

Møtereferat Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)

Dato: 22.01.2025
Kl.slett: 13.00-15.30
Sted: Digitalt møte via teams

Tilstede

Medlemmer med stemmerett

Heidi Eriksen Laksaas	Kommunalsjef, Narvik kommune, Hålogalandsrådet
Jan Hugo Sørensen	Kommunedirektør, Nordreisa kommune, Nord-Tromsrådet
Magne Nicolaisen	Avdelingsdirektør, Tromsø kommune, Tromsøregionen
Rigmor Hamnvik	Kommunalsjef, Balsfjord kommune, Tromsøregionen
Stine J. Strømsø	Kommunedirektør, Senja kommune, Midt-Tromsrådet
Markus Rumpsfeld	Sentersjef, ESI, vara for David Johansen
Vibeke Haukland	Driftsleder, UNN Narvik
Kristian Bartnes	Klinikkssjef, Hjerter- og lungeklinikken, UNN
Lise Figenschou	Fastlegerepresentant
Geir-Hugo Bolle	Avdelingsleder, PHRK, vara for Eirik Stellander
Helena Andersen	Brukerrepresentant ungdomsrådet UNN
Merethe Saga Lønnum	Brukerrepresentant, Brukerutvalget i UNN

Medlemmer med møte- og talerett

Anne Grethe Olsen	Helse- og sosialdirektør/fylkeslege, Statsforvalteren i Troms og Finnmark
Lisa Friberg	Seniorrådgiver helse og velferd, KS Nord-Norge
Linda Therese Norrie	NSF, ansattrepresentant UNN
Silje Wangberg	Professor/Ass. Instituttleder/Prodekan, Det helsevitenskapelige fakultet, UIT
Kirsti Mikalsen	Koordinerende enhet (KE) kommunene

Sekretariatet

Guri Moen Lajord	Interkommunal samhandlingsleder
Glenn-Helge Hattmann	Samhandlingssjef/avdelingsleder, Pasientorientert tjenesteutvikling, UNN
Lena Oprand Heggelund	Seksjonsleder, Samhandling og helsetjenesteutvikling, UNN

Fast observatør

Nikolai Raabye Haugen	Koordinator, Ungdomsrådet i UNN
-----------------------	---------------------------------

Forfall:

David Johansen	Administrerende direktør, UNN
Torill Skår	Kommunalsjef, Harstad kommune, Hålogalandsrådet
Thomas Schjelderup	Kommunedirektør, Gratangen kommune, vara for Torill Skår
Lars Røslie	Konstituert klinikkssjef, Akuttmedisinsk klinikk (AK), UNN
Per Rønning	Klinikkssjef Medisinsk klinikk, vara for Lars Røslie
Eirik Stellander	Klinikkssjef, Psykisk helse- og rusklinikken, UNN
Gry Andersen	Konstituert klinikkssjef, Barne- og ungdomsklinikken, UNN
Fredrik Sund	Klinikkssjef, kreft-, kirurgi- og kvinnehelseklinikken, UNN, vara for Gry Andersen
Morten Juul Sundnes	Fylkeslege, Statsforvalteren i Nordland
Irene Krogh Pettersen	Fagforbundet Troms, ansattrepresentant kommune
Leif Røssås	Fastlegerepresentant
Bernhard Holthe	Fastlegerepresentant, Narvik, vara for Leif Røssås

Sak: 01/25
Tittel: Innkalling og dagsorden
Til: Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
Fra: Sekretariatet
Møtedato: 22.01.2025

Nestleder for SSU, Heidi Eriksen Laksaa, ønsket velkommen til årets første møte i strategisk samarbeidsutvalg. Referat fra møtet 13.12.24 er godkjent via e-postrunde tidligere, og publisert på www.helsefelleskapet.no

Vedtak:

Innkalling og dagsorden er godkjent.

Sak: 02/25
Tittel: Handlingsplan 2025-2026 helsefelleskapet Troms og Ofoten
Til: Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
Fra: Sekretariatet (saksbehandler: Glenn Hattmann/Guri Lajord)
Møtedato: 22.01.2025

Handlingsplanen har vært behandlet i SSU to ganger tidligere, og ble lagt frem til ny behandling etter innspill gitt i SSU-møtet 13.12.2024. Det er gjort en tilføyelse i innledende tekst, samt justeringer under delen om bærekraftige helsetjenester og helhetlige pasientforløp (område 2 i Ishavserklæringen), og i delen om å beholde og rekruttere kvalifisert personell (område 3 Ishavserklæringen). Endringene ble nærmere presisert i møtet.

