

Referat møte i Strategisk samarbeidsutval 01.06.23.

Sted	Haraldsplass Diakonale Sykehus (HDS)
Møteleder	Ørjan Raknes Forthun
Til stede	<p>Kommunehelsetjenesten: Ørjan Raknes Fortun (OU Nordhordland), Trond Egil Hansen (OU Bergen), Kjersti Nordanger (OU Voss), Johnny Breivik (OU Bergensregionen)</p> <p>Spesialisthelsetjenesten: Randi-Luise Møgster, Linn Dale Bergsma, Hans Olav Instefjord (Helse Bergen), Rebekka Ljosland (Haraldsplass Diakonale sykehus), Janiche Buanes Heltne (de private ideelle innen psykisk helsevern)</p> <p>Brukerrepresentanter: Bjørn Sivertsen, Jan Elvøy, Lars Jørgen Haugland, Ida Nordvik</p> <p>Observatører med tale- og forslagsrett: Hilde Ystanes (KS), Grete Wold (fastlege) Eystein Hauge (kommuneoverlege), Bjørg Merete Hjallen (Legeforeningen)</p> <p>Samarbeidssekretariatet (SSe): Eirik Vestrheim, Reidun Braut Kjosås, Trude Hjortland, Elena Sandgathe, Anne Kvalheim.</p>
Forfall	Mads Hagebø (OU Bergen), Kathrin Sætren Omland (SSe)
Saksnr	
10/23	<p>Godkjenning av innkalling og saksliste</p> <p>Godkjent med følgende merknad: Det meldes om utfordringer fra brukerrepresentantene med hensyn til mottak av innkalling og saksgrunnlag. Ved senere utsendelser vil SSe be om bekreftelse på mottak av sakspapirer.</p>
11/23	<p>Godkjenning av referat fra møtet 16.02.23.</p> <p>Godkjent</p>
12/23	<p>Partnerskapsmøtet 2023 og 2024</p> <p>Vedtak: Strategisk samarbeidsutval (SSU) støtter SSe sin tilråding, og ber om at SSe sjekker ut foreslåtte datoer (8., 9. eller 15. februar) med partnerne i helsefellesskapet, fylkeskommunen, statsforvalteren, og eventuelle andre arrangører. SSe informerer partnerne om endelig dato for Partnerskapsmøtet 2024 snarlig.</p>
13/23	<p>Felles handlingsplan 2023 og 2024</p> <p>SSe presenterte kort status for de ulike tiltakene i felles handlingsplan.</p> <p>SSU ber om at kolonnen som viser tidsrammen for de ulike tiltakene tas inn i igjen.</p> <p>Kommentarer til enkelttiltak fra SSU:</p>

