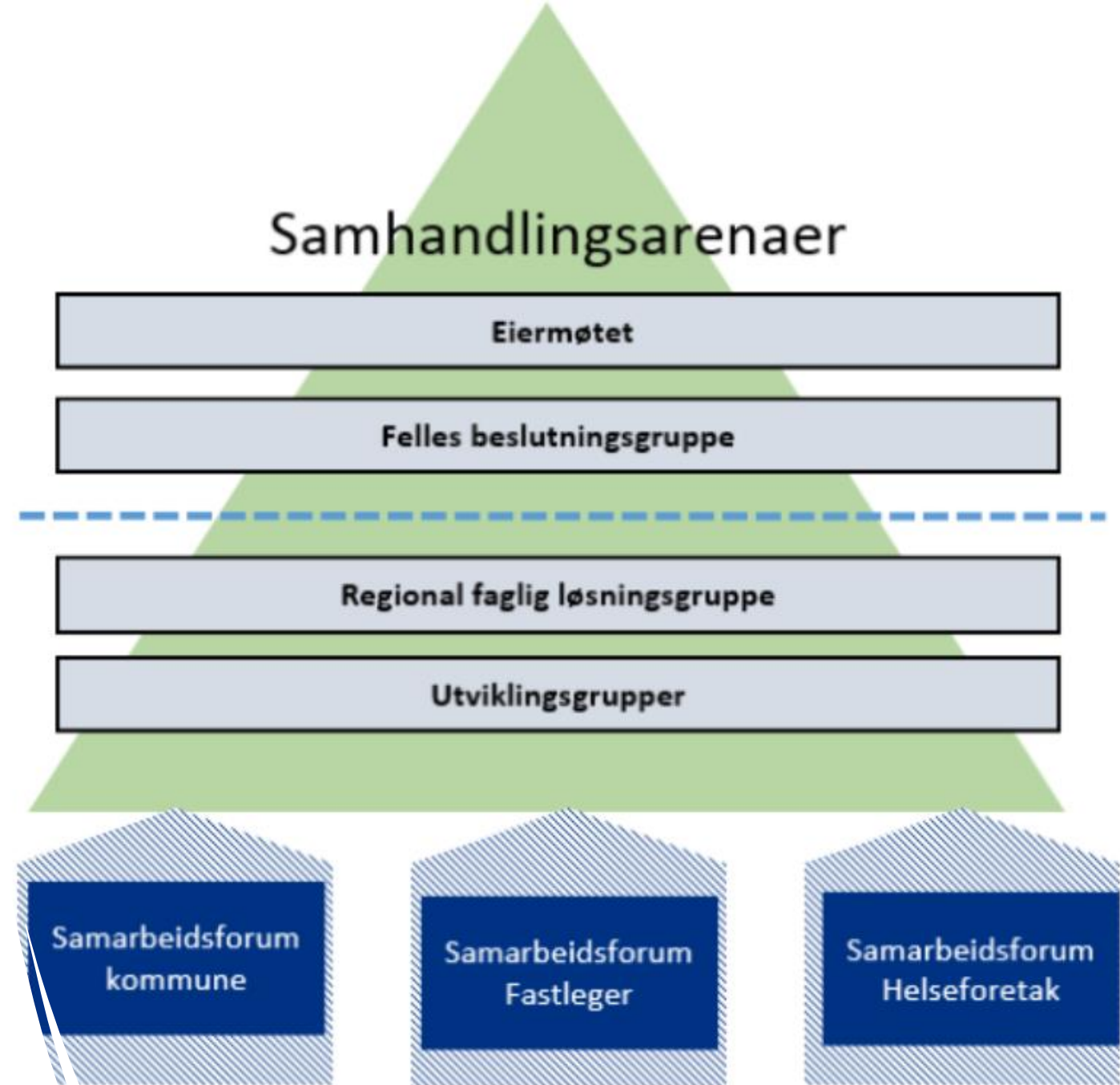


Felles beslutningsstruktur

Felles faglig beslutningsstruktur

- Beslutningsstruktur for faglig forvaltning og utvikling av Helseplattformen
- Skal bidra til standardisering av løsningen og sikre at utvikling er forankret på tvers av aktører
- Basert på faglig konsensus på tvers av aktørene



