

Møtereferat – Styringsgruppemøte 3

Saksnr.: 2021/11219-3

Dato: 21.10.2021

Sted: SKYPE

Styringsgruppens medlemmer	Tilstede	Forfall
Tom Christian Martinsen, VAD, prosjektansvarlig og leder av Styringsgruppen	x	
Merete Blokkum, direktør for virksomhetsstyring	x	
Marit Kvikne, kommunikasjonsdirektør	x	
Rune Wiseth, klinikkjef, klinikk for hjertemedisin		x
Kjetil Andreas Hognestad Karlsen, klinikkjef, akutt og mottaksfunksjon	x	
Elin Ulleberg, klinikkjef, psykisk helsevern - allmenn, rehabilitering og sikkerhet	x	
Tina Strømdal Wik, konst.klinikkjef, klinikk for ortopedi, revmatologi, og hudsykdommer	x	
Viggo Mastad, avd.sjef Nevroklinikken	x	
Wenche P. Dehli, helse-/velferdsdirektør Trondheim kommune.		x
Leif Vonen, kommuneoverlege Værnesregionen	x	
Lene S. Salberg, samhandlingsleder kommunene	x	
Vivi Bakkeheim, foretakstillitsvalgt overlegeforeningen	x	
Anne Berit Lund, hovedverneombud	x	
Halvard Kjelås, brukerrepresentant, brukerutvalget		x
Regine Sophie Westgaard, ungdomsrådet		x
Runar Asp, spesialrådgiver og referent.	x	
Brita Pukstad, prodekan / overlege, prosjektansvarlig leder	x	
Odd Gunnar Ellingsen, avd.sjef Nidaros DPS, prosjektansvarlig nestleder	x	

Saksliste:

Saksnr.	Sak	Ansvar	Hensikt med saken
16/21	<p>Godkjenning av referat fra møte 16.09.21</p> <ul style="list-style-type: none"> Vedlegg: møtereferat 16.09.21 Møtereferat godkjent. 	TCM	Godkjenning av referat
17/21	<p>Status nettside, videre oppfølging og innhold av denne.</p> <ul style="list-style-type: none"> Vedlegg: Utviklingsplan - St. Olavs hospital (stolav.no) <p>Ny nettside ble kort vist for medlemmene. Det presiseres at nettsiden er under utvikling. Ytterligere innhold med nedtrekks-menyer legges inn neste 1-2 uker. Ambisjonen er å lage nettside som er lett å navigere i. Legges ut lenke på egnet sted på Kilden når nettsiden er mer utfyllende. Nettsiden vil bli oppdatert jevnlig og skal være «levende»</p>	Brita	Orientering
18/21	<p>Status på bestilling av tekstbidrag til utviklingsplanen</p> <ul style="list-style-type: none"> Vedlegg: 6 av 8 bestillingsnotater sendt ut til ansvarlige stabsdirektører. Siste 2 notater ettersendes. <p>Stabsdirektøransvar på hovedstrategier 1-4 ble presentert. I tillegg ansvar for øvrige kapitler og delkapitler.</p> <p>Bestillingsnotater for kap. 2 + 6 er ikke sendt ut; behov for nødvendig avklaring med ansvarlige før dette blir sendt ut.</p> <p>Frist for innlevering av tekstbidrag er satt til 5. november 2021.</p> <p>Det vil bli tilrettelagt for medvirkningsprosess, herunder innspill når <u>første utkast</u> til tekstbidrag foreligger. Styringsgruppa tar stilling til første utkast i møte 18. november før man legger til rette for bredere involvering og medvirkning; internt og eksternt.</p> <p>Viktige innspill, som det ikke er tatt høyde for i tekstbestillingen, kan spilles inn for å ta høyde for dette i tidlig fase.</p> <p>Det er likevel viktig å «ramme inn» prosessen for innspill, herunder hvem, hva, hvordan, når etc.? En viss styring av denne prosessen er viktig.</p>	Brita og Odd Gunnar	Orientering og ønske om innspill

