



MØTEREFERAT - ADMINISTRATIVT SAMARBEIDSUTVALG (ASU)						
Møtedato: 17.04.24	Møtevarighet 13.00 – 17.00	Møtested: 1930 M11	Neste møte: 19.06.24	Møteleder: Ingjerd Astad	Referent: Solveig Cruikshank Tofte	
					Møtte	Forfall
Kommunene						
Ingjerd Astad, Trøndelag sør-vest					x	
Wenche P. Dehli, Trondheim kommune					x	
Albert Verhagen, Trondheimsområdet					x	
Jan Roger Wold, Fjellregionen						x
Sissel Braseth, Fosenregionen					x	
Leif Vonen, Værnesregionen						x
St. Olavs Hospital HF						
Tom Christian Martinsen					x	
Tone Shetelig Løvvik					x	
Britt-Elin Lurud					x	
Vegard Vestvik					x	
Paul Georg Skogen					x	
Kjetil Andreas Hognestad Karlsen					x	
Fastlegerepresentanter (faste)						
Arnfinn Seim, kommunene utenfor Trondheim kommune					x	
Tor Magne Johnsen, Trondheim kommune					x	
Brukerrepresentanter (faste)						
Trine Wigtil					x	
Toril Indergård					x	
Ansatte representanter (observatører)						
Torkild Skaar, St. Olavs hospital (Dnlf)					x (Teams)	
Tone Merete Fjelly, St. Olavs hospital (NSF)					x	
Anniken van Lien Marion, Trondheim kommune (Fagforbundet)						x
Fagrådsledere (observatører)						
Lars Erik Laugsand, Fagråd for pasientsamarbeid (1)						x
Nina Burkeland, Fagråd for legesamarbeid (2)					x	
Vegard Strøm, Fagråd forebygging, tidlig innsats, helsefremming, læring og mestring (3)					x (Teams)	
Christoffer Strøm, Fagråd for helseberedskap og akuttmedisinsk kjede (4)					x	
Trine Hansen, Fagråd for digital samhandling (5)						x
Vararepresentanter						
Helena Bertilsson møtte som vara for Sunniva Rognerud HMN					x	
Observatører						
Jan Vaage, Statsforvalteren i Trøndelag						x
Erik Eide, KS Trøndelag					x	
Vigdis Espnes Landheim, Trøndelag Fylkeskommune					x	
Toril Forbord, NTNU						x
Sunniva Rognerud, Helse Midt-Norge RHF						x
Andre til stede						
Eirik Aronsen på sak 13/24					x	
Anders Gullhav og Øystein Døhl på sak 14/24					x	
Liv Ågot Hågensen på sak 16/24					x	
Tor Erling Evjen på sak 10/24					x	
Sekretariatet/Teknisk arrangør						
Solveig Cruikshank Tofte, Marit Øverås, Karina Haus Steinshylla og Runar Asp					x	



MØTEREFERAT

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg

Møtested: 1930, 30M11

Møtedato: 17.04.2024 kl. 13.00 – 17.00

SAKLISTE

Kl.	Saksnr.	Saker	Ansvarlig	Tid
13.00-13.10	09/24	Godkjenning av innkalling og sakliste. <ul style="list-style-type: none"> Saker til eventuelt 	Ingjerd Astad	10
13.10-13.30	10/24	Helseplattformen <ul style="list-style-type: none"> Status 	Tor Erling Evjen, Helseplattformen AS	20
13.30-14.20	11/24	Nasjonal helse – og samhandlingsplan; hva ligger i planen? <ul style="list-style-type: none"> Presentasjon av utdrag fra planen, med påfølgende drøfting 	Runar Asp Ingjerd Astad	50
14.20-14.30		Pause		10
14.30-15.20	12/24	Forhandlingsutvalget – Status avtalerevidering og fagrådsstruktur <ul style="list-style-type: none"> Status i arbeidet Fagrådsstruktur – oppsummering workshop 04.04 	Albert Verhagen Runar Asp	50
15.20-15.40	13/24	Kompetansegruppa UKP - status <ul style="list-style-type: none"> Tiltaksplan med prioritet og tidsangivelse Konseptfase PSHT (forsterket utskrivningsteam – pilot) 	Eirik Aronsen Runar Asp Karina Haus Steinshylla	20
15.40-15.50		Pause		10
15.50-16.15	14/24	Forskning i Helsefellesskapet – Analysegruppa <ul style="list-style-type: none"> Felles forskning i Helsefellesskapet 	Øystein Døhl, Anders Gullhav	25
16.15-16.30	15/24 UTSATT	Utviklingsprosjekt fra Topplederprogrammet <ul style="list-style-type: none"> Kort orientering m/refleksjonsrunde 	Albert Verhagen Tone Løvvik	15
16.30-16.55	16/24	Aktuelle prosjekt i fagråd Fagråd 3 <ul style="list-style-type: none"> Pakkeforløp hjem for pasienter med kreft Fagråd 1 <ul style="list-style-type: none"> Prosjekt «Bedre samhandling om barn og unge» 	Liv Ågot Hågensen, Skaun kommune Solveig Tofte, interkommunal samhandlingsleder	25
16.55-17.00	17/24	Eventuelt <ul style="list-style-type: none"> 	Ingjerd Astad	5
		Hvordan har møtet vært? Avslutning av møtet		



