



MØTEINNKALLING

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg (ekstraordinært møte)

Møtested: 1930, 30M11

Møtedato: 25.09.2024 kl. 13.00 – 17.00

Kl.	Saksnr.	Saker	Ansvarlig	Tid
13.00-13.10	33/24	Godkjenning av innkalling og sakliste. <ul style="list-style-type: none"> Ekstra møte i oktober Saker til eventuelt? 	Ingjerd Astad	10
13.10-13.55	34/24	Forhandlingsutvalget <ul style="list-style-type: none"> Struktur faglig samarbeidsutvalg (FSU) 	Albert Verhagen/Merete Blokkum	45
13.55-14.25	35/24	Løypemelding Forhandlingsutvalget <ul style="list-style-type: none"> Samarbeidsavtale og Retningslinje 1 Helsefellesskapets øverste organ 	Albert Verhagen/Merete Blokkum	30
14.25-14.40		Pause		15
14.40-15.10	36/24	Akuttmedisinsk utviklingsplan for Helse Midt-Norge	Håkon Gammelsæther	30
15.10-15.40	37/24	Samarbeidsprosjekt barn og unge <ul style="list-style-type: none"> Prosjektlederansvar 	Solveig Cruikshank Tofte	30
15.40-15.55		Pause		15
15.55-16.25	38/24	Helseplattformen <ul style="list-style-type: none"> Beslutningsstruktur – oversiktsbilde Helseplattformen i Helsefellesskapet 	Merete Blokkum/Ingjerd Astad	30
16.25-16.55	39/24	Topplederprogrammet <ul style="list-style-type: none"> Digital FACT team 	Vegard Vestvik	30
16.55-17.00	40/24	Eventuelt <ul style="list-style-type: none"> 	Ingjerd Astad	5
		Avslutning av møtet		



SAKSFREMLEGG

Sak: 33/24 Godkjenning av innkalling og sakliste.

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg

Dato: 25.09.2024

Saksansvarlig: Ingjerd Astad/Merete Blokkum

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

Forslag til vedtak

1. Innkalling og sakliste godkjennes.
2. Ekstra møte i ASU gjennomføres 29. oktober, blant annet med følgende saker:
 - Rekrutterings- og samhandlingstilskudd, fordeling/prioritering av midler
 - Retningslinje 1
 - Konseptfase forsterket utskrivningsteam
 - Psykisk helsevern – utfordringsbilde og felles problematikk
 - Eksternt samhandlingsnettverk

Saker til eventuelt

- Ekstra møte i ASU, 29. oktober 2024. Innkalling er sendt.



SAKSFREMLEGG

Sak: 34/24 **Forhandlingsutvalget Fagrådsstruktur**

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg

Dato: 25.09.2024

Saksansvarlig: Ingjerd Astad/Merete Blokkum

Saksbehandler: Karina Haus Steinshylla

Forslag til vedtak

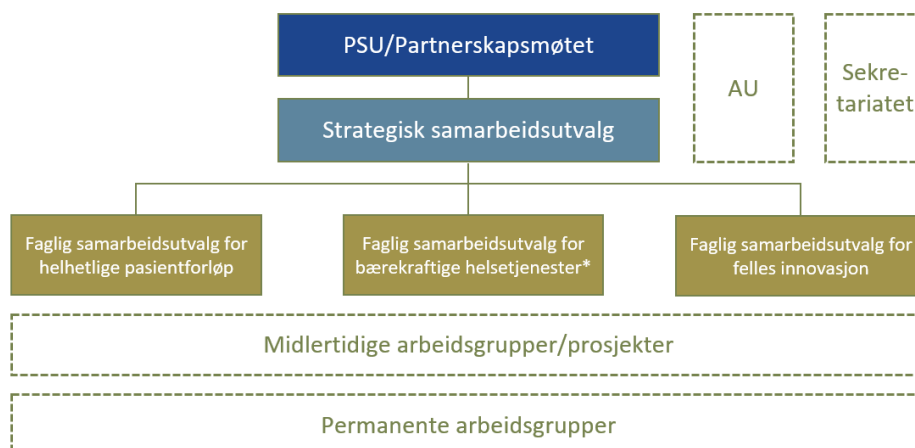
1. ASU gir sin tilslutning til Forhandlingsutvalgets forslag til nye faglige samarbeidsutvalg. Ny struktur trår i kraft når avtalen i sin helhet er vedtatt.
2. Kommunene og St. Olavs hospital starter rekruttering av representanter til faglig samarbeidsutvalg med frist 10.11.24. ASU delegerer til AU å ha en koordinerende rolle i prosessen.
3. Oppnevning av representanter og valg av leder i faglige samarbeidsutvalg legges frem som sak i ASU 27.11.24.

