

Partnerskapsmøtet 17-18. april 2024

Radisson Blu Hotel Tromsø

Kveldsprogram onsdag 17. april 2024 kl. 18.30-20.00

Møteledere: David Johansen, klinikkssjef Medisinsk klinikk UNN, og Torill Skår, kommunalsjef helse og omsorg, Harstad kommune

18.30-20.00 TEMA/TITTEL	
18.30-19.10	KI i helse – muligheter og risiko Anne Torill Nordsletta, avdelingsleder Helsedata og analyse, Nasjonalt senter for e-helseforskning <i>Spørsmål og dialog</i>
19.10-19.20	Pause
19.20-20.00	Nasjonal e-helsesatsing – hvordan påvirkes tjenesten? Mariann Hornes, ass. helsedirektør, Helsedirektoratet <i>Spørsmål og dialog</i>
20.00	Felles middag på hotellet

Møteprogram torsdag 18. april 2024 kl. 09.00-15.30

Registrering fra kl. 08.30 i møtesalen

09.00-10.25 BESLUTNINGSSAKER	
09.00-09.15	01/24 Åpning og konstituering
09.15-09.20	02/24 Godkjenning innkalling og sakliste
09.20-09.25	03/24 Valg SSU-ledelse kommende periode
09.25-09.30	04/24 Dato for Partnerskapsmøtet 2024
09.30-09.55	05/24 Årsrapport 2023
09.55-10.25	06/24 Partnerskapsklæring for 2024-2027
10.25-10.45	Pause 20 min. m/utsjekk

10.45-11.30 SAMHANDLINGSPRISEN FOR 2023	
Prisutdelere: Geir Inge Sivertsen, ordfører i Senja, og Anders Mohn Frafjord, styreleder i UNN	
Kunngjøring av vinnere, prisutdeling og presentasjon av vinnertiltaket	
11.30-12.30	Lunsj
12.30-15.30 TEMADEL MED INNLEDNINGER, SPØRSMÅL OG DIALOG	
Møteledere: Jan Hugo Sørensen, kommunedirektør Nordreisa, og Jon Mathisen, klinikkssjef Akuttmedisinsk klinikk UNN	
12.30-12.50	Nasjonal helse- og samhandlingsplan 2024-2027 - regjeringens betraktninger rundt framtidens helsetjeneste Statssekretær Karl Kristian Bekeng
12.50-13.50	En bærekraftig helsetjeneste – hva må skje i nord? 12.50-13.00: Anders Mohn Frafjord, styreleder i UNN 13.00-13.10: Geir Inge Sivertsen, fylkestyreleder KS Troms/ordfører i Senja 13.10-13.20: Anette Fosse, leder Nasjonalt senter for distriktsmedisin 13.20-13.30: Brukerrepresentant Terje Olsen 13.30-13.50: <i>Diskusjon rundt bordene. Spørsmål til innlederne. Kommentarer.</i>
13.50-14.05	Pause 15 min.
14.05-14.50	Innovasjonsledelse – en fremmer for framtidens helse- og omsorgstjeneste Bjørn Erik Mørk, professor i innovasjon, BI <i>Diskusjon rundt bordene. Spørsmål til innleder. Kommentarer og dialog.</i>
14.50-15.25	Samfunnsberedskapen i nord – et nødvendig samspill mellom mange aktører Robert Mood
15.25-15.30	Avslutning

Forbehold om endringer.

SAKER TIL BEHANDLING I PARTNERSKAPSMØTETS FORMELLE DEL

Sak: 01/24
Tittel: Åpning og konstituering av Partnerskapsmøtet 2024
Til: Partnerskapsmøtet
Fra: Helsefelleskapets sekretariat
Møtedato: 18. april 2024

Åpning av partnerskapsmøtets formelle del.

Ved møtestart tas et opprop for registrering av stemmeberettigete deltakere.

Avstemming i møtet foreslås gjennomført 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: Magne Nicolaisen, avdelingsdirektør helse og omsorg, Tromsø kommune/fast medlem Strategisk samarbeidsutvalg (SSU), og Eirik Stellander, klinikkssjef Psykisk helse- og rusklinikken UNN/fast medlem SSU.

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 2024 velges Magne Nicolaisen.
3. Som møtets nestleder velges Eirik Stellander.
4. Som møtesekretariat velges Guri Moen Lajord, interkommunal samhandlingsleder, og Glenn-Helge Hattmann, samhandlingssjef UNN.

Sak: 02/24
Tittel: Godkjenning av innkalling og møteagenda
Til: Partnerskapsmøtet
Fra: Helsefelleskapets sekretariat
Møtedato: 18. april 2024

Møtedato er besluttet i fjorårets partnerskapsmøte 20. april 2023, og påminnelse og kalenderinvitasjon er sendt oktober 2023. Informasjon om registrering og program ble sendt ut 8. februar 2024. Møteprogram og sakspapirer er sendt 5. april 2024.

Partnerskapsmøtet har etter vedtektene noen faste beslutningspunkter i møtets formelle del. SSU har gitt innspill til agenda for dialogdelen. Programkomiteen er oppnevnt av SSU og har bestått av Terje Olsen, brukerrepresentant, Lise Figenschou, fastlegerepresentant, Torill Skår, kommunalsjef helse og omsorg, Harstad kommune, Jan Hugo Sørensen, kommunedirektør Nordreisa kommune, David Johansen, klinikk sjef Medisinsk klinikk UNN, Jon Mathisen, klinikk sjef Akuttmedisinsk klinikk UNN, Glenn-Helge Hattmann, samhandlingssjef UNN, og Guri Moen Lajord, interkommunal samhandlingsleder.

Forslag til vedtak:

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

Sak: 03/24
Tittel: Valg av leder og nestleder i Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) kommende periode (vår 2024 – vår 2025)
Til: Partnerskapsmøtet
Fra: Strategisk samarbeidsutvalg
Møtedato: 18. april 2024

I henhold til [helsefelleskapets vedtekter](#) §6, 2. ledd, skal Partnerskapsmøtet velge leder og nestleder av SSU. I perioden 2023-2024 har SSU vært ledet av Hogne Eidissen, rådmann i Senja. Nestleder har vært Anita Schumacher, adm. direktør i UNN.

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

UNN foreslår administrerende direktør, (for tiden Einar Bugge), som leder av Strategisk samarbeidsutvalg kommende årperiode. Kommunene foreslår Heidi Eriksen Laksaa, kommunalsjef helse og omsorg, Narvik kommune, som nestleder. Kandidatene er forespurt og er villig til å påta seg vervene.

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

Forslag til vedtak:

1. Som leder av Strategisk samarbeidsutvalg 2024-2025 velges administrerende direktør i UNN (for tiden Einar Bugge).
2. Som nestleder av Strategisk samarbeidsutvalg 2024-2025 velges Heidi Eriksen Laksaa, kommunalsjef helse og omsorg, Narvik kommune

Sak: 04/24
Tittel: Dato og møteform Partnerskapsmøtet 2025
Til: Partnerskapsmøtet
Fra: Helsefellesskapets sekretariat v/samhandlingslederne
Møtedato: 18. april 2024

I henhold til vedtektene §6, 4. ledd, skal dato for neste års partnerskapsmøte vedtas i årets møte. Møtet i 2025 blir nummer fem i rekken. De to første møtene var digitale, og de to siste har vært fysiske møter. Rammen for møtene har noenlunde lik uansett møteform. Antall deltakere har vært noe høyere i de digitale møtene, mens flere tok ordet under dialogdelen i det fysiske møtet i 2023. Kveldsprogram har kun vært aktuelt ved de fysiske møtene.

Erfaringene så langt viser at både digitale og fysiske møter fungerer godt. Det foreslås derfor å veksle mellom de to møteformene fra nå, hvor partnerskapsmøtet avholdes digitalt det ene året, og fysisk det andre året. Tidspunktet for møtet (tredje uke i april) virker å være passende i forhold til andre arrangement hvor kommunene og UNN deltar.

På bakgrunn av dette foreslås det at Partnerskapsmøtet 2025 avholdes torsdag 10. april 2025, som et digitalt møte.

Forslag til vedtak:

1. Neste års partnerskapsmøte for Helsefellesskapet Troms og Ofoten avholdes torsdag 10. april 2025.
2. Partnerskapsmøtet 2024 avholdes digitalt.

Sak: 05/24
Tittel: Årsrapport 2023
Til: Partnerskapsmøtet
Fra: Strategisk samarbeidsutvalg
Møtedato: 18. april 2024

Årsrapport for 2023 legges fram i Partnerskapsmøtet. I årsrapporten gis en kort oppsummering av aktiviteten i helsefellesskapet gjennom 2023. Rapporten er behandlet og godkjent i Strategisk samarbeidsutvalg 12. mars 2023.

Forslag til vedtak:

Partnerskapsmøtet tar Årsrapport 2023 for Helsefellesskapet Troms og Ofoten til orientering.

Vedlegg 1: Årsrapport 2023 Helsefellesskapet Troms og Ofoten

Sak: 06/24
Tittel: Partnerskapserklæring for 2024-2027
Til: Partnerskapsmøtet
Fra: Strategisk samarbeidsutvalg
Møtedato: 18. april 2024

I arbeidsprosessen med etablering av helsefelleskapet i 2021 ble det foreslått å utarbeide en partnerskapserklæring som et overordnet lokalt, politisk styringsdokument. Dokumentet fikk navnet Ishavserklæringen 2021-2023 og ble behandlet og godkjent i Partnerskapsmøtet 21. april 2021. Virkeperioden ble satt ut 2023 for å samkjøre lokal erklæring med Nasjonal helse- og sykehusplan (NHSP) 2020-2023.

Ny nasjonal helse- og *samhandlingsplan* – NHSaP 2024-2027 – var ventet ved utgangen av 2023. Den var imidlertid noe forsinket og ble lagt fram av regjeringen 1. mars 2024. I påvente av NHSaP startet SSU arbeidet med ny, lokal partnerskapserklæring. Forslag ble ferdigstilt og godkjent i SSU 12. mars 2024, etter at lokale satsingsområder er vurdert å være i samsvar med nasjonale overordnede føringer i NHSaP. Navnet «Ishavserklæringen» er beholdt, med justering av perioden erklæringen skal gjelde for. Denne følger som tidligere virkeperioden for nasjonal plan.

I Partnerskapsmøtet presenteres forslag til Ishavserklæringen 2024-2027. Dersom Partnerskapsmøtet godkjenner forslaget slik det foreligger, vil SSU igangsette arbeidet med nødvendige handlingsplaner knyttet til satsingsområdene i Ishavserklæringen. Handlingsplaner på strategisk og operativt nivå vil, sammen med satsingene beskrevet i Ishavserklæringen, danne grunnlaget for rapportering til Partnerskapsmøtet i 2025, 2026, 2027 og 2028.

Forslag til vedtak:

1. Partnerskapsmøtet godkjenner Ishavserklæringen 2024-2027 som lokalt, politisk styringsdokument for Helsefelleskapet Troms og Ofoten i virkeperioden som angitt i partnerskapserklæringens tittel.
2. Partnerskapsmøtet ber SSU sørge for at det utarbeides handlingsplaner knyttet til Ishavserklæringens satsingsområder.
3. Partnerskapsmøtet ber om det på kommende partnerskapsmøter rapporteres på helsefelleskapets framdrift og måloppnåelse i henhold til Ishavserklæringen.