SSU bemerket viktigheten av at handlingsplanen blir bredt distribuert, gjort kjent og fulgt opp.

Vedtak:

SSU vedtar handlingsplan for Helsefelleskapet Troms og Ofoten 2025-2026

Sak: 03/25
Tittel: FSU-strukturen i helsefelleskapet Troms og Ofoten – behov for endringer?
Til: Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
Fra: Sekretariatet (saksbehandler: Guri Lajord/Glenn Hattmann)
Møtedato: 22.01.2025

Saken var oppfølging av vedtak i sak 72/24, hvor SSU besluttet å følge opp med en innspills- og dialogrunde, og ta beslutning om videre prosess for å utrede og eventuelt utarbeide ny FSU-struktur i helsefelleskapet. Ved bruk av tjenesten Menti.com kom det mange forslag og ideer, som tas med i det videre arbeidet. Oppsummering av innspillene er vedlagt.

Vedtak:

1. SSU ber sekretariatet utarbeide konkret forslag til ny FSU-struktur, basert på innspill og føringer som er framsatt fra SSU-medlemmene.
2. Forslag til ny FSU-struktur framlegges for ledelse og sekretariat i nåværende FSU-er for uttalelse.
3. Forslag til ny FSU-struktur legges fram for SSU for beslutning før sommeren 2025.

Vedlegg 1: Rapport fra innspillsrunde i Menti

Sak: 04/25
Tittel: Ungdomsrådets handlingsplan 2025-2026
Til: Strategisk samarbeidsutvalg
Fra: Helena Andersen, leder, ungdomsrådet UNN, og Solveig Therese Lakseide, nestleder, ungdomsrådet UNN
Møtedato: 22.01.2025

Ungdomsrådet (UR) vedtok sin handlingsplan for 2025-2026 i desember i fjor, og presenterte denne til SSU. UR benevner dokumentet som en «hjertesakplan», og de fikk mange gode tilbakemeldinger fra SSU på både tankegangen, fokusområdene og tiltakene i planen.

Vedtak:

SSU takker for informasjonen og tar denne til orientering

Sak: 05/25
Tittel: Rekrutterings- og samhandlingstilskudd - porteføljestyring
Til: Strategisk samarbeidsutvalg
Fra: Sekretariatet (saksbehandler: Glenn Hattmann)
Møtedato: 22.01.2025

SSU støttet den 13.12.24 opprettelse av koordinator for rekrutterings- og samhandlingstilskudd på vegne av helsefelleskapet, og sekretariatet la i dagens møte fram forslag til stillingsbeskrivelse og plan for finansiering av stillingen. SSU hadde en runde hvor det ble diskutert både ordlyd i stillingsbeskrivelse og finansieringsmodell. I tillegg ble det tatt opp plassering av og arbeidsgiveransvar for en slik stilling. På grunn av kort tid til drøfting ble det ikke tatt endelig beslutning, og saken kommer derfor opp igjen i neste møte.

Forslag til vedtak:

1. SSU godkjenner den foreslåtte stillingsbeskrivelsen til koordinator for rekruttering og samhandlingstilskudd.
2. SSU godkjenner framlagt finansieringsplanen for stillingen, der kostnadene dekkes gjennom en overhead på % av midlene i rekrutterings- og samhandlingstilskuddet.
3. SSU ber sekretariatet iverksette ansettelsesprosessen for koordinatorstillingen i tråd med vedtatt stillingsbeskrivelse og finansieringsplan.

Vedtak:

1. Sekretariatet tar innspill til etterretning og legger frem revidert stillingsinstruks i SSU 28.02.2025.
 2. Finansieringsplan og ansettelsesprosess følges opp i neste SSU møte 28.02.2025.
-

Sak: 06/25
Tittel: Kort orientering fra samarbeidspartnerne og sekretariatet
Til: Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
Møtedato: 22.01.2025

Representantene for partnerne i helsefelleskapet informerte om aktuelle saker i egen region/klinikk/organisasjon.

Vedtak:

Informasjon fra SSU-medlemmene og sekretariatet tas til orientering.

Sak: 07/25
Tittel: Referatsaker
Til: Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
Fra: Sekretariatet
Møtedato: 22.01.2025

Det har ikke vært avholdt møter i de faglige samarbeidsutvalgene siden SSU-møtet 13.12.2024., dermed ingen referat til behandling.

