



MØTEREFERAT - ADMINISTRATIVT SAMARBEIDSUTVALG (ASU)						
Møtedato:	Møtevarighet	Møtested:	Neste møte:	Møteleder:	Referent:	
27.11.2024	13.00 – 17.00	1930 M11	05.02.2025	Ingjerd Astad	Solveig C. Tofte	
Kommunene					Møtte	Forfall
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	
Ingjerd Tuset, Værnesregionen					x	
St. Olavs Hospital HF						
Merete Blokkum					x	
Tone Shetelig Løvvik					x	
Britt-Elin Lurud					x	
Vegard Vestvik					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
Tone Merete Fjelly, St. Olavs hospital (NSF)						x
Espen Lysø, Trondheim kommune (NSF)						x
Gørill Margrethe Rosten, 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
Christoffer Strøm, Fagråd for helseberedskap og akuttmedisinsk kjede (4)					Fra 14.00	
Trine Hansen, Fagråd for digital samhandling (5)						x
Vararepresentanter						
Jostein Arntzen møtte for Vegard Strøm, fagråd 3					x	
Observatører						
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	
Andre til stede						
Liv Sigrun Engvik, Jostein Arntzen og Jarl Reitan på sak 52/24					x	
Sekretariatet/Teknisk arrangør						
Solveig Cruikshank Tofte, Karina Haus Steinshylla og Runar Asp					x	



MØTEREFERAT

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg

Møtested: 1930, 30M11

Møtedato: 27. november 2024 kl. 13.00 – 17.00

SAKLISTE

Kl.	Saksnr.	Saker	Ansvarlig innleder	Tid
13.00-13.20	49/24	Godkjenning av innkalling og sakliste. <ul style="list-style-type: none"> Saker til eventuelt Konferanse utskrivningsklare pasienter Status kompetansegruppa Orientering om forvaltningsrevisjon om samhandling Prosjektorganisasjon prosjekt <i>Bedre samhandling om barn og unge med sammensatte behov med behov for helsetjenester</i> 	Ingjerd Astad	20
13.20-13.30	50/24	Møteplan 2025	Solveig C. Tofte	10
13.30-14.10	51/24	Løypemelding fra Forhandlingsutvalget	Merete Blokkum Albert Verhagen	40
14.10-14.25		Pause		15
14.25-15.15	52/24	Digital hjemmeoppfølging knyttet opp mot Helseplattformen og HelsaMi <ul style="list-style-type: none"> Presentasjon av prosjekt DigiTeam psykisk helse og rus Digitale helsetjenester i fellesskap – status og muligheter 	Liv Sigrun Engvik/ Jostein Arntzen Jarl Reitan	50 25/25
15.15-15.45	53/24	Akuttmedisinsk utviklingsplan for Helse Midt-Norge – oppfølging	Ingjerd Astad	30
15.45-16.00		Pause		15
16.00-16.15	54/24	Samhandlingsbudsjett Helse Midt Norge RHF	Gunn Hege Marchand/ Ragnhild Hagen	15
16.15-16.30	55/24	Trøndelag fylkeskommune som strategisk samarbeidspart	Vigdis Landheim	15
16.30-16.50	56/24	Helseplattformen <ul style="list-style-type: none"> Status etter GO-live 09.11.24 (HNT, Hitra, Heim og Surnadal) Neste samarbeidsmøte mellom kommunene og St. Olavs hospital 	Merete Blokkum Ingjerd Astad	20
16.50-17.00	57/24	Eventuelt		10
		Avslutning av møtet		



SAKSFREMLEGG

Sak: 49/24 Godkjenning av innkalling og sakliste

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg

Dato: 27.11.2024

Saksansvarlig: Ingjerd Astad/Merete Blokkum

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

Forslag til vedtak

1. Innkalling og sakliste godkjennes.

Orienteringer:

Runar Asp orienterte om:

- Erfaringskonferansen «Utskrivningsklare pasienter - ett år etter» 6. desember 2025. Programkomiteen er godt fornøyd med programmet, og det er mange påmeldte. Komiteen vil vurdere å utvide påmeldingsfristen ved behov.
- Status i Kompetansegruppen, blant annet 1) arbeid med statusnotat, 2) møter med alle kommunegrupper, der det foreløpig kun er gjort avtale med Trondheimsområde og 3) forsterket utskrivningsteam. Kompetansegruppas videre arbeid og mandat avklares etter at nytt ASU og nye FSU er etablert.
- Riksrevisjonens beslutning om å gjennomføre forvaltningsrevisjon om samhandling for et bærekraftig helsevesen, hvor målet er å belyse samhandlingen mellom primær- og spesialisthelsetjenesten; Både svakheter i samhandlingen mellom nivåene, og eventuelle konsekvenser dette, men også blant annet i hvilken grad samhandler tjenestenivåene på en gjensidig og forpliktende måte for å utnytte de samlede ressursen best mulig.

Solveig Cruikshank Tofte orienterte om status i prosjektet for bedre samhandling om barn og unge med sammensatte behov for helsetjenester:

- Det er besluttet at det skal nedsettes en styringsgruppe med relevante aktører fra sykehus og kommuner. Det er ønskelig at prosjektgruppa består av fagpersoner fra aktuelle tjenester, mens styringsgruppa bør bestå av ledere på relevant nivå fra begge parter. Prosjektet vil komme tilbake til dette i ASU etter nyttår.

Det kom innspill til prosjektet om at også tannhelsetjenesten kan være en aktuell samarbeidspartner i prosjektet.

Ingjerd Astad orienterte om konferansen «Tid for samhandling!» som arrangeres 23. januar 2025:

- Konferansen er et samarbeid mellom KS og kommunene i helsefelleskapet. Bakgrunnen for konferansen er å «samle laget» på kommunal side, og bidra til felles forståelse og strategi blant kommunene. Det er strategiske leder fra kommunene som er invitert, både politiske og administrative, og alle medlemmer i ASU er hjertelig velkomne til å delta.

Lenke: [Program og påmelding: Tid for samhandling!](#)

Vedtak

- Innkalling og sakliste godkjennes.



SAKSFREMLEGG

Sak: 50/24 Møteplan

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg

Dato: 27.11.2024

Saksansvarlig: Ingjerd Astad/Merete Blokkum

Saksbehandler: Solveig Cruikshank Tofte

Forslag til vedtak

1. ASU vedtar fremlagt møteplan for ASU og PSU for 2025.
2. ASU ber AU om å komme tilbake med en plan for møter for fagråd/faglige samarbeidsutvalg og andre relevante møter så snart dette kan avklares.
3. Nåværende ASU blir sittende til ny samarbeidsavtale er ferdig forhandlet og vedtatt.

Referat

Solveig C. Tofte la frem på vegne av AU forslag til møteplan for ASU og PSU for 2025:

	DATO	KLOKKESLETT
ASU:	Onsdag 5. februar	13.00-16.00
	Onsdag 2. april	13.00-17.00
	Onsdag 11. juni	13.00-17.00
	Onsdag 17. september	13.00-16.00
	Onsdag 5. november	13.00-17.00
	Onsdag 3. desember	13.00-17.00
PSU:	Onsdag 21. mai	14.30-16.30
	Onsdag 15. oktober	14.30-16.30

Sakspapirer sendes ut senest fredag 12 dager før møtene. Møtedatoer for fagråd/faglige samarbeidsutvalg er foreløpig ikke satt på grunn av arbeid med ny fagrådsstruktur.

Det skulle normalt vært valgt nytt ASU for perioden 2025-2026, men på grunn av forhandlingene om ny samarbeidsavtale, og arbeidet med dette, ble det foreslått at ASU blir sittende til ny avtale er klar.

Vedtak

1. ASU vedtar fremlagt møteplan for ASU og PSU for 2025.
2. ASU ber AU om å komme tilbake med en plan for møter for fagråd/faglige samarbeidsutvalg og andre relevante møter så snart dette kan avklares.
3. Nåværende ASU blir sittende til ny samarbeidsavtale er ferdig forhandlet og vedtatt.