Vedlegg 2: Ishavserklæringen 2024-2027



ÅRSRAPPORT 2023



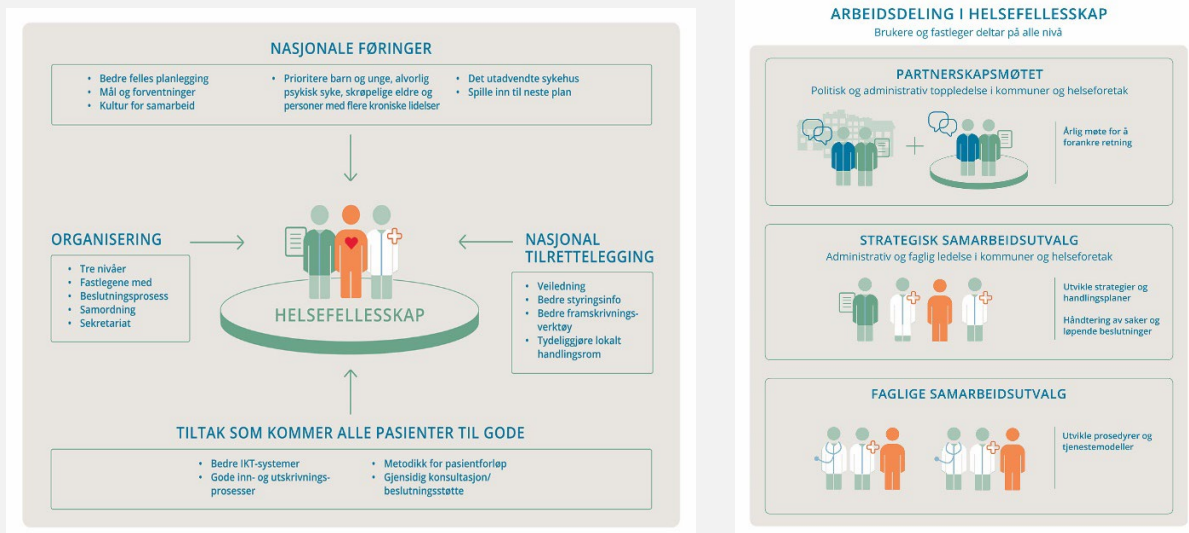
Innhold

1.	Innledning.....	3
2.	Partnerskapsmøtet (PM) 2023	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	6
4.5.	FSU psykisk helse og rus	6
4.6.	FSU digital samhandling	6
4.7.	FSU Samhandlingsavvik.....	6
5.	Revisjonsutvalg for ny samarbeidsavtale	6
6.	Deltakelse i nettverk og eksterne møteplasser.....	6
7.	Helsefelleskapets sekretariat.....	7
8.	Økonomi	7
9.	Resultater av arbeidet i 2023	7

Vedlegg 1	Årsrapport 2023 FSU Akuttmedisin
Vedlegg 2	Årsrapport 2023 FSU rekruttering og stabilisering
Vedlegg 3	Årsrapport 2023 FSU Fastlegerådet
Vedlegg 4	Årsrapport 2023 FSU Barn og unge
Vedlegg 5	Årsrapport 2023 FSU psykisk helse og rus
Vedlegg 6	Sluttnotat FSU samhandlingsavvik
Vedlegg 7	Oversikt samhandlingsavvik 2023
Vedlegg 8	Oversikt trafikk helsefelleskapets nettside 2023

1. Innledning

Helsefelleskapet Troms og Ofoten ble etablert 22. april 2021 på bakgrunn av avtale inngått mellom Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) og Kommunesektorens organisasjon (KS) om å opprette 19 helsefelleskap i landet. I Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023 beskrives overordnede føringer:



Ved starten av 2023 var det sju aktive faglige samarbeidsutvalg (FSU). Ett av disse, FSU samhandlingsavvik, avsluttet sitt oppdrag i desember og utvalget ble lagt ned. Et revisjonsutvalg etablert høsten 2022 var i funksjon fram til juni 2023, og ble avviklet da SSU vedtok ny samarbeidsavtale for UNN og kommunene. Ved utgangen av 2023 består helsefelleskapet av seks FSU, et strategisk samarbeidsutvalg (SSU), partnerskapsmøtet og et felles sekretariat. Til sammen er rundt 160 personer inne i ulike roller på SSU- og FSU-nivå. Tallet er inkludert varamedlemmer i utvalgene. SSU har besluttet å opprette et samarbeidsutvalg for helseberedskap. Dette er under etablering og var derfor ikke aktivt ved årsskiftet. Organisering per 31.12.2023:



I denne årsrapporten gis en kort oppsummering av aktiviteten i helsefelleskapet gjennom 2023. Rapporten er godkjent i Strategisk samarbeidsutvalg 12.03.2024.

2. Partnerskapsmøtet (PM) 2023

Møtet var avholdt 20. april i Tromsø, med rundt 100 deltakere totalt. Av stemmeberettigete var 21 av de 24 kommunene representert, og fra UNN var 9 av 12 styremedlemmer og administrerende direktør til stede.



Foruten faste og formelle punkter på møteprogrammet, blant annet konstituering, valg av SSU-ledelse, årsrapport 2022 og handlingsplan 2023, var dette tema:

- NOU 2023:4 «Tid for handling»
- Sykehusutvalgets innstilling
- Ekspertutvalget for allmennlegetjenesten – vurderinger og konklusjoner
- Stortingets ambisjoner for helsetjenesten og forventninger til helsefelleskapene
- Helse Nords omstillingsprosess til en bærekraftig helsetjeneste
- Helsefelleskapets innsats for forebygging og egenmestring

Det var lagt opp til et kveldsprogram dagen før PM, med innlegg og dialog rundt Norges totalforsvar og samhandling om beredskap. Her deltok rundt 80 personer.

3. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)

Har avholdt åtte møter i 2023, hvorav et ekstraordinært. Ett møte på opprinnelig møteplan ble avlyst på grunn av forfall. Det er 16 stemmeberettigete medlemmer i SSU. Åtte medlemmer har møte- og talerett.



SSU behandlet totalt 71 saker gjennom året. Av aktuelle tema kan følgende nevnes:

- Handlingsplan 2023 og Årsrapport 2022
- Utskrivningsklare pasienter: Utfordringer, metode for uthenting av tall, tilsynsrapport fra Statsforvalteren i Troms og Finnmark, og veileder for fakturering og innsigelser
- Forslag til rekrutterings- og stabiliseringstiltak for helsepersonell, fra FSU rekruttering og stabilisering
- Data og styringsinformasjon for helsefelleskapene i Nord-Norge – mandat for regional analysegruppe
- Ny samarbeidsavtale mellom UNN og kommunene
- NOU 2023:4 «Tid for handling» og 2023:8 «Felleskapets sykehus» - felles høringsinnspill
- Kommunalt utført spesialisthelsetjeneste – avtaleregulering
- Mandat for FSU digital samhandling

- Samarbeid om beredskap i helsefellesskapet
- Søkertall og status for helsefagutdanningene høst 2023
- Helse Nord's omstillingsprosess for en bærekraftig helsetjeneste
- Stormottakersatsingen – videreføring etter prosjekt
- Sluttrapport og innstilling fra FSU Samhandlingsavvik

Flere saker har vært behandlet over to eller flere møter, blant annet ny samarbeidsavtale, utskrivningsklare pasienter og kommunalt utført spesialisthelsetjeneste.

For fullstendig oversikt, saksframlegg, referat med mer vises til Helsefellesskapet Troms og Ofotens nettside www.helsefellesskapet.no.

4. Faglige samarbeidsutvalg (FSU)

Syv FSU har vært i aktivitet i hele eller deler av 2023, og har til sammen avholdt 26 møter. Møtefrekvens er noe ulik fra utvalg til utvalg.



For fullstendig møteoversikt, saksframlegg, referat, medlemslister med mer for de ulike FSU-ene vises til www.helsefellesskapet.no.

4.1. FSU Akuttmedisin

Faglig samarbeidsutvalg for akuttmedisinsk samhandling har avholdt to møter i 2023. Et tredje var berammet, men ble avlyst på grunn forfall og manglende sekretariatskapasitet. Utvalget har behandlet 28 saker. Eksempel på fokusområder: Prosedyrer for tidskritiske tilstander, kommunikasjonsformer, og oppgave- og ansvarsfordeling. Egen årsrapport for FSU akuttmedisin foreligger, se vedlegg 1.

FSU-et har også vært involvert i prosjektet Trygg Akuttmedisin, både lokalt og regionalt (Helse Nord).

4.2. FSU rekruttering og stabilisering

Faglig samarbeid for rekruttering og stabilisering av helsepersonell har avholdt fire møter i 2023, og behandlet 30 saker. Eksempel på fokusområder: Oppgaveglidning, forslag til stabiliserings- og rekrutteringstiltak, hospiteringsordning, utenforskap, og digitale løsninger som avlaster helsepersonell. Egen årsrapport for FSU-et foreligger, se vedlegg 2.

4.3. FSU Fastlegerådet

Fagråd (faglig samarbeidsutvalg) for fastleger og sykehusleger har avholdt fem møter i 2023, og behandlet 53 saker. Eksempel på fokusområder: Frequent callers, pakkeforløp kreft hjem, akuttinnleggelser psykisk helse og rus, pasienttransport og blodprøvekvirering. Egen årsrapport for Fastlegerådet foreligger, se vedlegg 3.

4.4. FSU barn og unge

Faglig samarbeidsutvalg for barn og unge har avholdt fire møter i 2023, og behandlet 24 saker. Eksempel på fokusområder: Utarbeide rutine for overgang fra barne- til voksenorientert helsetjeneste, samhandling om palliasjon, og samhandlingsavvik. Egen årsrapport for FSU Barn og unge foreligger, se vedlegg 4.

4.5. FSU psykisk helse og rus

Faglig samarbeidsutvalg for psykisk helse og rus har avholdt fem møter i 2023, og behandlet 39 saker. Eksempel på fokusområder: Lærings- og mestringstilbud, Bedre i lag (fagseminarer), oppfølging pasienter med alvorlig psykisk sykdom og pasienter på tvang uten døgnopphold, assistert selvhjelp, og FACT (Flexible Assertive Community Treatment). Egen årsrapport foreligger, se vedlegg 5.

4.6. FSU digital samhandling

Faglig samarbeidsutvalg for digital samhandling kom i gang mai 2023. Utvalget har avholdt tre møter og behandlet 20 saker. Fokusområder i oppstartsåret har vært gjennomgang av FSU-ets mandat og prioriteringer, digitale satsinger, digital hjemmeoppfølging, og digitale pasient- og samhandlingstjenester i nord. På grunn av kort virketid foreligger det ikke årsrapport for 2023.

4.7. FSU Samhandlingsavvik

Faglig samarbeidsutvalg for samhandlingsavvik har vært virksom i perioden desember 2022 – desember 2023, og avholdt fire møter. Utvalgets mandat var å utrede hvordan avvik best kan følges opp, og hvordan lære av avvikene. Arbeidet har resultert i et [læringsnotat og tre sjekklister](#). Det er utarbeidet eget sluttnotat, se vedlegg 6.

5. Revisjonsutvalg for ny samarbeidsavtale

SSU opprettet i 2022 et midlertidig, overordnet revisjonsutvalg som ble gitt ansvaret for å utarbeide ny samarbeidsavtale mellom UNN og kommunene. Arbeidet pågikk fra september 2022 til juni 2023. I løpet av prosessen har også tre underutvalg vært i funksjon for å gi faglige innspill. Kommunene, UNN, brukere og fastleger har vært representert i alle utvalgene. Det ble gjennomført høringsrunde medio mars til medio mai 2023. [Ny samarbeidsavtale med ni tilhørende retningslinjer](#) ble godkjent i SSU 1. juni, og godkjent i UNN-styret 16. juni. I slutten av august ble samarbeidsavtalen sendt ut til kommunene for behandling. Ved årsskiftet hadde 20 kommuner behandlet og godkjent ny avtale. De fire resterende kommunene har oppgitt at de behandler saken i sine kommunestyrer tidlig i 2024.

6. Deltakelse i nettverk og eksterne møteplasser

Samhandlingssjef i UNN og interkommunal samhandlingsleder deltar i ulike nettverk for helsefelleskap nasjonalt og regionalt. Nettverksmøtene er nyttige for erfaringsdeling, og gir tilgang til aktuell informasjon og direkte dialog med Helsedirektoratet, KS og Helse Nord RHF. I tillegg har begge hatt flere representasjonsoppdrag i form av innlegg, deltakelse i møter og workshops etter invitasjon fra internasjonale, nasjonale og lokale aktører.

7. Helsefellesskapets sekretariat

Helsefellesskapets sekretariat består ved utgangen av 2023 av medarbeidere fra UNN og interkommunal sekretariatsfunksjon. Fra UNN deltar samhandlingssjef/avdelingsleder Pasientorientert tjenesteutvikling, og seksjonsleder og rådgivere fra Samhandling og helsetjenesteutvikling. For kommunene ivretas oppgavene av interkommunal samhandlingsleder.

Sekretariatet har blant annet ansvar for planlegging, saksforberedelser, møtegjennomføring, og oppfølging av alle utvalg i helsefellesskapet. Gjennom 2023 innebar det drift av strategisk samarbeidsutvalg, sju faglige samarbeidsutvalg, revisjonsutvalget, og partnerskapsmøtet. Total ressursbruk for å ivareta sekretariatsfunksjonen er estimert til 4,5 stillinger i 2023, fordelt på 1 stilling på kommunal side, og 3,5 stillinger (fordelt på flere personer) i UNN.

8. Økonomi

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

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

Helsefellesskapet v/interkommunalt sekretariat fikk kr. 150 000,- i tilskudd fra Statsforvalteren, til kompetanseutvikling for ansatte innen psykisk helse- og rustjenestene. Midlene er benyttet til felles fagseminarer på fire ulike lokalisasjoner i Troms og Ofoten.