Vedlegg

1. Forhandlingsutvalgets forslag til nye faglige samarbeidsutvalg (FSU)

Bakgrunn og saksopplysninger

Det ble den 30.08.24 gitt en orientering til ASU vedr. status i Forhandlingsutvalget. Viser til sak 31/24 for nærmere beskrivelse av høringsrunder og følgende høringsinnspill. Siste høringsrunde ble avsluttet mandag 09. september. Innspill ble gjennomgått i påfølgende møte i Forhandlingsutvalget. Et endelig forslag til nye faglige samarbeidsutvalg legges frem for ASU 25.09.24.





FSU med tilhørende hovedansvarsområder tar utgangspunkt i helsefellesskapets strategi- og satsingsområder. I forslaget er satsningsområdene fordelt med noen konkretiseringer (navngivning og oppdeling) for å skape bedre forståelse og tydeligere ansvarsfordeling. Nåværende strategi ligger fast inntil den er revidert og vedtatt. Se vedlegg 1 til saken for nærmere beskrivelse.

I forbindelse med etablering av nye faglige samarbeidsutvalg er det behov for rekruttering av nye representanter. Forhandlingsutvalget vektlegger viktigheten av at representantene har en viss strategisk posisjon i egen organisasjon og arbeidsvilkår som sikrer kontinuitet. I tillegg bør representant ha kompetanse og interesse/motivasjon for oppgaven. Vedlegg 1 beskriver dette nærmere.

Vurdering og anbefaling

AU anbefaler ASU å gi sin tilslutning til Forhandlingsutvalgets forslag til nye faglige samarbeidsutvalg. Ny struktur i Helsefellesskapet anbefales å trå i kraft når avtalen i sin helhet er vedtatt.

Det anbefales at rekruttering av representanter fra kommunene og St. Olavs hospital starter med frist 10.11.24. Oppnevning anbefales som egen sak i ASU 27.11.24. Det anbefales at AU har en koordinerende rolle i prosessen.



SAKSFREMLEGG

Sak: 35/24 Forhandlingsutvalget - løypemelding

- Samarbeidsavtale og Retningslinje 1, status
- Helsefellesskapets øverste organ - PSU/Partnerskapsmøte

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg

Dato: 25.09.2024

Saksansvarlig: Ingjerd Astad/Merete Blokkum

Saksbehandler: Solveig Cruikshank Tofte

Forslag til vedtak

1. ASU tar orienteringen om status i forhandlingsutvalgets arbeid med samarbeidsavtalen og tilhørende retningslinjer til orientering.

Bakgrunn og saksopplysninger

Forhandlingsutvalget har hatt to møter siden forrige orientering i ASU – 11. og 19. september.

I tillegg til å enes om et felles forslag til ny fagrådsstruktur, har forhandlingsutvalget også hatt helsefellesskapets øverste organ oppe til diskusjon, som tidligere nevnt i ASU-sak 21/24 19. juni 2024.

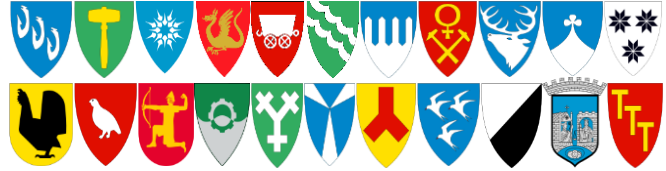
Det er også innledet samtaler om retningslinje 1.

Ved utforming av dette saksfremlegget er ikke alle opplysninger om status i forhandlingsutvalget klare, og det vil bli lagt frem en presentasjon med oppdatert informasjon i møtet i ASU.

