



<b>MØTEREFERAT - ADMINISTRATIVT SAMARBEIDSUTVALG (ASU)</b>						
Møtedato: 29.10.24	Møtevarighet 13.00 – 17.00	Møtested: Møterom AHM12,	Neste møte: 27.11.24	Møteleder: Ingjerd Astad	Referent: Karina Haus Steinshylla	
<b>Kommunene</b>					<b>Møtte</b>	<b>Forfall</b>
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 (Teams)	
Ingjerd Tuseth, Værnesregionen					x	
<b>St. Olavs Hospital HF</b>						
Merete Blokkum					x	
Tone Shetelig Løvvik					x	
Vegard Vestvik					x	
Kjetil Andreas Høgnestad Karlsen						x
Britt-Elin Lurud						x
<b>Fastlegerepresentanter (faste)</b>						
Arnfinn Seim, kommunene utenfor Trondheim kommune					x	
Tor Magne Johnsen, Trondheim kommune					x	
<b>Brukerrepresentanter (faste)</b>						
Trine Wigtil					x	
Toril Indergård					x	
<b>Ansatte representanter (observatører)</b>						
Torkild Skaar, St. Olavs hospital (Dnlf)						x
Tone Merete Fjelly, St. Olavs hospital (NSF)						x
Espen Lysø, Trondheim kommune (NSF)						x
Gørill Margrethe Rosten, Trondheim kommune (Fagforbundet)						x
<b>Fagrådsledere (observatører)</b>						
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
<b>Vararepresentanter</b>						
Laura Steinsli møtte for Wenche Dehli					x	
Nina Nilsen møtte for Vigdis Landheim					x	
<b>Observatører</b>						
Jan Vaage, Statsforvalteren i Trøndelag					x	
Erik Eide, KS Trøndelag					x	
Vigdis Espnes Landheim, Trøndelag Fylkeskommune						x
Toril Forbord, NTNU						x
Gunn Hege Marchand, Helse Midt-Norge RHF					x	
<b>Andre til stede</b>						
Olaug Volden på sak 44/24, Viviann Sandberg Larsen og Elin Ulleberg på sak 47/24					x	
<b>Sekretariatet/Teknisk arrangør</b>						
Karina Haus Steinshylla og Runar Asp					x	



## MØTEREFERAT

**Utvalg:** Administrativt samarbeidsutvalg

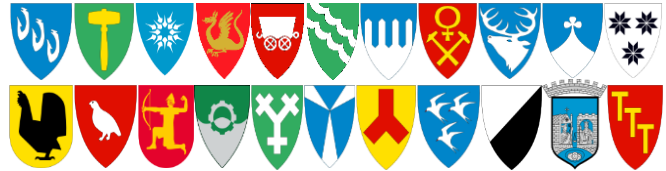
Arkivsak:

Møtested: 1930, 30M11

Møtedato: 29. oktober 2024 kl. 13.00 – 17.00

## SAKLISTE

Kl.	Saksnr.	Saker	Ansvarlig	Tid
13.00-13.20	41/24	<b>Godkjenning av innkalling og saksliste.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Saker til eventuelt</li> <li>Orienteringer               <ul style="list-style-type: none"> <li>Orientering om fremsendt innspill vedrørende reduksjon/bortfall i/av studietilbud ved NTNU</li> <li>Orientering og foreløpig program for UKP konferansen «1 år etter»</li> <li>Orientering om ny ASU-representant fra Værnesregionen og ny observatør fra Helse Midt-Norge RHF</li> </ul> </li> </ul>	Ingjerd Astad	20
13.20-13.50	42/24	<b>Rekrutterings- og samhandlingstilskudd</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tildeling 2024 og prosess for 2025</li> </ul>	Ingjerd Astad/ Merete Blokkum	30
13.50-14.10	43/24	<b>Forhandlingsutvalget - løypemelding</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Retningslinje 1</li> </ul>	Albert Verhagen/ Merete Blokkum	20
14.10-14.25		<b>Pause</b>		15
14.25-14.55	44/24	<b>Konseptfase forsterket utskrivningsteam</b>	Olaug Volden	30
14.55-15.30	45/24	<b>«Nytt samarbeidsforum i Helsefellesskapet»</b>	Solveig Tofte	35
15.30-15.45		<b>Pause</b>		15
15.45-16.05	46/24	<b>Orientering fra fagråd 3</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Henvisningsrutiner til tilbud innen læring og mestring</li> </ul>	Vegard Strøm	20
16.05-16.40	47/24	<b>Personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Utfordringsbilde og felles virkelighetsforståelse</li> </ul>	Vivian Sandberg Larsen Elin Ulleberg	35
16.40-16.55	48/24	<b>Helseplattformen</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Status fra felles møte 23.10</li> </ul>	Ingjerd Astad/ Merete Blokkum	15
16.55-17.00	49/24	<b>Eventuelt</b> <ul style="list-style-type: none"> <li></li> </ul>	Ingjerd Astad	5
		Hvordan har møtet vært? Avslutning av møtet		