I Statsbudsjettet som ble lagt fram 6. oktober ble Helse Nord RHF tildelt kr. 40 mill. til rekrutterings- og samhandlingsmidler. Midlene skal fordeles på helsefellesskapene i nord, og blir tilgjengelig fra 2024. Det er forventet at Nasjonal helse- og samhandlingsplan 2024-2027 vil omtale ytterligere finansieringsordninger som skal understøtte samhandling. Planen skulle komme ved årsskiftet, men ble forsinket og legges ikke fram før 1. mars 2024.

9. Resultater av arbeidet i 2023

Avtalen fra 2019 mellom KS og Helse- og omsorgsdepartementet beskriver formålet med helsefellesskap. Det nevnes tydeligere samarbeidsstruktur, bedre felles planlegging, økt samordning, bedre beslutningsprosesser, tydelige prioriteringer, og felles virkelighetsforståelse. Dette er faktorer som er til dels vanskelig å måle. Vurdering av resultatoppnåelse må dermed bli av noe generell karakter. Sekretariatets betraktninger:

- Samarbeidsstrukturen oppleves som tydelig både på SSU- og FSU-nivå. Representasjon og deltakelse er jevnt over god. SSU møtes minimum åtte ganger per år og en hyppig møtefrekvens er vist seg viktig for planlegging, prioritering og beslutningsprosesser.
- I alle utvalgene er dialogen på tvers mellom partnerne god, og det oppnås konsensus etter drøfting i møtene. Informasjonsflyt videre ut i tjenesten har vært mer krevende, og oppfølging og implementering av vedtak kunne vært bedre.

- Felles virkelighetsforståelse er nok i større grad oppnådd hos de som deltar i utvalgene. Gjennom direkte dialog har man fått bedre innsikt i hverandres lik- og ulikheter, og større forståelse for utfordringene samarbeidspartneren står overfor.

Helsefellesskapet har blitt en samarbeidsform som bidrar til å videreutvikle samhandlingsområdet, men det er fortsatt et stykke fram til målet. På overordnet, strategisk nivå gjelder dette for eksempel å involvere hverandre tidlig og godt nok i planer om endring av tjenestetilbud, informere hverandre om effekten av iverksatte tiltak, samordning av nye tiltak og løse problemer som høyt antall utskrivningsklare pasienter over tid. På faglig, utøvende nivå har vi sett at det som meldes av samhandlingsavvik i stor grad omhandler de samme avvikstypene som ble meldt før helsefellesskapet ble etablert. Antall avviksmeldinger har ikke gått noe ned. Det gjøres fortløpende registrering av det som meldes av samhandlingsavvik. For oversikt for meldte samhandlingsavvik i 2023, se vedlegg 7.

Helsefellesskapets ulike utvalg utarbeidet en del avtaler, maler, rutiner og prosedyrer i 2023, hvorav noen vil ha direkte innvirkning på tjenesten mens andre er mer rådgivende:

- Samarbeidsavtale med ni tilhørende retningslinjer
- Mal for avtale om kommunalt utført spesialisthelsetjeneste
- Formidling av tekniske hjelpemidler
- Veileder for fakturering ved kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter
- Læringsnotat samhandlingsavvik med Sjekkliste hjemmetjeneste, Sjekkliste UNN somatikk, og Sjekkliste UNN psykisk helse og rus
- 65 forslag til rekrutterings- og stabiliseringstiltak

Dokumentene finnes på helsefellesskapets [nettside](#). Oversikt over trafikk på nettsiden i 2023 er utarbeidet, se vedlegg 8.





Årsrapport FSU Akuttmedisin 2023

FSU akuttmedisin

Utvalget er bredt sammensatt og i samsvar med mandatet består det av representanter fra hele den akuttmedisinske kjede som fastlege/kommunal legetjeneste, legevakt, AMK, ambulansetjenesten og brukere. Representasjon fra UNN er fra Harstad, Narvik og Tromsø og representasjon fra kommunene er fra Troms, Nord-Troms, Midt-Troms og Sør-Troms og Ofoten.

I løpet av 2023 er kommunesiden i FSU-et styrket ved at det er tatt inn ytterligere en representant fra Tromsøregionen, slik at fordelingen mellom UNN og kommunene nå er lik.

Rullering av leder/nestlederverv ble gjennomført i september 2023. Silje Andreassen Søreng overtok da vervet som leder og Ole Magnus Filseth overtok vervet som nestleder. Fra samme tid gikk sekretariatsfunksjonen for FSU Akuttmedisin over til rådgiver Berit Maurstad fra Samhandlingsseksjonen og interkommunal samhandlingsleder Guri Moen Lajord.

Møter

Det var planlagt 3 møter hvorav 2 ble gjennomført. Ett møte måtte avlyses på grunn av sykdom/manglende ressurser på sekretariats-siden. Møtene har vært fysiske med mulighet for deltagelse via Teams. Det har vært bred og god deltakelse på møtene og medlemmene er aktive og engasjerte.

Saker

Hovedfokus gjennom året har vært arbeid med prosedyrer. FSU-et har bidratt til oppstart av regionalt arbeid med revisjon av Trygg akuttmedisin-prosedyrene for akutt koronart syndrom og for sepsis og dette arbeidet er nå i slutfasen. Prosedyrene forventes ferdigstilt i løpet av våren 2024. FSU-et har bidratt til oppstart av arbeid med å lage prosedyre for akutt alvorlig traume i Trygg akuttmedisin-format. Dette arbeidet er pågående. FSU-et har tatt initiativ til revisjon av ny regional prosedyre for hjerneslag i regi av prosjektet Trygg akuttmedisin og regional prosjektleder har tatt oppfordringen fra FSU-et om å danne regional revisjonsgruppe for hjerneslagsprosedyre. På møtet i september ble Nordlandssykehusets forbedringsprosjekt om eStroke - presentert og etter inspirasjon herfra videreføres dette arbeidet nå i UNN.

FSU-et nedsatte i 2021 en gruppe for å arbeide med avklaring av spørsmål rundt oppgaver og ansvar i prehospital akuttmedisin. Dette arbeidet har resultert i en kronikk som er publisert i Tidsskrift for norsk legeförening. Ellers har man fulgt, støttet og samarbeidet med Trygg akuttmedisin innenfor både lokalt og regionalt arbeid. Sentralt i denne forbindelse har vært opprettelse av lokal prosjektgruppe for Trygg akuttmedisin for Troms og Ofoten og

opprettelse av regionale revisjonsgrupper for revidering av Trygg akuttmedisin-prosedyrene.

I september ble det startet opp med Nødnett vaktradioer i UNN og FSU-et har fulgt opp en del av utfordringene knyttet til kommunikasjon og samtrening som oppstod i den forbindelse.

Andre saker som har vært til behandling i 2023:

- Avvik og forbedring mellom ambulansetjenesten og kommunehelsetjenesten hvor
- det er foreslått konkrete samarbeidspunkter for å håndtere lokale
- samhandlingsavvik.
- Hoftebrudd – orientering om nytt pasientforløp
- Status Trygg akuttmedisin og Helse Nords oppdragsdokument

Egenevaluering

FSU-et har gjennomført egenevaluering. Det ble mottatt svar fra 13 av 19 medlemmer. Oppsummert opplever medlemmene at FSU-et er en nyttig arena for dialog mellom primær- og spesialisthelsetjenesten og at FSU-et er relevant for forbedring innen akuttmedisinsk samhandling.

Oppsummering

FSU-et er et bredt og godt sammensatt FSU både med hensyn til faglig og geografisk spredning.

Medlemmene er aktive og engasjerte. Sakene som har vært til behandling er alle innenfor FSU-ets sentrale mandat og man har bidratt til ferdigstilling av viktige prosedyrer for akuttmedisinsk samhandling.

Sakslistene og møtereferat med vedlegg publiseres fortløpende og etter godkjenning fra FSU. Akuttmedisin på Helsefelleskapets nettsider. Her finnes også godkjent mandat og oversikt over medlemmene.

For FSU Akuttmedisin,

14. mars 2024

Leder Silje Andreassen Sjøreng
ass. kommuneoverlege Harstad kommune

Nestleder Ole Magnus Filseth
klinikkoverlege Akuttmed. klinikk, UNN

(Dokumentet er godkjent elektronisk og trenger ikke signatur)

ÅRSRAPPORT 2023 FSU rekruttering og stabilisering

Sammensetning FSU rekruttering og stabilisering (FSU REST)

Utvalget består av regionvise representanter for kommunene i Troms og Ofoten, representanter fra klinikkene og personalavdelingen i UNN, fastlegerepresentanter, brukerrepresentant, ansattrepresentanter fra Fagforbundet og Norsk sykepleierforbund, samt en representant fra UiT Norges arktiske universitet. Totalt er det 18 faste medlemmer. Noen få har vara. Sekretariatet ivaretas av interkommunal samhandlingsleder, og en rådgiver i Samhandlingsseksjonen i UNN.

Troms og Finnmark fylkeskommune (Troms fylkeskommune fra 2024) er en viktig leverandør av helsefaglig personell på videregående skole- og fagskolenivå. Fylkeskommunens utdanningsetat har i flere omganger vært invitert inn i FSU, men har ikke gitt tilbakemelding om dette er noe de ønsker.

Ledelsen av FSU rullerer årlig. I 2023 har Gøril Bertheussen fra UNN vært leder, og Ida Haug fra Tromsø kommune har vært nestleder.

Møteaktivitet

Det er avholdt fire møter i 2023. Tre av møtene var i form av digital deltakelse, og et var en kombinasjon av fysisk oppmøte og digital deltakelse. Deltakelse i møtene har vært varierende, med et møteforfall mellom 15 til 45 %. Årsaker til møteforfall fordeler seg noenlunde likt mellom sykdom, møtekollisjoner og ukjent. Digitale møter er ressurs sparende med hensyn til tidsbruk og kostnader. Tilbakemeldinger tidligere fra utvalgets medlemmer var at denne ordningen fungerer greit, men man ønsket et fysisk møte i 2023. Det var likevel i det kombinerte fysiske/digitale møtet at det var flest forfall.

Tema og saker

FSU REST har et omfattende mandat, gitt av Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) høsten 2021. Mandatet har derfor vært brutt opp over årene FSUet har vært virksomt. I 2023 er totalt 30 saker behandlet, og disse hovedtemaene var prioritert:

- **Teknologi og digitale løsninger**, beskrevet slik i mandatet: Undersøke, vurdere og anbefale teknologiske løsninger som kan understøtte og avlaste helsepersonellens arbeid.
- **Oppgaveglidning**, beskrevet slik i mandatet: Vurdere og drøfte muligheter for intern oppgaveglidning, og gi anbefalinger rundt dette.
- **Hospiteringsordning**, beskrevet slik i mandatet: Utrede og foreslå hospiteringsordning mellom UNN og kommunene

Det har vært eksterne innledere på alle tre temaene. Dette har gitt FSUet gode innspill til tiltak og arbeidsmåter i vårt helsefelleskap. På temaet hospitering videreføres arbeidet inn i 2024.

I SSUs møte i februar 2023 la FSU REST fram resultatet av et større arbeid påbegynt i 2022. Dette er en liste med 65 mulige tiltak for å rekruttere og beholde personell. Mange av tiltakene kan i stor grad samarbeides om på tvers av kommunene og UNN.

FSUet har også hatt flere interessante tilleggstema på agendaen, for eksempel:

- Hvordan kan samhandling mellom helsepersonell og pasient som likepersoner bidra til rekruttering og stabilisering?
- Omfang av helsepersonell med utenlandsk utdanning og manglende lokal kvalifiseringsmulighet
- Utenforskap

Totalt 30 saker er behandlet i 2023.

Oppfølging av vedtak

FSU-et er et rådgivende utvalg som gir anbefalinger gjennom konsensusvedtak etter saksbehandling i møtene. Vedtakene framkommer i referatene som sendes utvalgsmedlemmene på e-post, legges fram som referatsak til SSU, og publiseres på utvalgets nettside <https://helsefelleskapet.no/fsu-rekruttering-og-stabilisering/>. Alle medlemmene i FSU oppfordres også til å spre referatene i sine nettverk.

Det er ukjent for FSU REST om utvalgets arbeid har hatt betydning i utøvende tjeneste, eller om det har påvirket tjenesteutviklingen i noen grad.