SAKSFREMLEGG

Sak: 51/24 **Løypemelding forhandlingsutvalget**

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg

Dato: 27.11.2024

Saksansvarlig: Ingrid 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

Merete Blokkum og Albert Verhagen orienterte om arbeidet i forhandlingsutvalget:

- Forhandlingsutvalget er omforent om ny samarbeidsavtale, bortsett fra kapittel 7 om helsefelleskapets øverste organ. Det er behov for å drøfte dette mer internt, både i kommunene og sykehuset.
- I retningslinje 1 har forhandlingsutvalget kommet til enighet om premisser for utskrivning og overføring av pasienter mellom sykehus og kommune, og betalingsplikt.

Videre arbeid i forhandlingsutvalget:

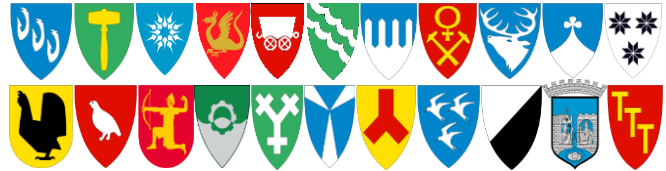
Forhandlingsutvalgets representanter la frem forslag om endring i struktur og oppbygging av samarbeidsavtalen med tilhørende retningslinjer:

- Overordnet samarbeidsavtale
- Retningslinje 1 om samarbeid om pasienter med behov for kommunale tjenester.
- Øvrige retningslinjer/samarbeidsområder legges inn i handlingsplan.
- Bakgrunnen for forslaget er at retningslinjene inneholder mye tekst, som er til dels helt liklydende. Ved å løfte ut det relevante innholdet, vil de lovpålagte oppgavene i større grad kunne løftes strategisk, og følges opp i form av konkrete tiltak i handlingsplanen.
- Retningslinjer for samarbeidsområder i samarbeidsavtalen er et lovkrav, men det stilles ikke formkrav. Denne løsningen anses derfor å være i tråd med loven.

I tillegg la St. Olavs hospital frem et ønske om at bortfall av foreløpig epikrise (et fremforhandlet punkt i retningslinje 1) kan effektueres før hele samarbeidsavtalen vedtas. Årsaken er at de ønsker å innarbeide disse nye rutineene i forbindelse med et nytt undervisningsopplegg som skal prøves ut for leger på Orkdal sykehus. Kravet til informasjon ved melding om utskrivningsklar er oppdaterte helseopplysninger og ved utskrivelse er dette epikrise.

ASU ga tilslutning til både forhandlingsutvalgets forslag og St. Olavs' ønske, men det ble ytret usikkerhet knyttet til om ASU kan vedta endelig at foreløpig epikrise fjernes før ny avtale behandles.

Det ble lagt frem nytt forslag til vedtak som tar høyde for dette.

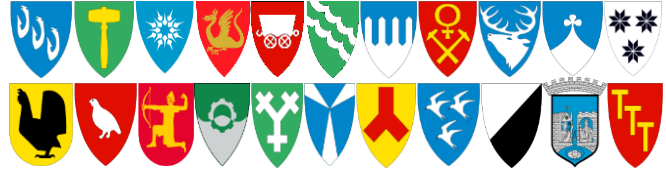


Nytt forslag til vedtak

1. ASU tar status i forhandlingsutvalgets arbeid med samarbeidsavtalen og tilhørende retningslinjer til orientering.
2. ASU støtter forhandlingsutvalgets forslag til struktur:
 - a. Overordnet samarbeidsavtale -
 - b. Retningslinje 1: samarbeid om pasienter med behov for kommunale tjenester
 - c. Lovens krav til øvrige retningslinjer/samarbeidsområder beskrives som strategiske tiltak/ prosjekter i en helhetlig handlingsplan
3. ASU støtter at frafall av kravet til foreløpig epikrise av pasientsikkerhetshensyn, bør iverksettes før endelig samarbeidsavtale vedtas.
 - a. Oppdaterte helseopplysninger skal foreligge i melding om utskrivningsklar pasient og epikrise ved utskrivelse.
 - b. ASU ber AU avklare prinsipiell krav til beslutningen, og melder tilbake i ASU 5. februar.