## MØTEREFERAT

**Sak: 41/24 Godkjenning av innkalling og sakliste.**

---

**Utvalg:** Administrativt samarbeidsutvalg

**Dato:** 29.10.2024

**Saksansvarlig:** Ingjerd Astad/Merete Blokkum

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

### Forslag til vedtak

1. Innkalling og sakliste godkjennes.

### Referat

Følgende ble gitt som orientering;

- Orientering om innspill fremsendt fra S. Olavs hospital og kommunene til NTNU vedrørende reduksjon/bortfall av studietilbud v/Ingjerd Astad
- Orientering om foreløpig program for UKP konferansen «ett år etter» v/Runar Asp
- Orientering om nye ASU-representanter v/Ingjerd Astad
  - Ingjerd Tuseth erstatter Leif Vonen som fast representant fra Værensregionen
  - Ingrid Jørum, ny kommuneoverlege i Værnesregionen blir vara for Ingjerd Tuseth
  - Gunn Hege Marchand erstatter Sunniva Rognerud som observatør fra Helse Midt-Norge

### Saker til eventuelt

- Pakkeforløp hjem for pasienter med kreft
- Mediaoppslag fra 23/10 vedrørende nedleggelse av plasser ved Nidelv DPS
- Samhandlingskoordinatorer i klinikker ved St. Olavs hospital

### Vedtak

1. Innkalling og sakliste godkjennes.



## MØTEREFERAT

**Sak: 42/24      Rekrutterings- og samhandlingstilskudd**

---

**Utvalg:** Administrativt samarbeidsutvalg

**Dato:** 29.10.2024

**Saksansvarlig:** Ingjerd Astad/Merete Blokkum

**Saksbehandler:** Runar Asp

### Forslag til vedtak

1. ASU gir tilslutning til at rekrutterings- og samhandlingstilskuddet for 2024 tildeles tiltak/prosjekter som er igangsatt for oppfølging av helsefelleskapets vedtatte strategi/handlingsplan 2022-2024 med følgende prioritering:
  - Forsterket utskrivningsteam, 4,5 mill.
  - Barn og unge prosjektet, 1,5 mill.
  - Helseplattformen som samhandlingsverktøy, 1,85 mill.
  - Felles traineeordning for sykepleiere, 0,8 mill.
  - Kombinerte stillinger for jordmortjenesten, 0,8 mill.
  - Digitale FACT (ung) team, 0,8 mill.
  - Psykisk helse og rus voksne, 0,8 mill.
  - «UKP-konferanse 1 år etter», 120 000
2. ASU ber utvidet AU håndtere det videre arbeidet med prosjektene som er tildelt midler for 2024. I dette ligger blant annet:
  - rekruttering av personell, etablering og ledelse av ad-hoc arbeidsgrupper
  - oppdragsbeskrivelse/mandat herunder gevinster og tidslinje/milepælsplan
  - oppfølging og rapportering.
3. ASU ber AU sørge for at det opprettes prosjektnummer og ansvar på hvert enkelt delprosjekt som de fordelte tilskuddsmidler knyttes opp mot. Utbetaling skjer mot faktura, og dette skal sikre regnskapsføring, oppfølging og rapportering.
4. ASU ber om at prosjektleder på prosjektene rapporterer status til ASU innen 30.06.25. Arbeidsgruppene vil inntil ny faglig samarbeidsutvalg er etablert være underlagt ASU.
5. ASU ber utvidet AU arbeide videre med hvordan prosessen for tilskuddsmidler i 2025 skal gjennomføres og fremlegge dette for ASU på første møte i 2025. Det vil for 2025 bli vurdert utlysnings- og søknadsprosess med gitte kriterier for hele eller deler av tilskuddet.

### Referat

Orientering av Merete Blokkum og Ingjerd Astad, på vegne av utvidet AU.

