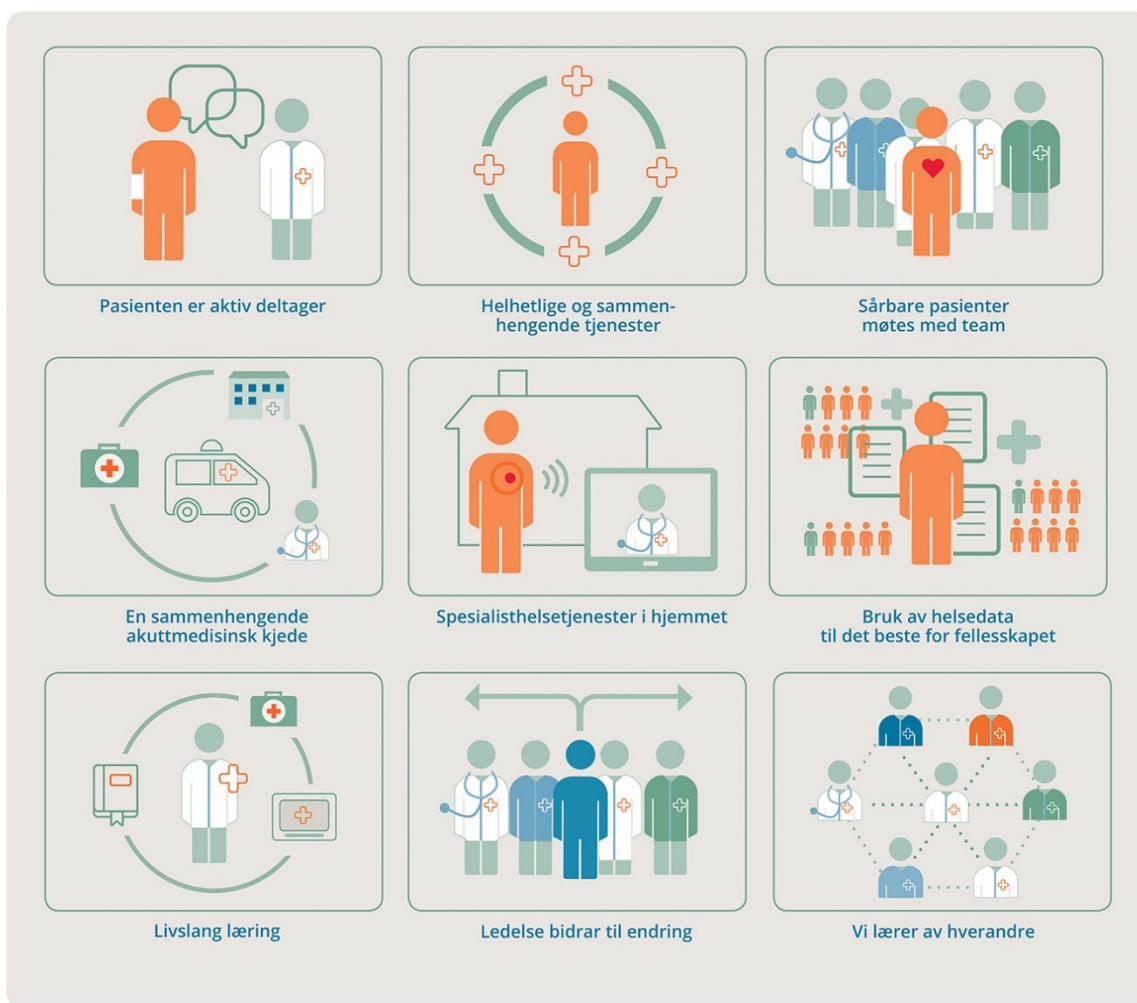
¹ Lovfestet rett til barnekoordinator trer i kraft 01.08.22

