



## MØTEINNKALLING

**Utvalg:** Administrativt samarbeidsutvalg

Arkivsak:

Møtested: 1930, 30M11

Møtedato: 19.04.2023 kl. 13.00 – 16.00

## SAKSLISTE

Kl.	Saksnr.	Saker	Dato	Tid
13.00-13.10	10/23	<b>Godkjenning av innkalling og saksliste.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Saker til eventuelt.</li> </ul>	Ingjerd Astad	10
13.10-14.00	11/23	<b>ASU - Arbeidsseminar</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Oppsummering</li> <li>Oppfølging – veien videre</li> </ul>	Johan Fredrik Skomsvoll Runar Asp	50
14.00-14.10		<b>PAUSE</b>		10
14.10-14.30	12/23	<b>Psykomotorisk fysioterapi i spesialisthelsetjenesten</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ansvar og samarbeidsrutiner mellom spesialisthelsetjenesten og kommunene</li> </ul>	Lene Stene Salberg	20
14.30-14.40	13/23	<b>«Tirsdagsmøte»</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sak til oppfølging etter ASU møte 08.02.23</li> </ul>	Lene Stene Salberg Leena Stenkløv	10
14.40-15.00	14/23	<b>Evaluering av pandemihåndteringen</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sak til oppfølging etter ASU møte 08.02.23</li> </ul>	Sekretariat	20
15.00-15.10		<b>Pause</b>		10
15.10-15.40	15/23	<b>Helseplattformen.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Statusoppdatering og orientering om relevante forhold</li> </ul>	Trond Utne, HP AS Tom Christian Martinsen/ Per Olav Østbyhaug	40
15.50-16.00	16/23	<b>Eventuelt</b>	Ingjerd Astad	10
		<b>Avslutning av møtet</b>	Ingjerd Astad	



## SAKSFREMLEGG

**Sak: 10/23 Godkjenning av innkalling og saksliste.**

---

**Utvalg:** Administrativt samarbeidsutvalg

**Dato:** 19.04.2022

**Saksansvarlig:** Ingjerd Astad/Tom Christian Martinsen

**Saksbehandler:** Lene Stene Salberg/Leena Stenkløv/Johan Fredrik Skomsvoll/Runar Asp

### Forslag til vedtak

1. Innkalling og sakliste godkjennes.

### Saker til eventuelt

-



## SAKSFREMLEGG

**Sak: 11/23 ASU Arbeidsseminar – oppsummering og oppfølging**

---

**Utvalg:** Administrativt samarbeidsutvalg.

**Dato:** 19.04.2023.

**Saksansvarlig:** Ingjerd Astad/Tom Christian Martinsen

**Saksbehandler:** Lene Stene Salberg/Leena Stenkløv/Johan Fredrik Skomsvoll/Runar Asp

### Forslag til vedtak

Saken legges frem uten forslag til vedtak.

### Vedlegg

- Sammenfatning av råd/innspill gitt i ASU Arbeidsseminar

### Bakgrunn og saksopplysninger

Som oppfølging av handlingsplan 2022 - 2024, besluttet ASU i møte 15.09.2022 å gjennomføre et seminar med formål «kulturbygging og gjensidig forståelse». Det ble nedsatt en programkomite og AU/ sekretariat fikk hovedansvar for å planlegge og gjennomføre seminaret. ASU ble involvert i valg av tema og arbeidsmetode.

Seminaret ble arrangert den 22.03.23 som en heldagssamling for faste- og vararepresentanter i ASU ledere og nestledere av fagråd, brukerrepresentanter, fastlegerepresentanter og observatører fra ansatterepresentantene, Statsforvalter, KS og fylkeskommunen. Det var totalt 36 deltakere.

Formålet med seminaret var å gjøre ASU til «navet» i Helsefellesskapet, som går foran som et godt eksempel på samhandling i praksis. Dette med utgangspunkt i økt forståelse av samarbeidsavtalen og diskusjon rundt utvalgte tema.