Fordeling av midler i 2024 gjøres gjennom en direkte tildeling.

### Følgende premisser og prinsipper lagt til grunn:

- Strategi og handlingsplan i Helsefelleskapet med beskrevne konkrete tiltak og prioritering.
- Nasjonal helse- og samhandlingsplan; prioriterte pasientgrupper og prioriterte områder.



- Premisser lagt til grunn fra HOD vedrørende hva og hvilke tiltak tilskuddet kan understøtte
- Pågående prosjekter, prosjekter/piloteringer som er i oppstartsfasen og prosjekter på prioriterte og ønskede områder som forutsetter utredninger og som treffer de anbefalinger og føringer som er gitt av punktene over.
- Helsepersonellkommissjonenes NOU 23:4 Tid for handling.
- Samarbeidsprosjekter som innebærer nye og innovative løsninger samt andre organiseringsformer på tvers av nivåene

#### Andre forutsetninger for fordeling:

- Rekruttering av personell og etablering av ad-hoc arbeidsgrupper
  - o tydelig prosjektledelse og ansvarsplassering
- Oppdragsbeskrivelse/mandat – konkret og tydelig
  - o vurdering og beskrivelse av potensiale for gevinstrealisering, på kort og lang sikt.
- Oppfølging og rapportering
  - o rapportering på «leveranse» etter gitte kriterier og målepunkter på prosjektene
- Opprette prosjektnummer og ansvar på hvert enkelt delprosjekt (tilskuddsmidler knyttes opp mot dette)
- Prosjektene er underlagt ASU inntil ny struktur er etablert og operativ – rapporterer til ASU innen 30.06.25
- Vurdere søknad til InnoMed på prosjektstøtte
- Nødvendig frikjøp av ressurser til gjennomføring (forutsetter 50-50 innsats fra hhv. Kommuner og sykehus)

#### Innspill fra ASU:

Det bes om at utvikling av digitale løsninger skal knyttes til Helseplattformen og HelsaMi. Tildeling av midlene i 2024 vil kunne overføres til 2025. Det vil settes krav til rapportering og oppfølging av prosjekt. Det forslås å utarbeide en mal for rapportering.

Prosess for fordeling av midler i 2025 vil videre vurderes av utvidet AU. Dette vil presenteres i ASU på nyåret.

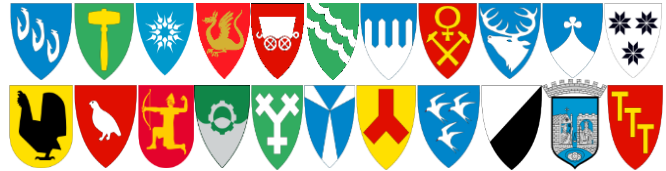
Presentasjon i sin helhet finnes [her](#).

#### **Vedtak**

1. ASU gir tilslutning til at rekrutterings- og samhandlingstilskuddet for 2024 tildeles tiltak/prosjekter som er igangsatt for oppfølging av helsefelleskapets vedtatte strategi/handlingsplan 2022-2024 med følgende prioritering:
  - o Forsterket utskrivningsteam, 4,5 mill.
  - o Barn og unge prosjektet, 1,5 mill.
  - o Helseplattformen som samhandlingsverktøy, 1,85 mill.
    - knyttes opp mot prosjekt innenfor digital hjemmeoppfølging
  - o Felles traineeordning for sykepleiere, 0,8 mill.
  - o Kombinerte stillinger for jordmortjenesten, 0,8 mill.
  - o Digitale FACT (ung) team, 0,8 mill.
  - o Psykisk helse og rus voksne, 0,8 mill.
  - o «UKP-konferanse 1 år etter», 120 000



2. ASU ber utvidet AU håndtere det videre arbeidet med prosjektene som er tildelt midler for 2024. I dette ligger blant annet:
  - Rekruttering av personell, etablering og ledelse av ad-hoc arbeidsgrupper
  - Oppdragsbeskrivelse/mandat herunder gevinster og tidslinje/milepælsplan
  - Beskrivelse av mulighetene for Helseplattformen som samhandlingsverktøy i prosjektene
  - Oppfølging og rapportering
3. ASU ber AU sørge for at det opprettes prosjektnummer og ansvar på hvert enkelt delprosjekt som de fordelte tilskuddsmidler knyttes opp mot. Utbetaling skjer mot faktura, og dette skal sikre regnskapsføring, oppfølging og rapportering.
4. ASU ber om at prosjektleder på prosjektene rapporterer status til ASU innen 30.06.25. Arbeidsgruppene vil inntil ny faglig samarbeidsutvalg er etablert være underlagt ASU.
5. ASU ber utvidet AU arbeide videre med hvordan prosessen for tilskuddsmidler i 2025 skal gjennomføres og fremlegge dette for ASU på første møte i 2025. Det vil for 2025 bli vurdert utlysings- og søknadsprosess med gitte kriterier for hele eller deler av tilskuddet.



