

Partnerskapsmøtet (19.)-20. april 2023

Clarion Hotel The Egde, Tromsø

Kveldsprogram onsdag 19. april 2023 kl. 18.30-20.00

Møteleder: David Johansen, klinikkssjef Medisinsk klinikk UNN

Klokkeslett	Tema
18.30-19.10	Norges totalforsvar Innledning v/ Marit Lind, konst. adm. direktør Helse Nord RHF Spørsmål og dialog
19.10-19.20	Pause
19.20-20.00	Samhandling om beredskap i helsefelleskap – Statsforvalterens betraktninger Innledning v/ Elisabeth Aspaker, statsforvalter i Troms og Finnmark Spørsmål og dialog
20.00	Felles middag på hotellet

Møteprogram torsdag 20. april 2023 kl. 09.00-15.30

Registrering fra kl. 08.30 i møterommet

PARTNERSKAPSMØTETS FORMELLE DEL (beslutningssaker) Møteledere: (Velges ved oppstart)	
09.00-09.15	01/23 Åpning og konstituering
09.15-09.20	02/23 Godkjenning innkalling og sakliste
09.20-09.25	03/23 Valg SSU-ledelse kommende periode (vår 2023 - vår 2024)
09.25-09.30	04/23 Dato og møteform for Partnerskapsmøtet 2024
09.30-09.45	05/23 Årsrapport 2022
09.45-10.00	06/23 Handlingsplan 2023
10.00-10.20	Pause med tid til utsjekk

PARTNERSKAPSMØTETS DIALOGDEL (innlegg, spørsmål, dialog og debatt) Møteleder: Terje Olsen, leder av Brukerutvalget i UNN	
10.20-10.55	NOU 2023:4 «Tid for handling» Magne Nicolaisen, medlem helsepersonellkommisjonen
10.55-11.30	Sykehusutvalgets innstilling Jon Magnussen, leder sykehusutvalget
11.30-12.30	Lunsj
12.30-13.05	Ekspertutvalget for allmennelegetjenestens vurderinger og konklusjoner Kjetil Elias Telle, leder ekspertutvalget
13.05-13.40	Stortingets ambisjoner for helsetjenesten og forventninger til helsefelleskapene Cecilie Myrseth, første nestleder Helse- og omsorgskomiteen Stortinget
13.40-13.55	Status og videre prosess i sak om omstilling til en bærekraftig helsetjeneste i nord Marit Lind, konst. adm. direktør, Helse Nord RHF
13.55-14.10	Pause
14.10-15.10	Paneldebatt og dialog med salen <i>Sett fra et politisk og strategisk perspektiv - hvordan kan helsefelleskapet best møte framtida på bakgrunn av utfordringsbildet og de ulike forventningene og anbefalingene vi får presentert?</i> I panelet: <ul style="list-style-type: none"> • Nils Kristian Klev (Leder i Allmennelegeforeningen) • Kari-Anne Opsal (ordfører i Harstad kommune og leder av fylkesstyret KS Troms og Finnmark kommune) • Roald Linaker (styreleder i UNN) • Ulf Bergstrøm, (medlem Brukerutvalget i UNN) • Marit Lind (konst. adm. direktør i Helse Nord RHF) Debattleder: Egil Jens Pettersen, kommunikasjonsrådgiver, Tromsø kommune
15.10-15.20	Helsefelleskapets innsats for forebygging og egenmestring – hva, hvor, hvordan? Betraktninger fra Anita Schumacher, leder SSU, og Hogne Eidissen, nestleder i SSU
15.20-15.30	Oppsummering og avslutning Ved Terje Olsen, Anita Schumacher og Hogne Eidissen

Forbehold om endringer

SAKER TIL BEHANDLING I PARTNERSKAPSMØTETS FORMELLE DEL

Sak: 01/23
Tittel: Åpning og konstituering av Partnerskapsmøtet 2023
Til: Partnerskapsmøtet
Fra: Helsefelleskapets sekretariat
Møtedato: 20. april 2023

Åpning av partnerskapsmøtets formelle del.

Ved møtestart tas et opprop for registrering av stemmeberettigete deltakere.

Avstemming i møtet skjer på følgende måte:

- Medlemmer som stemmer *for* forslag til vedtak bes holde seg i ro.
- Medlemmer som stemmer *mot* forslag til vedtak bes vise dette ved å holde opp tildelt representantnummer.

Partnerskapsmøtet velger møteledere og sekretariat.

Følgende er foreslått som møteledere: Anita Schumacher, adm. direktør i UNN/leder Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) 2022-2023, og Hogne Eidissen, rådmann i Senja kommune/nestleder SSU 2022-2023.