Oppsummering

FSU REST er bredt sammensatt av representanter fra kommunene, UNN, brukerne, fastlegene, ansatte og UiT. Utvalget har hatt fire temabaserte møter i 2023. Møtene oppleves som nyttige for deltakerne og er en god dialogarena. FSUs anbefalinger knyttet til oppdragene gitt i mandatet, framkommer som vedtak i møtoreferatene. Fra vårt arbeid i 2023 vil vi spesielt framheve tiltakslisten med 65 forslag til felles rekrutterings- og stabiliseringstiltak. Alle referat med vedlegg er distribuert på e-post i ulike nettverk, lagt fram for SSU og publisert på helsefelleskapets nettside. Utvalget er ikke kjent med om anbefalingene blir benyttet på faglig og/eller administrativt nivå ute i tjenesten.

Møteplan for 2024 er vedtatt.

Tromsø 7. februar 2024

Gøril Bertheussen

.....
Leder 2023

Ida Haug

.....
Nestleder 2023

(Dokumentet er godkjent elektronisk og trenger ikke signatur)

FASTLEGERÅDETS ÅRSRAPPORT 2023

Fastlegerådets (FLR) sammensetning

Rådet skal bestå av fastlegerepresentanter fra regionene Nord-Troms, Tromsøregionen, Midt-Troms, Sør-Troms og Ofoten (Hålogalandsregionen), samt egen vertskommunerepresentant for lokalsykehusene i UNN. Fra UNN deltar representanter fra klinikkene, og medisinsk fagsjef. I tillegg sitter en brukerrepresentant i FLR. Sekretariatet ivaretas primært av Samhandlingsseksjonen i UNN.

I 2023 har det skjedd noen endringer på medlemssiden. Salangen kommune har i flere år hatt representanten for distriktskommunene i Hålogalandsregionen. Salangen er gått over til Midt-Troms og Hålogalandsregionen må dermed oppnevne ny distriktsrepresentant. Tromsøregionen har også mistet sin distriktsrepresentant, og UNN mangler en klinikkrepresentant. Oppnevningsprosesser er igangsatt både i kommunene og UNN i løpet av høsten 2023, men det er ved årsskiftet ikke meldt inn representanter til de ledige plassene i FLR.

September 2023 ble det gjort endringer i ledelsen og sekretariatet. Lars A. Nesje overtok ledervervet etter Leif Røssås (leder for praksiskonsulentene i UNN), som er trådt ut av FLR. Nestleder er som tidligere Jørg Vik. Sekretariatsfunksjonen ble midlertidig overført fra overlege Anne Helen Hansen, UNN, til interkommunal samhandlingsleder Guri Moen Lajord (til februar/mars 2024).

Møteaktivitet

Det har vært avholdt fem møter. Alle møtene har vært gjennomført i form av digital deltakelse kombinert med mulighet for fysisk oppmøte for deltakere og gjestedeltakere som er tilstedeværende i Tromsø. Deltakelse i møtene har vært varierende, spesielt blant sykehusets representanter. Digitale møter er ressurs sparende med hensyn til tidsbruk og kostnader. Tilbakemeldinger fra rådets medlemmer er at denne ordningen fungerer greit. Manglende personlige kontakter og dialog rundt et møtebord kan nok likevel savnes. FLR har derfor besluttet at ett av møtene i 2024 skal være fysisk.

Saker

FLRs oppdrag er først og fremst å ta opp og prøve å løse saker hvor samarbeid er viktig mellom UNN og fastlegene/legevaksleger/sykehjemsleger. Rådet holder seg så langt som mulig orientert om hva som skjer mellom spesialisthelsetjenesten og primærhelsetjenesten, og bruker informasjonen til å enes om anbefalinger innen samhandling til det beste for pasientene.

Sakene gjennom 2023 har vært oppfølgingssaker fra 2022 og nye saker. Samtlige saker er avgjort med konsensus. Foruten faste punkter på møteagendaene og saker av administrativ art, er følgende hovedsaker innen ulike fagområder og samhandling behandlet:

- Radiologisk nomenklatur og behov for tydeliggjøring av svar på MR-undersøkelser
- Informasjon fra Øyeavdelingen UNN til legevaktene
- Arbeidsform i helsefelleskapet
- Egenevaluering Fastlegerådet
- Praksiskonsulentordningen i UNN
- Rekvirering av ambulanse
- Nye rutiner for rekvirering av Rhesonativ til RhD-negative gravide
- Blodprøverekvirering fra revma og hud for prøver som bes tatt hos fastlege
- Sykemeldinger ved fastlege på vegne av UNN
- Orientering om Ambulant rehabiliteringsteam (ART)

- Mandat Fastlegerådet: Gjennomgang og forslag til revisjon
- Pasienttransport: Avvik knyttet til forsinkelser, uteblitt transport, feilkjøring med mer, og samarbeidet med Pasientreiser
- Bruk av vaktradioer (Nødnett helse) inne i UNN for raskere akuttrespons
- Orientering om fagdag og nasjonal ledersamling for praksiskonsulenter
- Frequent callers: Gjengangere som ringer AMK ofte og hvordan samarbeide om oppfølging av disse
- Pakkeforløp kreft hjem – oppstart i UNN
- Akuttinnleggelse av psykisk helse- og/eller rus-pasienter

Oppsummering

Fastlegerådet har fått løst flere praktiske problemstillinger gjennom god dialog i møtene. Flere av sakene har vært til behandling over to eller tre møter før rådet har sett seg fornøyd med utfallet. Ved noen anledninger har stort forfall til møtene gjort det utfordrende å komme fram til gode løsninger og konklusjoner. Vedtak er formidlet gjennom møtereferat som publiseres på [Fastlegerådets nettside](#) og i Fastlegenytt.

Møteplan for 2024 er vedtatt.

Tromsø 31. januar 2024

Lars A. Nesje

.....
Leder Fastlegerådet

Jørg Vik

.....
Nestleder Fastlegerådet

(Dokumentet er godkjent elektronisk og trenger ikke signatur)



ÅRSRAPPORT 2023 FSU Barn og unge

Faglig samarbeidsutvalg barn og unge (FSU BU) er oppnevnt av Strategisk samarbeidsutvalg i Helsefellesskapet Troms og Ofoten. Dette med bakgrunn i Nasjonal helse og sykehusplan (St. meld 7 2020- 2023), og oppdraget som er gitt til helsefellesskapene om å prioritere blant annet barn og unge som er i behov av helsetjenester både fra spesialisthelsetjenesten, og kommunehelsetjenesten.

Sammensetning og møteaktivitet:

Utvalget er sammensatt av representanter fra samarbeidspartnerne i Helsefellesskapet Troms og Ofoten. Kommunenes medlemmer fordeler seg på de ulike kommuneregionene og UNN sine medlemmer kommer fra ulike lokalisasjoner og klinikker. Utvalget har også en brukerrepresentant fra Ungdomsrådet ved UNN, en fastlegerepresentant samt en representant fra Bufetat. Til sammen har utvalget 10 faste medlemmer.

Det har vært avholdt fire møter i 2023 der alle møtene har vært avholdt som digitale. Deltakelsen har vært variabel, og preget av møteforfall. Som tiltak for å sikre nok representasjon inn i møtene for 2024 har utvalget vedtatt at det skal oppnevnes vara representasjon for faste medlemmer.

Aktiviteter og tiltak:

- Forbedring av overgangen mellom barne- til voksenhelsetjenesten

I mandatet til FSU Barn og unge, samt i handlingsplanen for Helsefellesskapet Troms og Ofoten trekkes det frem behov for ett arbeid rundt overgangen fra barne-til voksenorientert helsetjeneste. FSU BU har gjennom året 2023 arbeidet systematisk for å kartlegge hvordan helsepersonell og ungdommen opplever overgangene, og lokalisere hva som ansees utfordrende i samhandlingen rundt overgangsfasene. Kartleggingen viser behov for en felles retningslinje, ett arbeid som er påbegynt og kontinueres inn i 2024.

Øvrige tema FSUet har hatt på agendaen, og vil arbeides videre med i 2024:

- Samhandlingsavvik
- Palliativt team for barn og unge, og samhandling med kommunene
- Utarbeidelse av informasjonsmateriell til ungdom og dens pårørende.
- Koordinator og barnekoordinator

Brukermedvirkning:

FSU BU har stor vekt på brukermedvirkning og har i 2023 økt involvering og dialog med Ungdomsrådets koordinator, samt innhentet tilbakemelding fra Ungdomsrådet i flere aktuelle saker. Det vil arbeides videre med å informere om FSUet ut til brukergruppen, for å kunne få inn aktuelle saker. I den anledning vil innmelding av sakskjemaet til FSUet endres for å bedre treffe målgruppen.

Oppsummering:

FSU BU vil fortsette sitt arbeid med å styrke helsetjenestene for barn og unge i Helsefellesskapet Troms og Ofoten. Det vil arbeides med å ferdigstille retningslinjen for overganger, samt implementering av denne. Alle referat med vedlegg er lagt frem for SSU, og publisert på www.helsefellesskapet.no. Møteplan for 2024 er vedtatt.



ÅRSRAPPORT 2023 FSU Psykisk helse og rus

Faglig samarbeidsutvalg psykisk helse og rus (FSU PHR) er oppnevnt av Strategisk samarbeidsutvalg i Helsefellesskapet Troms og Ofoten. Dette med bakgrunn i Nasjonal helse og sykehusplan (St. meld 7 2020- 2023), og oppdraget som er gitt til helsefellesskapene om å prioritere blant annet alvorlig psykisk syke som er i behov av helsetjenester både fra spesialisthelsetjenesten, og kommunehelsetjenesten.

Sammensetning og møteaktivitet:

Utvalget er sammensatt av representanter fra samarbeidspartnerne i Helsefellesskapet Troms og Ofoten. Kommunenes medlemmer fordeler seg på de ulike kommuneregionene og UNN sine medlemmer kommer fra ulike avdelinger i psykisk helse- og rus klinikken. Utvalget har også brukerrepresentant fra brukerutvalget ved UNN, pårørenderepresentant fra landsforeningen for pårørende innen psykisk helse (LPP) Troms og Finnmark, en fastlegerepresentant, samt en representant fra statsforvalteren og nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid (NAPHA). Til sammen har utvalget 17 faste medlemmer.

Det har vært avholdt 5 møter i 2023 der alle møtene har vært avholdt som digitale.

Aktiviteter og tiltak:

FSUet har hatt sitt virke siden 30.10.22 og har frem til nå vært i en etableringsfase hvor det å få bedre oversikt over og kjennskap til eksisterende møtearenaer og tilbud innen fagfeltet har vært i fokus. Gjennom møtene har utvalget samlet seg rundt relevante områder som det skal arbeides videre med i 2024.

Følgende tema har vært på agendaen:

- Etablering av FACT-team
- Oppfølging av pasienter på TUD
- Samhandling og samtidighet i oppfølging av pasienter med alvorlig psykisk helsetilstand mellom spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten.
- Kontaktinformasjon i PLO - dialog
- Presentasjoner av SEPREP (Senter for psykoterapi og psykososial rehabilitering ved psykoser), KID/KIB kurs og assistert selvhjelp
- Erfaringer fra prosjektet *Bruk av videokonferanse og nettbasert terapi – Mastermind Norge*
- Overganger fra barne- til voksenoppfølging mellom kommunal og spesialisthelsetjenesten.
- Svarbrev fra Helsedirektoratet vedrørende kommunene adgang til å kreve utgifter refundert ved gjennomføring av tvangsmedisinering
- Lærings- og mestringstilbud
- «Bedre i lag» - erfaringsdeling og videreføring

Oppsummering:

FSU PHR vil fortsette sitt arbeid med å styrke behandlingstilbudet til pasienter med alvorlig psykisk lidelse og rusproblematikk i Helsefellesskapet Troms og Ofoten. Det vil utarbeides en arbeids- og prioriteringsplan for 2024 med 3 hovedområder som FSUet skal jobbes mer konkret i forhold til. Det er planlagt en dagssamling 23.05.24 hvor dette blir en del av agendaen. Alle referat med vedlegg er lagt frem for SSU, og publisert på www.helsefellesskapet.no. Møteplan for 2024 er vedtatt.

Tromsø 26.02.2024

Vemund Myrbakk

.....

Leder 2023

Dokumentet er elektronisk godkjent og trenger ikke signatur

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
Sidse 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 Sebergesen	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 ivaretagelse av personvernet.
- Dagens system for behandling av samhandlingsavvik i UNN gir ikke god nok uttelling i form av læring og kvalitetsforbedring. Målet må være 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.