På grunn av behov for grundigere avklaringer og mer arbeid med flere tema i forhandlingene, vil fremdriftsplanen måtte justeres. Dette vil også bli lagt frem i møtet.

Vurdering og anbefaling

På bakgrunn av at tidsplanen er forskjøvet, og at de siste møtene i forhandlingsutvalget har vært tett innpå møtet i ASU, anbefales det er ASU i denne omgang tar presentasjonen og informasjonen som legges fram i møtet til orientering, og forhandlingsutvalget vil komme tilbake til konkrete forslag til flere vedtak i kommende ASU-møter.



SAKSFREMLEGG

Sak: 36/24 Akuttmedisinsk utviklingsplan for Helse Midt-Norge

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg

Dato: 25.09.24

Saksansvarlig: Ingjerd Astad/Merete Blokkum

Saksbehandler: Runar Asp

Forslag til vedtak

1. ASU tar saken til orientering.
2. ASU ber kommunene oppnevne 2-3 kommunale representanter for dirkete dialog med arbeidsgruppen. Det anbefales at representantene rekrutteres fra det akuttmedisinske fagområde og samtidig ha en viss strategisk posisjon i organisasjonen.

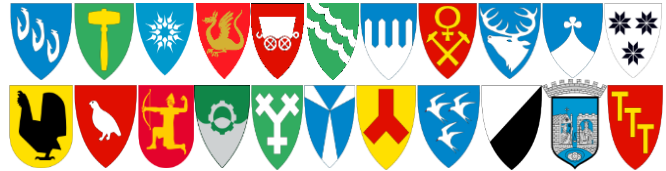
Bakgrunn og saksopplysninger

Det skal gjennomføres et regionalt strategiarbeid der målet for arbeidet er å utvikle en akuttmedisinsk utviklingsplan for Helse Midt-Norge (HMN), gjeldende fra godkjenningstidspunktet (i løpet av 2025) og ut 2028(?). Planen skal også analysere relevante utviklingstrekk fram mot 2040 og legge fram aktuelle overordnede tiltak for denne perioden. Planarbeidet var tidligere benevnt «prehospital utviklingsplan», men siden sykehusenes akuttmottak og CBRNE arbeid også inkluderes i arbeidet endres benevnelsen til akuttmedisinsk utviklingsplan.

Denne utviklingsplanen skal etableres som en underordnet plan til regional utviklingsplan for Helse Midt-Norge 2023 – 2026, og vil etter godkjenning gjøres gjeldende for helseforetakene i HMN. Innretning og disponering av akuttmedisinsk utviklingsplan skal fortrinnsvis følge mønsteret lagt i regional utviklingsplan.

Nasjonale og regionale førende dokumenter legges til grunn for arbeidet. I denne sammenhengen betyr det først og fremst gjeldende akuttmedisinforskrift, nasjonal helse- og samhandlingsplan og regional utviklingsplan. Den varslede stortingsmeldingen om akuttmedisinske tjenester vil ha stor betydning for strategiarbeidet. Det er ønskelig at denne foreligger og at føringene innarbeides i utviklingsplanen før den endelig godkjennes. Stortingsmeldingen skal vedtas i inneværende stortingsperiode, og må derfor legges frem senest våren 2025, og vedtas før sommeren samme år. Dersom stortingsmeldingen ikke foreligger når planarbeidet går mot avslutning, kan det bli aktuelt å avvente godkjenning inntil meldingen er lagt fram og føringene kan innarbeides. Slik beslutning vil i så fall fattes av styringsgruppen.

Arbeidet med planen prosjektorganiseres og ledes av Prehospitale fellestjenester, PFT. Regionalt fagdirektørmøte er styringsgruppe for arbeidet, og styrkes på sak i rollen som dette med representanter fra ansattes og brukernes organisasjoner. Det etableres en begrenset arbeidsgruppe med tverrfaglig og geografisk representasjon fra relevante enheter. For øvrig skal i størst mulig grad allerede etablerte enheter/organisasjoner benyttes i arbeidet. Det vil si regionalt prehospitalt fagledernetverk med underliggende fagråd.