Følgende er foreslått som møtesekretariat: Guri Moen Lajord, interkommunal samhandlingsleder, og Glenn Helge Hattmann, samhandlingssjef UNN.

Eventuelle motforslag bør fortrinnsvis meldes til helsefelleskapets sekretariat i forkant av møtet.

Forslag til vedtak:

1. Partnerskapsmøtet godkjenner forslag til avstemningsmåte.
2. Som møteleder for Partnerskapsmøtet 2023 velges Anita Schumacher, adm. direktør UNN.
3. Som møtets nestleder velges Hogne Eidissen, rådmann Senja kommune.
4. Som møtesekretariat velges Guri Moen Lajord, interkommunal samhandlingsleder, og Glenn Helge Hattmann, samhandlingssjef UNN.

Sak: 02/23
Tittel: Godkjenning av innkalling og møteagenda
Til: Partnerskapsmøtet
Fra: Helsefelleskapets sekretariat
Møtedato: 20. april 2023

Møtedato er besluttet i fjorårets partnerskapsmøte 7. april 2022, og kalendervarsel sendt oktober 2022. Invitasjon med påmeldingsinformasjon ble sendt ut i slutten av januar 2023. Møteprogram og sakspapirer er sendt 31.03.2023.

SSU har gitt innspill til agenda. Programkomiteen er oppnevnt av SSU og har bestått av David Johansen, klinikkjef UNN, Glenn-Helge Hattmann, samhandlingssjef UNN, Magne Nicolaisen, avdelingsdirektør Tromsø kommune, Lise Figenschou, fastlegerepresentant, Kamilla Sørensen, brukerrepresentant, og Guri Lajord, interkommunal samhandlingsleder.

Forslag til vedtak:

1. Innkalling er godkjent.
 2. Møteagenda er godkjent.
-

Sak: 03/23
Tittel: Valg av leder og nestleder i Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) kommende periode (vår 2023 – vår 2024)
Til: Partnerskapsmøtet
Fra: Strategisk samarbeidsutvalg
Møtedato: 20. april 2023

I henhold til [helsefelleskapets vedtekter](#) §6, 2. ledd, skal Partnerskapsmøtet velge leder og nestleder av SSU. I forårets partnerskapsmøte ble Anita Schumacher, adm. direktør i UNN, valgt som leder for perioden vår 2022-2023. Hogne Eidissen, rådmann i Senja, ble valgt som nestleder samme periode.

Det anbefales at ledervervene alternerer mellom samarbeidspartnerne, og at leder og nestleder ikke representerer samme samarbeidspartner. Det foreslås derfor at kommunene ivaretar ledervervet kommende periode, og UNN ivaretar nestledervervet.

Kommunenes representanter i SSU foreslår Hogne Eidissen som leder kommende årsperiode. Fra UNN foreslås Anita Schumacher som nestleder. Kandidatene er forespurt og er villig til å påta seg vervene. Valg av Eidissen og Schumacher gir kontinuitet i ledelsen av SSU.

Eventuelle motforslag må fortrinnsvis meldes til sekretariatet i forkant av Partnerskapsmøtet.

Forslag til vedtak:

1. Som leder av Strategisk samarbeidsutvalg 2023-2024 velges Hogne Eidissen, rådmann Senja kommune.
2. Som nestleder av Strategisk samarbeidsutvalg 2023-2024 velges Anita Schumacher, administrerende direktør UNN.

Sak: 04/23
Tittel: Dato og møteform Partnerskapsmøtet 2024
Til: Partnerskapsmøtet
Fra: Helsefellesskapets sekretariat v/samhandlingslederne
Møtedato: 20. april 2023

I henhold til vedtektene §6, 4. ledd, skal dato for neste års partnerskapsmøte vedtas i årets møte. Det foreslås at Partnerskapsmøtet 2024 avholdes torsdag 18.04.

Det må videre besluttes om møtet skal avholdes fysisk eller digitalt, eventuelt som en kombinasjon. Regjeringen kommer med en ny nasjonal helse- og samhandlingsplan ved årsskiftet, og det er forventet at denne i stor grad vil påvirke helsefellesskapenes videre arbeid. [Ishavserklæringen 2021-2023](#) som ble vedtatt i partnerskapsmøtet 2021 gjelder ut inneværende år. Eventuell ny partnerskapsklæring for 2024-2027, med tilhørende handlingsplan, må behandles i møtet 2024.