Årsrapport - Samhandlingsavvik mellom UNN og kommuner fastleger 2023

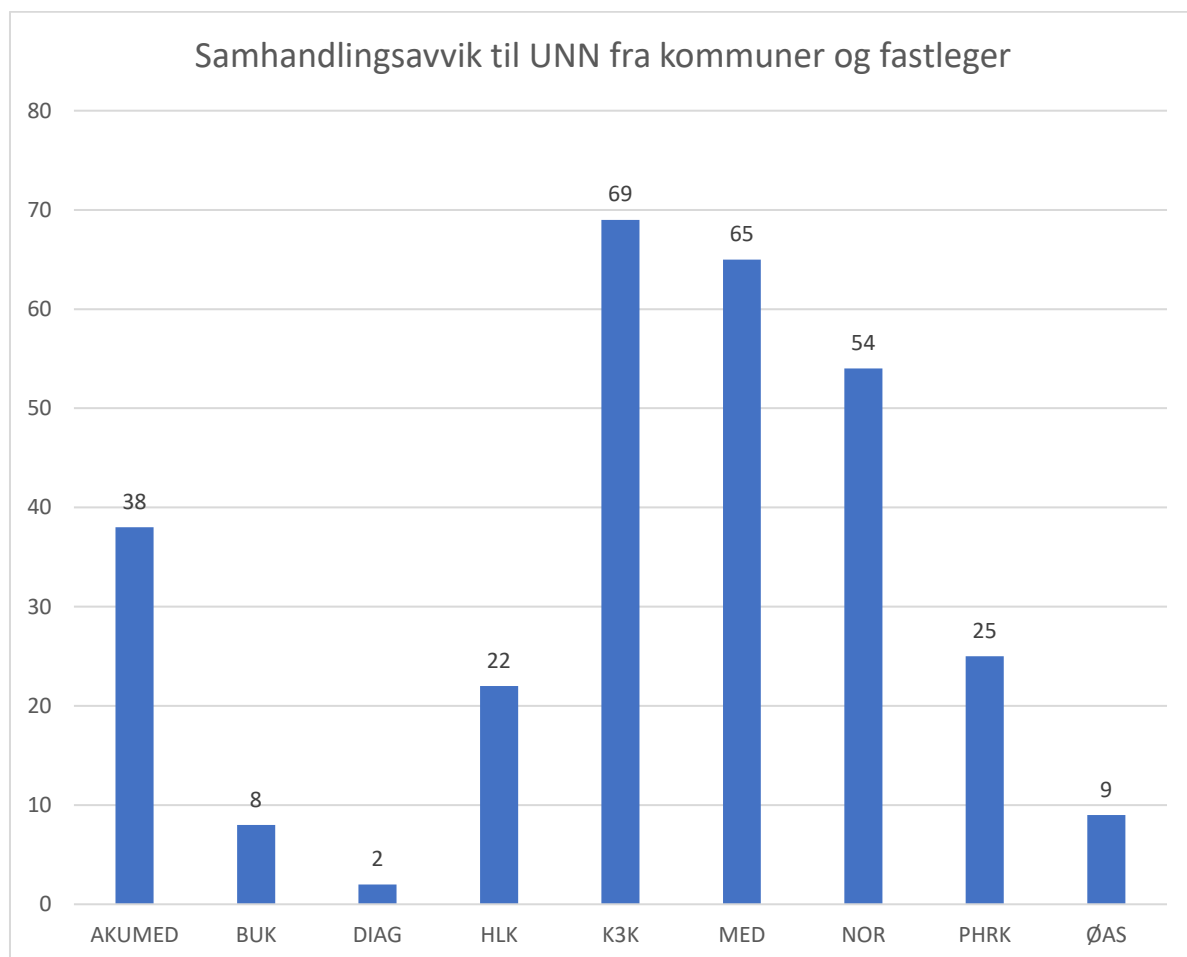
Muligheten for å melde samhandlingsavvik er fortsatt et viktig virkemiddel når det gjelder læring og forbedringsarbeid. Ved å melde samhandlingsavvik kan man identifisere problemer, og implementere tiltak for å forbedre samhandlingen mellom kommuner, fastleger og UNN, kvaliteten i pasientforløpene og øke pasientsikkerheten på tvers av helsetjenesten.

Seksjon for samhandling og helsetjenesteutvikling har i 2023 formidlet totalt 424 samhandlingsavvik mellom kommunene, fastlegene og UNN. Det er en økning på 100 avvik sett opp mot 2022. Det ble formidlet totalt 292 samhandlingsavvik fra kommunene og fastlegene til UNN, og 132 samhandlingsavvik fra UNN til kommunene og fastlegene. Økningen i avviksmeldinger i 2023 indikerer et behov for et vedvarende fokus på læring og forbedringstiltak og økt oppmerksomhet på viktigheten av god samhandling og avvikssystemet.

Samhandlingsavvik til UNN fra kommuner og fastleger

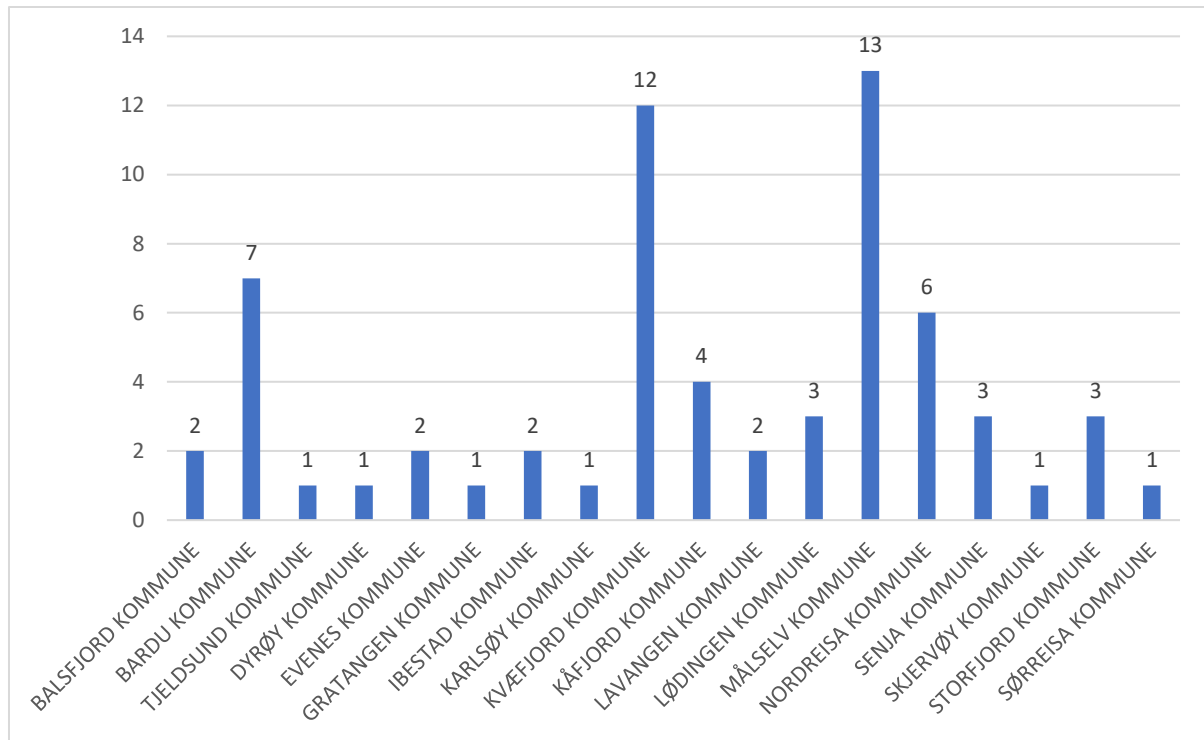
Totalt er det registrert 292 mottatte samhandlingsavvik. Tilsvarende tall i 2022 var 223. Det er en økning på 69 avvik. De fleste av disse er fra kommunene i primærområdet til UNN. 11 avvik er meldt fra kommuner i Finnmarkssykehusets opptaksområde og Nordlandssykehusets opptaksområde.

I UNN fordeler mottatte avvik fra kommuner og fastleger seg som følgende:



Det er meldt flest avvik fra Tromsø (118), Narvik (54) og Harstad kommune (44).

For de øvrige kommunene og fastlegene er fordelingen av resterende 65 meldte avvik slik:



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

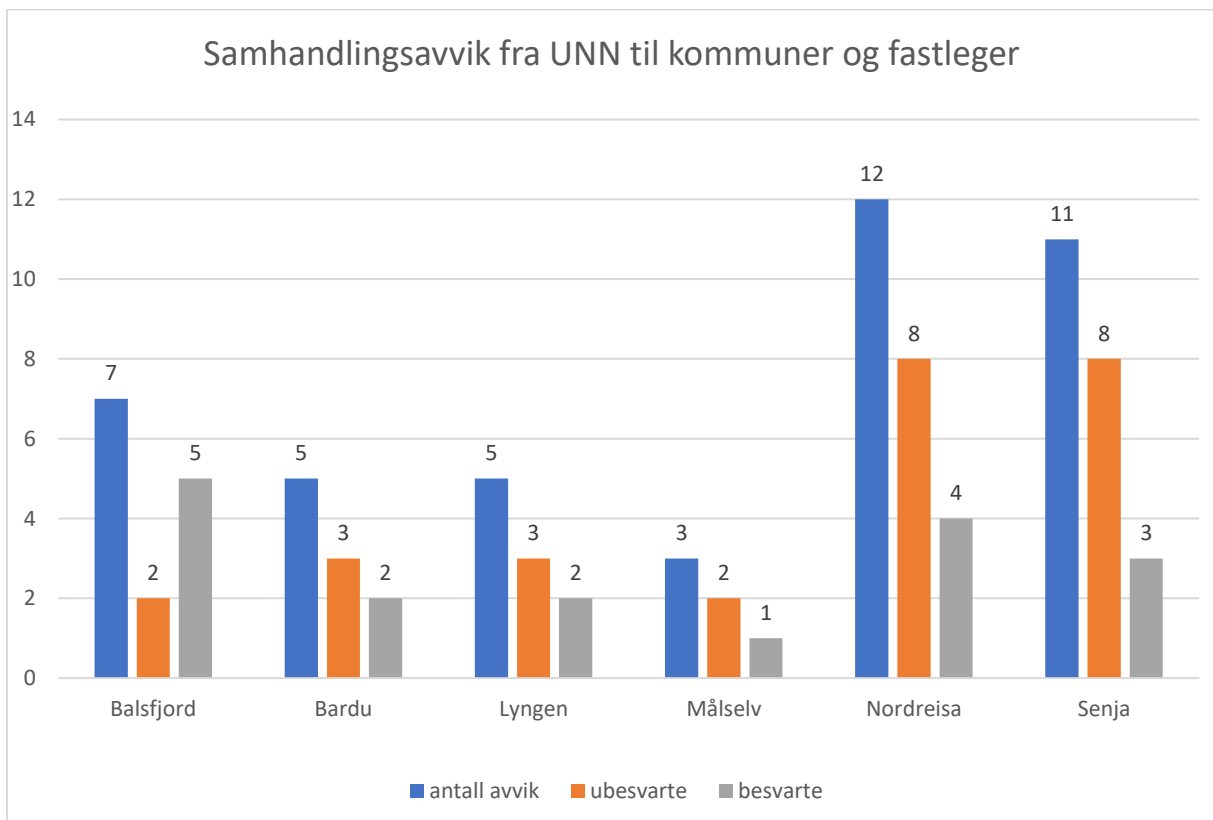
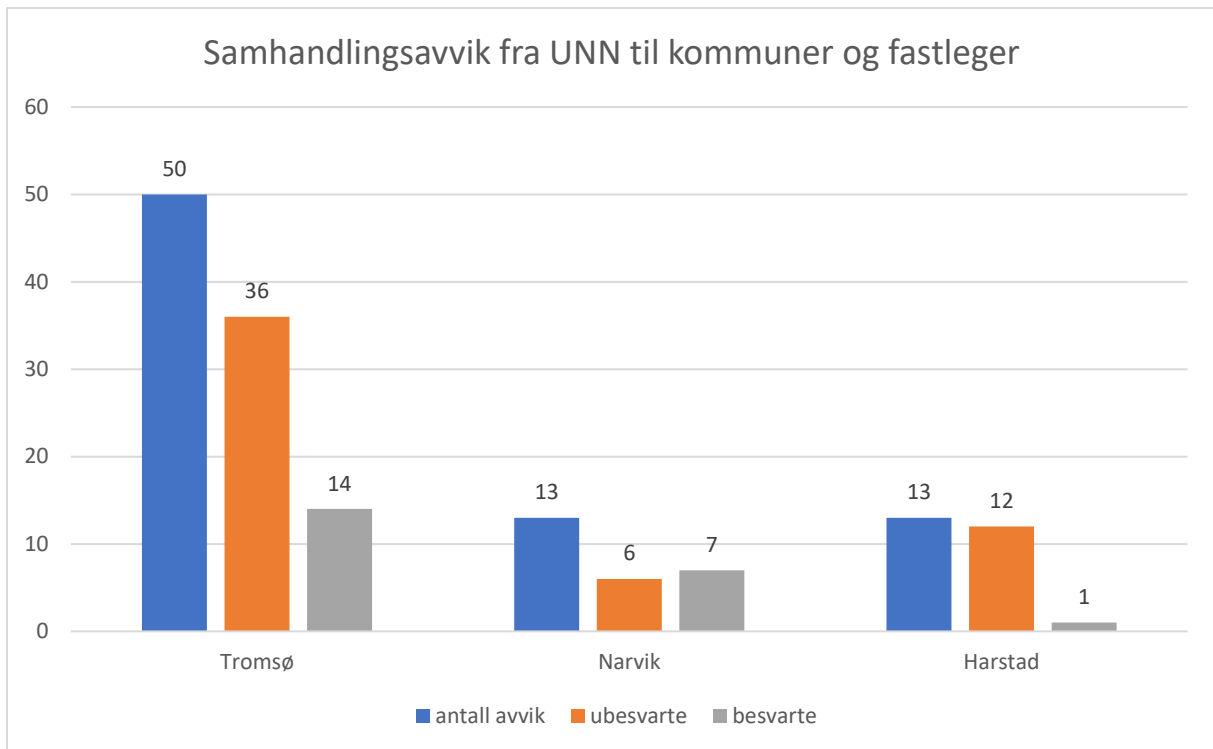
- Manglende kommunikasjon og planlegging rundt utskrivelse av pasient: Forsinket/ufullstendige helseopplysninger/PLO-dialog.
- Manglende informasjon om utskrivelse: Utskrivelse uten informasjon til kommunen og før mottatt bekreftelse om tilbud fra kommunen.
- Manglende/ mangelfulle epikriser og oppdaterte medisinalister ved utskrivelse
- Manglende transport: Ubemannet ambulanse og knapphet på drosjer/sjåførere