Felles beslutningsgruppe



Ansvarlig for langsiktig utvikling av løsningen og tjenester



Overordnet veikart med langsiktig perspektiv og sette retning og strategi for nivå under



Behandler saker av strategisk og prinsipiell karakter



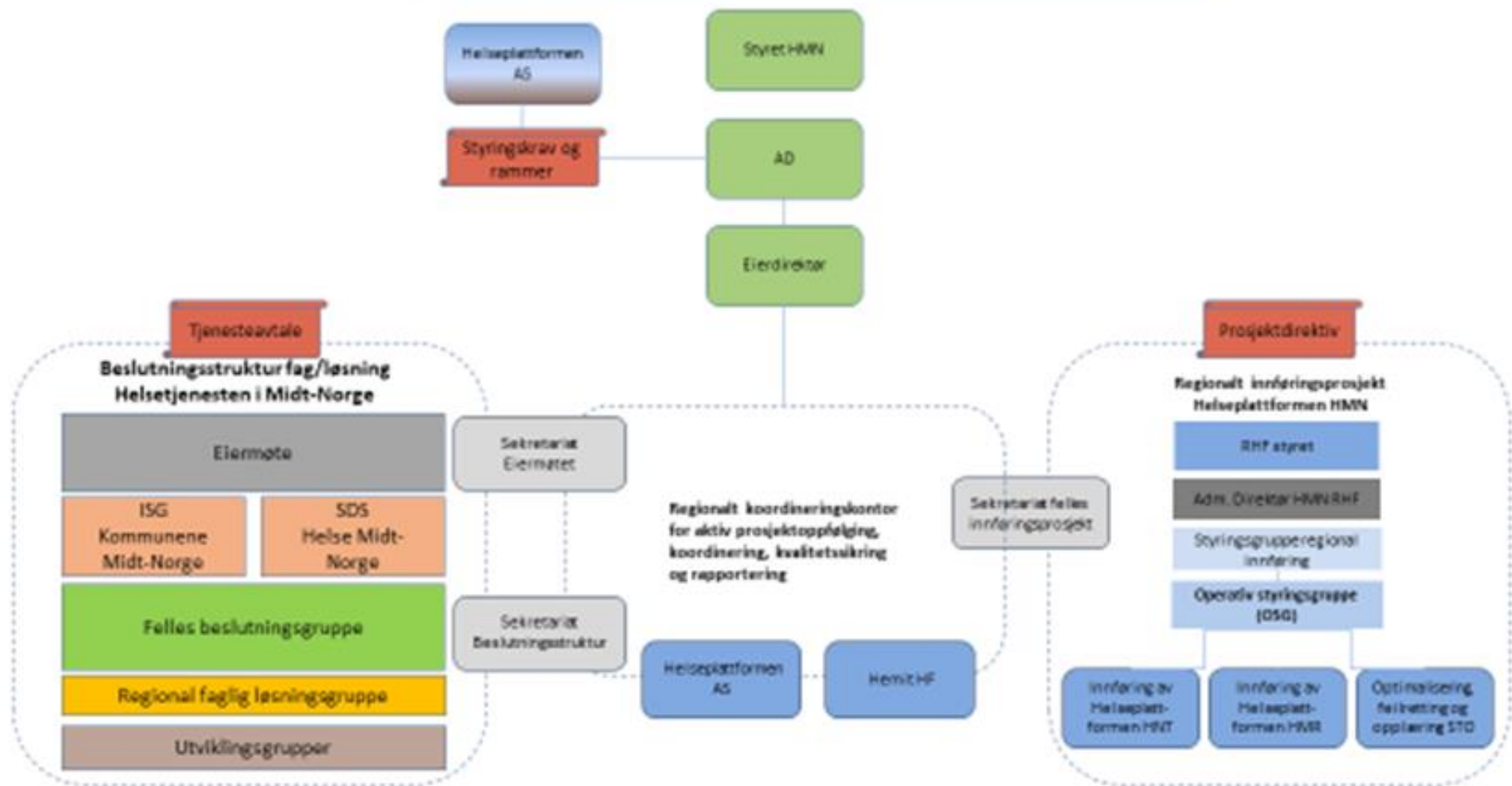
Behandler saker med særskilte økonomiske konsekvenser