Oppnevning til arbeidsgruppen skjer fra de aktuelle fagrådene. Prosjektledelsen holder løpende dialog med regionalt prehospitalt fagledernetverk for faglig og organisatorisk avstemming av arbeidet.

Det er ønskelig og nødvendig med bred deltakelse og representasjon i arbeidet fra samarbeidspartnerne i kommunehelsetjenesten. Den prehospitalt samhandlingen mellom kommune- og spesialisthelsetjenesten er i dag regulert i akuttmedisinforskriften. Det er urealistisk å møte framtidens akuttmedisinske utfordringsbilde uten et fortsatt tydelig, konkret og forpliktende samarbeid mellom forvaltningsnivåene. Dette må avspeiles i arbeidet med planen slik at man både deler utfordringsbildet og er omforent om hovedgrepene/tiltakene i veien videre. Plandokumentet gjøres imidlertid gjeldende kun for spesialisthelsetjenesten i Helse Midt-Norge.

For øvrig gis følgende føringer for arbeidet:

- Ansattes organisasjoner, brukerutvalgene og representanter for kommunene i regionen, gjennom helsefelleskapene, inviteres til å medvirke i arbeidet allerede fra oppstart.
- Samtlige ansatte i de relevante fagmiljøene i egen organisasjon inviteres til å gi innspill til arbeidet gjennom en QuestBack løsning. Dette kan også være en del av løsningen for kommunal medvirkning.
- Prehospitalt fellestjenester Midt-Norge, PFT, ivaretar sekretariat og prosjektledelse for arbeidet.
- Etablering av et omforent, detaljert og veldokumentert utfordringsbilde blir første sentrale aktivitet i arbeidet.
- Eventuelle framtidige endringer i dagens struktur for helseforetakene og eventuelt kommuner, dvs. plassering av og bemanning ved ambulansestasjoner, AMK-sentraler og akuttmottak tilligger ikke dette arbeidet.
- Det tas sikte på å ha et godkjent plandokument klart sommeren 2025.

Håkon Gammelsæther (prosjektleder) vil gi en presentasjon av prosjektet og status i arbeidet. *Det er viktig at man i presentasjonen fokuserer/beskriver kommunerepresentantenes rolle og man under orienteringen og diskusjonen sørger for avklaring av spørsmål/knyttet til mandat/oppdrag og roller.*

Vurdering og anbefaling

AU ber ASU ta saken til orientering.

ASU bes sikre at Helsefelleskapene er representert som skissert, der kommunene bes om å oppnevne 2-3 representanter på faglig nivå (akuttmedisinsk fagområde) og som samtidig har en viss strategisk posisjon i egen organisasjon.



SAKSFREMLEGG

Sak: 37/24 Samarbeidsprosjekt barn og unge

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg

Dato: 25.09.2024

Saksansvarlig: Ingjerd Astad/Merete Blokkum

Saksbehandler: Solveig Cruikshank Tofte

Forslag til vedtak

1. ASU gir sin tilslutning og støtte til prosjektarbeidet slik det er beskrevet i vedlegg 1.
2. ASU gir prosjektgruppa, med støtte av helsefellesskapets arbeidsutvalg, i oppdrag å starte prosessen med å finne en prosjektleder til arbeidet, under forutsetning av finansiering av stillingen.
3. ASU tar prosjektet med i betraktning når rekrutterings- og samhandlingsmidler skal fordeles for 2024, og bidrar til å sikre finansiering av prosjektet.

Vedlegg:

1. Prosjektbeskrivelse – samarbeidsprosjekt barn og unge

Bakgrunn og saksopplysninger

Som tidligere beskrevet i sak 16/24 lagt frem for ASU 17. april 2024, er det igangsatt et prosjektarbeid i helsefellesskapet, med mål om å forbedre samhandlingen om barn og unge med sammensatte behov for helsetjenester.

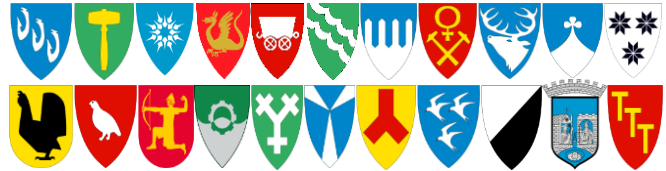
Prosjektet tar utgangspunkt i Helsefellesskapets handlingsplan, og barn og unge er en av de prioriterte pasientgruppene fra Nasjonal helse- og samhandlingsplan.

