Møte 8-2023 Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)

Dato:	13.12.2023
Kl.slett:	Hovedmøte kl. 12.00 -15.30
Sted:	Fysisk på Linken, Siva Innovasjonssenter, møterom Blåmann. Mulighet for digital deltakelse via Teams

---

Saksliste

Sak 63/23 **Innkalling og dagsorden**

Sak 64/23 **Valg av programkomite Samhandlingskonferansen 2024**

Sak 65/23 **Oppfølging samarbeid om beredskap**

Sak 66/23 **Partnerskapsmøtet 2024**

Sak 67/23 **Stormottakerprosjektet**

Sak 68/23 **FSU Samhandlingsavvik – Innstilling/svar på mandat**

Sak 69/23 **Gjensidig orientering, spesielt drift gjennom jul og nyttår i kommunene og UNN**

Sak 70/23 **Referatsaker**

Sak 71/23 **Neste møte og kommende saker**

Sak: **63/23**
Tittel: **Innkalling og dagsorden**
Til: Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
Fra: Sekretariatet
Møtedato: 13.12.23

Leder for SSU Hogne Eidissen ønsker velkommen til møte i strategisk samarbeidsutvalg
Referat fra møtet 08.11.23 er godkjent via epostrunde og publisert på www.helsefellesskapet.no

Forslag til vedtak:
Innkalling og dagsorden er godkjent.

Sak: **64/23**
Tittel: **Valg av programkomite Samhandlingskonferansen 2024**
Til: Strategisk samarbeidsutvalg
Fra: Sekretariatet
Møtedato: 13.12.23

På møtet den 23. februar 2023 vedtok Strategisk samarbeidsutvalg at Samhandlingskonferansen skal arrangeres i 2024. Videre ble det besluttet at fire medlemmer fra Strategisk samarbeidsutvalg skal delta i programkomiteen. Imidlertid ønsker sekretariatet å foreslå en endring i sammensetningen av programkomiteen.

Sekretariatet foreslår å heller forespørre medlemmer fra de faglige samarbeidsutvalgene i programkomiteen for Samhandlingskonferansen 2024 i stedet for medlemmer fra SSU. Ved å inkludere medlemmer fra de faglige samarbeidsutvalgene i programkomiteen, vil vi styrke Samhandlingskonferansen ved å sikre et faglig mangfoldig og relevant program. Dette er også en måte å verdsette FSU-ene inn i helsefellesskapet.

Forslag til vedtak:
1. Strategisk samarbeidsutvalg vedtar å endre sammensetningen av programkomiteen for Samhandlingskonferansen 2024.
2. Programkomiteen skal bestå av minimum seks medlemmer fra de faglige samarbeidsutvalgene, inkludert brukerrepresentant og fastlegerepresentant, og to deltakere fra sekretariatet.
3. SSU ber sekretariatet forespørre aktuelle deltakere

Sak:	**65/23**
Tittel:	**Oppfølging samarbeid om beredskap**
Til:	Strategisk samarbeidsutvalg
Fra:	Sekretariatet
Møtedato:	13.12.2023

Sammendrag
Saken er oppfølging av vedtak 08.11.2023 i sak 56/23, hvor SSU ba om ei oppsummering etter idérunde og ei anbefaling til organisering av samarbeid om beredskap i Troms og Ofoten. I dagens møte redegjøres for tiltak som ble foreslått i møtet 08.11., det gis en kort presentasjon av hovedtrekkene i nylig framlagt stortingsmelding om helseberedskap, og det gis vurdering rundt bruk av faglig samarbeidsutvalg for å jobbe videre med beredskap i helsefellesskapet.

Bakgrunn
SSU har etter ønske fra flere startet arbeidet med å styrke samarbeidet om beredskap mellom UNN og kommunene, og interkommunalt. I SSU-møtet 8. november ble det gjennomført en idédugnad for å få inn forslag og ønsker til hva man bør samarbeide nærmere om, og hvordan. I dagens møte gis en oversikt over forslagene. Det som peker seg ut som mest aktuelt å starte med er samkjøring av planer, og felles øvelser. Fra kommunenes side er det tidligere meldt inn ønske om samarbeid om psykososial kriseberedskap.

24. november la regjeringen fram Meld. St. 5 (2023-2024) En motstandsdyktig helseberedskap — Fra pandemi til krig i Europa. Dette er den første stortingsmeldingen om helseberedskap, og er inndelt i tre hovedtema:

- Et styrket system for helseberedskap
- En motstandsdyktig helseberedskap
- Risiko og sårbarhetsanalyser

Det trekkes fram at forebygging og beredskap må gis økt prioritert. Meldingen beskriver flere områder som vil være relevant for helsefellesskapene og som passer godt med forslagene som kom fra SSU i sist møte. Dette blir nærmere presentert muntlig i dagens møte.

I retningslinje 9 i Samarbeidsavtale mellom UNN og kommunene er det beskrevet behov for et faglig samarbeidsutvalg. Det samme ble foreslått av flere SSU-medlemmer under idérunden. Beredskapsmiljøet i UNN har påpekt at det allerede er en del etablerte fora for beredskap, som kan benyttes til dialog mellom UNN og kommuner. Dette er enkeltvise kommunale organer som ikke dekker behovet for et felles forum, for eksempel for et utvidet interkommunalt samarbeid, eller et samarbeid mellom UNNs lokalsykehus med tilhørende kommunegruppe.

Retningslinje 9 beskriver hva UNN og kommunene skal samhandle om når det gjelder akuttmedisin og helseberedskap. Helsefellesskapet Troms og Ofoten har et Faglig samarbeidsutvalg (FSU) for akuttmedisinsk samhandling., og utvalget består av 20 faste medlemmer hvor de fleste er utøvende fagpersoner innen akuttmedisin. FSU Akuttmedisin har i dag ikke medlemmer med særskilt kompetanse på beredskapsplanlegging. I FSU-ets mandat er heller ikke beredskap nevnt.

Vurdering
«Beredskapsfaget» er omfattende og komplekst, både i planleggings- og operativ fase. Å trekke dette inn som en del av FSU Akuttmedisin sitt mandat er mulig, men vil kreve at utvalget må suppleres med en god del flere personer. Et så stort utvalg kan gjøre det tidkrevende å få framdrift og oppnå resultater av arbeidet. Sekretariatet foreslår derfor at det etableres et eget FSU for beredskapssamarbeid.

FSU Beredskap bør ha tett kontakt med FSU Akuttmedisin og utvalgene skal samarbeide der det er naturlig. FSU Beredskap bør også forholde seg til allerede eksisterende beredskapsfora der dette er naturlig, og være et supplement for å ivareta behovet for interkommunale samarbeidslinjer kommunene imellom, og inn mot UNN. FSU-et skal settes sammen etter gjeldende prinsipp, med deltakere fra både kommuneregionene og lokalsykehusområdene, samt fastlege- og brukerrepresentanter. I tillegg må det vurderes behov for å hente inn kompetanse utenfor helsefellesskapet, for eksempel fra Statsforvalter, frivillige organisasjoner med flere.

Forslag til vedtak:
1. SSU oppretter et faglig samarbeidsutvalg for samarbeid om helseberedskap, benevnt FSU Beredskap.
2. SSU ber om at forslag på sammensetning og mandat for FSU Beredskap legges fram i ett av de første møtene i 2024.

Sak:	**66/23**
Tittel:	**Partnerskapsmøtet 2024**
Til:	Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
Fra:	Sekretariatet
Møtedato:	13.12.23

Bakgrunn
Partnerskapsmøtet (PM) er helsefellesskapets øverste styringsorgan (nivå 1). Her møtes politisk og administrativ toppledelse i kommunene og helseforetaket i et årlig møte for å drøfte prinsipielle saker og forankre overordnet retning for det videre arbeidet i Strategisk samarbeidsutvalg (nivå 2) og i de faglige samarbeidsutvalgene (nivå 3). Sammensetning, stemmerett, oppdrag og arbeidsform reguleres av vedtektene for helsefellesskapet.