Partnerskapsmøtet 2024 skal dermed beslutte viktige og overordnede føringer for Helsefellesskapet Troms og Ofoten for årene fram mot 2028. Dette tilsier behov for å legge til rette for best mulig dialog med tid og rom for drøftinger. Samhandlingsjef i UNN og interkommunal samhandlingsleder vil derfor anbefale et fysisk partnerskapsmøte i 2024.

Forslag til vedtak:

1. Neste års partnerskapsmøte for Helsefellesskapet Troms og Ofoten avholdes 18.04.2024
2. Partnerskapsmøtet 2024 skal være et fysisk møte og avholdes i Tromsø.

Sak: 05/23
Tittel: Årsrapport 2022
Til: Partnerskapsmøtet
Fra: Strategisk samarbeidsutvalg
Møtedato: 20. april 2023

I årets partnerskapsmøte legges det for første gang fram årsrapport. Perioden fra helsefellesskapets oppstart april 2021 og videre i 2022 har i stor grad gått med til å danne struktur, rekruttere deltakere til ulike samarbeidsutvalg og finne en arbeidsform for helsefellesskapet. I årsrapporten gis en kort oppsummering av aktiviteten i helsefellesskapet gjennom 2022. Rapporten er behandlet og godkjent i Strategisk samarbeidsutvalg 23.02.2022.

Forslag til vedtak:

Partnerskapsmøtet tar Årsrapport 2022 for Helsefellesskapet Troms og Ofoten til orientering.

Vedlegg 1: Årsrapport 2022 Helsefellesskapet Troms og Ofoten

Sak: 06/23
Tittel: Handlingsplan 2023
Til: Partnerskapsmøtet
Fra: Strategisk samarbeidsutvalg
Møtedato: 20. april 2023

Handlingsplanen baserer seg i hovedsak på to styringsdokumenter; helsefellesskapets partnerskaps erklæring – *Ishavserklæringen*, og [Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023](#). Mandater gitt til de faglige samarbeidsutvalgene ligger også dels til grunn. Planen skal bidra til å styre og operasjonalisere hvordan Ishavserklæringen og helsefellesskapets satsinger følges opp.

Ishavserklæringen 2021-2023 har ett år igjen av sin virkeperiode. Handlingsplanen gjelder derfor i utgangspunktet bare for ett år, og vil oppdateres dersom det vedtas en ny partnerskaps erklæring neste år.

Forslag til vedtak:

Partnerskapsmøtet tar informasjonen om Handlingsplan 2023 til orientering, og ber SSU følge opp at helsefellesskapets aktiviteter i 2023 innrettes etter målene i handlingsplanen.

Vedlegg 2: Handlingsplan 2023 Helsefellesskapet Troms og Ofoten



HELSEFELLESKAPET
TROMS OG OFOTEN

ÅRSRAPPORT 2022



UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD-NORGE
DAVVI-NOROGGA UNIVERSITEHTABUOHCCVIESSU

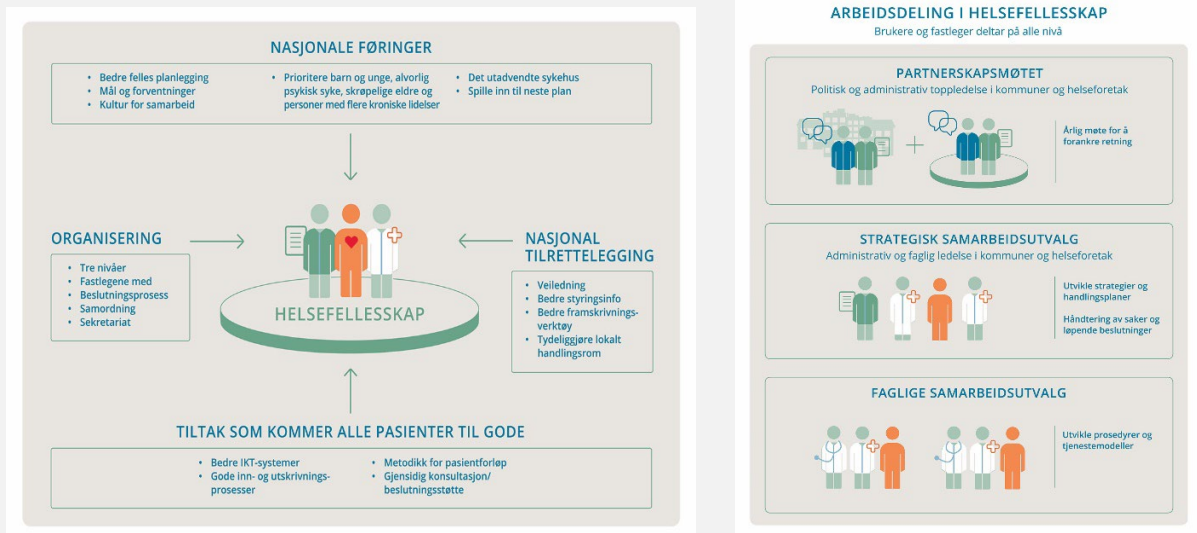


Innhold

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 www.helsefellesskapet.no 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. For fullstendig oversikt, saksframlegg, referat med mer vises til denne.