En innledende arbeidsgruppe har det siste året arbeidet med å innhente nødvendig informasjon før prosjektet kan starte opp, forankre prosjektet og nedsette en prosjektgruppe. Det er også søkt om skjønnsmidler fra Statsforvalteren til prosjektet. Det er Frøya kommunen som står som søker på denne, med søknaden omfatter hele helsefellesskapet.

Prosjektbeskrivelse med budsjett er vedlagt saken.

Et slikt prosjekt er omfattende og krevende, og basert på erfaringer fra andre, mener arbeidsgruppa at det bør frikjøpes/ansettes en prosjektleder til arbeidet, fortrinnsvis i full stilling i to år.

Arbeidsgruppa har vurdert at om det er hensiktsmessig, kan denne stillingen strengt tatt være plassert i hvilken som helst av de 23 organisasjonene som tilhører helsefellesskapet, og at det er



Ønskelig med dialog om kommunene og sykehuset om dette, slik at kontorsted ikke skal være til hinder for å finne det rette prosjektlederen.

Det er vurdert at det er svært viktig at prosjektleder har erfaring med ledelse av større prosjekter, og at erfaring med og kompetanse fra relevante fagfelt også er ønskelig

For å forankre prosjektet både i sykehusets relevante klinikker og avdelinger, og i kommunenes helse- og oppvekstområder, er det en del av prosjektplanen å arrangere en konferanse med samhandling om barn og unge som tema relativt tidlig i prosjektforløpet.

Det skal også arrangeres workshops for å kartlegge dagens utfordringer og gode sider ved samhandlingen, og arbeide fram ny metodikk og nye rutiner for å forbedre den.

Vurdering og anbefaling

Basert på arbeidsgruppas forarbeid er det ønskelig at ASU gir tilslutning til planene som er lagt frem, og understøtter prosjektets behov for økonomiske midler for å gjennomføre prosjektet på en god måte. For at arbeidet skal komme i gang og få kontinuitet fra arbeidsgruppas forarbeid, anbefales det også at ASU gir prosjektgruppa, med støtte fra helsefelleskapets sekretariat, i oppdrag – enten gjennom intern rekruttering eller utlysning av stilling – å gå i gang med å finne en egnet prosjektleder, en stilling som før midler er avklart må ha forbehold om finansiering.

Prosjektgruppa vil opprette dialog med kommuner og sykehus både om mulighet for intern rekruttering og frikjøp, men også om plassering av stillingen når den besettes.

Om prosjektet ikke får tilstrekkelige midler fra Statsforvalteren, bør ASU ta dette prosjektet i betraktning som ett av de mest modne prosjektene til å motta samhandlingsmidler i 2024, for å dekke kostnader til prosjektleder, frikjøp av et mindre arbeidsutvalg, og til en samhandlingskonferanse med barn og unge som tema.



SAKSFREMLEGG

Sak: 39/24 Helseplattformen

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg

Dato: 25.09.2024

Saksansvarlig: Ingrid Astad/Merete Blokkum

Saksbehandler: Solveig Cruikshank Tofte

Forslag til vedtak

1. ASU tar informasjonen til orientering.

Bakgrunn og saksopplysninger

Status i innføring av Helseplattformen i kommuner og sykehus pr. 30. juli 2024:

- 28 kommuner har innført Helseplattformen
- Seks kommuner tar i bruk Helseplattformen i november (Heim, Hitra, Smøla, Sunndal, Surnadal og Tingvoll), samt Helse Nord-Trøndelag
- Det er fem av 22 kommuner i helsefellesskapet i søndre Trøndelag som så langt ikke har vedtatt å innføre pasientjournalssystemet
- Innen utløpet av 2024 vil 75 prosent av innbyggerne i Midt-Norge bo i en kommune som har innført Helseplattformen
- St. Olavs hospital og Helse Møre og Romsdal har innført løsningen sammen med sykehusapotekene i de to helseforetakene
- Alle sykehuslaboratorier i Midt-Norge har innført lab-løsningen
- Over 33 000 helsearbeidere i regionen jobber nå i den samme journalløsningen. Det betyr at et stort flertall av alle som jobber i helsetjenesten i Midt-Norge bruker Helseplattformen
- Helseplattformen har integrert litt under 200 systemer og nasjonale løsninger



