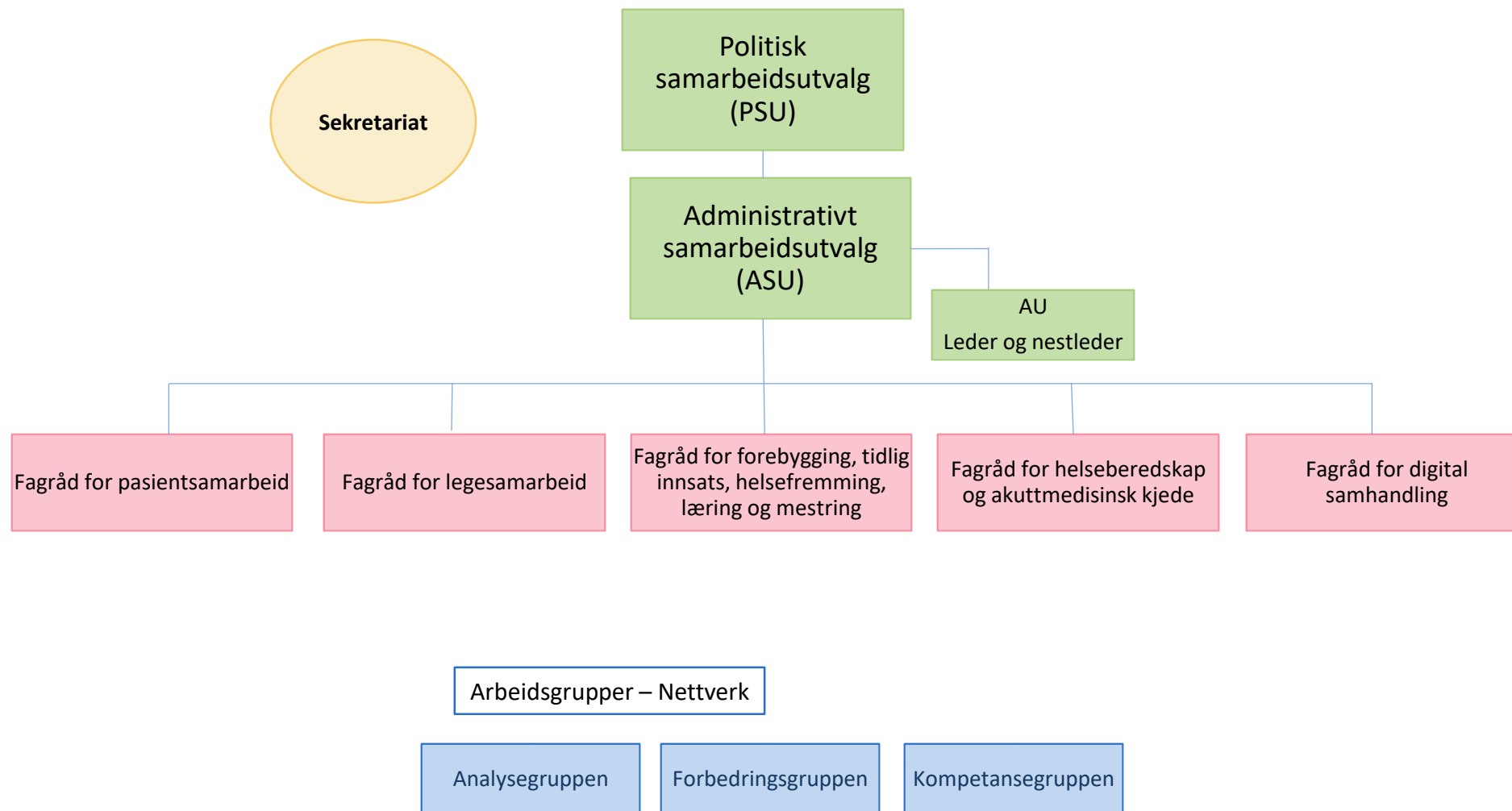


Oppsummering av workshop

Innspill og konkrete forslag til ny fagrådsstruktur

Dagens fagrådsstruktur



Generelle innspill

- Helsefellesskapet bør benytte nasjonale begrep/navn på alle utvalg/nivå
 - Partnerskapsmøte, strategisk samarbeidsutvalg (SSU) og faglig samarbeidsutvalg (FSU)
- Anbefales å opprette et *lederutvalg*; leder og nestleder ASU + leder og nestleder i FSU
 - Det foreslås 4 møtepunkt i året
 - En samarbeidsarena mellom FSU og FSU/AU
 - Et strategisk utvalg som bistår med prioritering av arbeidsoppgaver til FSU
- Riktig representasjon fra sykehus/kommune er avgjørende på alle nivå