Samhandlingsavvik fra UNN til kommuner og fastleger

Totalt er det registrert utgående 132 samhandlingsavvik. Det er en økning på 31 avvik fra 2022, hvor UNN meldte 101 avvik. De fleste er til kommunene i primærområdet til UNN. 2 av de er til kommuner eller fastleger utenfor UNN-området.

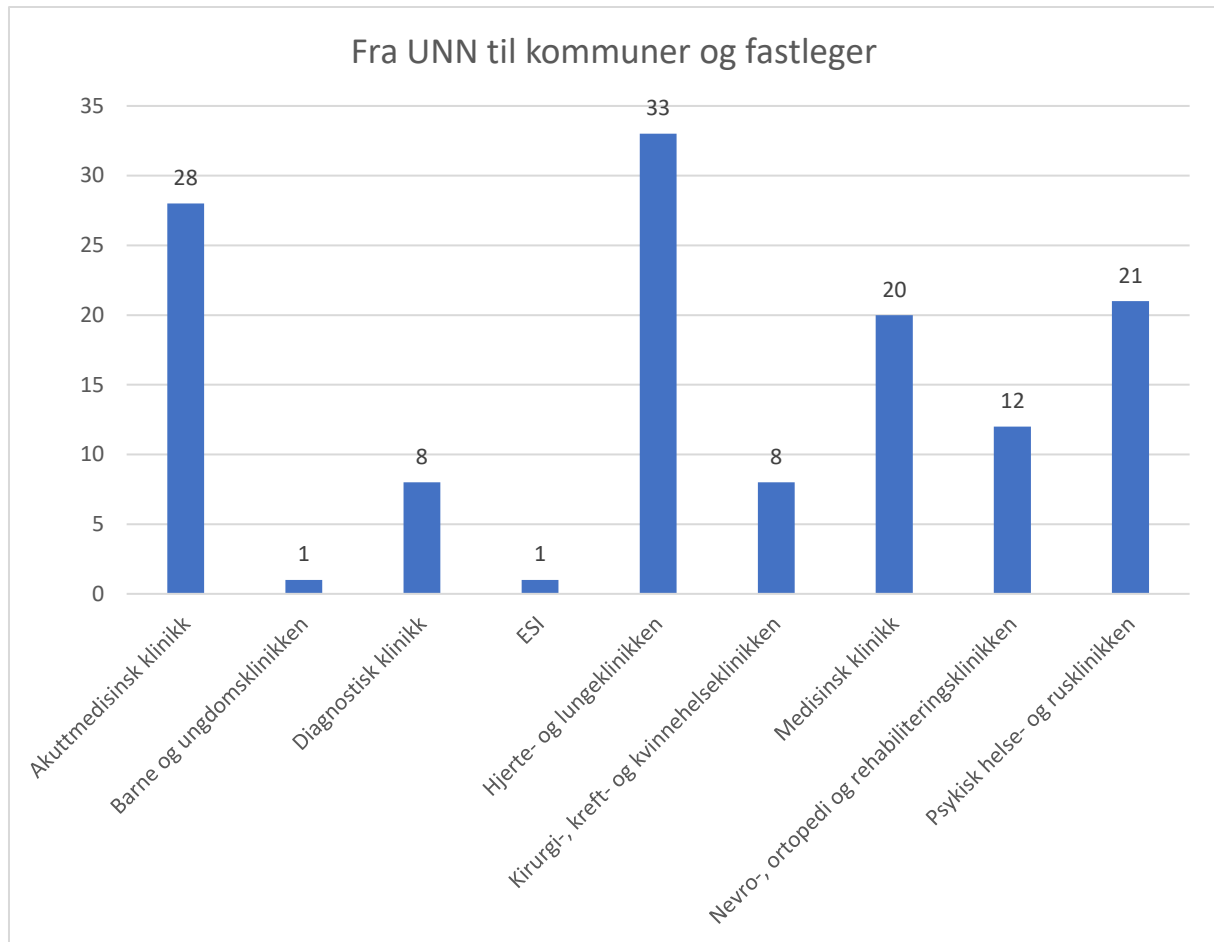
Det er meldt flest avvik til Tromsø (50), Harstad (13) og Narvik kommune (13).

Kommunene har en relativt høy andel ubesvarte avvik, 64%, så oversikt over besvarte/ubesvarte avvik er også tatt med i tabellen.



(Kommuner som har mottatt 1-2 avvik er ikke tatt med i denne tabellen. Samlet utgjør dette 13 avvik.)

Klinikkoversikt over meldte avvik fra UNN til kommuner og fastleger:



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

- Ikke mottatt innleggesrapport/ PLO-melding på innlagt pasient
- Manglende samhandling i forbindelse med utskrivelse: Forsinket, mangelfull/manglende PLO-dialog og vanskeligheter med å få til samarbeidsmøter.
- Manglende kommunale tilbud til utskrivningsklare pasienter
- Vurderinger knyttet til transport: Bruk av ambulanseressurser

Restanser og ubesvarte samhandlingsavvik

Som nevnt innledningsvis, formidlet seksjon for samhandling og helsetjenesteutvikling ved Universitetssykehuset Nord-Norge til sammen 424 samhandlingsavvik ifølge rapporter tatt ut av sykehusets post og arkivsystem Elements.

UNN har gitt utfyllende svar på 204 av de 292 mottatte samhandlingsavvikene fra kommuner og fastleger, noe som tilsvarer en svarprosent på 70%. Her må det videre presiseres at i 59 av 292 avvik er det ikke bedt om utfyllende svar, men det ønskes at en bekreftelse på at avviket er mottatt og at avviket følges opp ved den aktuelle enheten. Bekreftelser er sendt i forhold til de 59 avvikene. Restanse i forhold til ubesvarte samhandlingsavvik er da på 29 avvik. Med dette tatt i betraktning er det 10% av de 132 samhandlingsavvikene i 2023 som ikke har blitt besvart og svarprosenten er på 90%.

Kommuner og fastleger har besvart 47 av de 132 sendte samhandlingsavvikene fra UNN, noe som tilsvarer en svarprosent på 36 %. Det utgjør en restanse på ubesvarte samhandlingsavvik på 64%.