4. Faglige samarbeidsutvalg (FSU)

Helsefelleskapet 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.helsefelleskapet.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 samhandlingsssekretariat.*

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 -koordinatorer 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 oppfølgings saker 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.
- Etterlysning 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 rekvirert 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 innoom fastlege/legevaksleget 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 tjenesteavtaler 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.

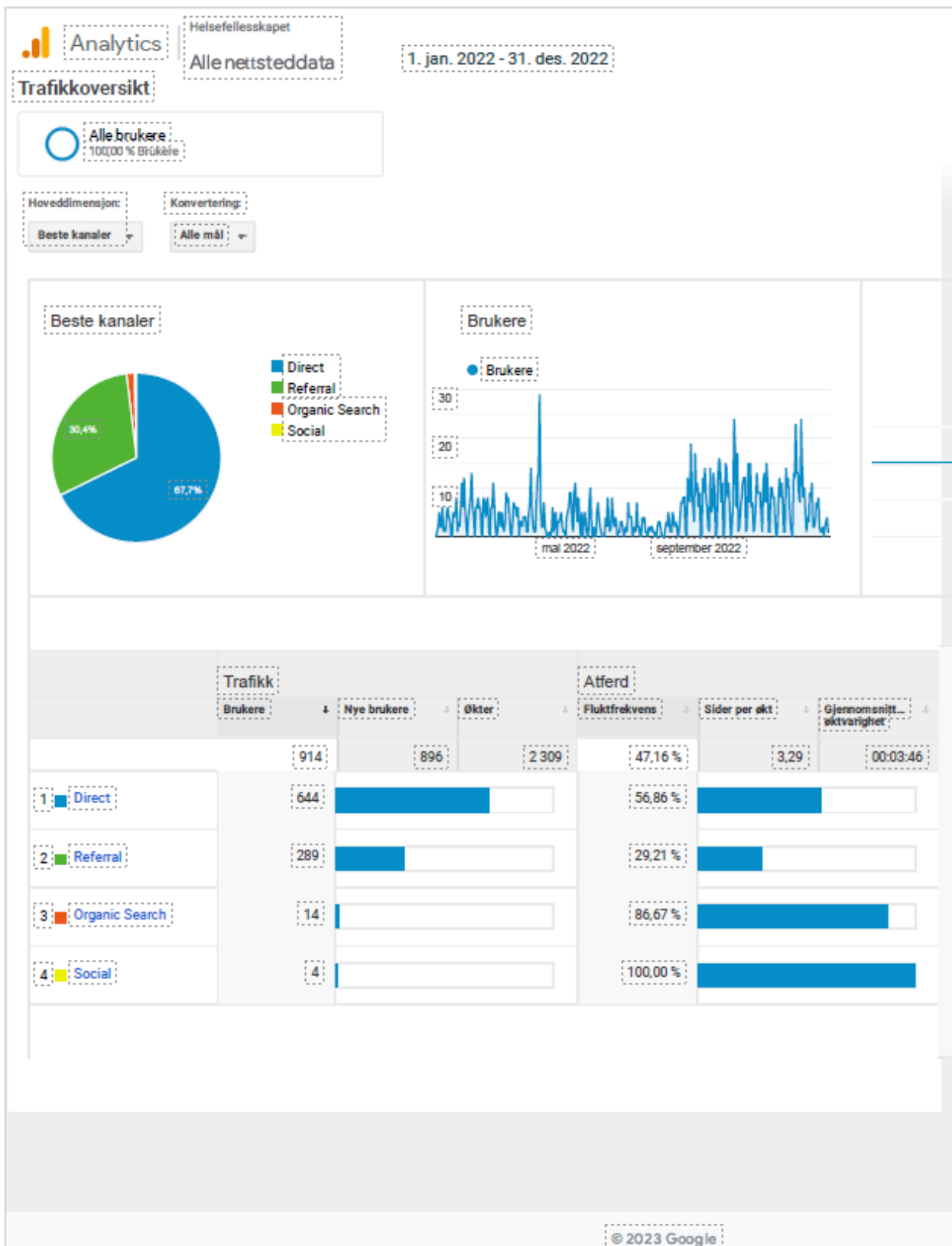
Besvarelse av samhandlingsavvik i UNN gjøres i kvalitetssystemet Docmap, der ansvarlig leder i avdeling hvor avviket meldt til svarer ut, og videreformidles til kommune/ melder elektronisk via UNNs post og dokumentcenter.