Etter føringer fra ny nasjonal helse- og samhandlingsplan må Helsefellesskapet i større grad tenke fleksibel bruk av kompetanse/ressurser på tvers av tjenestenivå.

- Vil bidra til å bryte ned siloene og begrense skillet mellom kommunene og kommune/sykehus
- Stillingsmodeller må utvikles i tråd med økende behov for helsepersonell

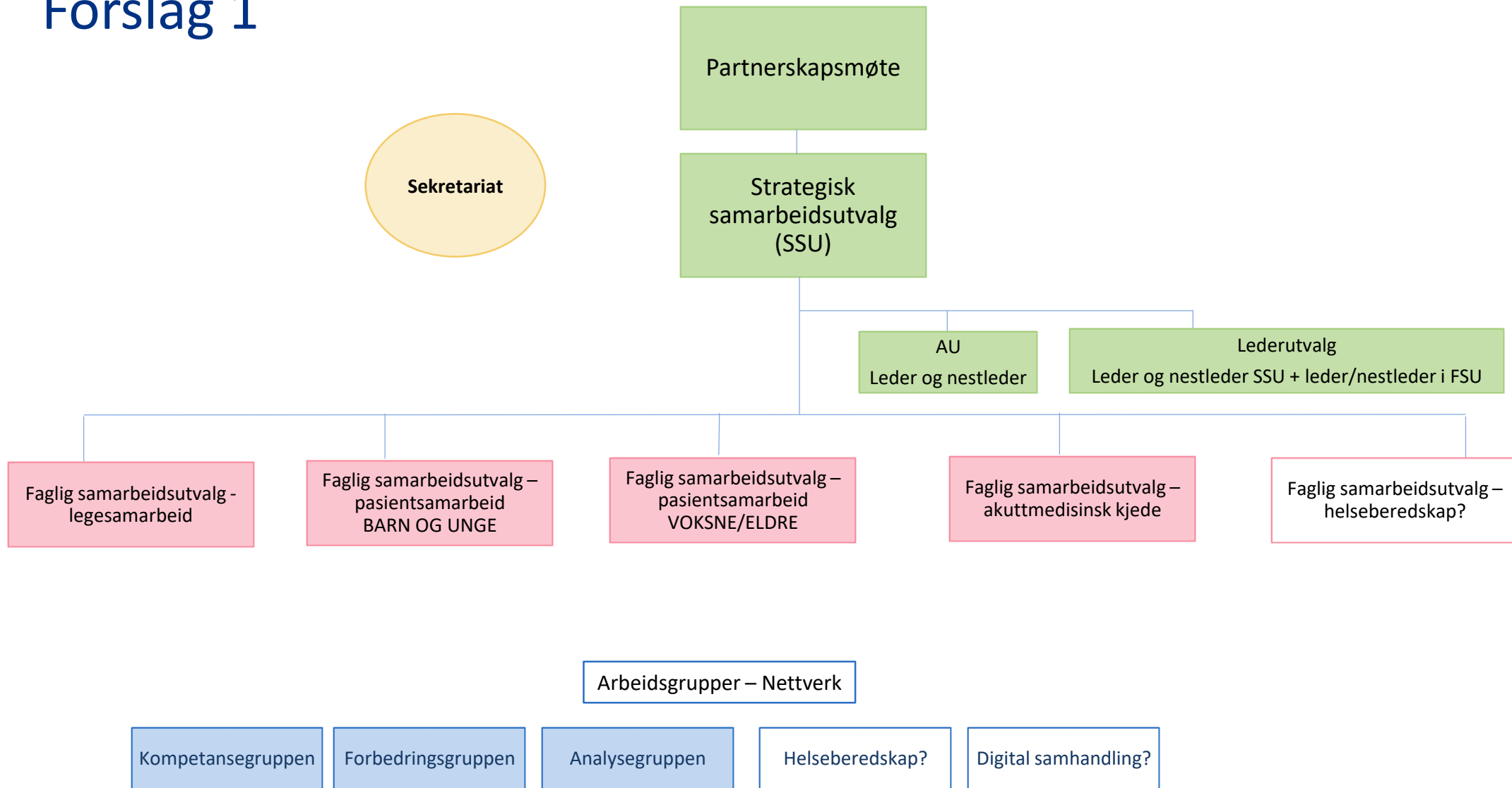
Generelle innspill

- Det må avklares om FSU skal være utøvende eller strategiske utvalg
 - Er det hensiktsmessig at alle FSU jobber likt?
- Det er ønskelig med tydelig, konkrete oppdrag/mandat og bistand til prioritering til FSU
 - Her vil lederutvalget spille en viktig rolle
- Helsefellesskapets ambisjonsnivå må gjenspeiles i større grad i FSU-strukturen. I dag oppleves det manglende samsvar mellom oppdrag versus ressurser/tidsbruk/prioritering av deltagelse i de faglige samarbeidsutvalgene
- Pr i dag er Helsefellesskapets handlingsplan for ambisiøs. Vi må prioritere i fellesskap
- Det oppleves som viktig med sekretariatstøtte i alle utvalg
 - Bidrar til helhetlig tenkning, fremdrift og fungerer som et bindeledd mellom FSU og SSU
 - Lederutvalg vil utvikle dette ytterligere

Følgende tema/områder anbefales å være gjennomgående i alle faglige samarbeidsutvalg:

- Forebygging, mestring, habilitering og rehabilitering
- Kompetanse på digital samhandling
- Helseplattformen som felles samhandlingsplattform