Aktuelt
I SSU møte 08.11.23 ble det vedtatt nedsatt programkomite bestående av Terje Olsen, Torill Skår, Lise Figenschou, Jan Hugo Sørensen, David Johansen, Jon Mathisen, Glenn Hattmann og Guri Lajord.

Det vil i møtet orienteres om valg av lokale, organisering og forslag til tema/saker det skal arbeides videre med. SSU inviteres til å komme med ytterlige innspill og forslag på innledere

Forslag til vedtak:
SSU tar saken til orientering

Sak:	**67/23**
Tittel:	**Stormottakerprosjektet**
Til:	Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
Fra:	ESI, UNN, Prosjektleder for stormottakerprosjektet, Per Erlend Hasvold
Møtedato:	13.12.23

Sammendrag

Stormottakerprosjektet er avsluttet og sluttrapport er tilgjengelig: https://helsefellesskapet.no/wp-content/uploads/2023/10/Sluttrapport-stormottakerprosjektet_DLG-24-10-2023.pdf
Rapporten inneholder anbefalinger basert på erfaringene og resultatene oppnådd i prosjektet. Videreutvikling av nettverk ut mot kommunene, samt styrking av pasientsentrerte-, helhetlige- og proaktive helsetjenester og gevinstrealisering vil fortsette i linjen gjennom stormottakersatsningen.

Bakgrunn

Stormottakerprosjektet har vært forankret i overordnet samarbeids organ (OSO) og Helsefellesskapet Troms og Ofoten som erstattet OSO. Gjennom Ishavserklæringen for Helsefellesskapet Troms og Ofoten har UNN og de 24 kommunene i partnerskapet forpliktet seg til å jobbe for forbedring av helsetjenestene for pasienter med sammensatte og komplekse behov for helsetjenester. Prosjektet bygde på erfaringene og forskningsresultatene fra pilotering av pasientsentrert helsetjeneste team (PSHT) ved UNN i Tromsø og Harstad i samarbeid med de to vertskommunene i tillegg til Balsfjord, Karlsøy og Senja kommuner fra 2013. Det ble tilført midler til prosjektet i februar 2021 og selve prosjektperioden har hatt en varighet på to år, avsluttet mai 2023 og utvidelsen av tjenesten er nå gått over i drift.

Gjennom stormottakerprosjektet har vi gått fra å ha et tilbud i fem kommuner til å inkludere alle 24 kommuner i Helsefellesskapet Troms og Ofoten. I arbeidet har vi utvidet pasientgruppe fra skrøpelige eldre til alle aldersgrupper, samt inkludert flere kronikere og pasienter med komplekse somatiske, psykiske og rusrelaterte utfordringer. PSHT har fått oppmerksomhet nasjonalt, også i Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023 og prinsippene har bred støtte i de nasjonale planene og internasjonal litteratur.

Representanter fra brukerutvalget har medvirket gjennom at prosjektet er presentert UNNs brukerutvalg og ved at representanter fra Brukerutvalget har deltatt i ukentlige faste møter i prosjektet fra høsten 2022. Effekt av denne måten å organisere helsetjenestene på og gevinstpotensialet er blitt bekreftet av analyser gjennomført av Helse Sør-Øst på oppdrag av Helsedirektoratet. Prosjektresultatene er nå overført til linjen og blir videreutviklet i linjen under betegnelsen **stormottakersatsningen**.

Vurdering

Pasienter med sammensatte og komplekse behov er avhengig av at de ulike delene av helsetjenestene samarbeider godt og helhetlig. Samtidig er moderne helsetjenester fragmentert i høyspesialiserte fag og forvaltningsnivå med ulike måter å tildele tjenester på.

Stormottakerprosjektet har styrket PSHT med kapasitet til å betjene alle 24 kommunene i Helsefellesskapet Troms og Ofoten og utvidet pasientgruppen, og satsingen videre via stormottakersatsningen vil det være viktig å vedlikeholde nettverket på operativt nivå ut mot

primærhelsetjenesten. Det tar tid å få til endring og utvikle tjenestemodeller, inkludert å finne strukturer og arbeidsform for koordinering av tjenester for pasienter som er stormottakere og aktivere ansvarlige klinikere i et stormottakerforløp.

Stormottakerprosjektet ved UNN har kartlagt grader av komplekse pasientforløp og deres behov for helhetlig oppfølging. Det er fortsatt en vei å gå før koordineringsarbeid på tvers av enheter har riktig prioritet i UNN og i samarbeidet med primærhelsetjenesten. Det er vedtatt å etablere et mottaksapparat i ESI, UNN, for uavklarte koordineringsbehov som vil presenteres for SSU når organiseringen av denne er utarbeidet.

Kompetansen i PSHT teamene er brukt til å forbedre pasientflyt og bidra til å redusere antallet som blir værende i sykehuset som utskrivningsklare og redusere behov for øyeblikkelig hjelp.
PSHT modellen og nettverket som er etablert gjør det er mulig å dele på kompetanse mellom kommuner og med teamet der man mangler personell for å kunne ta imot pasient fra sykehusehuset eller redusere risiko for innleggelser gjennom forebygging. UNN må i samarbeid med primærhelsetjenesten fortsette å utvikle bedre modeller for å støtte tverrfaglige team som er organisert rundt pasienten. I rapporten «Forslag til revidert framskrivingsmodell for somatisk spesialisthelsetjenester» fra de fire helseforetakene under ledelse fra Helse Sør-Øst står det i kapittel 5.4 Samhandling på side 58 etter beskrivelse av effekt PSHT: «*Dette indikerer at vi kan forvente effekter av målrettede tiltak med integrerte helsetjenester, i både spesialist- og primærhelsetjeneste.*»

Videreutvikling i en stormottakersatsning må særskilt ivareta bærekraft i et samarbeidende helsevesen og sikre realiserbarhet gjennom digitale verktøy, økt kapasitet til koordinering hos dedikert klinisk personell, med tilhørende myndighet og frihet til å organisere arbeidet og kompetanseheving hos både fagfolk, pasient og pårørende. Det er behov for å ytterligere forbedre evnen til å tidlig identifisere stormottakere og å videreutvikle verktøykisten for personsentrerte-, helhetlige- og proaktive helsetjenester.

Forslag til vedtak:

1. Strategisk samarbeidsutvalg Helsefellesskapet Troms og Ofoten tar rapport fra stormottakerprosjektet til orientering.
2. Strategisk samarbeidsutvalg Helsefellesskapet Troms og Ofoten ber ESI, UNN om jevnlig orientering om utvikling av stormottakersatsningen framover.

Sak:	**68/23**
Tittel:	**FSU Samhandlingsavvik – Innstilling/svar på mandat**
Til:	Strategisk samarbeidsutvalg
Fra:	FSU Samhandlingsavvik, ved leder Lars Røslie
Møtedato:	13.12.23

Bakgrunn:
Faglig samarbeidsutvalg for samhandlingsavvik ble opprettet av Strategisk samarbeidsutvalg den 19.05.2022 sak 29/22. Formålet bak opprettelsen av FSUet var å bidra til at samhandlingsavvik ble fulgt opp på best mulig måte, og for å kunne bidra til læring i både kommune- og spesialisthelsetjenesten.

Mandatet gitt til FSU-et definerte tre spesifikke oppgaver, og FSU-et har siden opprettelse arbeidet med punktene i mandatet.

Oppgaver definert i mandat:

I. Gjennomgå utvalgte samhandlingsavvik, gi tilbakemelding på håndteringen av avviket til melder og til ansvarlig enhet.
II. Utarbeide et læringsnotat årlig som distribueres til kommune og spesialisthelsetjenestene med punkter for læring på tvers fra samhandlingsavvikene.
III. Arbeidet skal også inkludere en tilnærming basert på det som går bra i tjenestene, bl.a. gjennomgå gode pasientforløp og trekke læring fra hva som gjorde disse bra.

I dagens møte vil FSU-ets leder Lars Røslie informere om hvordan utvalget har arbeidet med, og konkludert knyttet til hver deloppgave gitt til utvalget, samt konklusjon og anbefaling om avvikling av FSU Samhandlingsavvik.