SAKSFREMLEGG

Sak: 09/24 Godkjenning av innkalling og sakliste.

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg

Dato: 17.04.2024

Saksansvarlig: Ingjerd Astad/Tom Christian Martinsen

Saksbehandler: Solveig Cruikshank Tofte/Marit Øverås/Karina Haus Steinshylla/Runar Asp

Forslag til vedtak

1. Innkalling og sakliste godkjennes.

Referat

Nytilsatt administrerende direktør i St. Olavs hospital, Tom Christian Martinsen, deltok på sitt siste møte som representant i administrativt samarbeidsutvalg for St. Olavs hospital, og ble takket av.

Vedtak

1. Innkalling og sakliste godkjennes.

Orienteringer:

Det ble orientert om at det er innkalt til første møte i Politisk Samarbeidsutvalg 20.06.24 kl. 13.00 – 15.00, og om planlagte dialogmøter mellom St. Olavs hospital og kommunene i kommuneregionene.

Ingen saker til eventuelt.



SAKSFREMLEGG

Sak: 10/24 Helseplattformen - statusoppdatering

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg.

Dato: 17.04.2024.

Saksansvarlig: Ingrid Astad/Tom Christian Martinsen

Saksbehandler: Solveig Cruikshank Tofte/Marit Øverås/Karina Haus Steinshylla/Runar Asp

Forslag til vedtak

1. ASU tar saken til orientering.

Referat

Avdelingsdirektør i Helseplattformen, Tor Erling Evjen, orienterte om status i innføring av Helseplattformen.

Det er totalt 20 kommuner som har tatt i bruk Helseplattformen til nå, åtte nye har produksjonssetting i april, og ytterligere seks kommuner vil slutte seg til i løpet av 2024. Helse Møre og Romsdal vedtok samme dag som møtet i administrativt samarbeidsutvalg å opprettholde planlagt produksjonssetting i løpet av inneværende måned.

Den nye fastlegeløsningen ble tatt i bruk som pilot i Vanylven kommune, og Helseplattformen skal fullintegres i kommunen 27. april, som første kommune. Evjen påpekte at tilliten og omdømmet til fastlegeløsningen fortsatt er svært lav, men at kvaliteten har økt betraktelig. Den løsningen som så langt er utviklet er likevel fortsatt ikke god nok til å selges i markedet, men den er på god vei.

Innspill fra ASU:

- Så lenge det er mange fastleger som ikke tar i bruk Helseplattformen, er det viktig at integrasjonen med andre systemer fungerer godt. Dette har blitt bedre, men integrasjonene er fortsatt så mangelfulle at det truer pasientsikkerheten og skaper merarbeid.
- Fastlegene opplever at meldte utfordringer kanskje ikke blir fulgt opp tilstrekkelig.

Vedtak

1. ASU tar saken til orientering.



SAKSFREMLEGG

Sak: 11/24 **Nasjonal helse- og samhandlingsplan 2024 - 2027**

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg.

Dato: 17.04.2024.

Saksansvarlig: Ingjerd Astad/Tom Christian Martinsen

Saksbehandler: Solveig Cruikshank Tofte/Marit Øverås/Karina Haus Steinshylla/Runar Asp

Forslag til vedtak

1. ASU tar saken til orientering.
2. ASU gir følgende innspill som bør hensyntas i revideringen av samarbeidsavtalen:

Referat

Runar Asp orienterte om den nye helse- og samhandlingsplanen, og sammenfattet hovedtrekkene. Helsefellesskapene skal styrkes og brukes til å skape verdi, og det må ses på samlede ressurser på tvers. Forebygging, mestring rehabilitering og habilitering vektlegges i videreutviklingen av helsefellesskapene, og det lanseres et nasjonalt samhandlingsbudsjett i helse- og samhandlingsplanen, som insentiv for forpliktende samarbeid.