Regional faglig løsningsgruppe

- Diskusjon og beslutninger knyttet til saker med behov for koordinering på tvers av utviklingsgrupper
- Overordnet prioritering på tvers av utviklingsgrupper og for prioritering av saker med høy kompleksitet
- Oversikt over veikart fra alle utviklingsgruppene



Styringsstruktur overordnet med avtalereguleringer



Utviklingsgrupper

- Skal sikre at utvikling av løsningen understøtter brukeren på best mulig måte og i tråd med strategiske føringer
- Forum for prioritering av endringsønsker og andre aktiviteter innenfor området til utviklingsgruppen
- Utvikling, forvaltning og oppfølging av veikart for området
- Deltar i diskusjoner med utarbeidelse av løsningsforslag, valg av løsning og enkelte representanter brukes som ressurspersoner i utviklingen av løsningen.
- Sikre at utvikling gir størst mulig verdi for brukerne av løsningen
- Deltar i diskusjoner om andre saker der det er behov for å involvere kunde/bruker

Utviklingsgrupper

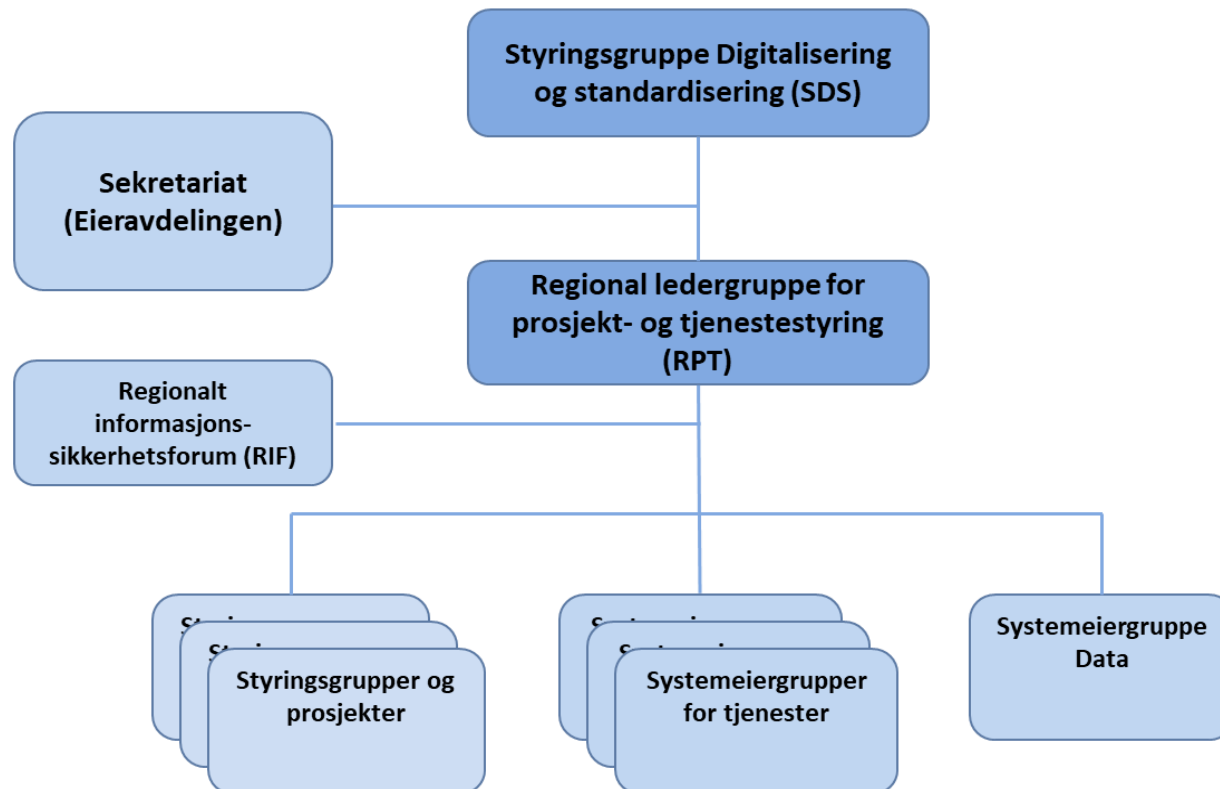
Faglige/funksjonelle grupper