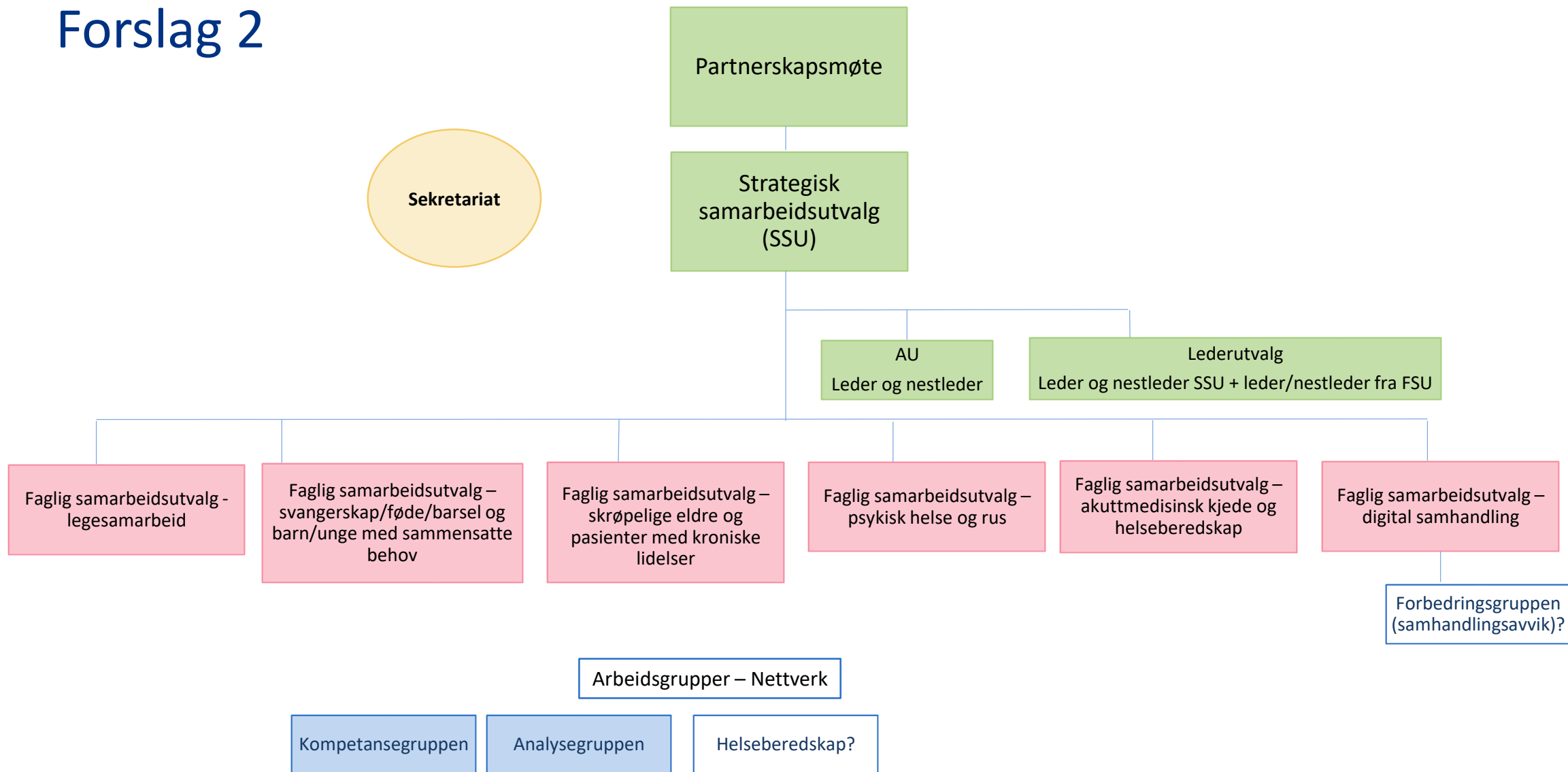
Forslag 1



Kommentarer/begrunnelse for forslag 1

- *Fagråd pasientsamarbeid og fagråd akuttmedisinsk kjede og helseberedskap* oppleves som for stort, disse foreslås å deles opp
 - Helseberedskap er et svært omfattende arbeid. Følgende bør vurderes:
 - 1) Eget faglig samarbeidsutvalg
 - 2) Arbeidsgruppe underlagt ASU
- Digital samhandling bør ivaretas i alle faglige samarbeidsutvalg
 - Her drøftes ulike alternativ:
 - 1) Digital kompetanse ivaretatt i alle faglige samarbeidsutvalg
 - 2) Arbeidsgruppe underlagt ASU
- Det anbefales ikke å endre på ting som fungerer godt. Det er derfor ønskelig at *fagråd for legesamarbeid* består som *faglig samarbeidsutvalg for legesamarbeid*.
- Ikke ønskelig med eget faglig samarbeidsutvalg for psykisk helse. Dette vil kunne bidra til å opprettholde skillet mellom somatisk og psykisk helse.

Forslag 2



Kommentarer/begrunnelse for forslag 2

- For å begrense mengden arbeid, samt konkretisere arbeidet er det ønskelig med etablering av flere faglige samarbeidsutvalg
- Det er ønskelig å dele FSU-strukturen inn etter prioriterte pasientgrupper
- Psykisk helse og rus må løftes opp og prioriteres i større grad enn tidligere
- Fagråd for legesamarbeid og digital samhandling foreslås å bestå slik det er organisert i dag, som FSU
- Fagråd for akuttmedisinsk kjede og beredskap kan enten bestå som i dag, som ett FSU eller splittes opp til to FSU. Helseberedskap kan alternativt etableres som en arbeidsgruppe under ASU

Oppsummering

- Forhandlingsutvalget anbefaler ASU å gjennomføre en høringsrunde på foreslåtte forslag til FSU-struktur med eventuelt justering og/eller andre forslag. Dette bør sendes ut på høring snarlig etter ASU-møte, til både kommuner, sykehus, fagråd og eventuelt andre aktuelle.

Frist 01.06.24. Innspill sendes til sekretariat.helsefellesskapet@stolav.no

- Forhandlingsutvalget anbefaler Helsefellesskapet å ta i bruk nasjonale begrep/navn på alle samarbeidsutvalg