## MØTEREFERAT

**Sak: 43/24 Forhandlingsutvalget – Retningslinje 1**

---

**Utvalg:** Administrativt samarbeidsutvalg

**Dato:** 29.10.2024

**Saksansvarlig:** Ingjerd Astad/Merete Blokkum

**Saksbehandler:** Karina Haus Steinshylla

### Forslag til vedtak

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

### Referat

Orientering fra Albert Verhagen og Merete Blokkum.

Forhandlingsutvalget har hatt hyppige møter med flere drøftinger, innspill og tilbakemeldinger, samt forankring på hjemmebane.

Det foreligger konkrete forslag på spesifikke forhandlingspunkter.

### Vedtak

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



## MØTEREFERAT

**Sak: 44/24      Konseptfase forsterket utskrivningsteam**

---

**Utvalg:** Administrativt samarbeidsutvalg

**Dato:** 29.10.2024

**Saksansvarlig:** Ingrid Astad/Merete Blokkum

**Saksbehandler:** Karina Haus Steinshylla

### Forslag til vedtak

1. ASU tar saken til orientering og slutter seg til anbefalt alternativ for Forsterket utskrivningsteam.
2. Ørland, Melhus og Trondheim kommune, samt St. Olavs hospital bes nedsette en prosjektgruppe bestående av i all hovedsak nøkkelpersoner som skal igangsette og gjennomføre pilot forsterket utskrivningsteam. Dette sammen med prosjektleder og nødvendig prosjektstøtte. Frist for oppstart 01.12.24.
3. ASU forutsetter at prosjektgruppen utarbeider en konkret prosjektplan med blant annet nødvendig beskrivelse av organisatorisk rigg, beskrivelse av arbeidsflyt, funksjonsbeskrivelser, beskrivelse av gevinstområder med konkrete måltall og resultatmål med nullpunktsmålinger.
  - a. Det bes om at det gis en orientering til ASU i første møte i 2025. Videre bes det om en jevnlig oppdatering i henhold til prosjektplan.

### Referat

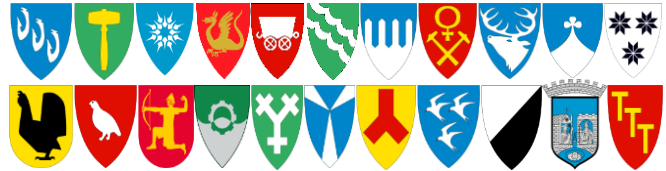
- Hva og hvordan skal man sikre godt tallgrunnlag og god dokumentasjon?
- Samtykke fra pasient og pårørende
- Klinisk etisk komite vedrørende deling av pasientrelatert informasjon?
- Koble på forskningskompetanse og avklare forskning/følgforskning?
- Gevinstmål for pasientene, kommunen og sykehuset må konkretiseres
  - o Kvalitative vs kvantitative data?
  - o Evaluering/evalueringskriterier?
- Brukermedvirkning bør vurderes: prosjekt- og/eller styringsgruppe?
  - o Brukerinvolvering kan foregå på mange måter

Presentasjon i sin helhet finnes [her](#).

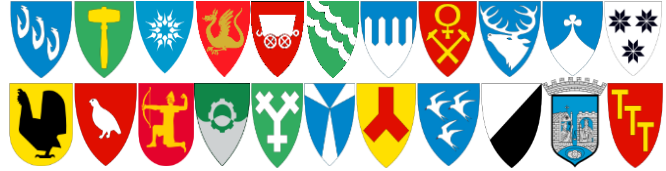
### Vedtak

1. ASU tar saken til orientering og slutter seg til anbefalt alternativ for Forsterket utskrivningsteam.
2. Ørland, Melhus og Trondheim kommune, samt St. Olavs hospital bes nedsette en prosjektgruppe bestående av i all hovedsak nøkkelpersoner som skal igangsette og gjennomføre pilot forsterket utskrivningsteam. Dette sammen med prosjektleder og nødvendig prosjektstøtte. Frist for oppstart 01.12.24.