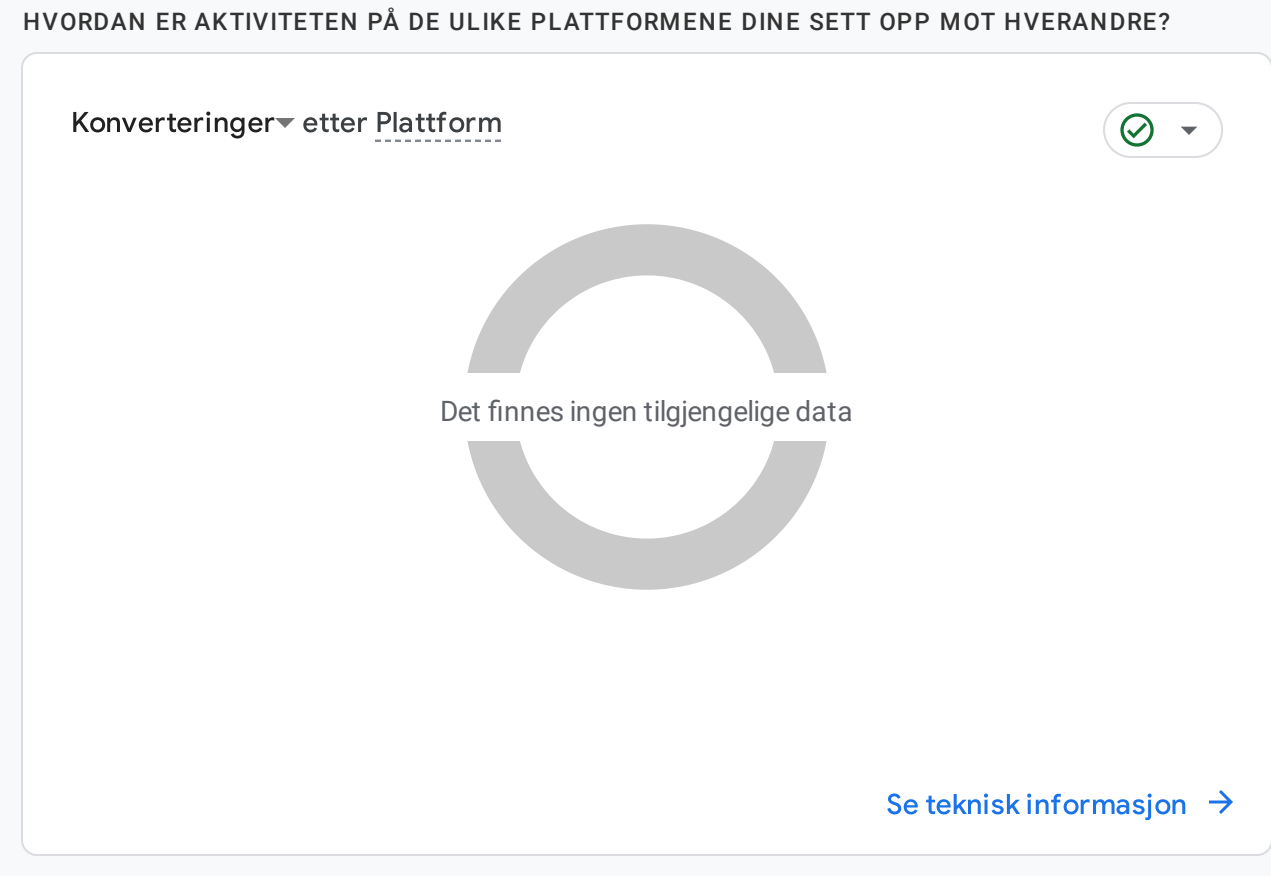
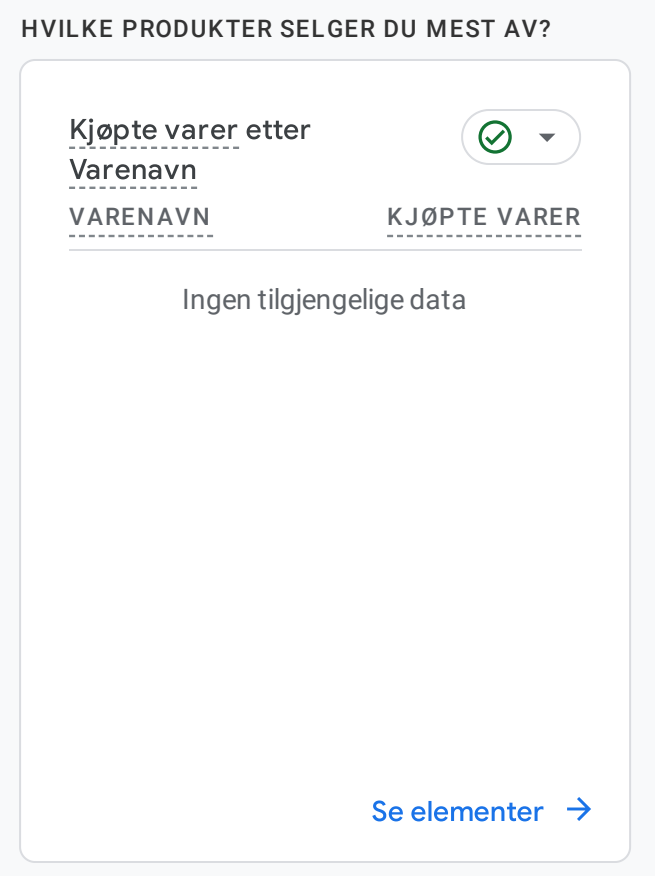
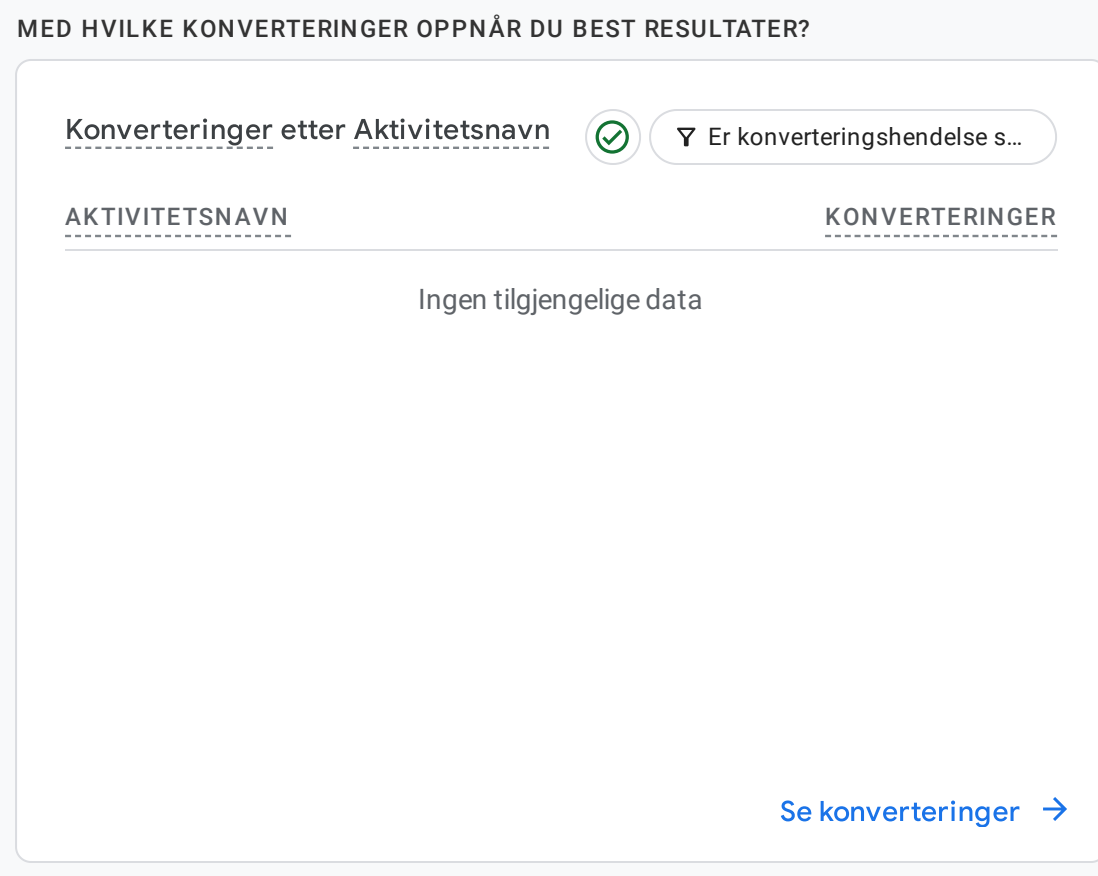
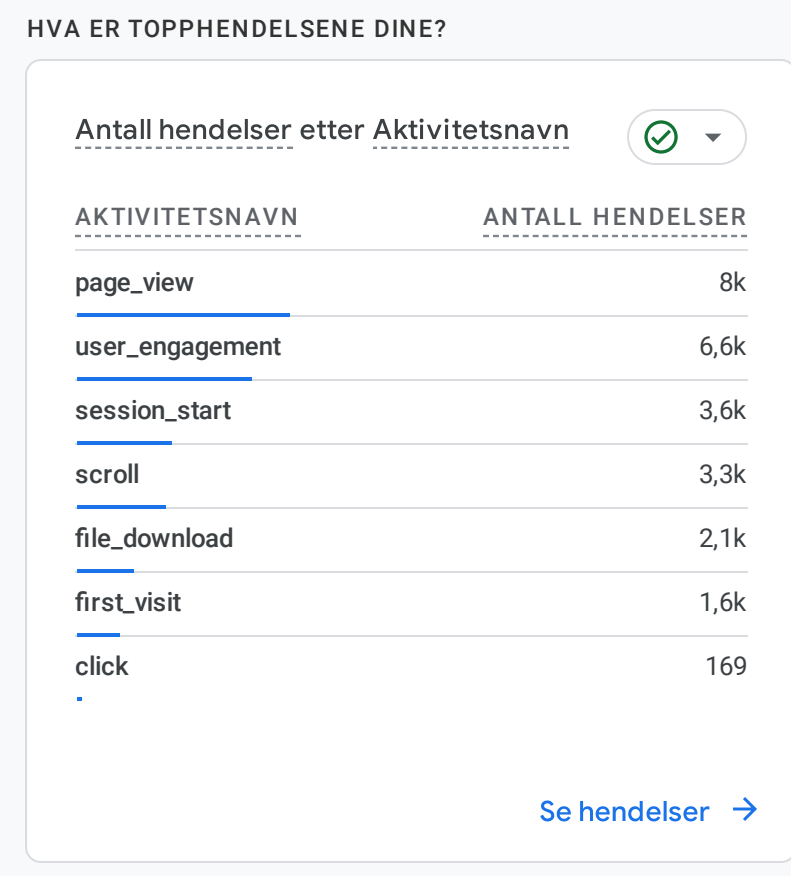
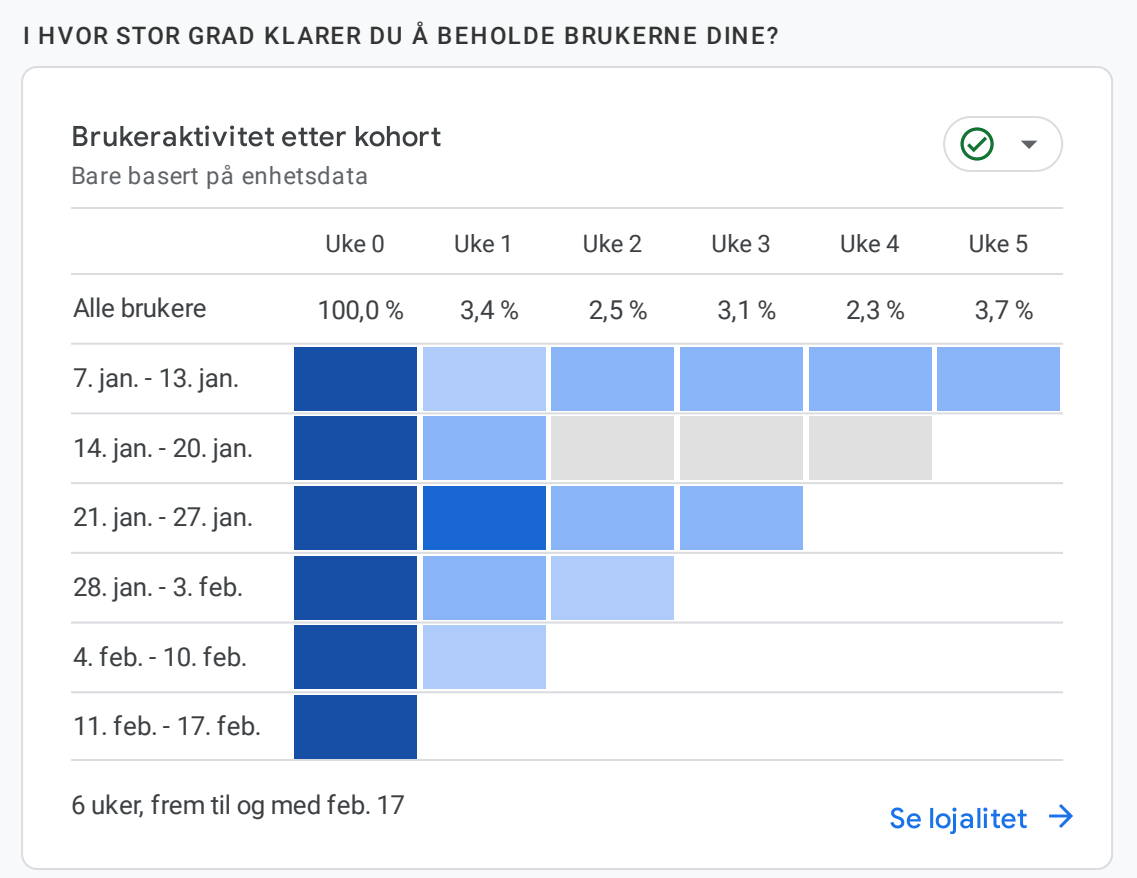
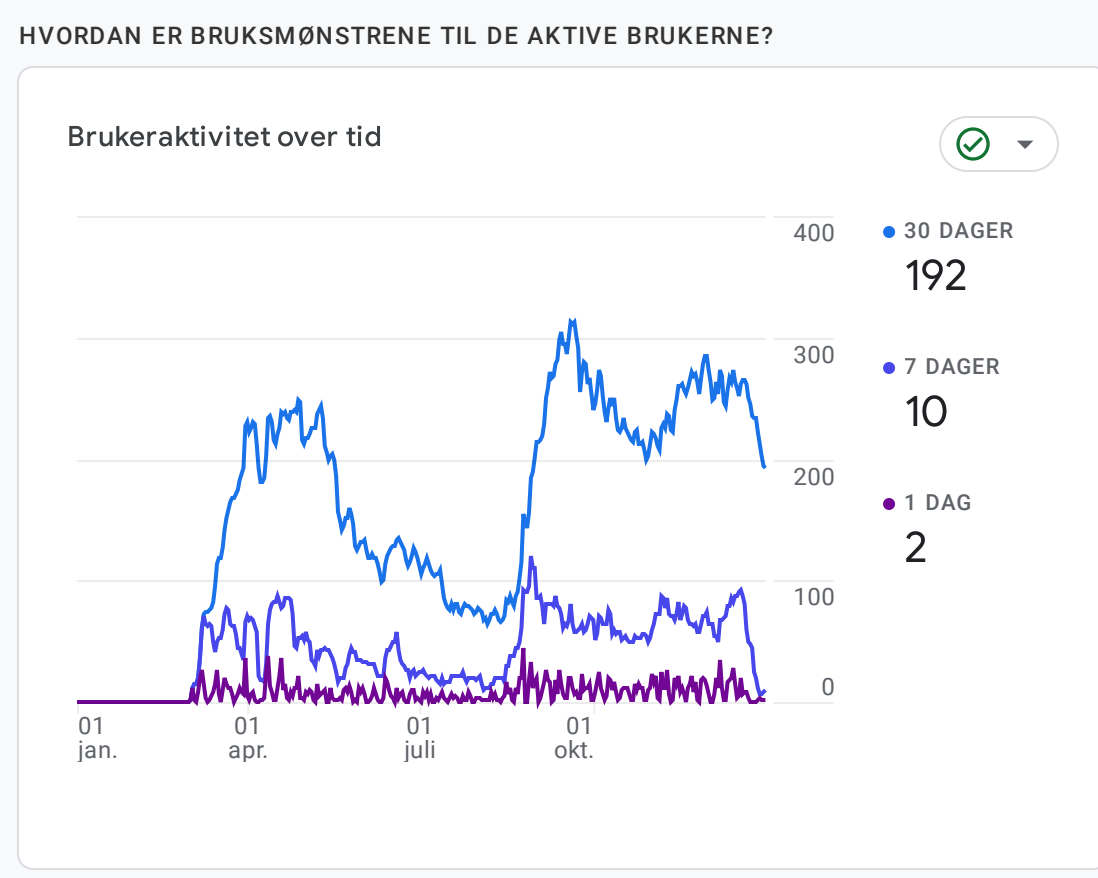
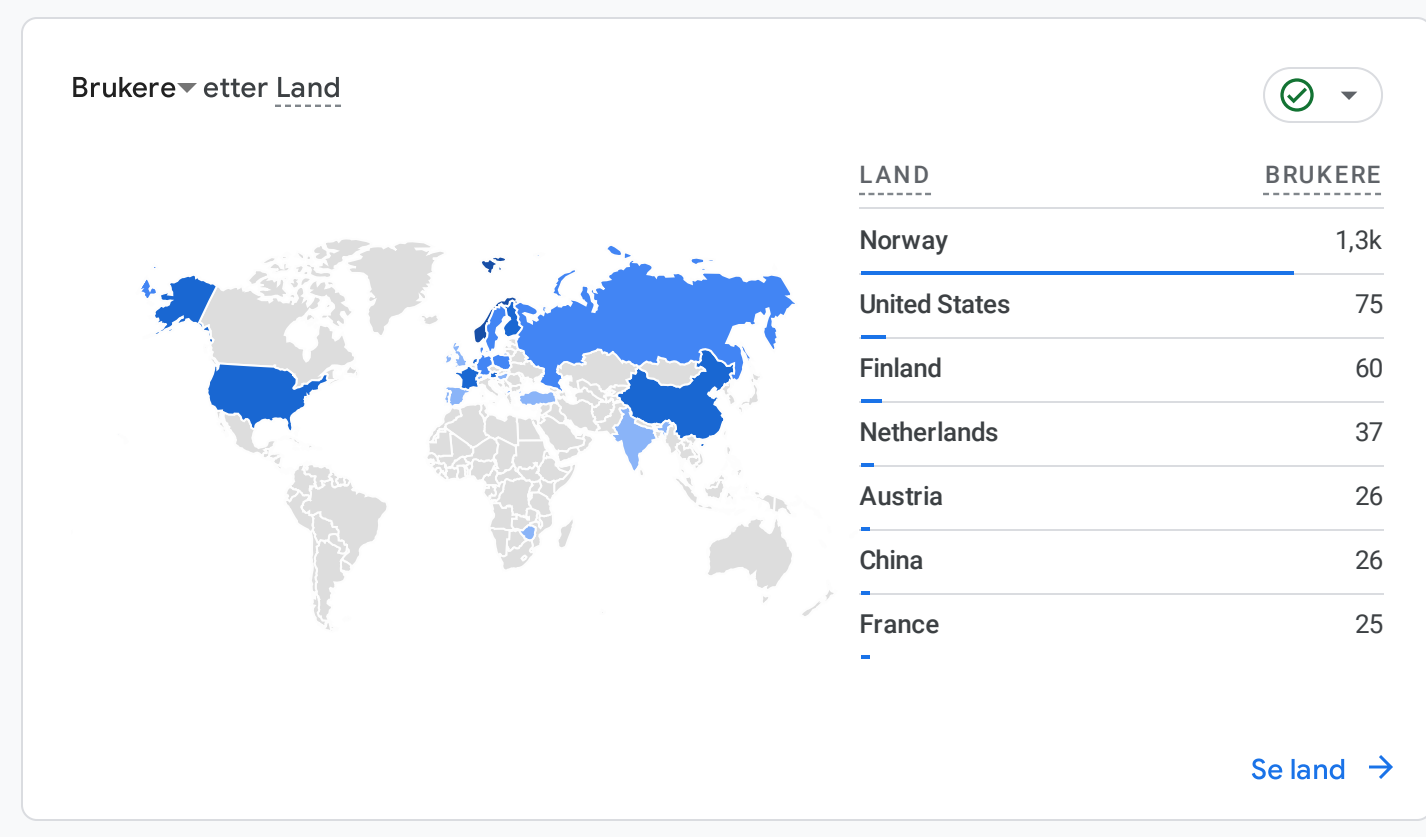
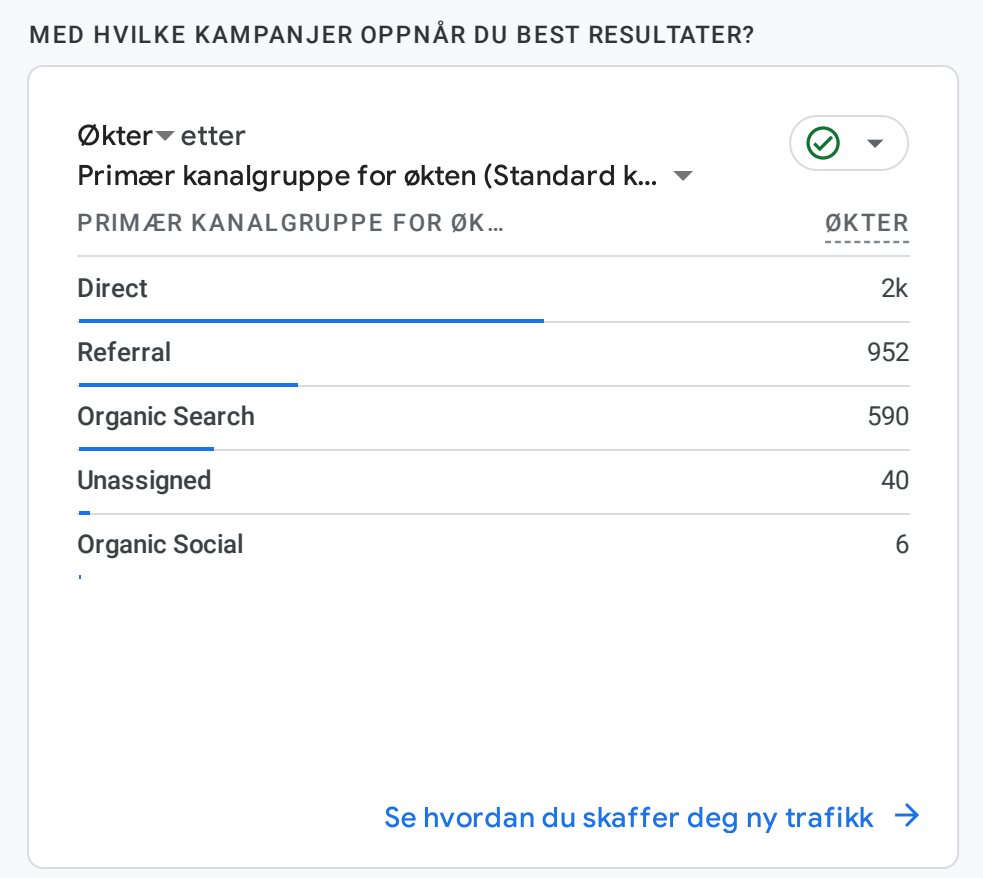
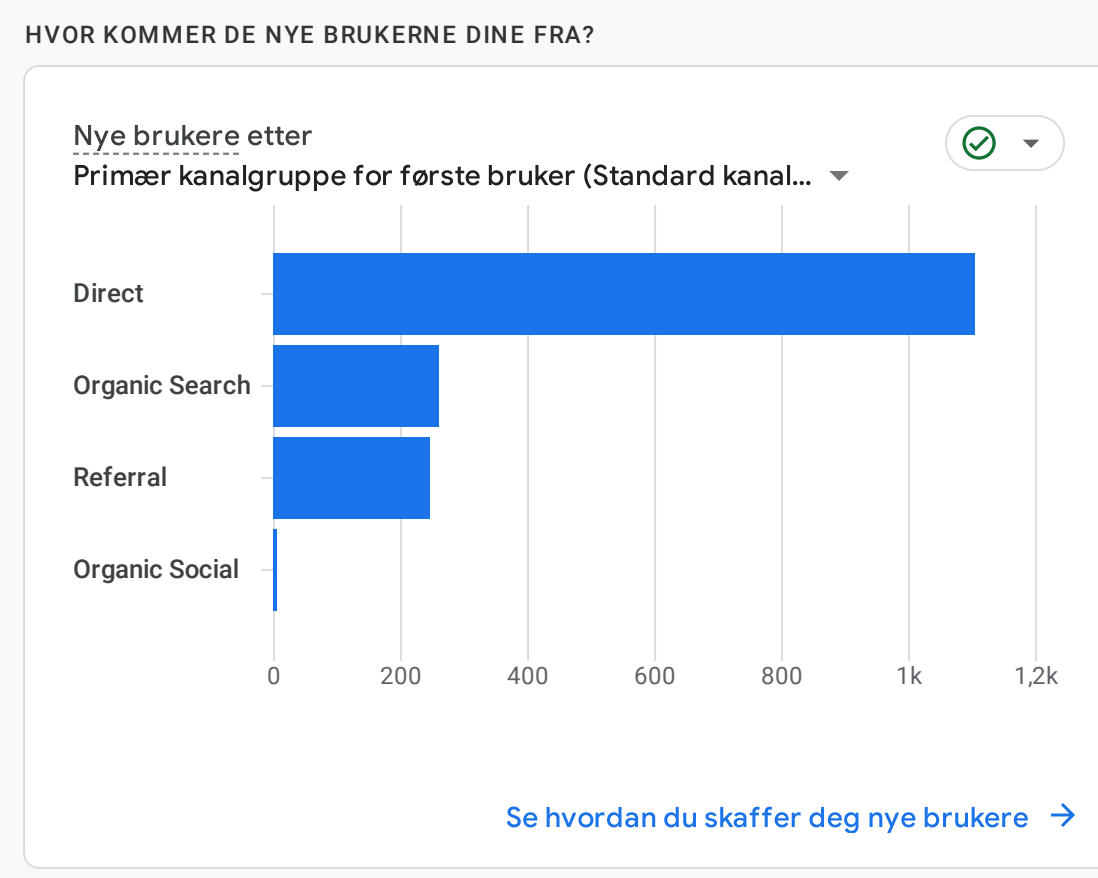
Som det ble bemerket i årsrapporten for 2022, så virker det fortsatt til at avvikene håndteres ulikt fra kommune til kommune. Dette kan kanskje være noe av årsaken til lav svarprosent og rutiner knyttet til saksbehandling er verdt å se nærmere på. Seksjon for samhandling og helsetjenesteutvikling ved 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 med attestering av mottaker som skal ha avviket. Seksjonen har i 2023 jobbet med systematisering og rapportering av samhandlingsavvik, blant annet i form av ukentlig informasjon til klinikkene og til møter mellom UNN og kommuner.