<p>Rammebetingelser</p>	<p>Faglig samarbeidsutvalg arbeider på oppdrag fra Helsefellesskapet. FSU-et får handlingsrom til å tenke nytt og framtidsrettet. Utvalget gjør selv prioriteringer og organiserer arbeidet slik de ønsker.</p> <p>Kommunene og helseforetaket skal tilrettelegger for at representantene kan prioritere utvalgets arbeid.</p> <p>Oppdrag av større omfang, som f.eks. krever flere ressurser i kommunene eller UNN, legges fram for SSU for godkjenning. FSU-ets virkeperiode er ikke tidsbegrenset.</p>
<p>Oppdrag og bestilling</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Utvalget tar fortløpende imot henvendelser/oppdrag fra Helsefellesskapet - Utvalget initierer selv saker
<p>Representasjon</p>	<p>Faglig samarbeidsutvalg for barn og unge er sammensatt av representanter fra samarbeidspartnerne i Helsefellesskapet Troms og Ofoten.</p> <p>Kommunenes medlemmer fordeler seg på de ulike kommuneregionene. UNN sine medlemmer kommer fra ulike lokalisasjoner og klinikker. Brukerne, fastlegene og bufetat er representert.</p> <p>I tillegg er fylkeskommunen og statsforvalteren invitert til å sitte i utvalget</p> <p>Sammensetning vil kunne bli endret/supplert utfra oppdrag, behov og etablering av mindre arbeidsgrupper.</p>

Handlingsplan 2023

for Helsefellesskapet Troms og Ofoten

«Innbyggerens helsetjeneste - en god og trygg helsetjeneste basert på innbyggernes behov og premisser»



Innhold

1. Innledning	s. 3
2. Innsatsområder	s. 4
2.1 Helsetjenester til personer med sammensatte behov	s. 4
2.2 Forebygging og egenmestring	s. 5
2.3 Personell og kompetanse	s. 6
3. Veien videre	s. 7

Forkortelser i dokumentet:

SSU = Strategisk samarbeidsutvalg

FSU FLR = faglig samarbeidsutvalg for fastleger og UNN (Fastlegerådet)

FSU BU = faglig samarbeidsutvalg barn og unge

FSU AKM = faglig samarbeidsutvalg for akuttmedisinsk samhandling

FSU REST = faglig samarbeidsutvalg for rekruttering og stabilisering

FSU PHR = faglig samarbeidsutvalg for psykisk helse og rus

FSU AVVIK = faglig samarbeidsutvalg for samhandlingsavvik

FSU DIG – faglig samarbeidsutvalg for digital samhandling

PM = partnerskapsmøtet

SEKR = helsefellesskapets sekretariat

1 Innledning

Helsefellesskapet Troms og Ofoten har som mål å skape gode og sammenhengende helsetjenester for innbyggerne, med utgangspunkt i pasientenes og pårørendes behov. Arbeidet med en handlingsplan har vært utsatt av flere årsaker. «Byggefasen» for helsefellesskapet har vært tidkrevende. Felles sekretariatsfunksjon for kommunene og UNN kom i gang først høsten 2022. I tillegg har arbeidet med ny samarbeidsavtale som skal ligge til grunn for samhandlingen vært utsatt i påvente av nasjonal veileder fra Helsedirektoratet.

Denne handlingsplanen baserer seg i hovedsak på to styringsdokumenter; helsefellesskapets partnerskapsavtale (Ishavserklæringen 2021-2023) og [Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023](#) (NSHP). Planen skal bidra til å styre og operasjonalisere hvordan Ishavserklæringen og helsefellesskapets satsinger følges opp.

Ishavserklæringen har i sin nåværende versjon ett år igjen av sin virkeperiode. Handlingsplanen vil derfor i utgangspunktet gjelde for bare ett år. Selv om det ikke har foreligget en handlingsplan har det vært forholdsvis høy aktivitet i helsefellesskapet siden høsten 2021. Det er etablert flere faglige samarbeidsutvalg med mandat gitt av SSU. FSU-enes mandater ligger også dels til grunn for handlingsplanen for 2023.

NSHP peker på viktige områder for å utvikle gode og bærekraftige helsetjenester på tvers av kommunene og helseforetaket, og helsefellesskapene bes prioritere pasientgruppene barn og unge, skrøpelige eldre, personer med alvorlig psykisk helse og/eller ruslidelse, og personer med flere kroniske sykdommer.

