



**HELSEFELLESKAPET**  
TROMS OG OFOTEN

# ÅRSRAPPORT 2022



**UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD-NORGE**  
DAVVI-NOROGGA UNIVERSITEHTABUOHCCVIESSU

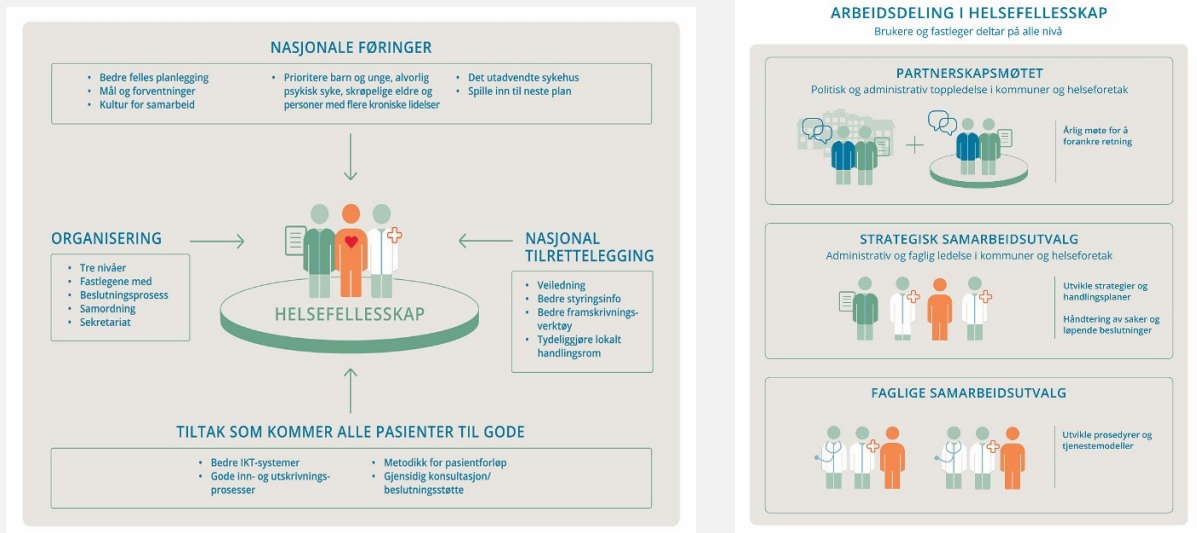


## Innhold

1. Innledning.....	3
2. Partnerskapsmøtet (PM) 2022 .....	4
3. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) .....	4
4. Faglige samarbeidsutvalg (FSU).....	5
4.1. FSU Akuttmedisin .....	5
4.2. FSU rekruttering og stabilisering .....	5
4.3. FSU Fastlegerådet.....	5
4.4. FSU barn og unge .....	5
4.5. FSU psykisk helse og rus .....	5
4.6. FSU Samhandlingsavvik .....	5
5. Helsefellesskapets sekretariat.....	6
6. Samarbeidsavtaler og retningslinjer.....	6
7. Økonomi.....	6
8. Deltakelse i nettverk, eksterne møteplasser og øvrige aktiviteter .....	7
Vedlegg	
Årsmelding fra fastlegerådet 2022.....	8
Oversikt samhandlingsavvik 2022.....	10
Oversikt trafikk på nettsiden <a href="http://www.helsefellesskapet.no">www.helsefellesskapet.no</a> i 2022.....	12

# 1. Innledning

Helsefellesskapet Troms og Ofoten ble etablert april 2021 på bakgrunn av avtale inngått mellom Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) og Kommunesektorens organisasjon (KS) om å opprette 19 helsefellesskap i landet. I Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023 (NHSP) beskrives overordnede føringer:



I starten av 2022 hadde Helsefellesskapet Troms og Ofoten vært virksom i åtte måneder. Oppstartsfasen gikk med til å danne struktur, rekruttere deltakere til ulike samarbeidsutvalg og finne en arbeidsform for helsefellesskapet. Denne prosessen har i stor grad fortsatt i 2022 etter hvert som det er besluttet å opprette samarbeidsutvalg og arbeidsgrupper innenfor ulike fag- og temaområder. Ved utgangen av året består helsefellesskapet av seks faglige samarbeidsutvalg, et overordnet revisjonsutvalg med seks underutvalg (for utarbeidelse av fornyet samarbeidsavtale), strategisk samarbeidsutvalg, partnerskapsmøtet og et felles sekretariat. Til sammen er rundt 140 personer inne i aktive roller. Et sjuende FSU (for digital samhandling) er under etablering.