Vedtak

1. ASU tar status i forhandlingsutvalgets arbeid med samarbeidsavtalen og tilhørende retningslinjer til orientering.
2. ASU støtter forhandlingsutvalgets forslag til struktur:
 - a. Overordnet samarbeidsavtale -
 - b. Retningslinje 1: samarbeid om pasienter med behov for kommunale tjenester
 - c. Lovens krav til øvrige retningslinjer/samarbeidsområder beskrives som strategiske tiltak/ prosjekter i en helhetlig handlingsplan
3. ASU støtter at frafall av kravet til foreløpig epikrise av pasientsikkerhetshensyn, bør iverksettes før endelig samarbeidsavtale vedtas.
 - a. Oppdaterte helseopplysninger skal foreligge i melding om utskrivningsklar pasient og epikrise ved utskrivelse.
4. ASU ber AU avklare prinsipiell krav til beslutningen, og melder tilbake i ASU 5. februar.



SAKSFREMLEGG

Sak: 52/24 Digital hjemmeoppfølging knyttet til Helseplattformen og HelsaMi

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg

Dato: 27.11.2024

Saksansvarlig: Ingjerd Astad/Merete Blokkum

Saksbehandler: Runar Asp

Forslag til vedtak

1. ASU tar saken til orientering.
2. ASU ber AU følge opp saken og vurderer og prioriterer digitaliseringsprosjekter som bør utvikles og/eller videreutvikles i fellesskap og på tvers av kommunene og sykehuset.
3. ASU ber AU se dette i sammenheng med bevilget rekrutterings- og samhandlingstilskudd til Helseplattformen som samhandlingsverktøy og samhandlingsbudsjett for 2025 i Helse Midt-Norge.

Referat

Det ble gitt to orienteringer i møtet:

DigiTeam psykisk helse og rus

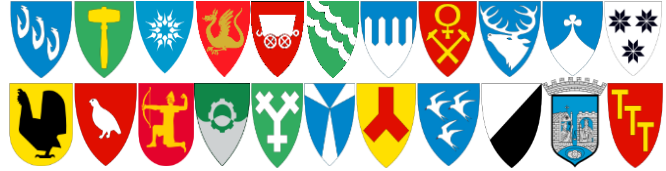
Prosjektlederne Liv Engvik og Jostein Arntzen presenterte prosjektet, som dekker barne- og ungdomspsykiatri, voksenpsykiatri og tverrfaglig spesialisert rusbehandling:

- Prosjektet har fått midler fra Helse Midt-Norge, og har egne midler som skal tildeles regionale utviklingsprosjekter.
- Prosjektets utgangspunkt er utfordringen i at etterspørselen etter tjenester øker, mens vi ikke kan forvente at tilgangen på nødvendige ressurser øker deretter.
- Målet med arbeidet er å utvikle og implementere digitale løsninger som gir verdi, og skape en enklere arbeidshverdag for ansatte, et utvidet tjenestetilbud for tjenestemottakere, og en sterkere innovasjonskultur.
- Prosjektet ønsker å invitere kommunene til samarbeid om felles tiltak, f.eks. nettverk, andre samarbeidsformer, ulike delprosjekter etc.

Digitale helsetjenester i fellesskap – status og muligheter

Jarl Reitan, innovasjonsrådgiver ved Tjenesteinnovasjonssenteret ved St. Olavs hospital og leder for arbeidet «Digitale helsetjenester i fellesskap» ved St. Olavs hospital orienterte.

- Innsatsområdene i arbeidet er digitale helsetjenester, digitalisering av arbeidsprosesser, bedre bruk av pasientdata og bedre sammenheng i pasientforløp, og Reitan orienterte om mulighetene for å bruke digitale verktøy for å oppnå sentrale mål, blant annet fra Nasjonal helse- og samhandlingsplan.
- Kommunene er ikke involvert i arbeidet dag, men Reitan var tydelig på at det burde de være, spesielt innen bedre sammenheng i pasientforløp.