3. ASU forutsetter at prosjektgruppen utarbeider en konkret prosjektplan med blant annet nødvendig beskrivelse av organisatorisk rigg, beskrivelse av arbeidsflyt, funksjonsbeskrivelser, beskrivelse av gevinstområder med konkrete måltall og resultatmål med nullpunktsmålinger.
  - a. Det bes om at det gis en orientering til ASU i første møte i 2025.  
Videre bes det om en jevnlig oppdatering i henhold til prosjektplan.



## MØTEREFERAT

**Sak: 45/24**    **Nytt samarbeidsforum i Helsefelleskapet**

---

**Utvalg:** Administrativt samarbeidsutvalg

**Dato:** 29.10.2024

**Saksansvarlig:** Ingjerd Astad/Merete Blokkum

**Saksbehandler:** Solveig Cruikshank Tofte

### Forslag til vedtak

1. ASU gir sin tilslutning til etablering av nytt samhandlingsforum etter de kriteriene gitt i saken. AU delegeres å etablere det nye samhandlingsforumet.
  - a. AU bes om å ta stilling til organisatorisk plassering av samhandlingsforumet når ny organisasjonsstruktur i helsefelleskapet foreligger.

### Referat

Orientering fra Runar Asp.

Målet er et operativt samhandlingsforum for å styrke samhandlingen mellom sykehuset og kommunene:

- Identifisere styrker i samhandlingen, hva fungerer bra i dag?
- Bygge samhandlingskultur videre gjennom:
  1. Informasjons- og erfaringsutveksling
  2. Refleksjon rundt eksisterende praksis og områder for endring og forbedring
  3. Forventningsavklaringer
  4. Større forståelse for hverandres hverdag og virkelighetsbilde gjennom relasjons- og tillitsskapende arbeid - mennesket som pasient på sykehuset, og som innbygger og tjenestemottaker i kommunen
- Bygge en felles forståelse for hvordan vi ønsker at samhandlingen skal foregå
- Utvikle felles prosedyrer og rutiner der det er behov og hensiktsmessig

Samhandlingsforumet skal omhandle samhandling i praksis på fagnivå/operativt nivå. Ansatte som til daglig arbeider med samhandling om pasienter, inn- og utskrivning, vurdering av funksjonsnivå, tjenestebehov etc., vil være en nyttig arena for diskusjoner om konkrete, relevante tema som vil kunne bidra til enda bedre samhandling om pasienter, flyt og forløp.

Innspill fra ASU: Det bes om at saken utsettes inntil ny struktur i helsefelleskapet foreligger. Det oppleves uklart hva forskjellen på et slikt nettverk vil være, sammenlignet med faglig samarbeidsutvalg for helhetlig pasientforløp og andre allerede etablerte samarbeidsforum.

Presentasjon i sin helhet finnes [her](#).

### Vedtak

1. Saken utsettes til første halvår i 2025.



## MØTEREFERAT

**Sak: 46/24      Orientering fra fagråd 3 – henvisningsrutiner til lærings- og mestringstilbud**

---

**Utvalg:** Administrativt samarbeidsutvalg

**Dato:** 29.10.2024

**Saksansvarlig:** Ingjerd Astad/Merete Blokkum

**Saksbehandler:** Solveig Cruikshank Tofte

### Forslag til vedtak

1. ASU tar saken til orientering, og gir sin tilslutning til at arbeidet med å utarbeide et felles system for oversikt over lærings- og mestringstilbud i helsefellesskapet fortsetter.
2. ASU ber om at det legges frem en anbefaling innen utgangen av juni 2025.

### Referat

Orientering fra Vegard Strøm, fagrådsleder fagråd 3.

Arbeidsgruppe er nedsatt for å se på en felles henvisningsrutine til lærings- og mestringstilbud. Målet er å tilstrebe en vei inn både hos kommuner og sykehus. Kartlegging om hvordan dette gjøres i dag vil være relevant for hvilken anbefaling arbeidsgruppen kommer fram til. For at dette skal fungere er det viktig at det utarbeides et felles system for oversikt over lærings- og mestringstilbud i helsefellesskapet. Dette arbeidet følges opp av egen arbeidsgruppe.