I denne rapporten gis en kort oppsummering av aktiviteten i helsefellesskapet gjennom 2022. Rapporten er behandlet og godkjent i Strategisk samarbeidsutvalg 23.02.2022.

## 2. Partnerskapsmøtet (PM) 2022

Møtet var avholdt 7. april og ble gjennomført digitalt. Av stemmeberettigete var 20 av de 24 kommunene representert, og fra UNN var 11 av 12 styremedlemmer og administrerende direktør til stede.



Foruten faste, formelle punkter på møteprogrammet var følgende hovedtema på agendaen:

- Regjeringens forventninger til helsefelleskapene
- Prosjektet Trygg akuttmedisin – vinner av samhandlingsprisen 2021
- Personellmangel i helsetjenesten
- Erfaringer så langt, status og veien videre
- Felles planlegging og utvikling av helsetjenester – nytt lovkrav fra juli 2022

## 3. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)

Har avholdt sju møter i 2022. Det er 16 stemmeberettigete medlemmer i SSU. Deltakelsen er god og kun ett møte har til nå blitt avlyst på grunn av forfall.



SSU har behandlet totalt 56 saker gjennom året. Av

hovedsaker og aktuelle tema nevnes spesielt følgende:

- Tjenesteutvikling for stormottakere
- Prosess rundt ny samarbeidsavtale mellom UNN og kommunene
- Innspill til neste nasjonale helse- og samhandlingsplan
- Innspill til UNNs utviklingsplan 2022-2038
- Utarbeidelse av mandat til ulike FSU
- Samarbeid om digital hjemmeoppfølging og annen digital samhandling
- Felles planlegging og utvikling av helsetjenester – oppfølging av nytt lovkrav
- Evaluering av arbeidsformen i helsefelleskapet

Helsefelleskapet Troms og Ofoten har egen nettside [www.helsefelleskapet.no](http://www.helsefelleskapet.no). For fullstendig oversikt, saksframlegg, referat med mer vises til denne.

## 4. Faglige samarbeidsutvalg (FSU)

Helsefellesskapet har ved utgangen av 2022 seks FSU i aktivitet. Møtefrekvens er noe ulik fra utvalg til utvalg, og to av FSU-ene hadde oppstart først mot slutten av året.



Det ble totalt avholdt 17 møter fordelt på seks FSU. For fullstendig møteoversikt, saksframlegg, referat med mer vises til [www.helsefellesskapet.no](http://www.helsefellesskapet.no).

### 4.1. FSU Akuttmedisin

Faglig samarbeidsutvalg for akuttmedisinsk samhandling startet opp i 2022. Utvalget har avholdt to møter og behandlet 22 saker. Sakene som er behandlet utgjør et forholdvis bredt spekter. Eksempel på fokusområder er Trygg akuttmedisin, kommunikasjon, samarbeid om ulike prosedyrer og læring/forbedringsarbeid.

### 4.2. FSU rekruttering og stabilisering

Faglig samarbeid for rekruttering og stabilisering av helsepersonell har avholdt fire møter i 2022, og behandlet 30 saker. Fire hovedtema var i fokus; 1) kartlegging av personellstatus og kompetansebehov, 2) rekrutterings- og stabiliseringstiltak, 3) tiltak i tidlig fase, og 4) brukerblikket. Arbeidet har resultert i 65 forslag til tiltak innen rekrutterings- og stabiliseringsarbeid.

### 4.3. FSU Fastlegerådet

Fagråd (faglig samarbeidsutvalg) for fastleger består av fastleger og sykehusleger. Rådet avholdt fem møter i 2022 og behandlet 53 saker. Som eksempler på fokusområder nevnes pakkeforløp hjem for kreftpasienter, kommunikasjonslinjer, henvisningspraksis, medisinskfaglige prosedyrer, og innspill til utviklingsplan for UNN. Fastlegerådet har utarbeidet egen årsmelding (se vedlegg).