Forslag til vedtak:

1. SSU takker FSU Samhandlingsavvik for arbeidet som er utført
2. SSU takker for orientering og stiller seg bak FSU-ets anbefaling om å nedlegge FSU Samhandlingsavvik

Vedlegg 1: Sluttrapport FSU Samhandlingsavvik
Vedlegg 2: Læringsnotat FSU Samhandlingsavvik
Vedlegg 3: Sjekkliste Somatikk
Vedlegg 4: Sjekkliste PHR
Vedlegg 5: Sjekkliste Hjemmetjenesten

Sak:	**69/23**
Tittel:	**Gjensidig orientering, spesielt drift gjennom jul og nyttår i kommunene og UNN**
Til:	Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
Møtedato:	13.12.23

Representantene for partnerne i helsefellesskapet informerer kort om aktuelle saker i egen region/klinikk/organisasjon. Kommunene og UNN orienterer i tillegg om hvordan de planlegger for drift gjennom jul og nyttår, spesielt med tanke på utskrivningsklare pasienter.

Forslag til vedtak:
Informasjon fra SSU-medlemmene tas til orientering.

Sak:	**70/23**
Tittel:	**Referatsaker**
Til:	Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
Fra:	Sekretariatet
Møtedato:	13.12.23

Siden forrige møte i SSU den 08.11.23 har det vært avholdt møter i FSU Digital samhandling, FSU Barn og unge, FSU psykisk helse og rus, FSU Samhandlingsavvik og FSU Fastlegerådet. Møtereferatene for FSU Psykisk helse og rus og FSU Digital samhandling er ikke godkjent av utvalgene og publiseres på www.helsefellesskapet.no etter hvert som de blir godkjent.

Forslag til vedtak:
SSU tar vedlagte referat til orientering.

Vedlegg 6: Møtereferat FSU Barn og unge
Vedlegg 7: Møtereferat FSU Fastlegerådet
Vedlegg 8: Møtereferat FSU Samhandlingsavvik

Sak:	**71/23**
Tittel:	**Neste møte og kommende saker**
Til:	Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
Fra:	Sekretariatet
Møtedato:	13.12.23

Neste SSU-møte avholdes digitalt 25.01.24.

Kommende saker:

- Partnerskapserklæring 2024-2027
- Samhandlingsprisen
- Samhandlingskonferansen 2024
- Koordinering i behandlingsforløp
- Partnerskapsmøtet 2024
- Studietur for medlemmer av helsefellesskapet i 2024?
- Samarbeid om pasientforløp, forebygging og utskrivningsklare pasienter
- Oppfølging samarbeid om beredskap – mandat og eventuelt godkjenning FSU sammensetning
- Årsrapport 2023
- Handlingsplan 2024-2025

Saker kan meldes fortløpende til sekretariatet.

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

Utfylt saksframlegg med eventuelle vedlegg sendes lene.kristiansen@unn.no med kopi til guri.moen.lajord@tromso.kommune.no

Forslag til vedtak:
SSU tar informasjonen om neste møte og rutine for innmelding av saker til orientering

HELSEFELLESSKAPET
TROMS OG OFOTEN

Faglig samarbeidsutvalg for samhandlingsavvik

Sluttnotat for faglig samarbeidsutvalg for samhandlingsavvik (FSU SA)

Bakgrunn:
Faglig samarbeidsutvalg for samhandlingsavvik ble opprettet av Strategisk samarbeidsutvalg den 19.05.2022 sak 29/22. Formålet bak opprettelsen av FSUet var å bidra til at samhandlingsavvik ble fulgt opp på best mulig måte, og kunne bidra til læring i både kommune- og spesialisthelsetjenesten. Mandatet gitt til FSUet definerte tre spesifikke oppgaver, og denne rapporten viser til hvordan utvalget har arbeidet med, og konkludert knyttet til hver deloppgave.

Oppgaver definert i mandat:

I. Gjennomgå utvalgte samhandlingsavvik, gi tilbakemelding på håndteringen av avviket til melder og til ansvarlig enhet.
II. Utarbeide et læringsnotat årlig som distribueres til kommune og spesialisthelsetjenestene med punkter for læring på tvers fra samhandlingsavvikene.
III. Arbeidet skal også inkludere en tilnærming basert på det som går bra i tjenestene, bl.a. gjennomgå gode pasientforløp og trekke læring fra hva som gjorde disse bra.

Prosjektplan og tidsramme.
FSUet ble vedtatt som ett midlertidig utvalg med evaluering etter ett år. Utvalget har gjennomført fire møter, alle digitalt. Det ble satt ned en arbeidsgruppe som har arbeidet spesifikk med læringsnotat og tilhørende sjekklister mellom møtene.

Deltakere

Navn	Tittel og tilhørighet
Lars Røslie - Leder	Avdelingsleder akuttmottaket og obs posten UNN
Anja Thomassen - Nestleder	Fastlege Senjalegen
Sidsel Haldorsen	Brukerutvalget UNN
Nina Haugli	Enhetsleder Balsfjord sykehjem
Hege Hammer Bech	Avdelingsleder Bardu legekontor og interkommunal legevakt
Lise Nystrand	Avdelingssykepleier hjemmetjenesten sone 1 Narvik
Gry Luneborg	Fagutviklings sykepleier, ortopedisk kir. sengepost UNN Narvik.
Jorunn Lorentsen	Seksjonsleder SPHR Silsand
Stein Widding	Rådgiver, samhandling og helsetjenesteutvikling
Vara:	
Kirsti Baardsen	Brukerutvalget UNN
Karina Sebergsen	Enhetsleder Døgn 2 UNN Åsgård
Sekretariat	
Trine Silsand	Rådgiver Samhandling og helsetjenesteutvikling UNN
Lene Kristiansen	Rådgiver Samhandling og helsetjenesteutvikling UNN

Gjennomføring og konklusjoner knyttet til mandatets tre spesifikke oppgaver:

I. Gjennomgå utvalgte samhandlingsavvik, gi tilbakemelding på håndteringen av avviket til melder og til ansvarlig enhet.

Med bakgrunn i dagens ordning for formidling, saksbehandling og oppfølging av samhandlingsavvik har ikke FSUet kunne utføre en tilfredsstillende gjennomgang av oppgave 1 gitt i mandatet. FSUet har kartlagt dagens ordning og beskriver denne nedenfor:

Beskrivelse av saksgang i dagens ordning for formidling, saksbehandling og oppfølging av samhandlingsavvik:

Alle samhandlingsavvik som meldes til eller fra UNN går innom rådgiver i Samhandlingsavdelingen (SamUT) for kvalitetssjekk og videreformidling.

Avvik **til** UNN fra kommuner eller fastleger:

Avviksskjema fylles ut og sendes postmottak i UNN, som registrerer hvert samhandlingsavvik med eget saksnr. i Elements. Saken fordeles til samhandlingsavdelingen, som oppretter sak i DocMap for videresending til den enheten i UNN som er oppgitt som ansvarlig for hendelsen. (PDF-fil fra Elements mellomlagres til lokalt område på pc før overføring til DocMap.) Når enheten i UNN har besvart avviksmeldingen, kommer den tilbake til samhandlingsavdelingen for godkjenning. Deretter produserer Samhandlingsavdelingen et svarbrev til kommunen i Elements, hvor svaret fra UNN-enheten kopieres inn, og avviket lukkes.

Avvik **fra** UNN til kommuner eller fastleger:

Oppdagende enhet i UNN registrerer avvik i Docmap og sender til Samhandlingsavdelingen, som oppretter sak i Elements, produserer brev inkl. avviksbeskrivelse, og sender til kommunen. Når svar kommer fra kommunen eller fastlege, fordeles dette til Samhandlingsavdelingen, som legger det inn som vedlegg i DocMap-saken og avviket lukkes. Oppdagende enhet i UNN får melding om dette og har tilgang til å se det vedlagte svarbrevet via DocMap. Her må samme prosedyre gjennomføres knyttet til mellomlagring som ved overnevnte beskrivelse av avvik til UNN fra kommuner eller fastlege

Kompliserende faktorer

- Det er ofte uklart hvem som er riktig mottaker av avvikene i Docmap. Samhandlingsavdelingen kjenner ikke strukturene og ansvarsfordelingen innad i klinikkene fullt ut, og må bruke tid på å finne fram til den som skal besvare avviket. Dette gir risiko for feilsending og retur, som igjen gir lengre saksbehandlingstid. Det tar ofte lang tid før Samhandlingsavdelingen mottar svar og kan lukke avvikene.
- 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.