Utvalget ble delt i grupper for å arbeide sammen og komme med innspill til revidering av samarbeidsavtalen sett i lys av helse- og samhandlingsplanen.

Innspill fra ASU:

Hva betyr denne planen for oss?

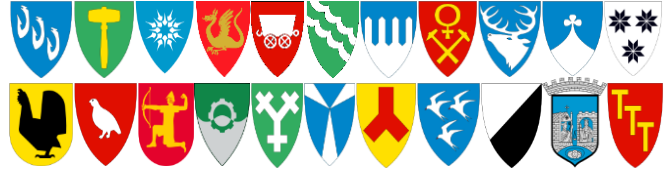
- Planen styrker fokus på samhandling, med en vektlegging av helsefellesskapene
- Samhandlingsbudsjett vil gi helsefellesskapet flere handlingsmuligheter
- Planen gir en mulighet til å analysere på hvilke måter de prioriterte gruppene utfordrer oss
- Planen gir også mulighet til å styrke mestringsfokus
- Planen bør være en veiviser for satsingsområder på alle nivåer i helsefellesskapet
- Ny avtale og fagrådsstruktur må ses i sammenheng med planen

Hva skal vi prioritere og hvordan?

- Overføring av oppgaver medfører behov for overføring/deling av kompetanse
- Overordnet fokus bør dreies fra å overføre til å dele på aktuelle oppgaver
- Kompetansedeling kan gi bedre utnyttelse av ressurser
- Innholdet i handlingsplanen må prioriteres i større grad
- Bevissthet omkring at prioritering av et område, medfører nedprioritering av annet
- Lærings- og mestringsfokus, samt helsekompetanse i befolkningen, blir sentralt

Hva skal vi styrke og hvordan skal vi styrke?

- Den digitale kompetansen både i befolkningen og blant helsepersonell



- Helsekompetansen i befolkningen
- Vi må prioritere ned og bort helsetjenester som ikke er nyttige
- Forebyggende og helsefremmende arbeid må styrkes
- Systematisk forsknings-, utviklings- og forbedringsarbeid
- Prosjekter må settes i strategisk system
- Helsetjenestene som én sammensatt, dynamisk tjeneneste, og ikke som et begrensende to-nivåsystem
- Samhandling på tjenestenivå – ikke bare på strategisk nivå

Vedtak

1. ASU tar saken til orientering
2. ASU ber Forhandlingsutvalget hensynta innspillene som fremkom i ASU 17.04.24 i forbindelse med revideringen av samarbeidsavtalen.



SAKSFREMLEGG

Sak: 12/24 Forhandlingsutvalget - Avtalerevidering og struktur

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg

Dato: 17.04.2024

Saksansvarlig: Ingjerd Astad/Tom Christian Martinsen

Saksbehandler: Solveig Cruikshank Tofte/Marit Øverås/Karina Haus Steinshylla/Runar Asp

Forslag til vedtak

1. ASU tar status fra forhandlingsutvalget til orientering.
2. ASU gir sin tilslutning til utkast på revidert samarbeidsavtale kapittel 1-5.
3. ASU gir sin tilslutning til foreslått fremdrift for etablering av ny fagrådsstruktur. ASU gir innspill som tas med i vurderingen av ny fagrådsstruktur med alternative modeller.
4. ASU gir sin tilslutning til Forhandlingsutvalgets anbefaling om at vårt helsefellesskap tar i bruk de nasjonale begrepene på alle tre nivåer; partnerskapsmøte, strategisk samarbeidsutvalg (SSU) og faglig samarbeidsutvalg (FSU).

Referat

Albert Verhagen orienterte om status i forhandlingsutvalgets arbeid med ny samarbeidsavtale. Det er godt samarbeidsklima i utvalget, og arbeidet er i rute i henhold til justert milepælsplan.

Den nye avtalen vil blant annet synliggjøre brukerinvolvering mer enn den tidligere avtalen.

Runar Asp oppsummerte resultatet fra en workshop med fagrådslederne hvor ny fagrådsstruktur var tema. Generelle innspill fra workshopen er at det anbefales at helsefellesskapet tar i bruk de nasjonale begrepene på nivåene i helsefellesskapene, og at det opprettes et lederutvalg bestående av leder og nestleder i administrativt samarbeidsutvalg, og ledere og nestledere i fagrådene/de faglige samarbeidsutvalgene.