#### Arbeidsgruppens mandat:

- Kartlegging av hvem i kommunene og sykehuset som mottar henvendelser på friskliv, læring og mestring
- Utfra kartlegging og utfordringsbilde komme med en anbefaling for henvendelsesrutiner mellom kommuner og sykehus

#### Anbefalinger fra arbeidsgruppen:

##### **Henvendelse til kommuner**

For å sikre gode pasientforløp bør kommunen ha "ei dør inn", og denne mottakeren må ha fullstendig oversikt over hvilke tilbud som til enhver tid finnes i kommunen. Det er ønskelig at helsepersonell henvender seg til saksbehandling i den aktuelle kommunen.

Kommunale frisklivs-, lærings- og mestringstilbud er lavterskeltilbud. Dersom innbyggeren er i kontakt helsepersonell og det vurderes at kommunale frisklivs-, lærings- og mestringstilbud er aktuelt, kan innbyggeren oppfordres til å ta direkte kontakt med tilbudet. Dette kan styrke egenansvar og mestring til den enkelte. Det må utøves faglig skjønn for å vurdere hva som er nødvendig/best for bruker i hvert enkelt tilfelle.



### Henvendelse til spesialisthelsetjenesten

Henvendelse/henvisning til lærings- og mestringstilbud i spesialisthelsetjenesten bør sendes til den enkelte klinikk som er ansvarlig for det aktuelle tilbudet.

Presentasjon i sin helhet finnes [her](#).

### Vedtak

1. ASU tar saken til orientering, og gir sin tilslutning til at arbeidet med å utarbeide et felles system for oversikt over lærings- og mestringstilbud i helsefellesskapet fortsetter.
2. ASU ber om at det legges frem en anbefaling innen utgangen av juni 2025.



## MØTEREFERAT

**Sak: 47/24**    **Personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer**  
- utfordringsbilde og felles virkelighetsforståelse

---

**Utvalg:** Administrativt samarbeidsutvalg.

**Dato:** 29.10.2024

**Saksansvarlig:** Ingjerd Astad/Merete Blokkum

**Saksbehandler:** Runar Asp

### Forslag til vedtak

1. ASU tar saken til orientering.
2. ASU ber AU nedsette en arbeidsgruppe som gis følgende foreløpige mandat i grovt:
  - a) *utarbeide nødvendig kunnskapsgrunnlag på utfordringsbilde*
  - b) *analyse av nå-situasjonen og fremtidsbilde*
  - c) *identifisere tiltak, både i kommune, i sykehus og i fellesskap*
  - d) *utarbeide forslag til konseptutredning med prioritering av hva som bør utforskes videre*
3. ASU ber AU ta stilling til organisatorisk plassering av arbeidsgruppen når ny organisasjonsstruktur i helsefellesskapet foreligger.
4. Arbeidsgruppen rapporterer status og fremdrift i arbeidet til ASU innen 30.06.25.

### Referat

Orientering fra Vivian Sandberg Larsen, Elin Ulleberg og Vegard Vestvik.

Felles utfordring med en stor pasientpopulasjon med milde til moderate psykiske lidelse, samt en mindre populasjon med alvorlige psykiske lidelser som har behov for mye oppfølging både i spesialist- og kommunalhelsetjenesten.

Juridiske rammebetingelser påvirker kommune og sykehuset i stor grad, og vil i enkeltsaker oppleves forsinkende/utfordrende for effektiv og god oppfølging av pasientene.

UKP-problematikken i psykisk helsevern et symptom på kompleksiteten hos denne gruppen av pasienter. De fleste pasienter tas ut på dag null, men de som blir liggende som utskrivningsklar, blir liggende lenge. Utfordringen er i stor grad at beskrevet behov for kommunal oppfølging i matcher ikke hva kommunene har ressurser til å bidra med. Kommunene har stor grad underkapasitet på forsterkede boliger, og det oppleves vanskelig å bygget nye boligen.

Det er behov for mer samordnede tjenester for denne pasientpopulasjonen:

- Ambulante tjenester
- Tilgang til stabilisering
- Svært viktig med deling av informasjon
- Samordning av både ift kommune helsetjenesten, politi, NAV og spesialisthelsetjenesten
- Forutsetninger for å få til dette en stor kommune vs små kommuner



Presentasjon i sin helhet finnes [her](#).