19/21	<p>Involvering og medvirkning på klinikknivå</p> <p>Det vises i all hovedsak til sak 18/21 ift. involvering og medvirkning på klinikknivå. Stabsdirektøransvaret er presentert – viktig at dette går i linja i videre prosess. Det leges stor vekt på medvirkning i linja på sykehuset, kliniksjefer holdes jevnlig orientert i Hovedledelsen. Det skal det vare transparent hvem som er ansvarlig for de ulike kapitlene slik at alle vet hvem man skal kontakte ved behov for dialog / ulike innspill. «Forfattere» oppfordres også til å ta kontakt med miljøer som åpenbart bør konsulteres for innspill også tidlig i skriveprosessen.</p>	Brita og Odd Gunnar	Til diskusjon
20/21	<p>Plan og status for medvirkningsmøter med interessenter; involvering av organisasjoner (fagforeninger, tillitsvalgte og verneombud).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Viktig å komme i tidlig dialog med alle relevante interessenter, herunder brukerutvalget, NAV, HNT, HMR og nettverksmøte for allmennleger; FALP, «foreningen for allmennpraktiserende leger i Sør-Trøndelag». - Harmonisering mellom de 3 HF områdene er viktig, både for erfaringsutveksling, men også slik at RHF`et sin utviklingsplan blir en helhetlig og god plan i leveransen til HOD. - HF`ene planlegger lik lay out i sine planer. Møtene mellom HF`ene var meget positiv. Slikt møtepunkt gjennomføres i den videre prosessen. - Møte med St.O representant for framskrivning. Nytt møte der hele framskrivningsgruppen er samlet. - Det er gjennomført fortløpende møter med informasjon i Administrativt Samarbeidsutvalg. Dette vil være sak i fremtidige ASU møter så lenge prosessen pågår. - Det er gjennomført møte med fagråd for forebygging, helsefremming, læring og mestring. Viktig å involvere alle fagråd i Helsefelleskapet. - Kommunerepresentantene fremhevet et ønske om å kunne bidra til et godt innhold allerede når første utkast utformes skriftlig. 	Odd Gunnar	Orientering og ønske om innspill

	<p>Prosjektledelsen vil forsøke å sikre dette gjennom de prosesser som er planlagt og planlegge videre for dette.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Invitert til møte med alle St. Olav sine representanter som har deltatt i RHF gruppene. - Hva og hvordan involvere de ulike arbeidstakerorganisasjonene? Sees også i sammenheng med representasjon i Styringsgruppen. Bør legges opp til informasjon i sentrale fora. Det kan legges opp til dialogmøte og videre inn i et drøftingsmøte. Bruk de aktuelle arenaer som eksisterer, både ift. TV og verneombud. - Utviklingsplanen bør være et fast punkt i Brukerutvalget ved St. Olavs hospital. - Involvering av NTNU skal sikres. - Rapporten etter arbeidet med <i>prosjekt vedr. sammenslåing av St. Olavs hospital og Helse Nord-Trøndelag</i> bør legges til grunn. I denne rapporten ligger innspill som kan være vesentlig i arbeidet med utviklingsplanen. <p>Viktig å være bevisst på å aktivt bruke etablerte arenaer for medvirkning. Det er viktig å sørge for dialog- og drøftingsmøte med sentrale TV og verneombud i god tid før styrebehandling.</p> <p>Revidert kommunikasjonsplan er vedlagt referatet.</p>		
21/21	<p>Plan og status for involvering av deltakere i de regionale arbeidsgruppene.</p> <p>Dette er det lagt en plan på og det er invitert til møte.</p>	Brita og Odd Gunnar	Orientering
22/21	<p>Kvalitet og pasientsikkerhet.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hvordan får vi implementert dette på en god og helhetlig måte inn i revisjon av utviklingsplanen? <p>Regional handlingsplan for kvalitet og pasientsikkerhet skal utarbeides. Den skal innarbeides i Utviklingsplanen, da med eget «fotavtrykk». Kvalitet og pasientsikkerhet må være gjennomgående i hele Utviklingsplanen.</p> <p>Kvalitet og pasientsikkerhet bør få en dreining <u>fra</u> ytterligere rapportering og <u>mot</u> mere måling etter tydelige styringsparameter.</p>	TCM	Til diskusjon

	<p>Det anses viktig at dette blir «flyttet» enda nærmere klinikkene, for å skape et større eierskap hos klinikere.</p> <p>- Se vedlagt presentasjon</p>		
23/21	<p>Eventuelt</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gode lagspillere skal gjelde internt og eksternt. - Noen uklare signaler fra RHF`et vedrørende planarbeidet i forhold til <u>akuttmedisinsk kjede</u> versus <u>beredskap</u>. Nasjonale føringer peker i stor grad på akuttmedisinsk kjede, noe som ikke gjenspeiler seg i RHF`et. - Muligheter for en bredere involvering av ansatte? 	TCM	