Nasjonale mål og føringer:

Innbyggerne og helsepersonellet skal oppleve at;

- pasientene er aktive deltakere i helsehjelpen de mottar. Både pasient og pårørende blir sett og hørt – med ord de forstår
- pasientene opplever sammenhengende tjenester på tvers av sykehus og kommuner. Helsepersonell spiller hverandre gode, vet hva neste ledd i pasientforløpet trenger og kan bidra med.
- sårbare pasienter opplever at tjenestene opptrer i team rundt dem.
- pasienter opplever en sammenhengende akuttmedisinsk kjede der innsats settes tidlig inn, og informasjonen følger pasienten hele veien.
- pasienter møter i større grad spesialisthelsetjenesten hjemme hos seg selv.
- pasientene opplever at bruk av våre felles helsedata, ved hjelp av teknologi, gir bedre og mer presis helsehjelp.
- helsepersonellet jobber i team rundt pasienten, utvikler tjenesten i tråd med kunnskap om hva som virker og utnytter mulighetene som teknologien gir.
- lederne gjennomfører endringene som må til – i godt samarbeid med de ansatte og i helsefellesskapet.
- vi lærer av hverandre, med kompetansedeling på tvers.

2 Innsatsområder

Gjennom Ishavserklæringen er det fastsatt tre hovedsatsinger som skal bidra til å nå det overordnede målet for helsefellesskapet. Handlingsplanen er utfra dette inndelt i tre ulike innsatsområder:

1. Helsetjenester til personer med sammensatte behov
2. Forebygging og egenmestring
3. Personell og kompetanse

Innsatsområdene er nærmere beskrevet i Ishavserklæringen.

2.1 Helsetjenester til personer med sammensatte behov

Helsefellesskapet Troms og Ofoten vil satse på felles innsats for helsetjenester til personer med sammensatte behov. Dette betyr;

Arbeide for at helsetjenesten er basert på prinsippene personsentrert, helhetlig og proaktiv

- pasientinvolvering i alle avgjørelser
- tjenesteyting utfra helhetlige behov
- Hva er viktig for deg?

Sørge for et tett og forpliktende samarbeid mellom brukere, fastleger, kommuner og UNN

- god planlegging
- god involvering
- anerkjennelse og respekt
- Minst mulig hindringer i pasientforløpet

Ta i bruk teknologi og digitale løsninger som understøtter tjenesten og muliggjør samhandling

- teknologi en viktig ressurs
- endrer helse og omsorgstjenestene
- helsefellesskapet er pådriver

Hva vil vi?	Hvordan få det til?	Ansvarlig
Personsentrert, helhetlig og proaktiv helsetjeneste	a) Utarbeide plan for bedre overganger barn til voksen	FSU BU
	b) Felles fagdager innen psykisk helse og rus, i samarbeid med Statsforvalteren	Samhandl.-sjefene
	c) Styrke teamsamarbeid på tvers mellom sykehus og kommune gjennom PSHT, FACT og andre aktuelle team	UNN og kommunene
Tett og forpliktende samarbeid	d) Aktiv bruk av FSU og SSU (melde relevante saker og delta i aktivt i diskusjoner)	FSU og SSU
	e) Systematisk følge opp vedtak i SSU og FSU	Utvalgsrepresentanter
	f) Ferdigstille og implementere ny samarbeidsavtale	SEKR, UNN, kommunene
Bruke teknologi og digitale løsninger	g) Starte opp FSU DIG	SEKR
	h) Etablere samarbeid med e-helse Nord og DIGI-nettverkene	Samhandl.-sjefene
	i) Støtte opp om pågående tiltak/prosjekt og nye initiativ til digital hjemmeoppfølging (DHO)	SSU, FSU DIG

2.2 Forebygging og egenmestring

Helsefellesskapet Troms og Ofoten vil satse på forebygging og egenmestring som en viktig del av innbyggerens helsetjeneste. Dette betyr;

Styrke forebyggings- og folkehelseperspektivet i utøvende tjeneste

- tenke proaktivt framfor reaktivt
- styrke fokus på forebygging i samhandlingsperspektiv

Sørge for gode tilbud om læring og mestring

- mest mulig selvhjulpen og minst mulig avhengig av andre
- mestre egen sykdom
- betydning for livskvalitet

Dele kunnskap om og konkrete erfaringer med forebyggende tiltak med god effekt på egenmestring og folkehelse

- endre holdninger blant helsepersonell
- se forbi sykdomsbildet
- forebygging blir en grunntanke
- læring på tvers både på system- og individnivå