Det anbefales også at rekruttering til fagråd bør være basert på behov for kompetanse til det aktuelle fagrådet, og at fagrådene har tydelige mandat. Det ble presentert to forslag til ny fagrådsstruktur for ASU, og ASU ble bedt om å komme med innspill.



Innspill fra ASU:

- ASU ber Forhandlingsutvalget vurdere følgende i det videre arbeidet:
 - Hvorvidt det skal være eget fagråd for kompetanse- og personellutnyttelse
 - Hvorvidt det skal være eget fagråd for psykisk helse og rus
 - Sikre tilstrekkelig fokus på forebygging, helsefremming, habilitering og rehabilitering om disse områdene ikke skal ha eget fagråd
 - Om de prioriterte pasientgruppene egentlig svarer på det utfordringsbildet vi har, og om utvalgsstrukturen bør hensynta det store utfordringsbildet heller enn pasientgruppene
 - Om kvinnehelse blir godt nok ivaretatt i fagrådsstrukturen
 - Plasseringen av helseberedskap i strukturen
- ASU har ingen entydige råd om hvorvidt fagrådene i hovedsak skal være strategiske eller operative, men det anbefales at bruken av permanente og ad hoc arbeidsgrupper opprettholdes og eventuelt styrkes. Fagrådene er ulike, og vil ha ulike behov for arbeidsgrupper etc. Arbeidsgruppene kan både ligge til et bestemt fagråd, men også på tvers av flere.
- Fagrådsstrukturen er ingen garanti for gjennomføringsevne, og helsefellesskapet må styrke samhandlingsmetodikken, og ha tydelige planer for implementering av vedtatte tiltak etc.
- Helsefellesskapet må sørge for et godt kunnskapsgrunnlag, dermed sikre at vi gjør de rette tiltakene for de rette pasientgruppene
- Sammensetningen av medlemmer i fagråd må være strategisk, med samsvar mellom utvalgets oppgave og medlemmenes kompetanse. ASU bør gi fagrådene tydelige mandat, og skape bevissthet rundt oppnevning av medlemmer.
- Koblingen mellom nivåene i strukturen er viktig, med forankring i ASU ved oppstart av prosjekter i fagrådene. ASU vil bidra med prioritering av de fagrådenes arbeid med tiltak fra handlingsplanen
- Det er viktig at det gjøres attraktivt å sitte i fagråd



Vedtak

1. ASU tar status fra forhandlingsutvalget til orientering.
2. ASU gir sin tilslutning til utkast på revidert samarbeidsavtale kapittel 1-5.
3. ASU gir sin tilslutning til foreslått fremdrift for etablering av ny fagrådsstruktur, herunder at bearbeidet forslag til struktur sendes på høring med frist 01.06.24.
4. ASU ber Forhandlingsutvalget hensynta innspillene fra ASU 17.04.24 i det videre arbeidet med ny fagrådsstruktur.
5. ASU gir sin tilslutning til Forhandlingsutvalgets anbefaling om at vårt helsefelleskap tar i bruk de nasjonale begrepene på alle tre nivåer; partnerskapsmøte, strategisk samarbeidsutvalg (SSU) og faglig samarbeidsutvalg (FSU).



SAKSFREMLEGG

Sak: 13/24 **Kompetansegruppen**

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg

Dato: 17.04.2024

Saksansvarlig: Ingjerd Astad/Tom Christian Martinsen

Saksbehandler: Solveig Cruikshank Tofte/Marit Øverås/Karina Haus Steinshylla/Runar Asp

Forslag til vedtak

1. ASU gir sin tilslutning til den fremlagte tiltaksplanen med de konkrete aktivitetsbeskrivelsene.
2. ASU gir sin tilslutning til den angitte prioriteringen og tidfestingen som fremgår av tiltaksplan.
3. ASU gir følgende innspill til implementeringsplan, som skal bidra til å sikre gode prosesser og en hensiktsmessig metodikk, for en effektiv og kvalitativ god implementering av tiltakene:
 - CFS legges inn i riktig flyt og arbeidsflate, der kommuner og sykehus gjør en felles bestilling til Helseplattformen utfra en omforent og hensiktsmessig løsning.
4. ASU tar status fra arbeidet i arbeidsgruppe konseptfase til orientering.