HELSEPLATTFORMEN

felles pasientjournal i Midt-Norge



De grønne kommunene har enten innført Helseplattformen (mørk grønn) eller bestemt seg for å innføre løsningen (lys grønn). Rødt kors viser sykehus som har innført Helseplattformen, mens grått kors viser sykehus som innfører løsningen i november 2024.

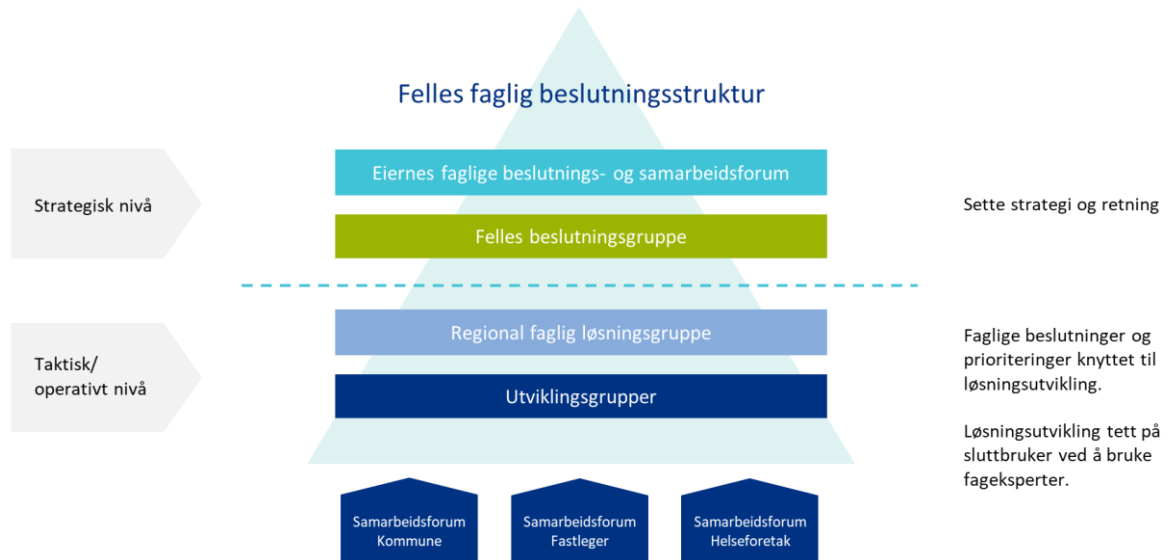


Eierne av Helseplattformen AS (kommunene og helseforetakene) har etablert en felles faglig beslutningsstruktur, for å enes om strategier for videre utvikling av løsningen, blant annet for best mulig utnyttelse av samhandlings- og gevinstpotensialet. Her vil det også bli foretatt felles prioriteringer mellom konkrete endringsforslag fra eiere/brukere.

På kommunal side er eierne i gang med å etablere en kommunal beslutningsstruktur, og utforme en samarbeidsavtale seg imellom som tydeliggjør ansvarsforhold m.m.

I søndre Trøndelag har helsefellesskapet vedtatt at Helseplattformen skal være et satsningsområde. Det har derfor etter hvert kommet frem et behov for å koble disse strukturene tettere og mer systematisk på hverandre, for på den måten å oppnå felles forståelse og også synergieffekter av de to strukturene.

Felles faglig beslutningsstruktur – oppbygning



I ASU 25. september vil det bli lagt frem mer informasjon om dette.

Helsefellesskapet vil også i fellesskap ta initiativ til et møte mellom kommunene som har tatt i bruk Helseplattformen og sykehuset, der et av temaene vil være arbeid med konkret gevinstrealisering, blant annet gjennom samhandlingseffekter av Helseplattformen.

Arbeidsutvalget i helsefellesskapet vil sende ut invitasjon til dette møtet så snart det lar seg gjøre.