- Mellomlagring av PDF-filer på lokalt område på pc utgjør en fare med hensyn til ivaretakelse av personvernet.
- Dagens system for behandling av samhandlingsavvik i UNN gir ikke god nok uttelling i form av læring og kvalitetsforbedring. Målet må være er at avvik i større grad skal brukes for å gi økt pasientsikkerhet, bedre kvalitet i pasientforløpene og bedre samhandling mellom kommune, fastlege og UNN.

Vurdering:

Det er behov for å se på rutiner knyttet til melding, formidling, behandling og oppfølging av samhandlingsavvik. Dagens system er det samme som har vært flere år tilbake, og årsrapportene som er laget til OSO- og SSU-møtene om antall avvik, type avvik, restanser i UNN og i kommunene, viser at det er de samme avvikene som går igjen år etter år. Dette vitner til at dagens avvikssystem ikke er ett system som tilrettelegger for forbedring i praksis. 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 ikke skaper forsinkelser.

Avviksmeldinger er ferskvare og bør meldes, besvares og følges opp så snart som mulig. Det bør sees på rutiner som sikrer god og rask saksbehandling. Dette kan kanskje gjøre svarprosenten høyere enn den er i dag, noe som vil gi gevinst for både melder, mottaker, pasienter og tjenesten som helhet. Samtidig bør det sees på en løsning hvor man unngår mellomlagringer, hvor alt er integrert og digitalisert.

Verdi for pasienten

Samhandlingsavvik oppstår på systemnivå men er i de fleste tilfeller knyttet til bestemte pasientforløp. Bedre kjennskap til systemsvikten, og ta læring av dette, vil gi bedre kvalitet i pasientforløpene og gi økt pasientsikkerhet ved å forhindre gjentakelser av uønskete hendelser.

For pasienten har det stor betydning at kvaliteten på informasjonsutveksling, samarbeid og planlegging ved innleggelse i og utskrivning fra sykehus er god.

II. Utarbeide et læringsnotat årlig som distribueres til kommune og spesialisthelsetjenestene med punkter for læring på tvers fra samhandlingsavvikene.

Faglig Samarbeidsutvalg for samhandlingsavvik vedtok i møtet 03.05.23 å etablere en arbeidsgruppe som skulle identifisert de mest innkomne avvikene i samhandlingen og utvikle læringsnotat som kan fremlegges med sikte på å øke fokus på avvik og konkrete tiltak for å redusere avvik.

Læringsnotat:
Læringsnotatet er resultatet av en grundig gjennomgang av samhandlingsavvikene som er blitt mest rapportert mellom UNN og kommunene med henblikk på å løse utfordringer og fremme mer effektiv og sømløse pasientforløp.

Notatet inneholder:

- **Identifisering av avvik:** En oversikt over hyppigst meldte samhandlingsavvik mellom UNN og kommunene.
- **Læringspunkter:** Konkrete forbedringspunkter som skal bidra til å unngå lignende avvik i fremtiden.
- **Gjeldende avtaler, forskrift og lovverk:** Læringsnotatet viser til hvor nødvendig og aktuell styringsdata finnes.
- **Anbefalinger:** Forslag til tiltak og forbedringer som kan implementeres for å styrke samhandlingen.

Sjekkliste:
I tillegg til læringsnotatet har utvalget utviklet en sjekkliste basert på de identifiserte avvikene. Sjekklisten er et praktisk verktøy som kan brukes av både UNN og kommunene for å sikre at viktige aspekter av samhandlingen blir ivaretatt. Denne sjekklisten tar sikte på å minimere risikoen for at de identifiserte avvikene gjentar seg.

Vedlegg 1: Læringsnotat
Vedlegg 2: Sjekkliste Somatikk
Vedlegg 3: Sjekkliste psykisk helse og rus
Vedlegg 4: Sjekkliste hjemmetjenesten

III. Arbeidet skal også inkludere en tilnærming basert på det som går bra i tjenestene, bl.a. gjennomgå gode pasientforløp og trekke læring fra hva som gjorde disse bra.

FSUet har under møtene fått presentert to eksempler på god samhandling på tvers av UNN og kommunene. Det ene eksempelet på god samhandling ble presentert av Gry Luneborg, fagsykepleier for ortopedisk avdeling UNN Narvik som beskrev hvordan de har arbeidet sammen med Narvik kommune rundt elektronisk meldingsutveksling og dialog for å sikre sømløse pasientforløp. Det andre eksempelet på bra pasientsamarbeid ble presentert i møtet 03.05.23 sak 06/23, der utvalgsleder presenterte samarbeidet mellom akuttmottaket Tromsø og ØHD Tromsø kommune.

Innspillene rundt gode pasientforløp og elektronisk dialog er tatt med inn i læringsnotatet og sjekklistene.

Forslag til videre forbedringsområder

- Kartlegge muligheter for forbedring i nåværende prosessflyt i avvikshåndtering
- Forenkle avviksprosessen i UNN og kommunene
  - Pågående arbeid for digitalisering av innsending av samhandlingsavvik fra kommunene til UNN.

- Revidere avviksskjemaet
  - Klart språk, og like benevnelser for kategorisering av alvorlighetsgrad.
- Lettere tilgjengelighet på å melde avvik for UNN.
  - Få det inn som en knapp på fremsiden på Intranett
- Kartlegge mulighet for hospiteringsordninger mellom Kommunene- og spesialisthelsetjenesten

Konklusjon og vurdering

Til tross for at dagens avviksrapporteringssystem ikke førte til tilstrekkelig gjennomføringsmulighet på oppg 1 og 3, anser FSUet å ha svart på mandatet på en god og tilfredsstillende måte som har resultert i læringsnotat, med tilhørende sjekklister, samt anbefalinger knyttet til samhandlingsavvik og endring av dagens avvikssystem.

Faglig samarbeidsutvalg for samhandlingsavvik anser det ikke lenger fordelaktig at det består ett eget utvalg knyttet til samhandlingsavvik og anbefaler Strategisk samarbeidsutvalg at utvalget nedlegges. FSUet anbefaler at oppfølging av læringsnotat og sjekklister følges videre opp i kommunene- og spesialisthelsetjenesten.

Oppfølging av samhandlingsavvik og årsrapport for samhandlingsavvik ligger i dag på SamUT i UNN, og FSUet ser det som hensiktsmessig at SamUT følger videre opp utviklingen i samhandlingsavvik og rapporterer dette videre til SSU årlig.

HELSEFELLESSKAPET
TROMS OG OFOTEN

LÆRINGSNOTAT SAMHANDLINGSAVVIK

Helsefellesskapet Troms og Ofoten (www.helsefellesskapet.no) vedtok den 19.05.22 å opprette ett faglig samarbeidsutvalg for samhandlingsavvik. Samhandlingsavvik gir mulighet til å gjøre hverandre oppmerksomme på uønskede hendelser i pasientforløp og er tiltenkt å være et virkemiddel for læring og forbedringsarbeid.
Type samhandlingsavvik mellom UNN og kommunene har i 2021 og 2022 vært tilnærmet uendret og med bakgrunn i dette ble det vedtatt i FSU Samarbeidsavvik å utarbeide ett læringsnotat. Læringsnotatet har til hensikt å øke bevissthet om risikofaktorer i pasientbehandlingen, og den oppsummerer forbedringspunkter og tiltak for å bedre samhandling og sikre forsvarlige sømløse pasientforløp.

Hyppigst meldte samhandlingsavvik:

Samhandlingsavvik til UNN fra kommuner og fastleger:

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

Samhandlingsavvik fra UNN til kommuner og fastleger:

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

GJELDENDE AVTALER, FORSKRIFT OG LOVVERK

Samarbeidsavtaler:
Samarbeidsavtalen mellom UNN og lokalkommunene formaliserer samarbeidet mellom sykehuset og kommunene i pasientforløp.