### 4.4. FSU barn og unge

Faglig samarbeidsutvalg for barn og unge hadde oppstart i januar 2022, har avholdt fire møter og behandlet 26 saker. Utvalget har hatt et spesielt fokus på spiseforstyrrelser, men også vært innom FACT Ung (fleksible oppsøkende behandlingsteam for unge), overganger mellom tjenestenivå og barnekoordinatorordningen.

### 4.5. FSU psykisk helse og rus

Faglig samarbeidsutvalg for psykisk helse og rus kom i gang først på slutten av året, og avholdt derfor kun ett møte i 2022. I oppstartsmøtet behandlet utvalget seks saker hvor gjennomgang av mandatet, og prioritering og planlegging av videre arbeid stod i fokus.

### 4.6. FSU Samhandlingsavvik

Faglig samarbeidsutvalg for samhandlingsavvik er et midlertidig utvalg som hadde oppstart i desember 2022. I oppstartsmøtet var det behandlet sju saker, hvorav status for samhandlingsavvik mellom UNN og kommunehelsetjenesten, gjennomgang av mandatet og plan for FSUs videre arbeid var de viktigste.

## 5. Helsefellesskapets sekretariat

Sekretariatet består ved utgangen av 2022 av ressurspersoner fra både UNN og kommunesiden. Fra UNN deltar samhandlingssjef/avdelingsleder Pasientorientert tjenesteutvikling og seksjonsleder og rådgivere fra Samhandling og helsetjenesteutvikling. For kommunene ivaretas oppgavene av interkommunal samhandlingsleder, som tiltrådte 15. august og gikk inn i sekretariatet fra samme dato. Fram til 15. august ble den løpende sekretariatsfunksjonen i sin helhet ivaretatt av UNN, mens sekretariatet under Partnerskapsmøtet ble ivaretatt av samhandlingssjef i UNN og helse- og omsorgssjef i Karlsøy kommune.

Sekretariatet har blant annet ansvar for planlegging, saksforberedelser, møtegjennomføring, og oppfølging av alle utvalg i helsefellesskapet. Per 31.12.2022 innebærer det drift av til sammen sju samarbeidsutvalg, samt partnerskapsmøtet og et overordnet revisjonsutvalg. For alle utvalgene samlet er det arrangert 29 møter i løpet av året. Det estimeres at total ressursbruk fra sekretariatets side utgjør 3,8 stillinger i 2022.

## 6. Samarbeidsavtaler og retningslinjer

Etablering av helsefellesskap og nye lovkrav med hensyn til innhold i samarbeidsavtaler mellom helseforetak og kommuner har gjort det nødvendig å fornye og supplere de eksisterende samarbeids- og tjenesteavtalene. Blant annet har kommunene og helseforetaket fått en lovpålagt plikt til å planlegge og utvikle helsetjenesten sammen. SSU vedtok våren 2022 å opprette et midlertidig, overordnet revisjonsutvalg som er gitt ansvaret for avtaleprosessen. Arbeidet kom i gang tidlig på høsten og revisjonsutvalget hadde jevnlig møter fram mot årsskiftet. Arbeidsprosessen fortsetter inn i 2023 og siktemålet er at ny samarbeidsavtale med tilhørende retningslinjer legges fram for styrebehandling rett over sommeren 2023.

## 7. Økonomi

Helsefellesskapet har ikke felles budsjett. Fordeling av kostnader framgår av vedtektene § 5: *UNN og kommunene bærer selv sine egne kostnader. UNN dekker kostnader for brukerrepresentasjon mens kommunene dekker fastlegerepresentasjon. Kommunene og UNN oppretter egne driftsbudsjetter for sine respektive samhandlingssekretariat.*

Finansieringsmodell for interkommunal sekretariatsfunksjon er vedtatt av kommunestyrene i forbindelse med etablering av helsefellesskapet.

Helsefellesskapet v/interkommunalt sekretariat fikk i desember 2022 innvilget tilskudd på kr. 150 000,- fra Statsforvalteren, til kompetanseutvikling for ansatte innen psykisk helse- og rustjenesten. Midlene må benyttes i sin helhet innen utgangen av 2023.