Hva vil vi?	Hvordan få det til?	Ansvarlig
Styrke forebyggings- og folkehelseperspektivet	a) Etablere kontakt mellom helsefellesskapet og fylkeskommunene (tannhelse og folkehelse), og samarbeide om aktiviteter der dette er aktuelt	SEKR
	b) Etablere faglig nettverk for ernæring på tvers av kommuner og UNN	SEKR
	c) Sette temaet på dagsorden til SSU for innspill til strategi	SEKR
Gode lærings- og mestringstilbud	d) Etablere kontakt mellom helsefellesskapet og Lærings- og mestringssenteret i UNN, Arbeidsmedisin i UNN og frisklivssentraler i kommunene, og samarbeide om aktiviteter der dette er aktuelt	SEKR
Kunnskaps- og erfaringsdeling om forebyggende tiltak	e) Sette temaet på dagsorden på aktuelle fagdager, seminar, konferanser, i nettverk osv.	Felles
	f) Trekke fram gode erfaringer fra DHO og andre teknologisk støttet tiltak og oppfordre til spredning ute i tjenestene	FSU, SSU
	g) Evaluere enkelte pasientforløp i et forebyggende perspektiv	UNN, kommunene

2.3 Personell og kompetanse

Helsefellesskapet Troms og Ofoten vil satse på felles innsats for å sikre nok helsepersonell med riktig kompetanse i alle ledd av helsetjenesten. Dette betyr;

Sørge for utdanning av og kompetanseutvikling for helsepersonell

- Kompetanse utvikles og benyttes riktig
- Helsetjeneste i utvikling
- krever tilpasning og endringsvillighet

Sørge for kompetansedeling på tvers av og innad i tjenestenivåene

- mye å gå på
- hospitering satt i system
- gode løsninger for å ivareta opplæringsbehov
- pasientene skal ikke ha ansvaret

Arbeide for rekruttering og stabilisering av helsepersonell

- stor utfordring og stort arbeidsgiveransvar
- ikke konkurrere men samarbeide
- felles tiltak og innsats for attraktive arbeidsplasser

Hva vil vi?	Hvordan få det til?	Ansvarlig
Utdanning og kompetanse	a) Tjenestene må fortløpende vurdere og melde behov for utdannings- og kompetanseutviklingstilbud	UNN og kommunene
	b) Tjenestene må legge til rette for personell som har behov for kompetanseutvikling	UNN og kommunene
	c) Tjenestene må vurdere om kompetansen brukes riktig og eventuell omrøkkere oppgavefordeling	UNN og kommunene
Tett og forpliktende samarbeid	d) Felles strategi for å fremme Troms og Ofoten som attraktiv bo- og arbeidsregion.	FSU REST
	e) Etablere hospiteringssystem mellom tjenestenivåene	FSU REST
	f) Utarbeide felles tiltaksliste for stabilisering og rekruttering	FSU REST
Bruk av teknologi og digitale løsninger	a) Prøve ut løsninger som kan understøtte og avlaste helsepersonellens arbeid	UNN og kommunene
	b) Aktivt bruke teknologi (lyd/bilde, kamera for sanntidsoverføring, e-læring m.v.) for å dele kunnskap og kompetanse på tvers	UNN og kommunene
	c) Dialog med utdanningsinstitusjonene for oppdatering av utdanningsplaner, opplæring og praksisforberedelse for studenter, elever og lærlinger	FSU REST, SSU

3 Veien videre

Arbeidet med ny samarbeidsavtale pågår, og avtalen vil foreligge i løpet av 2023. Det er uklart om dagens regjering vil videreføre helsefellesskapene slik de ble utformet av forrige regjering. Avtalen fra 2019 mellom Helse- og omsorgsdepartementet og KS gjelder ut 2023. Det er likevel flere signaler om at helsefellesskap skal satses på som samhandlingsstruktur også av nåværende helseminister.

Uavhengig av hvilken samhandlingsstruktur regjeringen legger opp til anser SEKR at Troms og Ofoten vil være tjent med ei oppdatert partnerskaps erklæring («Ishavserklæringen 2.0»). Fra 1. januar 2024 gjelder en ny helse- og samhandlingsplan, som fastsetter nasjonal retning for vår felles helsetjeneste. Den neste NHSP vil sammen med ny samarbeidsavtale mellom UNN og kommunene gi godt grunnlag for SEKR til å starte en prosess med ny partnerskaps erklæring i 2024. Når ny partnerskaps erklæring er vedtatt av PM (eller tilsvarende nivå i eventuell ny struktur), vil det bli utarbeidet handlingsplan i tråd med fastsatte mål og satsinger.