	<p>Punkt 5. Evaluera samarbeidet knytt til handtering av covid-19 pandemien og vurderer behov for endring av gjeldende særavtale - Arbeidet med evalueringen er under planlegging. En arbeidsgruppe må etableres og det diskuteres hvem som delta i denne. Tilbakemeldingen fra SSU er at den opprinnelige pandemikoordineringsgruppen bør ta oppdraget.</p> <p>Punkt 2. Ha eit avtaleverk som er i tråd med mål og retning for samarbeidet i helsefellesskapet Det henvises til urimeligheten med at staten gir partnerne i helsefellesskapene pålegg om å innarbeide nye lovkrav innen kort frist, samtidig som tilhørende veileder; <i>Samarbeidsavtaler mellom kommuner og helseforetak</i> ikke er ferdigstilt.</p> <p>Punkt 3. Fullføre etablering av helsefellesskapsstrukturen - SSU ber om at tentativ oppstart av Faglige samarbeidsutvalg for de gjenstående målgruppene (skrøpelige eldre og personer med flere kroniske lidelser) tidfestes.</p>
14/23	<p>Samarbeid med utdanningssektoren</p> <p>Randi-Luise Møgster presenterer saken.</p> <p>Kommentarer fra SSU:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Avgjørende for de valg som tas at det ikke etableres et lokalt fora som likevel overstyres av det regionale nivået. Da er det bedre å forsøke å påvirke de regionale fora. Det kan synes vanskelig å gi et nytt lokalt fora et mandat som er like sterkt eller sterkere enn de regionale samarbeidsorganene som allerede eksisterer. - Det er behov for egne, lokale arenaer som bygger på likeverd og som kan bidra til å sikre utdanning etter behovet både i kommuner og sykehus. - Hvordan rigger vi oss best i Helsefellesskapet for å ivareta fellesskapets behov for personell og kompetanse? Som helsefellesskap må vi uttale oss på vegne av helsefellesskapet, være noe annet enn det vi er hver for oss. Målet må være å forsterke samhandlingen. - Viktig at fagforeningene inkluderes i en eventuell ny arena. En ting er å utdanne folk, vi må også bidra til at de blir i jobbene sine. <p>Konklusjon: SSU understreker at det må jobbes på to fronter parallelt: - på det regionale nivået (med å få inn kommunal representasjon) - lokalt; etablere samarbeidsfora som vi mener kan bidra til å nå de mål og dekke det behov Helsefellesskapet i Bergensområdet har. I det lokale kan også det regionale nivået inviteres inn</p> <p>Gjennom å hjemle behovet for en ny møteplass med utdanningsinstitusjonene i Tenesteavtale 7. Samarbeid om forskning, utdanning, praksis og læretid oppnår vi mulighet og kraft til å rette fokus og innsats på helsefellesskapets behov.</p> <p>Oppfølging:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Starte en dialog om kommunal representasjon inn i det Regionale samarbeidsorganet for utdanning. Ansvar: Representant fra Helse Bergen og fra Haraldsplass Diakonale sykehus følger opp.

	<ul style="list-style-type: none"> - Skissere en prosess og en ramme for etablering av ny samarbeidsarena mellom Helsefelleskapet i Bergensområdet og utdanningsinstitusjonene (Hjemlet i Tenesteavtale 7.) <p>Ansvar: SSe utarbeider utkast til skisse som legges frem på neste SSU-møte</p>
15/23	<p>Felles overordna strategi for helsefelleskapet Randi-Luise Møgster presenterte saken.</p> <p>Prosess rundt og utkast til en erklæring må ta utgangspunkt i signalene fra Partnerskapsmøtet;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fastlegekrisen er et felles anliggende - Handlingsplanen - Samhandlingsmidler - Felles prosjekter <p>Kommentarer fra SSU</p> <ul style="list-style-type: none"> - Forslag; be alle parter melde inn hvilke strategiske utfordringer en ser for egen organisasjon og hvilke strategiske utfordringer en opplever helsefelleskapet står overfor. Dette kan være ett grunnlag å bygge et utkast til strategi/erklæring på. - I et arbeid med strategidokument/erklæring så vil veien være målet. <p>Vedtak: Strategisk samarbeidsutval støtter forslag til prosess og mandat for arbeidet med å utarbeide felles strategidokument for helsefelleskapet.</p>
16/23	<p>Etablere faglige samarbeidsutvalg (FSU) Jf. Pkt. 3 i Handlingsplan 2023</p> <p>Simon Øverland, Helse Bergen, innledet - Se vedlagte PP-presentasjon som ble benyttet i møtet</p> <p>Kommentarer fra SSU:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Det uttrykkes støtte til forslaget fra OU Bergen om å benytte allerede eksisterende referansegruppe som et første steg mot et faglig samarbeidsutval for voksne med utfordringer innen psykiske helse og rus. - Det uttrykkes også behov for å starte arbeidet med faglige samarbeidsutval for de to siste målgruppene som ble prioritert i gjeldende Helse- og sykehusplan. Spesielt nevnes de <i>skrøpelige eldre</i>. Enighet i SSU om at vi bør komme i gang med et faglig utvalg for målgruppen <i>skrøpelige eldre</i> så snart som mulig. Hva hindrer en eventuell oppstart? Har felleskapet kapasitet, så er det mulig å også starte opp et tredje faglig samarbeidsutvalg. Skissert modell for oppstart for målgruppen barn og unge kan eventuelt også benyttes for målgruppen <i>skrøpelige eldre</i>. - Det vil være ei viktig målsetting å hente erfaringer, identifisere utfordringer og drøfte disse gjennom det praktiske arbeidet med å etablere faglig samarbeidsutvalg for alle de tre ovenfornevnte målgrupper. Gruppene må derfor samle refleksjoner på arbeidet underveis. De ulike tilnærmingene skal tjene som eksempel, og gi grunnlag for å drøfte sammensetning, mandat og arbeidsmåter i etablering og videreutvikling av helsefelleskapets faglige utvalg.