Før årsskiftet ble samhandlingsansvarlige i landets helsefellesskap gjort kjent med at Helsedirektoratet har fått i oppdrag å utrede hvordan dagens og nye finansieringsordninger kan understøtte samhandling, samarbeid, vedr. nye finansieringsløsninger (s-budsjett, s-tilskudd, justering dagens modeller)

## 8. Deltakelse i nettverk, eksterne møteplasser og øvrige aktiviteter

Samhandlingssjef i UNN og interkommunal samhandlingsleder deltar i nettverk for helsefelleskap nasjonalt og regionalt. Helsedirektoratet driver et nasjonalt nettverk for samhandlingsledere og -koordinatorene i alle 19 helsefelleskap, samt KS og de regionale helseforetakene. Helse Nord RHF har påtatt seg å drive et regionalt nettverk for samhandlingssjefene/-lederne i nord, hvor de fire helsefelleskapene er med. Nettverksmøtene nasjonalt og regionalt er nyttige for erfaringsdeling, og gir tilgang til aktuell informasjon og direkte dialog med Helsedirektoratet, KS og RHF-et.

### Eksempel fra arbeidet i regionalt nettverk:

Samhandlingslederne i nord vedtok høsten 2022 å opprette ei arbeidsgruppe hvor oppdraget er å utrede behov for kunnskapsgrunnlag og anbefale hvilke styringsdata kommuner og helseforetak trenger for å planlegge og utvikle tjenester sammen. Helse Nord vil bidra med uttrekk, analyser og framstilling.

Interkommunal samhandlingsleder har representert helsefelleskapet på ulike eksterne møtearenaer og workshoper i regi av andre aktører, blant annet Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester, Nasjonalt senter for distriktsmedisin, Helsedirektoratet, Helse- og omsorgsdepartementet og Norsk sykepleierforbund. Tema i møtene har vært blant annet personellutfordringer, digitalisering og innspill til kommende nasjonale helse- og samhandlingsplan.

Samhandlingssjef i UNN har representert helsefelleskapet på ulike arenaer med ulike aktører, deriblant Helsedirektoratet og Helse- og omsorgsdepartementet, og tatt imot besøk fra andre helsefelleskap. Tema i møtene har blant annet vært samhandlingsutfordringer/-erfaringer, finansieringsordninger, og organisering og drift av Helsefelleskapet Troms og Ofoten

Det gjøres fortløpende registrering av det som meldes av samhandlingsavvik. Oversikt for meldte samhandlingsavvik i 2022 er vedlagt.

Helsefelleskapet har som tidligere nevnt egen nettside. Oversikt over trafikk på nettsiden i 2022 er vedlagt.

\*\*\*\*\*



## ÅRSRAPPORT FASTLEGERÅDET 2022

Fastlegerådet har sammensetning som tidligere, se rapport -21, med representant fra Nord-/Midt-/Sør-Troms og Ofoten, vertskommunene for lokalsykehusene i UNN, representanter fra klinikkene i UNN, medisinsk fagsjef UNN, sekretariat fra samhandlingsseksjonen i UNN v/Anne Helen Hansen og leder Leif Røssås (leder PKO (Prakiskonsulentene)), samt brukerrepresentant.

Det har for ofte skjedd at medlemmer ikke har stilt i møter. Dette er svært ugunstig for blant annet gjennomføring av møtene med hensyn til beslutningsdyktighet osv., og viktiggjør at det derfor må arbeides med etablering av vara for alle medlemmene.

Det har vært avholdt fem møter. Alle møtene har vært gjennomført elektronisk hvilket er tidsbesparende for alle parter i en travel hverdag. Det er også sterkt økonomisk besparende, men manglende personlige kontakter kan nok savnes.

Sakene har vært oppfølgingsaker fra 2021 og nye saker. Sakene har vært avgjort med konsensus. Også orienteringssaker.

Arbeidsområdet er å ta opp og prøve å løse saker hvor samarbeid er viktig mellom UNN og fastlegene/legevaksleger/sykehjemsleger. Fastlegerådet skal prøve å holde seg orientert om hva som skjer mellom spesialisthelsetjenesten og primærhelsetjenesten for at det skal være det beste for pasientene.