01.03.24. Trine Silsand, rådgiver, seksjon for samhandling og helsetjenesteutvikling.

Alle brukere Legg til en sammenligni...

Forrige kalenderår 1. jan.–31. des. 2023

Oversikt over rapporter



ISHAVSERKLÆRINGEN 2024-2027

Partnerskapserklæringen bygger på en erkjennelse av våre felles utfordringer. Som likeverdige partnere skal vi møte disse utfordringene gjennom å planlegge og utvikle tjenester sammen. Vårt overordnede mål er «innbyggerens helsetjeneste - en sammenhengende helsetjeneste for best mulig livskvalitet», og vi vil arbeide for:

TETTERE SAMARBEID OM SIKKERHET OG BEREDSKAP

- Søke en felles virkelighetsforståelse som øker bevisstheten rundt sikkerhet og beredskap, og gir grunnlag for samordning av planer og øvelser
- Identifisere svikt og forbedringsområder, og utfra det etablere en desentralisert struktur som sikrer god beredskap lokalt
- Utvikle system for ressursstyring og -deling på tvers av nivå og enheter når situasjonen krever det

BÆREKRAFTIGE HELSETJENESTER OG HELHETLIGE PASIENTFORLØP

- Videreutvikle helsetjenesten for pasienter med sammensatte og komplekse behov, basert på prinsippene personsentrert, helhetlig og proaktiv
- Bruke innovasjon som fremmer tjenesteutvikling, samhandling og digital pasientoppfølging
- Utvide samarbeidet om tilbudet av helsetjenester som tilbys i pasientens hjem og nærmiljø, med vekt på forebygging og egenmestring

BEHOLDE OG REKRUTTERE KVALIFISERT HELSEPERSONELL

- Legge til rette for utdanning av og kompetanseutvikling for helsepersonell, tilpasset lokale utfordringer
- Sørge for kompetansedeling, og god funksjons- og oppgavefordeling på tvers av og innad i tjenestenivåene
- Samarbeide og bistå hverandre i rekrutteringsarbeidet der dette er hensiktsmessig

Partnerskapsmøtet 18. april 2024