	<p>Vedtak:</p> <ul style="list-style-type: none"> - SSU støtter SSe sin anbefaling i saksgrunnlaget som lå til grunn for behandling av saken, og ber i tillegg om at SSe i kommende OU-runde også hører ut om det er ønske om og kapasitet til at vi i helsefellesskapet starter opp med arbeidet knyttet til en tredje målgruppe; de skrøpelige eldre. - SSU ber om at det blir gitt en orientering og status for arbeidet i OU og SSU møter høsten 2023 og våren 2024.
17/23	<p>Forslag til nytt mandat for Medisinsk fagleg utval (MFU)</p> <p>Forslag til mandat for Medisinsk fagleg utval vedtas med følgende merknader/tillegg:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Leder- og nestlederrollene bør alternere annethvert år mellom kommune og spesialisthelsetjeneste. - SSU påpeker at det er viktig at praksiskonsulentene, som nå har fått tittel samhandlingsleger, inkluderes og involveres i MFU.
18/23	<p>Etablering av nettverk for ernæringsoppfølging</p> <p>Kari Sygnestveit, Helse Bergen, innledet. Se vedlagte pp- presentasjon benyttet i møtet.</p> <p>Kommentarer fra SSU:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Det vises til at <i>Retningslinje for samhandling om ernæringsstatus og ernæringsbehandling, Inn- og utskrivning mellom sykehus og kommune for somatiske pasienter over 18 år, ble godkjent av de fire områdeutvalgene i april 2023, og at en ny arbeidsgruppe for arbeid med en tilsvarende retningslinje for pasienter innenfor rus og psykiatri vil bli etablert i løpet av høsten 2023.</i> - Retningslinjene er en oppfølging av Tenesteavtale 3 og 5, samt Tenesteavtale 10. - SSU er glade at det blir tatt initiativ til at aktuelle ressurspersoner kan bli gitt anledning til å møtes og slik styrke fagfeltet og samarbeid og samhandling på tvers av enheter og nivå. <p>Vedtak:</p> <p>Strategisk samarbeidsutvalg støtter arbeidsgruppens anbefaling om å etablere et faglig nettverk for ernæringsarbeid.</p> <p>Strategisk samarbeidsutvalg støtter anbefalingen om representasjon fra partene slik det fremkommer av det aktuelle saksgrunnlaget.</p>
19/23	<p>Aktuelle saker fra medlemmene i helsefellesskapet</p> <p>Ny heading og fast punkt i SSU-møtene; bidra til å sikre at stemmene fra medlemmene høres, og at saker som meldes blir tatt opp.</p> <p>Saker meldt fra kommuneoverlegene til drøfting i SSU</p> <ul style="list-style-type: none"> - Behov for evaluering av Særavtale til tenesteavtale 7. Samarbeid om utlysning og tilsetting i kopla stillingar for LIS1 <p>Kommentarer fra SSU: Det kan være fornuftig å evaluere særavtalen.</p> <p>Et grep for å forbedre samarbeidet om rekruttering av LIS1 kan være at kommune og spesialisthelsetjeneste sitter side om side og gjennomfører «siling» av kandidater. Det er viktig at kommunene bruker handlingsrommet de har i rekrutteringen av LIS1.</p>

Konklusjon:

- Helse Bergen vil melde tilbake til aktuelt fagmiljø/ansvarlige at det må arbeides for å finne en modell for bedre samarbeid mellom kommuner og spesialisthelsetjeneste når LIS1-kandidater rekrutteres.