Hovedfokuset var 2-delt:

- 1) Prosess – tiltak og virkemidler med mål om bedre felles planlegging og utvikling av tjenester, felles forståelse av utfordringer, både de vi står i og de som vil møte oss, samt utvikle møtene til en enda bedre dialogarena.
- 2) Kultur – tiltak og virkemidler med mål om et styrket samarbeid, bedre kommunikasjon og økt likeverdighet. Med pasienten i sentrum – hva og hvordan skal vi legge til rette for å forbedre medvirkningen fra våre brukere?



Det ble gjennomført gruppearbeid med følgende tema:

- A. Utfordringsbilde (hva utfordrer oss mest i fellesskap?)
- B. Helsefellesskap
  - hva og hvordan forstår vi dette?
  - hvordan håndtere dette i praksis?
- C. Planlegging og utvikling av tjenester i fellesskap?
  - hva betyr dette og hvordan håndtere dette?
  - hva når endring av praksis og tjenester påvirker den andre partneren

I kafeborddialogen ble følgende tema satt fokus på:

- Verdier og holdning som kjennetegner en god kultur?
- Likeverdighet i samhandlingen – hva legger vi dette?
- Brukermedvirkning – hva er viktig for deg?
- Kommunikasjon – hvordan framsnakke hverandre?
- Rammer for møte, gjennomføring og ledelse av møter
  - hva kjennetegner et godt møte i ASU og fagråd?

### **Vurdering og anbefaling**

Seminaret ble gjennomført med et stort engasjement og aktiv deltagelse fra deltakerne. Gjennom gruppearbeidet og kafeborddialogen ble det gitt mange gode innspill. Sekretariatet jobber nå med å gjennomgå og sammenfatte innspillene, slik at ASU har et grunnlag for en videre oppfølging av seminaret. På grunn av kort tid til ASU-møtet og mellomliggende påskeferie, er oppsummeringen ikke klar ved utsending av sakspapirene. Vi tilstreber å få oversendt et oppdatert saksfremlegg før ASU 19.04.2023. Saken fremmes primært for drøfting med tanke på videre prosess og derfor også uten forslag til vedtak.



## SAKSFREMLEGG

**Sak: 12/23**    **Psykomotorisk fysioterapi**  
-    **ansvar og samarbeidsrutiner mellom spesialisthelsetjenesten og kommunene**

---

**Utvalg:** Administrativt samarbeidsutvalg.

**Dato:** 19.04.2023.

**Saksansvarlig:** Ingjerd Astad/Tom Christian Martinsen

**Saksbehandler:** Lene Salberg/Johan Fredrik Skomsvoll/Runar Asp

### Forslag til vedtak

1. ASU gir sin tilslutning til den beskrevne ansvarsfordelingen for psykomotorisk fysioterapi mellom primær- og spesialisthelsetjenesten og ber om at denne legges til grunn for videre arbeid og henvisningspraksis.
2. ASU gir sin tilslutning til den foreslåtte rutine for samhandling om pasienter med behov for psykomotorisk fysioterapi. Rutinen anbefales også fulgt av fastlegene i Helsefelleskapet.
3. ASU ber partnerne i ASU sikre at rapporten med dens konklusjoner og foreslåtte samhandlingsrutiner gjøres kjent i egen organisasjon. Kommunene må også sikre informasjonsdeling med sine fastleger.

### Vedlegg

- 21.03.2023 - Rapport - Psykomotorisk fysioterapi

### Bakgrunn og saksopplysninger

ASU nedsatte i møte 9. juni 2022, sak 28/22, en arbeidsgruppe for å gjennomgå oppgave- og ansvarsfordeling og samarbeidsrutiner mellom primær- og spesialisthelsetjenesten når det gjelder behandlingstilbudet psykomotorisk fysioterapi.

Psykomotorisk fysioterapi er en spesialisering innen fysioterapifaget. Psykomotorisk fysioterapi retter seg mot bevisstgjøring og endring av spenningstilstander i kroppen og er en behandlingsform som opplever økende etterspørsel både i primærhelsetjenesten og i spesialisthelsetjenesten.

Det er ingen myndighetskrav til at kommunene må ha denne spesialiteten i sin fysioterapitjeneste, og det er kun et fåtall kommuner som har ansatt eller avtale med spesialist i psykomotorisk fysioterapi. Alle spesialistene i den kommunale helsetjenesten har lang ventetid, flere opp i 1 år.