Sak: 08/25
Tittel: Neste møte og kommende saker
Til: Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
Fra: Sekretariatet
Møtedato: 22.01.2025

Neste møte i SSU avholdes digitalt 28.02.2025

Kommende saker 2025:

- Data fra 2024 somatikk/psykisk helse trender og utvikling, utskrivelser, digitale konsultasjoner, stormottakere ol
- Omstilling UNN
- Omstilling kommunene i Troms og Ofoten
- Oppdatering rekrutterings- og samhandlingstilskudd
- Partnerskapsmøtet 2025
- Kompetansebehov og samhandling om pasienter på soning, varetektsurrogat og dom
- Jurybehandling samhandlingsprisen

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

Vedtak:

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



HELSEFELLESKAPET

TROMS OG OFOTEN

FSU Strukturen i Helsefelleskapet

Hva ønsker du skal være utgangspunkt for FSU Strukturen? (for eksempel ishavserklæringen, samarbeidsavtaler, pasientforløp eller annet)

Ishavserklæringen

Ishavserklæringen,
handlingsplanen og
samarbeidsavtalene.

Pasientforløp

Ishavseeklæringen

Nasjonale helseplaner

Ishavserklæringen

Pasientforløp først og
fremst.

Innspill fra KS i Nord-
Norge

Hva ønsker du skal være utgangspunkt for FSU Strukturen? (for eksempel ishavssekklæringen, samarbeidsavtaler, pasientforløp eller annet)

Samarbeidsavtaler samt ønsker/behov fra personell «ute» i tjenesten

Pasientforløp

Pasientforløp

Pasientforløp

Handlingsplanen

Pasientforløp

Ishavssekklæring

Pasientforløp

Hva ønsker du skal være utgangspunkt for FSU Strukturen? (for eksempel ishavsserklæringen, samarbeidsavtaler, pasientforløp eller annet)

Ishavsserklæringen,
samarbeidsavtalen og
handlingsplanen

Pasientforløp

Pasientforløp

Ishavsserklæringen, felles
politisk retning

Gevinster og ressursbruk

Ishavsserklæring

Ishavsserklæringen,
faglige fellesskap om
samhandling

Målet må være
hovedutgangspunkt.
Samhandling mellom
fagfolk.

Hva ønsker du skal være utgangspunkt for FSU Strukturen? (for eksempel ishavssekklæringen, samarbeidsavtaler, pasientforløp eller annet)

Pasientforløp

Ishavssekklæring

Konkrete identifiserte utfordringer hhv bestillinger og oppdrag gitt fra SSS SS u

Ishavssekklæringen

Handlingsplanen jf idag som grunnlag

Viktig at FSU forholder seg også til akutte oppdrag og ikke bare det som FSU gjør som ledd i mandatsarbeid

Ishavssekklæring og handlingsplan

FSU rekruttering ut

Hva ønsker du skal være utgangspunkt for FSU Strukturen? (for eksempel ishavssekklæringen, samarbeidsavtaler, pasientforløp eller annet)

Barn og unge inn noen av de ulike FSu - eks psykisk helse

Fastleger inn i de ulike FSU- trenger de eget?

Digital samhandling inn i arbeid mandat til alle FSU

Beredskap bør være egen - og samhandle- inngå som tema i noen fag spesifikke

.

Ikke for mange FSU

Fastleger inn i relevante FSU-

Fastleger i samhandlingsarenaer-

Nåværende FSUer: Akuttmed, Beredskap, Barn og unge, Digital Samh, Fastlegerådet, Psyk og rus, Rekr. og stab. **Hvem av disse bør eventuelt slås sammen?**

FSU-Barn og unge kan inkluderes i annet FSU

FSU-Rekruttering kan utgå

Støtter eksempel 3 i SSU-saksutredningen, møte 22.01.25

Behold akuttmedisin og fastlegerådet. Vurder resten. Som eget FSU med fokus på pasientforløp

Beredskap og rekruttering/stabilisering

FSU Barn og unge bestå, eller at man har flere fra ungdomsrådet inn i andre relevante FSU.

Mener fastlegerådet bør bestå som det er. Mulig at det der også kan være representanter for ledere som leder fastlegeordningen?