- Innmeldte sak om behov for evaluering av særavtalen vil bli fulgt opp i sak om årlig gjennomgang av avtaleverket høsten 2023.

- Vedtak om tvangsbehandling somatikk: Kommuneoverlegene i de fire OU-ene er opptatt av å forstå mer om hvordan spesialisthelsetjenesten i vårt helsefelleskap praktisere muligheten også dette omsorgsnivået har til å fatte vedtak om somatisk tvangsbehandling etter pasient- og brukerrettighetsloven kapittel 4A. Problemstillingen er relevant for hele helsefelleskapet fordi den i prinsippet kan inkludere overganger mellom sykehus og kommuner for svært syke pasienter. Vi er derfor takknemlig for kort gjennomgang av temaet i SSU som vår representant så kan ta med tilbake til kommuneoverlegene i de fire OU-ene.

Kommentarer fra SSU:

Pasient- og brukerrettighetsloven synes ikke å være godt nok kjent i spesialisthelsetjenesten, herunder handlingsrommet en har for å gjøre vedtak om somatisk tvangsbehandling og vilkår for bruk av tvang § 4A-3.

Det er viktig å spørre seg om hvordan handlingsrommet utnyttes til beste for pasient og fellesskap. Det påpekes også at det er viktig å ikke glemme ambulansespersonellet når denne tematikken løftes.

Haraldsplass Diakonale sykehus (HDS) rapporterer at de har retningslinjer på plass og at dette ikke synes å være en utfordring ved HDS.

Helse Bergen sine representanter i SSU reflekterer rundt hvilke fora en har for å drøfte slike problemstillinger. Helse Bergen vil ta tematikk, spørsmål og forslag med seg tilbake og drøfte dette i aktuelle fora.

Oppfølging:

- tematikken følges opp med tilbakemelding fra Helse Bergen til/i neste SSU-møte (22 september).

- ønskelig at de aktuelle retningslinjene fra spesialisthelsetjenesten deles med kommuneoverlegene.

Sak meldt fra Helse Bergen

- Samhandlingsmidler Helsefelleskapet
 - o Det vises til [NOU 2023:8 Fellesskapets sykehus, Kap. 6.](#)
 - o Kan vi i Helsefelleskapet i Bergensområdet prøve ut en ordning med innskudd fra partnerne til et helsefelleskapsbudsjett som forvaltes av SSU etter kriterier vi i fellesskap blir enige om?

Kommentarer fra SSU:

Godt forslag å starte en prosess og knytte dette til arbeidet med sak 15/23 om felles overordnet strategi/erklæring for helsefelleskapet.

Det er vanskelig å se for seg et spleiselag på nåværende tidspunkt, men det er en god ide å komme i gang med å berede grunnen for hvordan samhandlingsmidler eventuelt skal forvaltes og fordeles, etter hvilke kriterier.

	<p>Oppfølging: Det foreslås å sette ned et utvalg eller en gruppe som kan skissere et utkast til prosess og aktuelle kriterier for hvordan eventuelle midler skal benyttes i fellesskap. I tillegg er det viktig at vi hver for oss gir høringsinnspill på den aktuelle NOU-rapporten fra Sykehusutvalget vist til over. Blant annet bør det vises til i flere hørings svar at midlene som kommer bør være «friske midler».</p> <p>SSe påpeker her at det vil, slik det også ble sagt i SSU møtet, være naturlig å se oppdraget om utarbeiding av kriterier for Helsefellesskapets fordeling og bruk av eventuelle samhandlingsmidler til arbeidsgruppen som fikk i oppdrag å utarbeide en overordnet strategi/erklæring for Helsefellesskapet i Bergensområdet. Jf. Sak. 15/23.</p>
20/23	Eventuelt