Forskrift for USK:
Er en retningslinje som fastsetter krav og prosedyrer for når en pasient kan betraktes som klar for utskrivning fra sykehuset, og hvordan denne overføringen til primærhelsetjenesten skal håndteres

Samarbeidsnormen viser til normgivende rutiner mellom leger i UNN og fastleger

Innleggelsesrapport:
Her finner du nasjonal sjekkliste for minimumsinnhold i innleggelsesrapport

LÆRING OG TILTAKSPUNKTER

Systematisk fokus på samhandling i pasientforløp
Det er utarbeidet sjekklister for meldingsutveksling PLO for spesialisthelsetjenesten og hjemmetjenesten i kommunene. Sjekklistens formål er å øke bevisstheten rundt oppgaver som ligger til samarbeidsavtalen knyttet til dialog i pasientens forløp. Se vedlegg.

Opplæringsplaner og nyansattinformasjon:
Sikre opplæring i samarbeidsavtalen mellom UNN og kommunene. Dette gjelder for nyansatte, fast ansatte, vikarer, og re-opplæring etter langtidsfravær (mer enn 6 mnd.)

1. Skriftliggjøre standardisert nyansatt-informasjon, inkl sjekklister.
2. Dokumentere kompetanseplaner
3. Dokumentere plan for systematisk opplæring
4. Utlevering av sjekklister/læringsnotat/samarbeidsnormen til nyansatte LIS i kommunen/UNN

Epikrise:
Å sikre at leger sender epikrise og oppdatert medisinliste når pasienter skrives ut fra sykehuset er viktig for å sikre kontinuitet i pasientomsorgen og for å unngå feilmedisinering eller mangelfull oppfølging. Det er viktig å:

1. Etablere tydelige retningslinjer og prosedyrer
2. Opplæring og bevisstgjøring – Sørge for at alt helsepersonell forstår betydningen av epikrise og oppdatert medisinliste for pasientsikkerheten
3. Kartlegge mulighet for automatisk påminnelse i journalsystemet for å sende dokumentene før pasient kan skrives ut

UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD-NORGE
DAVVI-NORGGA UNIVERSITEHTABUOHCCEVIESSU

SJEKKLISTE FOR SAMHANDLING I BEHANDLINGSFORLØP FOR INNELIGGENDE PASIENTER MED BEHOV FOR KOMMUNALE TJENESTER VED UTSKRIVELSE.

Sjekklisten har utgangspunkt i samarbeidsavtalen mellom UNN og kommunene og alle punkter skal være utført for at en pasient er å anse som utskrivningsklar til kommunen.

Ved innleggelse/ ankomst til avdeling, eller så snart det oppdages behov for kommunale tjenester.	**Utført**	**Kommentar**
Melding om innlagt pasient (logistikkmelding) Sendes ved innleggelse, til pasientens oppholdskommune dersom pas har kommunale tjenester ved innleggelse		
Helseopplysning tidligmelding. Sendes til Saksbehandler i kommunen innen 24t, eller så snart behov for kommunale tjenester er avdekket, og skal inneholde: • Status/innleggelsesårsak • Forventet forløp • Forventet utskrivningstidspunkt. Dersom pasienten er forventet å stå uten egnet bolig skal varselet også inneholde dette.		
Mens pasient er inneliggende avdelingen	**Utført**	**Kommentar**
Helseopplysning oppdatering (sendes til Saksbehandler) Skal beskrive pasientens funksjonsnivå gjennom døgnet. **(Fysisk, psykisk kognitivt)** Benyttes underveis under pasientoppholdet for å oppdatere kommunen om pasientens funksjonsnivå. Husk datofesting.		
Forespørsel/ Svar på forespørsel (sendes til saksbehandler) Benyttes for planlegging av samarbeidsmøte/dialog vedrørende pasientforløp underveis i forløpet		
Ved utskrivelse av pasienten	**Utført**	**Kommentar**
Helseopplysning oppdatering Sendes før melding om utskrivningsklar pasient og skal inneholde all nødvendig informasjon for at kommunen kan gi ett forsvarlig tilbud til pasienten		
Melding om utskrivningsklar pasient (Logistikkmelding) Sendes før kl 14.00 på virkedager.		
Avmelding – Sendes dersom pasientens tilstand endres slik at pasienten fremdeles må være innlagt i spesialisthelsetjenesten, eller dersom pasienten ikke lenger er i behov for kommunale tjenester ved utreise		
OBS. UNN skal ikke si hvilke/forhåndsbestille tjenester kommunen skal tilby ved utskrivelse. Ved usikkerhet om det kommunale tilbudet kan man etterspørre dette i en Forespørsel til saksbehandler.		
Epikrise Epikriser, eventuelt foreløpig epikrise/pasientorientering ved utreise skal følge pasient ved utreise.		

OBS: En god funksjonsbeskrivelse er særdeles viktig i ett godt pasientforløp.
Unngå situasjonsbeskrivelser som «*Pasienten trenger hjelp i mobilisering, medisiner og mat*»

Få frem pasientens behov og ønsker: «*Pasienten mobiliseres med rullator og følge, kan være ukritisk og har hyppig tilsyn, får hjelp til stell ved vask og hjelp av en pleier*»

VIKTIGE SAMARBEIDSAVTALER OG FORSKRIFTER

Det er utarbeidet egne avtaler mellom UNN og kommunene vedrørende samhandling med kommunene.

Samarbeidsavtalen mellom UNN og kommunene:
https://unn.no/fag-og-forskning/samhandling
Forskrift om kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter:

UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD-NORGE
DAVVI-NORGGA UNIVERSITEHTABUOHCCEVIESSU

SJEKKLISTE FOR SAMHANDLING I BEHANDLINGSFORLØP FOR INNELIGGENDE PASIENTER MED BEHOV FOR KOMMUNALE TJENESTER VED UTSKRIVELSE. PHR

Sjekklisten har utgangspunkt i samarbeidsavtalen mellom UNN og kommunene og alle punkter skal være utført for at en pasient er å anse som utskrivningsklar til kommunen.

Ved innleggelse/ ankomst til avdeling, eller så snart det oppdages behov for kommunale tjenester.	**Utført**	**Kommentar**
Melding om innlagt pasient (logistikkmelding) Sendes ved innleggelse til pasientens oppholdskommune dersom pas har kommunale tjenester ved innleggelse		
Helseopplysning tidligmelding. Sendes til Saksbehandler i kommunen innen 24t, eller så snart behov for kommunale tjenester er avdekket, og skal inneholde: • Status/innleggelsesårsak • Forventet forløp • Forventet utskrivningstidspunkt. Dersom pasienten er forventet å stå uten egnet bolig skal varselet også inneholde dette.		
Mens pasient er inneliggende avdelingen	**Utført**	**Kommentar**
Helseopplysning oppdatering (sendes til Saksbehandler) Skal beskrive pasientens funksjonsnivå gjennom døgnet. **(kognitiv,psykisk, fysisk)** Benyttes underveis under pasientoppholdet for å oppdatere kommunen om pasientens funksjonsnivå. Husk å datofeste opplysningene.		
Forespørsel/ Svar på forespørsel (Sendes til Saksbehandler) Benyttes ved planlegging av samarbeidsmøte/dialog vedrørende pasientforløp med kommunen.		
Det skal avholdes samarbeidsmøte før pasienten ansees utskrivningsklar UNN har ansvar for å sende oppsummering fra møte som PLO forespørsel til Saksbehandler.		
Ved utskrivelse av pasienten	**Utført**	**Kommentar**
Helseopplysning oppdatering Sendes alltid før melding om utskrivningsklar pasient og skal inneholde all nødvendig informasjon for at kommunen kan gi ett forsvarlig tilbud til pasienten		
Melding om utskrivningsklar pasient (Logistikkmelding) Sendes før kl 14.00 på virkedager.		
Avmelding – Sendes dersom pasientens tilstand endres slik at pasienten fremdeles må være innlagt i spesialisthelsetjenesten, eller dersom pasienten ikke lenger er i behov for kommunale tjenester ved utreise		
OBS. UNN skal ikke si hvilke/forhåndsbestille tjenester kommunen skal tilby ved utskrivelse. Ved usikkerhet om det kommunale tilbudet kan man etterspørre dette i en Forespørsel til saksbehandler.		
Epikrise Epikriser, eventuelt foreløpig epikrise/pasientorientering ved utreise skal følge pasient ved utreise.		