Slå sammen i tråd med eksempel 3 i saksframlegget

Nåværende FSUer: Akuttmed, Beredskap, Barn og unge, Digital Samh, Fastlegerådet, Psyk og rus, Rekr. og stab. **Hvem av disse bør eventuelt slås sammen?**

Ingen

Jeg er usikker hvem som skal slås sammen, men noen FSU har fungert bra (bør fortsette) og noen har ikke ønsket framdrift. Sistnevnte bør avsluttes hhv revurderes

Beholde akuttmedisin og fastlegeråd som fungerer godt i dag. Vurdere beredskap

Beredskap og rekruttering kan slås sammen. Rekruttering bør ikke ut, det må det jobbes kontinuerlig med og vil være en naturlig del av beredskap

Veldig usikker på beredskap og hvordan det kan kobles sammen med øvrig struktur (komm selvstyre/beredkpsråd).

Støtter eksempel 3

Digital kompetanse og bruk av felles it-løsninger hos kommunene og sykehusene er viktig. Dette må synliggjøres i FSU

Rekruttering kan tas ut

Nåværende FSUer: Akuttmed, Beredskap, Barn og unge, Digital Samh, Fastlegerådet, Psyk og rus, Rekr. og stab. **Hvem av disse bør eventuelt slås sammen?**

Digital samhandling har hatt utfordringer med å finne sitt felt/mandat. Skal dette være et FSU, eller mer et ressursorgan eller ad-hoc organ?

Rekruttering og stabilisering kan slås sammen med digital samhandling

Hvilke av arenaene har lav deltakelse? Kutt dem!

Digital samhandling skal sikre framgang i digitalisering av forløp. Veldig viktig område som treng re-start

Beredskap og akuttmedisin kan slås sammen

Akuttmedisin og beredskap
Digital samhandling OG
rekruttering og stabilisering
inn i hver t av de
gjenværende FSU

Beredskap er høyt prioritert for tiden, og ikke helt sammenfallende med det akuttmedisinske feltet.

De FSU som har fungert dårlig må vurderes sammenslått eller omorganisert, legges tettere opp mot pasientforløp

Nåværende FSUer: Akuttmed, Beredskap, Barn og unge, Digital Samh, Fastlegerådet, Psyk og rus, Rekr. og stab. **Hvem av disse bør eventuelt slås sammen?**

Fokus på innbyggernes forventninger og sykehusenes og kommunenes leveranser er viktig (gap-analyse).

Eksempel 3 gir en rød tråd fra PM via SSU til handlingsplan - og vil bidra til nødvendige revideringer av avtalene

Finnes det en annen måte å jobbe sammen med rekruttering og stabilisering på uten å ha det som et FSU?

Barn og unge er en viktig gruppe innenfor PHR, kanskje slå sammen?

Beredskap som eget

Etablere FSU som medvirker og sikrer at vi når de målene vi har satt i overordnede planer.

FSU bør synke seg med de store samhandlingsprosjektene . Hvis vi gjør den samkjøringen unngå vi parallelle løp (1000 blomsterproblem).

Evt. Barn og unge slås sammen med PHR, mye sammenfallende her

Nåværende FSUer: Akuttmed, Beredskap, Barn og unge, Digital Samh, Fastlegerådet, Psyk og rus, Rekr. og stab. **Hvem av disse bør eventuelt slås sammen?**

De FSU som ikke har fungert, hva tenker de er løsningen

Akuttmedisin og fastlegerådet slås sammen

Rekruttering hører sammen med bærekraft

Så at noen andre helsefelleskap har et Felles faglig samarbeidsutvalg med undergrupper. Syns kanskje det blir litt byråkratisk?

Hvordan gå fra gode ideer/tiltak som kommer fram i FSU-ene, til å få endret praksis i det pasientnære samarbeidet?

.

Hvor vil du helst plassere møteplass for leger (fastlegerådet)?

Rekruttering og stabilisering representerer et være eller ikke være for framtidens helsetjeneste, spesielt i nord. Det har vi bare delvis tatt inn over oss, og kan kobles mot beredskapsarbeid.

Der det er i dag

Fastlegene er særdeles viktige å bli involvert i pasientforløpsarbeid

Slik det er i dag.

Usikker på om en personalgruppe behøver egen FSU

Fastlegerådet må ikke etableres som et eget råd-- blir fort noe på siden

På strategisk nivå

Avhenger av forrige spørsmål. Videreføres som eget permanent «råd»

Hvor vil du helst plassere møteplass for leger (fastlegerådet)?

Vanskelig avveining. Trenger legestemmen både inn mot strategisk tankegang, men også i det mer pasientnære arbeidet. Uansett valg, tenker jeg at dette utvalget må være et mer permanent enn andre.