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.

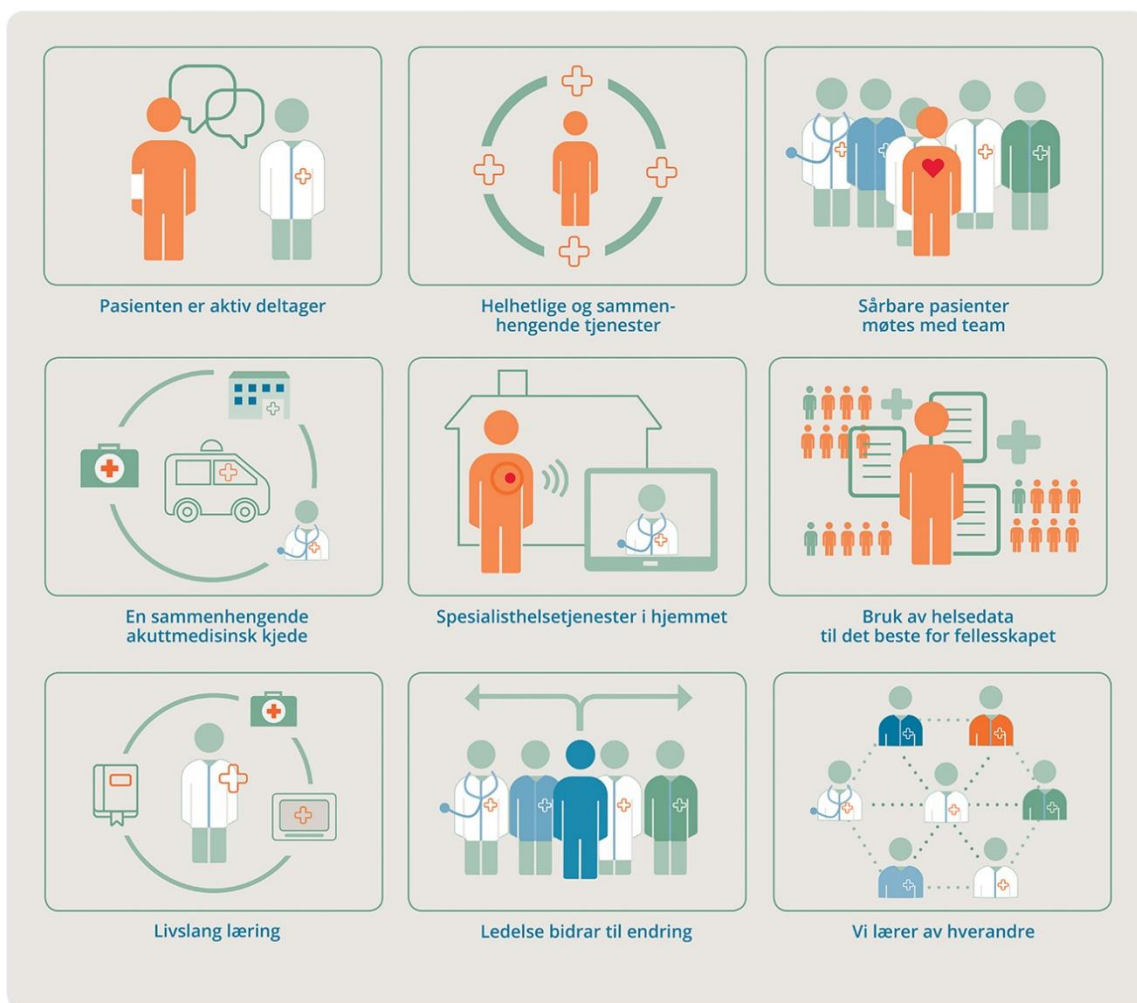
Nettstedtrafikk 2022 www.helsefelleskapet.no



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 opptre 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 partnerskapsklæring («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 partnerskapsklæring i 2024. Når ny partnerskapsklæring er vedtatt av PM (eller tilsvarende nivå i eventuell ny struktur), vil det bli utarbeidet handlingsplan i tråd med fastsatte mål og satsinger.