Følgende saker er behandlet:

- Orientering om Pakkeforløp hjem for kreftpasienter.
- Etterlysing av telefonliste for vaktleger i UNN og for fastlegene. Vedtatt at det i kommunene og i UNN må arbeides med å få dette etablert. Dette er noe som er etterspurt i flere år og bør følges opp at blir etablert.
- Nevrografi. Det har vært slik at henvisning har gått til nevrologisk avd. og derav forventet at nevrolog ville være involvert i tilbakemelding. Da dette ikke er tilfelle, så er det nå blitt etablert en egen henvisningsadresse elektronisk, klinisk nevrofysiologi, som synliggjør at dette er som en egen avdeling (som en slags laboratorieavd.) hvor det bare foreligger beskrivelse av funn. Derav må rekvirent sørge for evt. videre henvisning til relevant spesialist.
- Fastlegerådet har gitt innspill til Strategisk utviklingsplan UNN -22 til -38.
- Hudavd. har tatt opp at det trengs årlig henvisning for langvarig oppfølging av kronikere. Etter å ha fått uttalelse fra Helfo, så viser det seg at dette ikke trengs med hensyn til refusjon osv. Hvis sykehusavdeling ønsker oppdaterte opplysninger om pasient, så kan det sendes dialogmelding til fastlege for å få slike opplysninger. Dette gjelder ikke bare hud, men alle avd. V/UNN.
- Forsendelse av prøvesvar blodtyping/anfistoff gravide er det ønskelig fra fastlegene med merking av svar der hvor det ønskes spesiell oppfølging. Det skal forsøkes å finne en løsning på dette, men der ligger også et ansvar hos fastlegene om å være påpasselig med å ikke overse slike svar.
- Orientering fra ortopedisk avd. om nye prosedyrer ved hoftebrudd. Ønskelig at ambulanspersonell tar pas. direkte til akuttmottaket uten å være innom fastlege/legevaksleger for å unngå slik tidsheft. Det er satt igang prøveprosjekt lokalt med gradvis utviding.



- Fastlegerådet har følgende kommentarer:
  - det vil bli manglende opplysninger om kroniske og tidligere sykdom, medikamenter osv.
  - unødvendig transport av ikke brudd
  - mest egnet sykehusnært
  - ingen særlig tidsbesparing ettersom det ofte er lang ventetid i UNN.
- Purring cervix cytologi. Konklusjon at det nå bare sendes ved manglende oppfølging hvor det er patologi/unormale svar.
- Samhandling prøvetaking laboratoriemedisin/fastlegene. Det må sørges for å være ordnete forhold begge veier, bestille time/medbringe etiketter osv.
- Epikriser, til enhver tid tilstrebe nedkorting av tid for ferdigstilling, spesielt ved nødvendige tidlige kontroller.
- Orientering om planlegging av egen elektronisk journal i ambulansene, P-EPJ, fra -24.
- Hudavd. ønsker at fastlegene skal overta Botox injeksjon ved økt svetting. Selv om dette er enkel prosedyre, så er der praktiske problemer spesielt med dyrt medikament som ikke kan skrives på blå resept, få pasienter osv. Konklusjon, kan ikke overtas av fastlegene.
- Samarbeidsnormen for fastleger og UNN. Videreføres i påvente av at nye tjenesteaftaler er etablerte.
- SSU ønsker evaluering av arbeidsformene. Dette overføres til 2023.

**Oppsummering:**

Vi føler at vi har fått løst flere praktiske problemstillinger uten alt for store vansker.  
Møteplan for 2023 foreligger.

Leif Røssås,  
Leder Fastlegerådet.

## Samhandlingsavvik mellom UNN og kommuner inkl. fastlege - årsrapport 2022

Muligheten for å melde samhandlingsavvik er fortsatt et viktig virkemiddel når det gjelder læring og forbedringsarbeid. Avviksmeldingene viser at samhandlingen i pasientforløp mellom kommune, fastlegene og UNN fortsatt ikke er god nok.

Samhandlingsseksjonen har i 2022 formidlet totalt 324 samhandlingsavvik mellom kommunene, fastlegene og UNN. Det er 10 færre avvik enn det var meldt i 2021. Det ble formidlet totalt 223 samhandlingsavvik fra kommunene og fastlegene til UNN, og 101 samhandlingsavvik fra UNN til kommunene og fastlegene.