Stadig økende pasienttilstrømning, begrenset tilgjengelighet og økende ventetider har over lang tid medført frustrasjon både blant fysioterapeutene i kommunene og hos avdelinger i sykehuset som etterspør kompetansen. Ansvarsfordelingen mellom sykehus og kommune har vært uklar og formelle samhandlingsrutiner fraværende. I tråd med samarbeidsavtalen mellom kommunene og St. Olavs hospital, pkt. 5 Ansvars- og oppgavefordeling, ble derfor saken meldt inn til Helsefellesskapet.

Arbeidsgruppen fremsender rapporten og tilbakemelding til ASU. Rapporten har vært til uttalelse i tre fagråd; fagråd for pasientsamarbeid, fagråd for legesamarbeid og fagråd for forebygging/tidlig innsats/helsefremming/læring og mestring.

Arbeidsgruppen har hatt representanter fra begge DPS i St. Olavs hospital, fra Trondheim kommune og representanter for kommunale avtalefysioterapeuter. Brukermedvirkning har vært ivarettatt med drøfting i to brukergrupper i St. Olavs hospital. Fastlegemedvirkning har vært gjennom drøfting i Fagråd for legesamarbeid.

Metoden benyttet for drøfting av oppgave- og ansvarsfordeling, har vært gjennomgang av utvalgte pasientforløp hvor behandlingsformen etterspørres/anbefales.

Forløpsgjennomgangen har også gitt grunnlag for å belyse samhandlingsutfordringer og behov for avklaringer i en rutinebeskrivelse/rutineanbefaling.

Det presiseres at de pasientforløp som omfattes av arbeidet dreier seg om pasienter med store og komplekse problemstillinger som i faser har behov for helsehjelp både i primær- og spesialisthelsetjenesten. Dette kan som eksempel være pasienter med alvorlige psykiske traumer, med langvarige og alvorlige smertetilstander og barn/unge med sammensatte helseutfordringer.

Rapporten finnes vedlagt saken. Her gjengis rapportens oppsummering:

*Tilgangen på psykomotorisk fysioterapi (PMF) er begrenset, både i kommuner og spesialisthelsetjenesten. PMF er ikke en lovpålagt kompetanse i den kommunale fysioterapitjenesten og det er et fåtall av kommunene som har denne kompetansen. Begrenset tilgang, krevende prioriteringer og faglig kompleksitet gjør at en tydeliggjøring av ansvarsfordeling og rutiner for samhandling mellom spesialist- og kommunehelsetjeneste om PMF er nødvendig.*

*Ansvarsfordeling psykomotorisk fysioterapi:*

- *Dersom det vurderes som hensiktsmessig med PMF som en nødvendig del av behandlingstilbudet for pasienter som er i forløp i spesialisthelsetjeneste, har spesialisthelsetjenesten, som hovedregel, ansvar for å yte denne behandlingen.*
- *Spesialisthelsetjenesten har også ansvar for PMF til pasienter som, på det tidspunktet de går inn i et behandlingsforløp i spesialisthelsetjenesten, er under PMF-behandling i kommune. Det kan da gjøres en individuell vurdering av hvem som gir videre PMF-behandling, forutsatt dialog mellom kommunal fysioterapeut og behandlingsteam i spesialisthelsetjenesten.*

*Forslag til samhandlingsrutine:*

- *Aktører i spesialist- og/eller kommunehelsetjenesten skal ikke gi lovnad om PMF til pasienter på vegne av andre tjenester eller diktere hvilke behandlingstilbud som skal gis i ulike pasientforløp.*



- *Dersom det etter behandling i spesialisthelsetjenesten vurderes som hensiktsmessig med videre oppfølging med PMF i kommune, skal pasienten henvises og det skal sendes epikrise til psykomotorisk fysioterapeut i kommune. Henvisningen skal inneholde nødvendig informasjon og pasienten skal være informert om innholdet i henvisningen.*
- *Dersom pasient mottar samtidig behandling i spesialisthelsetjeneste og kommune, skal som hovedregel, psykomotorisk fysioterapeut i kommune inkluderes i behandlingsteamet i spesialisthelsetjenesten.*
- *Ved avsluttet behandling og/ eller langvarige behandlingsforløp hos psykomotorisk fysioterapeut i kommune, skal epikrise/ statusoppdatering sendes til henviser og/ eller fastlege.*
- *Det tilstrebes dialog og samhandling mellom psykomotorisk fysioterapeut i kommune og pasientens fastlege.*