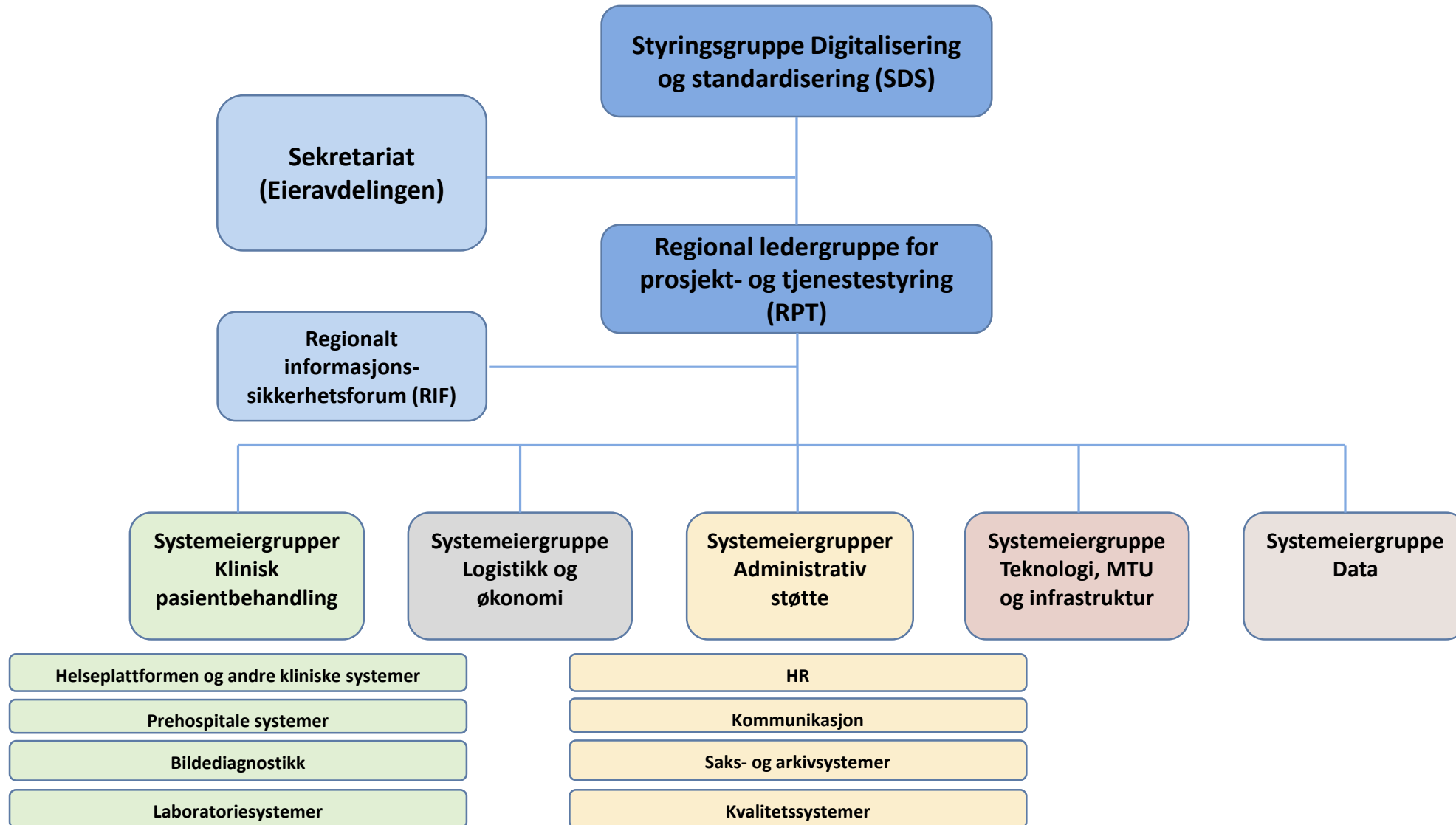
Tverrgående og tematiske grupper



Regional styring IKT – kundeorganisasjonen



Styringsstruktur for tjenestestyring





Fagledernetverkene i Helse Midt-Norge er en viktig arena for fagutvikling i regionen, og samling om beste praksis. I de faginndelte nettverkene møtes klinikere med lederansvar fra alle sykehusene for å samarbeide på tvers om faglige problemstillinger. Formålet er at alle pasienter i regionen skal ha tilgang til likeverdige tjenester av god kvalitet. Faglig standardisering og samordning er et av de mest sentrale tiltakene for å oppnå dette. Utarbeidelse og implementering av regionale faglige prosedyrer og bidrag i arbeidet med regionale standardiserte pasientforløp er derfor en sentral oppgave for fagledernetverkene.

Nettverkene arbeider med mandat fra regionalt fagdirektørnettverk i Helse Midt-Norge, og alle er tilknyttet en representant fra Helse Midt-Norge RHF som skal bidra til gode arbeidsprosesser i nettverkene og god dialog på tvers av nettverk.