- HelsaMi er et nyttig og relevant verktøy og utgangspunkt for samhandling og digital utvikling. Løsningen rommer muligheter for mange andre digitale tjenester, f.eks. spørreskjema, opplæring, oppgaver og påminnelser, målinger etc.
- Felles digitale helsetjenester har potensielt mulighet for store gevinster, og Reitan la fram forslag om en restart av samarbeidet, for å skape løsninger i fellesskap.

ASU ga innspill om at det er behov for en samlet oversikt over pågående arbeid og prosjekter på digitaliseringsområdet, og spesielt se på de som overlapper og kunne vært koblet til hverandre.

Det ble også påpekt at få digitaliseringsprosjekter blir gjennomført i stor skala og evaluert med tanke på kvalitet og effekt, og at det er nødvendig å få koblet på forvaltningen i slike prosjekter om det skal være mulig å skalere og utnytte gevinstene fullt ut.

Digitale behandlingstilbud må anses for å være «godt nok», om det skal tas i bruk, og sykehuset ble oppfordret til å ta ansvar for å etablere forskningssamarbeid for å skaffe gode kunnskapsgrunnlag for å underbygge hvilke digitale løsninger som fungerer.

Vedtak:

1. ASU tar saken til orientering.
2. ASU ber AU følge opp saken og vurderer og prioriterer digitaliseringsprosjekter som bør utvikles og/eller videreutvikles i fellesskap og på tvers av kommunene og sykehuset.
3. ASU ber AU se dette i sammenheng med bevilget rekrutterings- og samhandlingstilskudd til Helseplattformen som samhandlingsverktøy og samhandlingsbudsjett for 2025 i Helse Midt-Norge.
4. ASU ber AU lage en oversikt over pågående arbeid og prosjekter



SAKSFREMLEGG

Sak: 53/24 Akuttmedisinsk utviklingsplan for Helse Midt-Norge – oppfølging

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg

Dato: 27.11.2024

Saksansvarlig: Ingjerd Astad/Merete Blokkum

Saksbehandler: Solveig Cruikshank Tofte

Forslag til vedtak

1. Saken legges frem uten forslag til vedtak.

Referat

Ingjerd Astad la frem saken, som har utgangspunkt i det påbegynte arbeidet med akuttmedisinsk utviklingsplan for Helse Midt-Norge. ASU ble 25. september 2024 i sak 36/24 orientert om dette av regional prosjektleder Håkon Gammelsæter.

ASU vedtok da blant annet at kommunene må være representert også i styringsgruppen i arbeidet, på bakgrunn av kommunenes sterke posisjon i den akuttmedisinske kjeden.

I ettertid har styringsgruppen for arbeidet opprettholdt sin innstilling om at de ønsker at kommunene skal delta i arbeidsgruppen, men ikke i styringsgruppen.

I drøfting av saken i ASU ble det lagt frem klare synspunkter om at kommunene ikke vil vike i denne prinsipielt viktige saken, og tidligere argumenter i saken opprettholdes. Kommunene vil involveres og ha påvirkningsmulighet i arbeidet, og opplever Helse Midt-Norges utspill som et forsøk på pro forma-involvering. Kommunene stiller seg uforstående til at det ikke er ønskelig å ha med kommunene i styringsgruppen, da de mener det klart vil føre til et bedre prosjekt og et bedre resultat. Kommunene ønsker ikke å delta i prosjektet uten å ha representanter i styringsgruppen.

Samtidig ble det påpekt at Helse Midt-Norges standpunkt også er forståelig, med tanke på at denne planen er en del av en større regional utviklingsplan og Helse Midt-Norges planhierarki, og at kommunenes deltagelse i arbeidsgruppa også vil gi kommunene mulighet til å påvirke.

ASU diskuterte et fremlagt alternativt forslag til vedtak, og ble enige om en felles beslutning.