OBS: *For at pasienten skal ansees utskrivningsklar til kommunen må vi ha beskrivelse av pasientens behov, ADL ferdigheter, samt Informasjon om tiltak som har vært iverksatt under innleggelse knyttet til funksjon. Vurder også behov for risikovurdering*

Tvangstiltak som ikke kan videreføres i kommunen må være avsluttet.

VIKTIGE SAMARBEIDSAVTALER OG FORSKRIFTER

Det er utarbeidet egne avtaler mellom UNN og kommunene vedrørende samhandling med kommunene.

Samarbeidsavtalen mellom UNN og kommunene:
https://unn.no/fag-og-forskning/samhandling
Forskrift om kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter:
https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2011-11-18-1115

HELSEFELLESSKAPET
TROMS OG OFOTEN

SJEKKLISTE FOR SAMHANDLING I BEHANDLINGSFORLØP FOR PASIENTER SOM MOTTAR KOMMUNALE TJENESTER VED INNLEGGELSE

Sjekklisten har utgangspunkt i samarbeidsavtalen mellom UNN og kommunene og skal sikre at pasient får nødvendig oppfølging mellom partnerne UNN/Kommunen.

Dialog starter når pasienter legges inn i sykehus, øyeblikkelig hjelp døgntilbud og andre relevante døgntilbud, eller som svar på «Melding om innlagt pasient.»	**Utført**	**Kommentar**
Innleggelsesrapport (Kan sendes før melding om innlagt pasient) Skal inneholde innleggelsesårsak, tjenester pas mottar og hyppighet, tiltak som er iverksatt, samt en funksjonsbeskrivelse (Kognitiv, fysisk, ADL)		
IPLOS Beskrivelse (i innleggelsesrapporten) Husk benytt merknadsfelt bak IPLOS tall for å beskrive pasientens hjelpebehov.		
OBS: IPLOS scoring **uten** benyttet merknadsfelt vil ikke være nyttig i pasientforløp da IPLOS Scoring ikke benyttes i UNN systemet.		
Mens pasient er inneliggende UNN/ andre relevante døgntilbud	**Utført**	**Kommentar**
Forespørsel/Svar på forespørsel Benyttes dersom det er informasjon som ikke er tilsendt UNN i innleggelsesrapporten, men som har relevans for å sikre pasienten ett godt og helhetlig forløp. Benyttes også ved behov for planlegging av opplæring eller annen nødvendig tilrettelegging for å kunne ta imot pasient ved utskrivelse.		
Ved utskrivelse av pasienten	**Utført**	**Kommentar**
Kommunen skal svare på mottatt melding om utskrivningsklar pasient på virkedager før kl. 15 (Vær **obs** på at denne skal besvares av forvaltningskontor/koordinerende enhet i de kommuner som har dette.)		
Forespørsel/ Svar på forespørsel Benyttes som avklaring eller informasjon knyttet til mulighet og planlegging av mottak av pasient ved utskrivelse.		

OBS: En god innleggelsesrapport som beskriver pasientens funksjonsnivå gir UNN bedre grunnlag til å kunne tilby god oppfølging under innleggelsen.

Det gir også bedre grunnlag for å kunne sikre en tryggere utskrivelse tilbake til hjemmet.

VIKTIGE SAMARBEIDSAVTALER OG FORSKRIFTER

Nasjonal sjekkliste for minimumsinnhold i innleggelsesrapport:

https://www.nhn.no/tjenester/veileder-for-elektronisk-meldingsutveksling/del-3-tjenesteomrader/pleie-og-omsorg-og-psykisk-helse/bruk-av-plo-meldinger-med-helseforetak

Det er utarbeidet egne avtaler mellom UNN og kommunene vedrørende samhandling med kommunene.

Samarbeidsavtalen mellom UNN og kommunene:
https://unn.no/fag-og-forskning/samhandling

Forskrift om kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter:
https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2011-11-18-1115

HELSEFELLESSKAPET
TROMS OG OFOTEN

Faglig samarbeidsutvalg for barn og unge

Møtereferat FSU Barn og unge

Møtetid:	09.11.23 Kl. 12.00-14.00
Sted:	Teams/ Epostrunde
Møteleder:	Sylvia Buyle

Til stede:

Faste medlemmer:

Sylvia Buyle	Helsesykepleier, Tildelingskontoret Narvik kommune
Johanne-Kristine Mortensen	Ungdomsrådet
Elin Solvang	Virksomhetsleder for familiesenteret, Nordreisa kommune

Forfall faste deltakere:

Yngvild Arnesen	Avdelingsleder BUPA
Marit Øygård Andreassen	Psykologspesialist Enhetsleder Multisystemisk terapi (MST) Tromsø
Nina Engelsen	Avdelingsleder BUA UNN
Jasmina Majkic-Tajsic	Avdelings overlege og konstituert avd.leder ved habilitering for barn og unge UNN
Sindre Heide	Fastlege Harstad
Hege Moss Larsen	Avdelingsleder for Trudvang barne- og ungdomsbolig. Tromsø
Lone Marie Rochmann	Kommunepsykolog, Senja Kommune

Sekretariat:

Lene Kristiansen	Rådgiver, samhandling og helsetjenesteutvikling
Trine Silsand	Rådgiver, samhandling og helsetjenesteutvikling

Sak: **18/23**
Tittel: **Innkalling og dagsorden**
Fra: Sekretariatet
Møtedato: 09.11.23

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

Referatet fra møtet 04.10.23 er godkjent via e-postrunde, og publisert på www.helsefellesskapet.no.

Vedtak:
Innkalling og dagsorden er godkjent.

Sak: **19/23**
Tittel: **Møteplan 2024**
Fra: Sekretariatet
Møtedato: 09.11.23

Med bakgrunn i mye forfall under dagens møte er møteplan for 2024 vedtatt pr epost.

Møteplan 2024

Dato	Klokkeslett	Møteform/-sted
Tirsdag 13. februar	12.00-14.00	Digitalt
Tirsdag 30. april	11.00- 15.00	Fysisk UNN Breivika Tromsø
Tirsdag 10. september	12.00-14.00	Digital
Tirsdag 12. november	12.00-14.00	Digitalt

Vedtak:
FSU BU vedtar ny møteplan for 2024, og ber sekretariatet sende kalenderinnkallinger.

Sak: **20/23**
Tittel: **Medlemmer FSU Barn og unge**
Fra: Sekretariatet
Møtedato: 09.11.23

Med ønske om god fremdrift for FSU Barn og unges arbeid inn i 2024, og dagens sårbarhet knyttet til fravær og liten representasjon inn i møtene, ble det i dagens møte drøftet å få vararepresentasjon for utvalgets medlemmer.

Vedtak:
1. FSU Barn og unge støtter oppføring av vararepresentasjon inn i utvalget.
2. Utvalget medlemmer melder inn vararepresentanter inn til sekretariatet innen 12.12.23.

Sak: **21/23**
Tittel: **Revideringsarbeid helsefellesskapet.no**
Fra: FSU Barn og unges leder Sylvia Buyle
Møtedato: 09.11.23

I dagens møte ble det utført gjennomgang av Helsefellesskapet Troms og Ofoten sin hjemmeside, og det ble drøftinger knyttet til hva siden skal være og inneholde. Det er ønskelig å utarbeide informasjonsmateriell/digital brosjyre til ungdommen og pårørende rundt blant annet rettigheter og pårørenderollen. Det er ønskelig at den informasjonen legges på internettsiden, og dette er ett arbeid som utvalget vil gå i gang med.
Ungdomsrådet er blitt bedt om å komme med tilbakemeldinger på hjemmesiden.

Vedtak:
FSU Barn og unge ber sekretariatet revidere internettsiden til FSU Barn og unge etter drøfting og innspill gitt i møtet, samt innspill direkte fra ungdomsrådet.