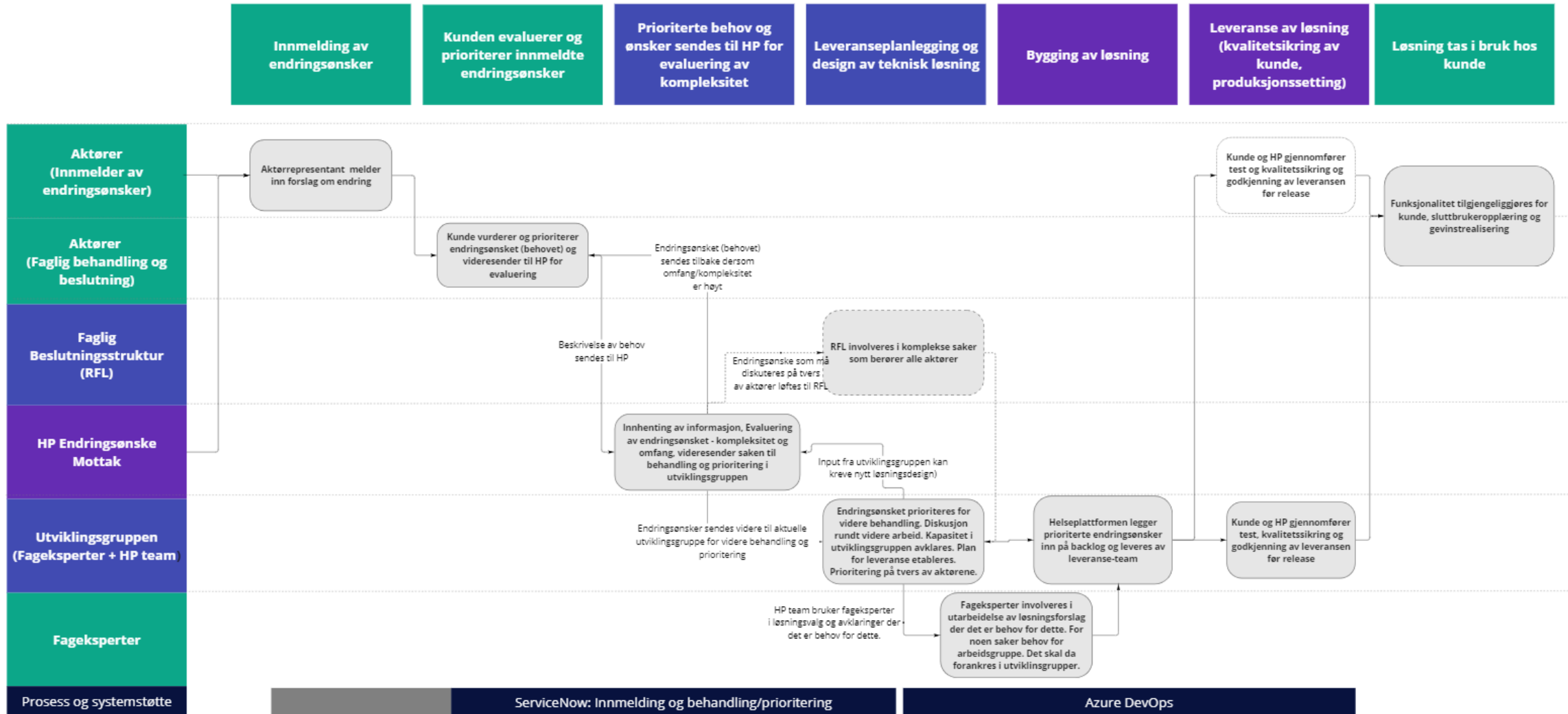
Pr. 2024 er det 32 fagledernetverk i Helse Midt-Norge, med underliggende fagråd og arbeidsgrupper. Hvert fagledernetverk har sitt eget område der referater og andre dokumenter fortløpende vil bli gjort tilgjengelig for alle ansatte i Helse Midt-Norge.

Oversikt over fagledernetverk

- | | | | |
|---|--|---|--|
|  Anestesi og intensiv |  Bildediagnostikk |  Blodsykdommer |  Endokrinologi |
|  Fagnettverk legemidler |  Fordøyelsessykdommer |  Fysikalsk medisin og rehabilitering |  Generell kirurgi |
|  Geriatri |  Gynekologi og fødselshjelp |  Rehabilitering |  Hjerneslag |
|  Indremedisin |  Infeksjonssykdommer |  Kardiologi |  Kjeve- og ansiktskirurgi |
|  Laboratoriemedisin |  Lungesykdommer |  MTU og behandlingshjelpemidler |  Nefrologi |
|  Nevrologi og nevrofysiologi |  Onkologi |  Opplæring pasienter og pårørende |  Ortopedisk kirurgi |
|  Pediatri |  Prehospitaltjenester |  Psykisk helsevern barn og unge |  Psykisk helsevern voksne |
|  Revmatiske sykdommer |  Smerte og utmattelse |  Tverrfaglig spesialisert... |  Øre, nese og hals |
|  Øyesykdommer | | | |

Endringsprosess - felles for aktørene

Endringsprosess HP



Lokalt endringsmottak St. Olavs hospital

- **Medlemmer:**

- Deltakere RFL, representanter fra fagavdelingen
- Diskuteres:
 - Må sikre bred nok representasjon uten at gruppen blir for stor
 - Skal representanter fra eksempelvis legemiddelområdet, lab, bildediagnostikk og HelsaMi skal være faste deltakere, eller inn på sak dersom det mottas endringsønsker innenfor disse områdene

- **Hvor behandles endringsønskene:**

- Lokalt endringsmottak håndterer innkomne endringsønsker i Demand (backend)

- **Sortering i lokalt endringsmottak:**

- Opplæring?
- Allerede i prosess?
- Behov for mer informasjon?