Nytt forslag til vedtak

1. Saken tas til orientering, samtidig som man forventer at kommunene skal være representert i styringsgruppen, for at kommunene skal bidra i det videre arbeidet med den akuttmedisinske utviklingsplanen for Helse Midt-Norge (HMN), i tråd med tidligere vedtak i ASU og SSU. Kommunene er en sentral part i dette arbeidet, og deres aktive deltagelse i styringsgruppen er nødvendig for å sikre en helhetlig og likeverdig tilnærming.
2. Styringsgruppen bes vurdere nødvendigheten av en omorganisering av prosjektledelsen for å inkludere kommunale representanter i større grad, og at det etableres en tydeligere dialog og informasjonsflyt mellom prosjektet og helsefelleskapene, spesielt på arbeidsgruppenivå.
3. ASU ber om at det etableres rutiner for jevnlige rapporteringer til kommunene om fremdriften i arbeidet, og at konsekvenser av de prioriteringene som gjøres i utviklingsplanen synliggjøres for kommunene.

Vedtak

1. Saken tas til orientering, samtidig som man forventer at kommunene skal være representert i styringsgruppen, for at kommunene skal bidra i det videre arbeidet med den akuttmedisinske utviklingsplanen for Helse Midt-Norge (HMN), i tråd med tidligere vedtak i ASU og SSU. Kommunene er en sentral part i dette arbeidet, og deres aktive deltagelse i styringsgruppen er nødvendig for å sikre en helhetlig og likeverdig tilnærming.
2. Styringsgruppen bes vurdere nødvendigheten av en omorganisering av prosjektledelsen for å inkludere kommunale representanter i større grad, og at det etableres en tydeligere dialog og informasjonsflyt mellom prosjektet og helsefelleskapene, spesielt på arbeidsgruppenivå.
3. ASU ber om at det etableres rutiner for jevnlige rapporteringer til kommunene om fremdriften i arbeidet, og at konsekvenser av de prioriteringene som gjøres i utviklingsplanen synliggjøres for kommunene.



SAKSFREMLEGG

Sak: 54/24 Samhandlingsbudsjett Helse Midt-Norge RHF

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg

Dato: 27.11.2024

Saksansvarlig: Ingjerd Astad/Merete Blokkum

Saksbehandler: Runar Asp

Forslag til vedtak

1. ASU tar saken til orientering.
2. ASU ber AU følge opp saken når utlysnings- og søknadsprosessen i Helse Midt-Norge blir offentliggjort.

Referat

Gunn Hege Marchand fra Helse Midt-Norge orienterte om regionale samhandlingsmidler, der Helse Midt-Norge RHF har avsatt 10 mill. kroner for 2025, til tildeling til samhandlingsprosjekter. Midlene skal bidra til å oppnå mål i regional utviklingsplan, Nasjonal helse- og samhandlingsplan og/eller oppdragsdokument. Prosjekter mellom helseforetak og kommune(r) må forankres i helsefellesskapet, men styres av helseforetaket.

Det ble orientert om kriterier utforming av søknad og tildeling, og foreløpig plan for utlysning og tildeling. Tilskuddet publiseres i desember, søknadsfristen vil bli i siste halvdel av januar, og tildeling i februar. Intensjonen er at tilskuddsordningen skal vedvare over flere år.

Det ble uttrykt bekymring for om det at det må være en klinikk i helseforetaket som står som ansvarlig for prosjektet for å midler, kan være en hinder for at potensielt gode prosjekter får tilskudd.

Det kom innspill om at god informasjon om tilskuddordningen, også gjennom helsefellesskapets kanaler, vil gjøre at flere kan komme med gode ideer. Kommuner som ønsker å vurdere felles prosjekter, kan søke råd og veiledning gjennom helsefellesskapet og sekretariatet.

I etterkant av ASU-møtet er det kommet informasjon om at tilskuddet for 2025 er redusert til 5 mill. kroner i forbindelse med budsjettbehandling/budsjettvedtak i Helse Midt-Norge RHF.

Vedtak

1. ASU tar saken til orientering.
2. ASU ber AU følge opp saken når utlysnings- og søknadsprosessen i Helse Midt-Norge blir offentliggjort.