Sak: **22/23**
Tittel: **Prosedyre for overganger fra barne- til voksenorientert helsetjeneste, på tvers av helseforetak og kommune**
Fra: Sekretariatet
Møtedato: 09.11.23

Utvalget har fått presentert, og tilsendt utkast for prosedyre for overganger fra barne- til voksenorientert helsetjeneste, på tvers av helseforetak og kommune. For fremgang i arbeidet vil prosedyren sendes ut på epostrunde og revideringer, før det løftes inn på første møte i FSU BU i 2024.

Vedtak:
FSU barn og unge tar utkast av prosedyren til orientering og vil sende innspill til sekretariatet for videre arbeid.

Sak: **23/23**
Tittel: **Eventuelt**
Møtedato: 09.11.23

Leder Sylvia Buyle fremmet sak om ønske om å få til ett felles nasjonalt møte med alle FSU Barn og unge i 2024. Gjennomføring og planlegging av dette tas opp på første møte i 2024.

Sak:	**24/23**
Tittel:	**Neste møte og kommende saker**
Fra:	Sekretariatet
Møtedato:	09.11.23

Neste møte avholdes digitalt den 13.02.23 kl 12.00-14.00

Kommende saker:

- Nasjonalt møte for FSU Barn og unge i de forskjellige Helsefellesskapene
- Prosedyre for overganger
- Utarbeidelse av informasjonsmateriell

Saker meldes fortløpende til sekretariatet. og framstilles på egen mal. Malen finnes på www.helsefellesskapet.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.

HELSEFELLESSKAPET
TROMS OG OFOTEN

Fagråd for fastleger og sykehusleger

Møtereferat Fastlegerådet (FLR)

Tid: 22. november 2023 kl. 13.00-15.00
Sted: Teams/møterom G-914 PET-senteret UNN Tromsø
Møteleder: Lars Nesje
Referent: Guri Lajord

Til stede
Faste deltakere:

- Lars Nesje, fastlege/kommuneoverlege Salangen/Lavangen/Ibestad/Dyrøy, leder FLR
- Anita Monsen Pedersen, fastlege/kommuneoverlege, Kåfjord kommune
- Lisbeth Dyrstad, brukerrepresentant
- Jørg Vik, fastlege Kjøpsvik, Narvik kommune, nestleder FLR
- Elisabeth Dalgård, kommuneoverlege/fastlege, Sørreisa kommune
- Sindre Heide, fastlege og assisterende kommuneoverlege, Harstad kommune
- Heidi Høifødt, overlege, Barne- og ungdomsklinikken UNN
- Ingard Nilsen, avdelingsoverlege, Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken UNN
- Guri Moen Lajord, interkommunal samhandlingsleder

Deltakere på sak:

- Elisabeth Warvik, klinikkrådgiver Akuttmedisinsk klinikk UNN, sak 46/23
- Glenn Helge Hattmann, samhandlingssjef UNN, sak 48/23
- Per Christian Olsen, rådgiver Fag- og kvalitetssenteret UNN, sak 49/23
- Eirik Stellander, klinikksjef Psykisk helse- og rus-klinikken UNN, sak 50/23

Forfall

- Morten Høyer, fastlege Tromsø
- Even Petter Olsen, overlege, Psykisk helse- og rusklinikken UNN
- Hanne Karen Aslaksen, Seksjonsoverlege, Nevro-, hud- og revmatologisk avd., UNN
- Marte Lødemel Henriksen, medisinsk fagsjef UNN
- Øyvind Isaksen, overlege Medisinsk klinikk, UNN avd. Harstad

---

Sak 43/23: Godkjenning av innkalling og dagsorden

Sak 51 FSU Akuttmedisin vs. Fastlegerådet utsettes til neste møte.
Vedtak: Innkalling og dagsorden godkjennes.

Sak 44/23: Godkjenning av referat fra Fastlegerådets møte 06.09.2023

Vedtak: Referat fra Fastlegerådets møte 06.09.2023 bekreftes godkjent. Referatet publiseres på www.helsefellesskapet.no og i Fastlegenytt.

Sak 45/23: Fysisk møte november 2024 – avklaring av dato

Vedtak: Fastlegerådet avholder fysisk møte 29. november 2024, ved UNN Breivika, Tromsø.

Sak 46/23: Frequent callers – hvordan følge opp disse?

Vedtak:

1. Fastlegerådet ber AMK videreformidle informasjon til fastlege om vedvarende innringninger fra en av fastlegens pasienter.
2. Informasjon fra AMK til fastlege formidles fortrinnsvis gjennom pasientens EPJ som kortfattet epikrise eller brev.

Innspill/drøfting i møtet:

- AMK ønsker tettere dialog med fastlegene for å få en felles forståelse av situasjonen rundt de enkelte frequent callers (FC) og deres hjelpebehov. Fastlegen er ikke alltid kjent med volumet. Mange ringer AMK på kveld/natt/helg når andre tilbud er stengt.
- Ok at slik informasjon formidles, gjerne med AMKs vurdering av årsak og behov. Informasjon ønskes formidlet i elektronisk pasientjournal i brev- eller epikriseformat.
- Ved større og/eller alvorlige hendelsen, f.eks. Ibestad, får ikke alltid kommunehelsetjenesten tilbakemelding fra AMK, noe som savnes.
- Fra brukersiden anses tettere samarbeid mellom AMK og fastleger om FC som veldig positivt.

Sak 47/2023: Mandat Fastlegerådet – behandling i SSU

Vedtak: Informasjon om behandling av Fastlegerådets mandat **(vedlegg 2)** i Strategisk samarbeidsutvalg 08.11.2023 tas til orientering.

Sak 48/23: PKO-ordningen – hvilke planer har UNN?

Vedtak:

1. Fastlegerådet takker for informasjonen om PKO-ordningen i UNN og tar saken til orientering.
2. Fastlegerådet ber om oppdatering i saken på et av de første møtene i 2024.

Innspill/drøfting i møtet:

- Det er gjennomført forhandlinger og det foreligger nå en revidert *Rammeavtale for ordning om samarbeid mellom spesialisthelsetjenesten og fastlegene* (tidligere Praksiskonsulentordningen – PKO) signert av de fire RHF-ene og Den norske legeforening.
- Tittel praksiskonsulent endres til samhandlingslege.
- Prosess pågår i UNN rundt praksiskonsulentordningen, med hensyn til behov, ansvarsområder, stillinger og utlysning.
- Kvinneklinikken ønsker å knytte til seg PKO/samhandlingslege. Dette kan formidles til seksjonsleder Samhandling og helsetjenesteutvikling i UNN.

Sak 49/23: Pakkeforløp kreft hjem – igangsetting i UNN

Vedtak: Fastlegerådet takker for informasjonen om pakkeforløp kreft hjem og tar saken til orientering.

Innspill/drøfting i møtet:

- UNN har sammen med kommunene utarbeidet prosedyre som har vært på høring i tjenestene og i brukermiljø. Prosedyre og journaldokument er teknisk klart i UNN.
- Informasjon om oppstart i UNN gikk ut til kommunenes postmottak 29.08.23, og SSU ble informert 08.11.23. Kommunene er kommet noe ulikt langt i sine forberedelser.
- Brukerne er veldig glad for at pakkeforløp kreft hjem nå kommer på plass.

Sak 50/23: Rutiner rundt akuttinnleggelser psykisk helse og rus-pasienter

V**edtak**: Fastlegerådet oppfordrer Psykisk helse og rus-klinikken i UNN å utarbeide rutiner som reduserer allmennlegenes tidsbruk ved behov for akuttinnleggelser, reduserer ventetiden for pasientene, og bidrar til en mindre omstendelig innleggelsesprosess.