Vurdering og anbefaling

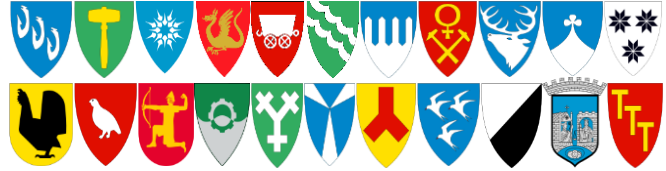
På bakgrunn av at mange kommuner i søndre Trøndelag nå har tatt i bruk og snart skal ta i bruk Helseplattformen, samt at St. Olavs hospital har kommet langt med å få etablert det nye systemet i sin daglige drift, er det nå behov for at Helsefellesskapet tar større eierskap til dette.



Helseplattformens strukturer strekker seg over tre helsefelleskap – i søndre Trøndelag, nordre Trøndelag og Møre og Romsdal – og dette gjør at kobling av strukturer ikke er gitt på forhånd.

ASU bør derfor diskutere og etter hvert ta stilling til hvordan det er ønskelig at utveksling av informasjon, innspill etc. skal foregå mellom helsefelleskapets og Helseplattformens strukturer, og om dette f.eks. skal legges til et faglig samarbeidsutvalg eller til ASU.

Så langt bes ASU om å ta informasjonen til orientering, og komme tilbake til konkrete forslag til løsninger på et senere tidspunkt.



SAKSFREMLEGG

Sak: 38/24 Orientering fra Topplederprogrammet – digitale FACT

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg

Dato: 25.09.2024

Saksansvarlig: Ingjerd Astad/Merete Blokkum

Saksbehandler: Runar Asp

Forslag til vedtak

1. ASU tar saken til orientering.
2. ASU vil vurdere innarbeidelse av digitale FACT som tiltak i ny handlingsplan.
3. ASU delegerer til det utvidede AU å vurdere digitalt FACT for evt. rekrutterings- og samhandlingstilskudd.

Bakgrunn og saksopplysninger

Vegard Vestvik (klinikkjef klinikk for Psykisk helsevern – Akutt, eldre, barn og unge) deltok på Topplederprogrammet i 2023/2024. I denne sammenhengen jobbet Vegard sammen med tre medstudenter fra andre deler av landet med en prosjektoppgave med tittelen:

- «Digital FACT – by og land, hand i hand».

Problemstillingen oppgaven tar for seg er hvordan FACT kan organiseres for å sikre et bærekraftig digitalt tilbud i små og usentrale kommuner.

Vegard Vestvik vil gi en presentasjon av oppgaven med påfølgende drøfting i ASU.

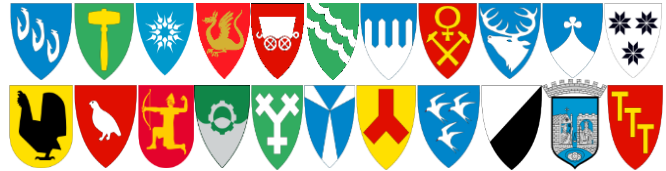
Vurdering og anbefaling

AU ber ASU drøfte og avklare videre håndtering av «digitalt FACT».

Bør digitalt FACT innarbeides som prioritert tiltak i ny handlingsplan for Helsefelleskapet? Digitalt FACT kan bidra til å styrke tjenestetilbudet, på tvers av nivåene, innen prioriterte pasientgrupper, både psykisk helsevern voksne og barn og unge med sammensatte behov.

Digitale FACT bør sees i sammenheng med utfordringsbildet, der psykiske lidelser blant befolkningen er økende. Man ser også en vekst blant barn og unge med behov for helsetjenester, både i kommune og spesialisthelsetjenesten. Digitale FACT vil også være ressursbesparende ift. ordinære FACT-team.

Digitalt FACT bør vurderes i sammenheng med rekrutterings- og samhandlingstilskudd.



SAKSFREMLEGG

Sak: 40/24 **Eventuelt**

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg.

Dato: 25.09.2024

Saksansvarlig: Ingjerd Astad/Merete Blokkum

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

Saker til eventuelt

-

Avslutning av møtet