### *Samhandlingsavvik til UNN fra kommuner og fastleger*

Totalt er det registrert 223 mottatte samhandlingsavvik. Tilsvarende tall i 2021 var 232. De fleste av disse er fra kommunene i primærområdet til UNN. 11 avvik er meldt fra kommuner i Finnmarkssykehusets opptaksområde og Nordlandssykehusets opptaksområde.

Det er meldt flest avvik fra Tromsø (69), Narvik (54) og Harstad kommune (29).

Type avvik som meldes er stort sett uendret fra tidligere år, og går i all hovedsak ut på følgende:

- Manglende kommunikasjon og planlegging rundt utskrivelse av pasient
- Manglende/ mangelfulle epikriser og oppdaterte medisinalister ved utskrivelse
- Manglende informasjon om utskrivelse
- Spesialisthelsetjenesten legger føringer for kommunale tjenester

### *Samhandlingsavvik fra UNN til kommuner og fastleger*

Totalt er det registrert utgående 101 samhandlingsavvik. Likt antall avviksmeldinger som i 2021. De fleste er til kommunene i primærområdet til UNN. Tre av de er til kommuner eller fastleger utenfor UNN-området. Det er meldt flest avvik til Tromsø (34), Harstad (17) og Narvik kommune (14).

Når det gjelder type avvik er også avvikene fra UNN til kommune og fastlege nokså uendret fra tidligere år. Type avvik går i all hovedsak ut på følgende:

- Manglende kommunale tilbud til utskrivningsklare pasienter
- Ikke mottatt innleggelsesrapport/ PLO-melding på innlagt pasient
- Manglende samhandling i forbindelse med utskrivelse

### *Restanser og ubesvarte samhandlingsavvik*

I 2022 formidlet samhandlingsseksjonen ved Universitetssykehuset Nord-Norge til sammen 324 samhandlingsavvik. Ifølge rapporter tatt ut av sykehusets post og arkivsystem Elements, er 202 av de 324 samhandlingsavvikene besvart. Det betyr at 122 av avvikene formidlet mellom UNN og kommunene og fastlegene ligger som ubesvarte.

UNN har svart på 147 av de 223 mottatte samhandlingsavvikene fra kommune og fastlege, noe som tilsvarer en svarprosent på 66%. Altså en restanse i forhold ubesvarte samhandlingsavvik som ligger i avdelingene på 34%. Dette er nokså uendret fra 2021.

Kommunene og fastlegene har besvart 55 av de 101 sendte samhandlingsavvikene fra UNN, noe som tilsvarer en svarprosent på 54,5%, og en restanse for ubesvarte samhandlingsavvik på 45,5%.

For 2022 har samhandlingsseksjonen, fram til og med 1. august, lukket 29 av de 101 samhandlingsavvikene som ubesvarte. Tilsvarende arbeid med lukking av avvik som ubesvart skal også gjøres i UNNs kvalitetssystem.

Besvarelse av samhandlingsavvik i UNN gjøres i kvalitetssystemet Docmap, der ansvarlig leder i avdeling hvor avviket meldt til svarer ut, og videreformidles til kommune/ melder elektronisk via UNNs post og dokumentcenter.

Besvarelse av avvik i kommunene virker til å håndteres ulikt fra kommune til kommune. Samhandlingsseksjonen ved UNN vet ikke hvorvidt samhandlingsavvik som sendes fra UNN kommer frem til rett mottaker. Ei heller hvilke rutiner som den enkelte avdeling/enhet i kommunen har for besvarelse av samhandlingsavvik. Samhandlingsavvik sendes fra UNN til kommunens postmottak attestert til mottaker som skal ha avviket.

#### *Saksgang og rutiner*

Det er behov for å se på rutiner knyttet til melding, formidling, behandling og oppfølging av samhandlingsavvik. For at samhandlingsavvik skal kunne gi grunnlag for læring og forbedring må vi ha et system som ikke er for omstendelig og tidskrevende, og som skaper forsinkelser. Avviksmeldinger er ferskvare og bør meldes, besvares og følges opp så snart som mulig. Rutiner som sikrer god og rask saksbehandling, kan kanskje gjøre svarprosenten høyere enn den er i dag. Dette vil gi gevinst for både melder, mottaker, pasienter og tjenesten som helhet.

## Nettstedtrafikk 2022 www.helsefelleskapet.no