Innspill/drøfting i møtet:

- I tillegg til Nord-Troms opplever også Ofoten og Midt-Troms utfordringer. Harstad-legene har noe bedre erfaring med akuttinnleggelser.
- Kommunene skal ha én vei inn. Dette er kl.slett avhengig og går enten via lokalt Akutt ambulant team – AAT (dag/kveld) eller via Døgnenheten ved lokalt senter for psykisk helse og rus (SPHR).
- Fastlege/legevaktslege skal *ikke* være nødt til å ringe rundt for å finne ledig plass ved et SPHR. Lokal UNN-enhet har ansvaret hvis fullt lokalt.
- Lege i spesialisthelsetjenesten vil stille to spørsmål til primærlege; 1) er det vurdert om innleggelse ved ØHD i kommunen er et alternativ? og 2) er det aktuelt med tvang?
- Lokalt SPHR er førstevalg («lokalsykehus»). Selv om noen pasienter må til Åsgård skal alt gå via AAT, eller SPHR døgn (utenom teamets arbeidstid). Dette har forebygget en god del tvangsinnleggelser.
- Taushetsplikt oppleves ikke som hinder. Mer til hinder er en manglende trening i beslutningsstøtte hos de som har vakt i distrikt. Primærlege kan da ringe forvakt i Tromsø (Åsgård) for legefaglig veiledning. NB! Primærvakt Tromsø skal for også være tilgjengelig for veiledning også når det ikke er snakk om innleggelse.

Sak 51/23: FSU akuttmedisin vs. Fastlegerådet

Saken er utsatt til Fastlegerådets møte 31. januar 2024.

Sak 52/23: Eventuelt og saker til kommende møter

Informasjon fra Kvinneklinikken (KK) v/Ingard Nilsen:

- Tidlig ultralyd for alle gravide gjenopptas fra januar 2024 ved UNN Harstad, UNN Narvik og UNN Tromsø. Undersøkelsen utføres av leger og jordmødre utdannet for dette.
- Flytting av gynekolog fra Finnsnes til Harstad er fulgt opp med tanke på omgjøring, men det blir avvist av Helse Nord. KK ønsker hjemmel på Finnsnes. Alternativ vil KK foreslå at ambulering til nord- og midtfylket skal inn i de nye avtalene når to private hjemler i Tromsø nå skiftes ut. Klinikken ber om støtte fra Fastlegerådet. Ingard lager sak til neste møte slik at saken kan drøftes og gjøres et formelt vedtak.

Annet:

Elisabeth Dalgård trer ut av Fastlegerådet ved nyttår, og ble takket for sin innsats som medlem gjennom de fem siste årene.

Sak 53/23: Evaluering av møtet

Utgikk.

HELSEFELLESSKAPET
TROMS OG OFOTEN

Faglig samarbeidsutvalg for samhandlingsavvik

Referat møte FSU Samhandlingsavvik

Tid: 27.10.23 kl. 12.00 – 14.00
Sted: Videokonferanse (Teams)
Møteleder: Lars Røslie

Tilstede

Lars Røslie	Avdelingsleder akuttmottaket og obs posten
Jorunn Lorentsen	Seksjonsleder SPHR Midt-Troms
Anja Thomassen	Fastlege Senjalegen
Lise Nystrand	Avdelingssykepleier hjemmetjenesten sone 1 Narvik
Sidsel Haldorsen	Brukerutvalget UNN
Hege Hammer Bech	Avdelingsleder Bardu legekontor og interkommunal legevakt
Gry Luneborg	Fagutviklingssykepleier, ortopedisk kirurgisk sengepost, UNN Narvik

Forfall

Stein Widding	Regional prosjektleder Trygg Akuttmedisin

Sekretariat

Lene Kristiansen	Rådgiver samhandling og helsetjenesteutvikling, UNN
Trine Silsand	Rådgiver samhandling og helsetjenesteutvikling, UNN

HELSEFELLESSKAPET
TROMS OG OFOTEN

Faglig samarbeidsutvalg for samhandlingsavvik

Sak: **10/23**
Tittel: **Åpning av møtet**
Fra: Sekretariatet
Møtedato: 27.10.23

Leder for FSU Samhandlingsavvik Lars Røslie ønsket velkommen til møte i FSU Samhandlingsavvik. Saksliste med saksframstilling ble sendt ut til FSU-ets medlemmer i forkant av møtet.

Referat fra møtet 03.05.23 er godkjent via epostrunde og publisert på www.helsefellesskapet.no

Vedtak:
FSU Samhandlingsavvik godkjenner innkalling og dagsorden

Sak: **11/23**
Tittel: **Læringsnotat med tilhørende sjekkliste**
Fra: Leder for FSU Samhandlingsavvik, Lars Røslie
Møtedato: 27.10.23

FSUets medlemmer fikk presentert utarbeidet læringsnotat med tilhørende vedlegg. Læringsnotatet identifiserer de mest innkomne avvikene i samhandlingen og sjekklistene er utarbeidet som vedlegg for å kunne forhindre uønsket hendelser.

Ved gjennomgang ble det gitt innspill på:
- Endring av overskrift Helseopplysning til Helseopplysning oppdatering
- Få inn behov for informasjon rundt psykisk helse
- Layout endringer og flytting av punkter
- Fokus på hospitering i arbeidet med å bedre samhandling og hindre avvik

Forslag til vedtak:
1. FSU Samhandlingsavvik vedtar læringsnotat med tilhørende sjekklister.
2. Læringsnotatet legges frem for Strategisk samarbeidsutvalg Helsefellesskapet Troms og Ofoten for endelig vedtak.

Vedtak:
1. FSU Samhandlingsavvik vedtar læringsnotat med tilhørende sjekklister, med de endringer som fremkom i møtet.
2. Læringsnotatet legges frem for Strategisk samarbeidsutvalg Helsefellesskapet Troms og Ofoten for endelig vedtak.

Vedlegg 1: Revidert læringsnotat
Vedlegg 2: Revidert sjekkliste somatikk
Vedlegg 3: Revidert sjekkliste PRH

Sak: **12/23**
Tittel: **Evaluering av FSU Samhandlingsavvik**
Fra: Sekretariatet
Møtedato: 27.10.23

FSUets utvalgsmedlemmer evaluerte i hvilken grad utvalget har oppnådd sitt formål og oppgaver ut fra mandatet.

FSUets formål:
Behandle utvalgte avvik i utvalgte samhandlingen mellom kommune- og spesialisthelsetjenesten. Bidra til at samhandlingsavvik følges opp på best mulig måte, og at sakene utvalget behandler i størst mulig grad bidrar til læring i både kommune- og spesialisthelsetjenesten.

Definerte oppgaver ut fra FSUets mandat:

1. Gjennomgå utvalgte samhandlingsavvik, gi tilbakemelding på håndteringen av avviket til melder og til ansvarlig enhet.
2. Utarbeide et læringsnotat årlig som distribueres til kommune og spesialisthelsetjenestene med punkter for læring på tvers fra samhandlingsavvikene.
3. Arbeidet skal også inkludere en tilnærming basert på det som går bra i tjenestene, bl.a. gjennomgå gode pasientforløp og trekke læring fra hva som gjorde disse bra.

Basert på evalueringen av Faglig Samarbeidsutvalg for Samhandlingsavvik, ser ikke utvalget at det vil være mulig å oppfylle mandatet i sin helhet, basert på dagens avvikssystem. FSUet har derimot utført arbeid på oppgavepunkt to med utarbeidelse av læringsnotat. Innspillene og drøftingene fra dagens møte vil inkluderes i sluttnotat som vil løftes inn i SSU

<u>Vedtak:</u>

1. FSUet anbefaler SSU til å ikke videreføre FSU Samhandlingsavvik som ett eget faglig samarbeidsutvalg
2. FSU ber sekretariatet lage utkast til sluttnotat basert på innkomne innspill gitt i dagens møte

Sak: **13/23**
Tittel: **Eventuelt**
Fra: Sekretariatet
Møtedato: 27.10.23

Ingen saker meldt til eventuelt

HELSEFELLESSKAPET
TROMS OG OFOTEN

Faglig samarbeidsutvalg for samhandlingsavvik

Sak:	**14/23**
Tittel:	**Neste møte og kommende saker**
Fra:	Sekretariatet
Møtedato:	27.10.23

Det settes ikke opp til nye møter i FSU Samhandlingsavvik. Sluttrapport vedtas pr mailrunde.

Vedtak:
FSU Samhandlingsavvik tar informasjonen om neste møte og rutine for innmelding av saker til orientering.