#### **Vedtak**

1. ASU tar saken til orientering.
2. ASU ber AU nedsette en arbeidsgruppe som gis følgende foreløpige mandat i grovt:
  - a) *utarbeide nødvendig kunnskapsgrunnlag på utfordringsbilde*
  - b) *analyse av nå-situasjonen og fremtidsbilde*
  - c) *identifisere tiltak, både i kommune, i sykehus og i fellesskap*
  - d) *utarbeide forslag til konseptutredning med prioritering av hva som bør utforskes videre*
3. ASU ber AU ta stilling til organisatorisk plassering av arbeidsgruppen når ny organisasjonsstruktur i helsefellesskapet foreligger.
4. Arbeidsgruppen rapporterer status og fremdrift i arbeidet til ASU innen 30.06.25.



## MØTEREFERAT

**Sak: 48/24 Helseplattformen – status fra samarbeidsmøte 23.10.24**

---

**Utvalg:** Administrativt samarbeidsutvalg.

**Dato:** 29.10.2024

**Saksansvarlig:** Ingjerd Astad/Merete Blokkum

**Saksbehandler:** Solveig Cruikshank Tofte

### Forslag til vedtak

1. ASU tar saken til orientering.

### Referat

Orientering fra Ingjerd Astad og Merete Blokkum.

Det ble den 23. oktober gjennomført et felles samarbeids- og dialogmøte med Eiernes faglige beslutnings- og samarbeidsforum og helsefelleskapet søndre Trøndelag. Deltagerne sitter igjen med opplevelsen av et svært positivt, og inspirerende møte.

Det er ønskelig at slike samarbeidsmøter gjennomføres fysisk også i fremtiden. Det vurderes å ha en stor verdi å kunne møtes «over bordet». Det er planlagt et nytt møte på nyåret.

### Innspill fra ASU:

- Vi har en vei å gå for å bygge tillit til systemet. Hvordan kan vi videreformidle gevinster av helseplattformen?
- Det anbefales å legge en kommunikasjonsstrategi med felles budskap som peker fremover. Her vil det bli viktig å løfte erfaringer og pasient/brukerstemmen.

### Vedtak

1. ASU tar saken til orientering.



## MØTEREFERAT

**Sak: 49/24**    **Eventuelt**

---

**Utvalg:** Administrativt samarbeidsutvalg.

**Dato:** 29.10.2024

**Saksansvarlig:** Ingjerd Astad/Merete Blokkum

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

### Saker til eventuelt:

- Pakkeforløp hjem for pasienter med kreft
  - Trine Wigtil, brukerrepresentant innledet i saken.
  - Brukerrepresentanter/pasienter og arbeidsgruppen som har utarbeidet pakkeforløpet opplever dette som lite brukt.
    - Arbeidsgruppen har plan om evaluering om ca. 6 mnd (ett år etter).
  - Sykehuset jobber videre med forankring og implementering. Kommunene i nedslagsfeltet er klare til å ta imot henvendelser.
  - Det bes om en ny statusoppdatering i ASU ved en senere anledning.
- Mediaoppslag fra 23/10 vedrørende nedleggelse av plasser ved Nidelv DPS
  - Vegard Vestvik, Klinikksjef ved psykisk helsevern ga en orientering i saken.
  - St. Olavs hospital står overfor store økonomiske utfordringer og det
  - Økonomiske innsparingskrav gjør at man i psykisk helsevern blant annet vurderer samlokalisering av døgnplasser ved DPS Nidelv og DPS Nidaros og anser dette som en mer effektiv drift, men der kvalitet opprettholdes.
  - Dette er et foreslått tiltak, saken er fortsatt under utredning og det er ikke fattet beslutning.
  - Viktig at vi tilstreber gjensidig informasjon, når dette er hensiktsmessig, ved endringer som kan ha innvirkning på den andre partneren.
- Samhandlingskoordinatorer i klinikker ved St. Olavs hospital
  - Runar Asp, Samhandlingssjef ga en orientering i saken.
  - Det var en tanke om dette ved St. Olavs hospital for 8-10 år siden.
  - Det er ingen plan om å etablere dette i klinikkene ved sykehuset.
  - Det vises nok her til rollen/funksjonen «utskrivningskoordinator» ved Ortopeden.
  - St. Olavs hospital har etablert et internt samhandlingsnettverk, med representanter fra alle klinikker, noe som er presentert tidligere i diverse råd og utvalg, herunder ASU. Dette er ikke det samme som samhandlingskoordinatorer, som er spørsmålet i saken.