SAKSFREMLEGG

Sak: 55/24 Trøndelag fylkeskommune som strategisk samarbeidspartner

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg

Dato: 27.11.2024

Saksansvarlig: Ingjerd Astad/Merete Blokkum

Saksbehandler: Solveig Cruikshank Tofte

Forslag til vedtak

1. ASU tar saken til orientering, og gir eventuelle innspill for å legge til rette for Trøndelag fylkeskommune som en sterkere, strategisk samarbeidspartner i helsefellesskapet.

Referat

Vigdis Espnes Landheim fra Trøndelag fylkeskommune presenterte fylkeskommunens rolle og sine oppdrag i regional helsepolitikk i dag, og sin rolle som observatør i helsefellesskapet, samt på hvilke områder fylkeskommunen kan bidra i helsefellesskapet.

Fylkeskommunen er omtalt i Nasjonal helse og samhandlingsplan, i forbindelse med tannhelsetjenesten, regionrådene, videregående skoler og fagskoler, og som regional planmyndighet og planfaglig veileder for kommunene. I Helse Midt-Norges regionale utviklingsplan, er det formulert et uttalt mål å utvikle samarbeidet med fylkeskommunen.

Landheim understreket behovet for koordinert innsats på tvers, for å håndtere de felles utfordringene vi har framover, spesielt med tanke på mangel på ressurser og personell.

Vedtak

1. ASU tar saken til orientering, og anerkjenner Trøndelag fylkeskommune som en viktig samarbeidspartner for helsefellesskapet.



SAKSFREMLEGG

Sak: 56/24 Helseplattformen

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg.

Dato: 27.11.2024

Saksansvarlig: Ingjerd Astad/Merete Blokkum

Saksbehandler: Karina Haus Steinshylla

Forslag til vedtak

1. ASU tar status etter GO-live den 09.11.24 til orientering.
2. ASU gir sin tilslutning til neste års planlagte samarbeids- og dialogmøter mellom kommunene og St. Olavs hospital vedrørende Helseplattformen.

Referat

Ingjerd Astad orienterte om produksjonssetting av Helseplattformen i kommunene i Hitra, Heim og Surnadal 9. november, en begivenhet som var vellykket og uproblematisk. Merete Blokkum videreformidlet erfaringer fra om produksjonssetting i Helse Nord-Trøndelag. De har hatt en god start, følger planen, og er i ferd med å ta opp igjen aktiviteten. Både kommunene og helseforetaket har hatt nytte av læring fra tidligere produksjonssettinger. Det ble understreket at det er viktig å styrke samarbeidet videre, og videre utviklingsarbeid med Helseplattformen som felles digital plattform.

Den 23.10.24 ble første samarbeids- og dialogmøte mellom helseplattformkommune og St. Olavs hospital gjennomført. Møtet var nyttig, og det er ønskelig å følge opp dette i 2025. Det foreslås to møter i 2025, det første møte settes til 5. februar fra 16.30 til 19.30, i forlengelsen av møtet i ASU.

Merete Blokkum orienterte om at Statens helsetilsyn har avsluttet tilsynet de har hatt gående i to år ved St. Olavs hospital, etter innføring av helseplattformen. Tilsynet har konkludert med at forbedringsarbeid og god innsats fra ansatte har redusert risikoen innenfor hovedområdene som tilsynet så på. Det gjenstår fortsatt utfordringer med brukervennlighet og god arbeidsflyt, men dette anes ikke for å være kritisk. Tilsynet som omhandler Helse Midt-Norge som eier er fortsatt åpent.

Representanter i ASU kom med innspill om at Helseplattformens kommunikasjonsstrategi ikke alltid har vært like heldig, blant annet sist med tanke på innføring av fastlegeløsningen på Fosen, der dette ble kjent i media før fastlegene fikk direkte informasjon. Det ble foreslått at Helseplattformen burde få konkrete tilbakemeldinger om dette.

Vedtak

1. ASU tar status etter GO-live den 09.11.24 til orientering.
2. ASU gir sin tilslutning til neste års planlagte samarbeids- og dialogmøter mellom kommunene og St. Olavs hospital vedrørende Helseplattformen.