Referat

Eirik Aronsen orienterte om kompetansegruppas arbeid og tiltaksplanen som er utarbeidet på bakgrunn av mandat fra ASU. Målsettingen er basert på seks identifiserte måleindikatorer. For å oppnå full effekt i 2025 av tiltakene som er utarbeidet, må veldig mye gjennomføres i år.

Karina Haus Steinshylla orienterte om arbeidet i gruppa som har jobbet med pasientsentrert helsetjenesteteteam (PSHT), hvor Olaug Volden fra Melhus kommune er prosjektleder. Det er deltakelse fra kommunene Trondheim, Melhus og Ørland, samt St. Olavs hospital. Det jobbes utfra to modeller;

- 1) PSHT i utskrivningsfasen som forsterket utskrivningsteam
- 2) PSHT i sin helhet (fra hjem til hjem).

Et samlet administrativt samarbeidsutvalg berømmer arbeidsgruppen for et særdeles grundig og godt arbeid, som i aller høyeste grad svarer til oppdraget som ble gitt. ASU har stor tillit til den systematikken og metodikken som arbeidsgruppa har brukt.

Innspill fra møtet:

- Tiltaksplanen kan oppleves som ambisiøs, men dette kan for eksempel løses ved fortløpende vurdering av tidslinje på de ulike tiltakene. Videre er utfordringsbildet i kommunene ulikt, noe som kan medføre ulik tilnærming.



- Kompetansegruppen jobber videre med en plan for implementering, inklusive en kommunikasjonsplan. Dette for å sikre at tiltakene blir fulgt opp. Det anses viktig å vurdere gevinstpotensialet for tiltakene i det videre arbeidet.
- Tiltakenes relevans kan være ulikt fra kommune til kommune i dag, men kunnskapen og forståelsen av tiltakene kan være gode verktøy for videre planlegging og forberedelser for en eventuell operasjonalisering senere.

Vedtak

1. ASU gir sin tilslutning til den fremlagte tiltaksplanen med de konkrete aktivitetsbeskrivelsene.
2. ASU gir sin tilslutning til den angitte prioriteringen og tidfestingen som fremgår av tiltaksplan med følgende innspill:
 - Prioritering, inklusive tidslinjen vurderes og konkretiseres fortløpende i det videre arbeidet i kompetansegruppen. Det er viktig med fokus på gevinstvurdering i det videre arbeide med tiltakene.
3. ASU gir følgende innspill til implementeringsplan, som skal bidra til å sikre gode prosesser og en hensiktsmessig metodikk, for en effektiv og kvalitativ god implementering av tiltakene:
 - CFS legges inn i riktig flyt og arbeidsflate, der kommuner og sykehus gjør en felles bestilling til Helseplattformen utfra en omforent og hensiktsmessig løsning.
4. ASU ber kompetansegruppen om å invitere seg inn i kommunegruppene for å sikre innsikt i og felles forståelse av innholdet i tiltaksplanen, samt dialog rundt at kommunene naturlig vil ha ulik tilnærming til prioriteringer av tiltak i egen kommune.
5. ASU tar status fra arbeidet i arbeidsgruppe konseptfase til orientering.



SAKSFREMLEGG

Sak: 14/24 **Forskning i Helsefellesskapet**

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg

Dato: 17.04.2024

Saksansvarlig: Ingjerd Astad/Tom Christian Martinsen

Saksbehandler: Solveig Cruikshank Tofte/Marit Øverås/Karina Haus Steinshylla/Runar Asp

Forslag til vedtak

1. ASU tar saken til orientering, inkludert beskrevne behov for analysekapasitet.
 - ASU støtter arbeidet med å utrede grunnlaget for en felles KAG-søknad.
2. ASU gir sin tilslutning til behovet for og utarbeidingen av et samhandlingsdashboard for Helsefellesskapet i Helseplattformen. ASU anbefaler at dette gis høy prioritet og ber om at det meldes inn behov for et samhandlingsdashbord til Helseplattformen.
3. ASU stiller seg bak analysegruppas behov for tilgang til Midt-Norsk helsedatasenter.

Referat

Anders Gullhav orienterte analysegruppas arbeid, og forsknings- og innovasjonsprosjektet HARMONI.

Innspill fra ASU:

- ASU applauderer forskningsprosjektet.
- Det påpekes at samhandlingsforskning har fått lite oppmerksomhet, og at dette er et prosjekt med stort potensial, samtidig som samarbeidet i prosjektet svarer til helsefellesskapets målsetting.