- **Møtefrekvens lokalt endringsmottak:**

- Ikke avklart, ukentlig i starten deretter eventuelt justere etter volumet endringsønsker som mottas

Lokalt endringsmottak St. Olavs hospital

- **Innmelding av endringsønsker:**
 - Klinikksjef må delegere ansvaret og sørge for at det er innmelder i hver klinikk (eks lokal instruktør, rapportertingsansvarlig, superbruker)
 - Må innhente navn på personene som velges ut
 - Benytte registreringskjema for innmelding av endringsønsker
- **Kommunikasjon:**
 - Må kommunisere strategi og videre plan ut til Klinikkene og trolig ha et kort orienteringsmøte med ansatte som får tilgang til å melde inn endringsønsker på vegne av seksjon/avdeling/klinikk
- **Forankring:**
 - Det må fremgå tydelig hvor endringsønske er forankret, eks faggruppe, seksjon, avdeling, klinikk
 - Lokalt endringsmottak sørger for å innhente mer informasjon der de mener endringsønske er ufullstendig
 - Der det er behov for regional forankring, evt bruke regionale fagråd

Veien blir til mens man går 😊

Forvaltning

Pilot på produktorientering

- Pilot på radiologi, legemidler og HelsaMi er startet
- Produktorienteringen prioriterer feil og endringer innenfor egne rammer
- Endringer som kommer inn i endringsprosessen skal rutes videre til produktorientering for prioritering
- Endringsønsker som går på tvers går til RFL

Prosess for å lande forvaltning

- Jobber med å rekruttere regionale roller til forvaltning (fageksperter og kliniske byggere)
- Ser på prosesser opp mot produktorientering
- Ser på beslutningsstruktur opp mot produktorientering
- Beskrive forvaltning i sin helhet

- Viser til møte i eierens faglige beslutnings- og samarbeidsforum 18.06.24, sak 40/24:
 - *Strategisk plan for bedre samhandling ved å utnytte Helseplattformen som løsning*
-
- Dette ble fulgt opp med en orientering i Administrativt Samarbeidsutvalg (ASU) 19.06.24, sak 25/24; Helseplattformen
- **Helsefellesskapet i søndre Trøndelag inviterer i samarbeid med Eiernes faglige beslutnings- og samarbeidsforum til et samarbeids-/dialogmøte**
onsdag 23. oktober kl. 15.00 – 18.00, møterom 11, 1930-bygget, St. Olavs hospital.

Tentativ agenda:

- Helseplattformen som del av Helsefellesskapet – innhold og struktur
 - hva og hvordan få en nødvendighet og god forankring i Helsefellesskapet og tilpasning til eksisterende strukturer?
 - hvilke temaer skal løftes, hvordan skal prosessen forløpe og evt. hvilke beslutninger skal tas?
- Operasjonalisering av vedtaket fra eierens faglige beslutnings- og samarbeidsforum 18.06.24
 - mulighetsrommet i Helseplattformen – hva og hvordan utnytte dette?
 - gevinstområder samhandling; identifisere gevinstområder – hva og hvordan hente ut gevinster fra felles journalsystem?
- Veien videre?
- Målgruppe for samarbeidsmøte er strategisk nivå i kommuner (kommunedirektør og kommunalsjef) og sykehus (direktørnivå).

Påmelding skjer ved å akseptere invitasjonen – frist mandag 21.10 kl. 12.00

- På vegne av:
 - Ingjerd Astad, kommunedirektør Hitra (leder ASU)
 - Merete Blokkum, direktør for virksomhetsstyring St. Olavs hospital (nestleder ASU)