Fastlegerådet bør fungere som rådgivende organ for både SSU og FSU

Fastlegerådet bør bestå. Viktig møtearena. Kobles derimot tettere med pasientforløpsarbeid i andre utvalg

Inngå i FSU på fagtema- ikke eget

Skjønner historien bak at det heter Fastlegerådet, men mulig at Legesamarbeid er et bedre navn da det består av både leger fra kommunene og UNN.

Der den er i dag

FSU er møteplass mellom fagfolk. Fastlegene har overblikk og øverste medisinske kompetanse i kommunene må være representert både der det tas faglige og strategiske beslutninger.

Rådgivende utvalg for SSU knyttet til oppgaveoverføringer

Hvor vil du helst plassere møteplass for leger (fastlegerådet)?

Slik det er i dag, men koblet sterkt på pasientforløp og være en faglig og strategisk stemme

Fastlegeråd må være fast. Viktigste sted for fastlegene for samhandling med spesialisthelsetjenesten

I faglig linje

Usikker

Der det er i dag.

Som en digital ressurs gruppe

Kommunene er mange og fragmenterte med variable oppgaver utover det medisinske. Stemmen må styrkes i kommunene. Da må fastlege være med.

Som en digital ressurs gruppe på siden, som hentes kan inn ved behov

Hvor vil du helst plassere digital ressursgruppe (FSU Digital samhandling)?

Som fau

Den var viktig å få en re-start.

Eget FSU

Mandatet bør spisses og være involvert i digitalisering av forløp

Avhenger av tidligere spørsmål om organisering. Handler om pasientforløp, f.eks «FSU behandlingsforløp og forebygging» i eksempel 3

En ressursgruppe som kan inngå i de ulike FSU

Digitalisering av pasientforløp er viktig. Det er derimot kompetanse på tvers av hele vår region som bør brukes. Bør være midlertidige utvalg som skal løse konkrete problemstillinger i pasientforløp

Bør tjene som ressurs i all samhandling om pasientforløp og om beredskap

Hvor vil du helst plassere digital ressursgruppe (FSU Digital samhandling)?

Hva med om dette er en type overordnet eller sideordnet FSU, som vil implementeres i alle de andre? Dette vil jo være et aktuelt fokus i alle FSU

De må bidra til å gi innspill at det etableres en felles digital infrastruktur... hvordan og hva

Kommunene har fylkesvise Diginettverk/e-helsenettverk som vi deltar i. UNN HF er en del av Helse Nord IKT sin portefølje. Det er sikker en av årsakene til at FSU Digital samhandling har slitt litt.

Eget FSU fordi digital samhandling må utvikles og videreutvikles, infrastruktur må kartlegges og forbedres og fagsystemer må bygges og tilpasses.

Ressursgruppe eventuelt eget FSU. Men viktig i behandlingsforløp, samhandling og forebygging

Knyttet mot Fsu'ene som ressursgruppe og rådgivende til ssu?

FSU digitalisering kompetanse for samhandling vil være behov i flere FSU

Andre FSU kan opprette egne arbeidsutvalg

Hvor vil du helst plassere digital ressursgruppe (FSU Digital samhandling)?

som en ressursgruppe som aktiveres når det er behov. Viktig at ikke det blir for stor arbeidsbelastning og for store kostnader å ha Helsefellesskap uten at man vet gevinst for pasientene.

Avhengig av hva som tenkes under sak 03/25, men ungdomsmedvirkning må vel inkluderes i større grad. Gitt Ungdomsrådets egen handlingsplan også.

Hvis man velger å basere dette på Ishavserklæringen så ligger jo digital samhandling i gruppen for bærekraftige helsetjenester og pasientforløp.

«Støttefunksjon» til de andre FSUene

Dom ressurs gruppe på siden, som kan hentes inn ved behov

Litt usikker på om dette i det hele tatt skal være et FSU, men hva er i så fall alternativet? Temaet er veldig aktuelt og betyr mye for våre ansatte og pasienter.

Tett kobling mot arbeid med pasientforløp og koordinering på tvers av forvaltningsnivåer.

Må SSU bedre ramme inn FSU digital samhandling sitt mandat? Ulempen ved det kan være manglende innovasjonskraft

Hva tenker jeg om eksisterende FSU

1



Slå sammen alt til ètt utvalg

13



Slå sammen noen, men opprethold enkelte møteplasser

2



Ikke slå sammen noen FSU - legg dem ned og etabler nytt faglig nivå



16