Vedtak

1. ASU tar saken til orientering, inkludert beskrevne behov for analysekapasitet.
 - ASU støtter arbeidet med å utrede grunnlaget for en felles KAG søknad.
2. ASU gir sin tilslutning til behovet for og utarbeidingen av et samhandlingsdashboard for Helsefellesskapet i Helseplattformen. ASU anbefaler at dette gis høy prioritet og ber om at det meldes inn behov for et samhandlingsdashbord til Helseplattformen.
3. ASU stiller seg bak analysegruppas behov for tilgang til Midt-Norsk helsedatasenter.



SAKSFREMLEGG

Sak: 15/24 **Utviklingsprosjekt fra Topplederprogrammet**

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg

Dato: 17.04.2024

Saksansvarlig: Ingjerd Astad/Tom Christian Martinsen

Saksbehandler: Solveig Cruikshank Tofte/Marit Øverås/Karina Haus Steinshylla/Runar Asp

Forslag til vedtak

1. Saken tas til orientering.

Vedtak

1. Saken utsettes til ASU-møte 19.06.24.



SAKSFREMLEGG

Sak: 16/24 **Aktuelle prosjekter i fagråd**

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg.

Dato: 17.04.2024.

Saksansvarlig: Ingjerd Astad/Tom Christian Martinsen

Saksbehandler: Solveig Cruikshank Tofte/Marit Øverås/Karina Haus Steinshylla/Runar Asp

Forslag til vedtak

1. ASU tar prosjektet om «Pakkeforløp hjem for pasienter med kreft» til orientering, og ber kommunene og sykehuset om å implementere pakkeforløpet.
2. ASU anerkjenner behovet for et felles løft knyttet til samhandling mellom kommunene, innad i kommunene og mellom kommunene og helseforetaket om barn og unge med behov for helsetjenester.
 - a. ASU ber fagråd 1 om å sørge for at prosjektet «Bedre samhandling om barn og unge i Helsefellesskapet i søndre Trøndelag» kan settes i gang i september med utgangspunkt i vedlagte mandat.
 - b. ASU bidrar til at prosjektet blir kjent og forankret i de respektive organisasjonene.
 - c. ASU vurderer muligheter for å frigjøre ressurser til prosjektet.

Referat

Liv Ågot Hågensen, regional kreftkoordinator Trøndelag sørvest og kreftkoordinator i Skaun, orienterte om Pakkeforløp hjem for pasienter med kreft. Pakkeforløpet er implementert ved St. Olavs hospital, og det er viktig at implementering også skjer i de respektive kommunene.

Solveig Cruikshank Tofte orienterte om oppstart av prosjektet Bedre samhandling om barn og unge i helsefellesskapet i søndre Trøndelag, og formidlet arbeidsgruppas ønske om tilslutning til at prosjektet kan søke om skjønnsmidler fra Statsforvalteren til frikjøp av prosjektledelse, såfremt en kommune sier seg villig til å stå som søkerkommune. Frøya kommune har meldt sin interesse for dette.

Det er ønskelig at så mange som mulig av helsefellesskapets 22 kommuner samt helseforetaket stiller seg bak søknaden.

Det er ønskelig med jevnlig gjennomgang av, og status fra prosjektet, i ASU-møtene fremover.



Vedtak

1. ASU tar prosjektet om «Pakkeforløp hjem for pasienter med kreft» til orientering, og ber kommunene og sykehuset om å implementere pakkeforløpet.
2. ASU anerkjenner behovet for et felles løft knyttet til samhandling mellom kommunene, innad i kommunene og mellom kommunene og helseforetaket om barn og unge med behov for helsetjenester.
 - a. ASU ber fagråd 1 om å sørge for at prosjektet «Bedre samhandling om barn og unge i Helsefellesskapet i søndre Trøndelag» kan settes i gang i september med utgangspunkt i vedlagte mandat.
 - b. Det er viktig at prosjektet gjøres kjent og forankres i de respektive organisasjonene.
 - c. ASU stiller seg bak forslaget om å søke om prosjektskønnsmidler til frikjøp av ressurser til prosjektledelse.



SAKSFREMLEGG

Sak: 17/24 **Eventuelt**

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg.

Dato: 17.04.2024.

Saksansvarlig: Ingjerd Astad/Tom Christian Martinsen

Saksbehandler: Solveig Cruikshank Tofte/Marit Øverås/Karina Haus Steinshylla/Runar Asp

Saker til eventuelt:

Ingen saker til eventuelt.