### **Vurdering og anbefaling**

AU vurderer at arbeidet som er utført av arbeidsgruppen er grundig og godt gjennomarbeidet. AU anbefaler ASU å stadfeste ansvarsfordelingen for psykomotorisk fysioterapi og rutineene for samhandling, som fremkommer av rapporten.

AU vurderer at metoden med gjennomgang av konkrete typiske pasientforløp, kan være en hensiktsmessig måte for å jobbe med oppgave- og ansvarsavklaring også innenfor andre områder.

AU anbefaler partnerne hver for seg å følge opp de øvrige forhold som arbeidet har pekt på.



## SAKSFREMLEGG

**Sak: 13/23** «Tirsdagsmøte»

---

**Utvalg:** Administrativt samarbeidsutvalg.

**Dato:** 19.04.2023.

**Saksansvarlig:** Ingjerd Astad/Tom Christian Martinsen

**Saksbehandler:** Lene Stene Salberg/Johan Fredrik Skomsvoll/Runar Asp.

### Forslag til vedtak

1. AU i samarbeid med Statsforvalteren tar beslutning om å innkalle til «tirsdagsmøte» og hvilke deltakere som skal inviteres, herunder ledere (nivå), fagpersoner og andre relevante aktører.
2. «Tirsdagsmøte» kan vurderes aktivert ved ikke-planlagte hendelser som vil kunne utfordre helsetjenestens kapasitet og som berører både sykehus og kommuner i Helsefelleskapet.
3. Kommuner, sykehuset og statsforvalteren kan ta initiativ til en vurdering av hvorvidt «Tirsdagsmøte» skal initieres og aktiveres. Behov meldes til sekretariat, som melder videre til AU.
4. «Tirsdagsmøte» med agenda, planlegges i fellesskap med representanter fra sykehuset, kommunene og Statsforvalteren. Konkretisering av hvem som deltar i felles planlegging besluttes av AU.
5. De som konkret er satt til å planlegge «Tirsdagsmøtet» avklarer organisering og fasilitering av møtene, møteledelse, møtehyppighet, sekretariatsfunksjon og når «Tirsdagsmøte» kan avsluttes. Agenda, referat og relevante dokumenter legges ut på felles samhandlingsside, [www.stolav.no](http://www.stolav.no)
6. Kommuner og sykehus har et selvstendig ansvar for å holde sine ledere og ansatte informert og sikre deltakelse i møtene.
7. ASU utfordres på å finne et egnet navn på møteforumet, som erstatning til «Tirsdagsmøte»

### Bakgrunn og saksopplysninger

ASU behandlet i møte 8. januar 2023, sak 4/23 spørsmål om videreføring av «tirsdagsmøtet» som samarbeidsmøte etter pandemien. ASU ba om å få saken tilbake med forslag til konkret organisering av et slikt møteforum.

«Tirsdagsmøtet» ble i tidlig fase av koronapandemien (mars 2020) etablert som et informasjons- og dialogforum for alle kommuner i Helsefelleskapet og St. Olavs hospital HF. Statsforvalteren hadde, sammen med St. Olavs hospital, en sentral rolle i planlegging og gjennomføring av «tirsdagsmøtene». «Tirsdagsmøtene» hadde god oppslutning og ble vurdert som en viktig møtearena under pandemien.





I møte 08.02.23 besluttet ASU at et møteforum tilsvarende «tirsdagsmøtet» også kan være aktuell som samhandlingstiltak fremover. Møtet forbeholdes situasjoner hvor partnerne i Helsefelleskapet, samtidig og av samme årsak, er i en definert beredskapssituasjon.

ASU fattet følgende vedtak i møte 08.03.23:

- 1. Et møteforum tilsvarende «tirsdagsmøte» forbeholdes situasjoner hvor partnerne i Helsefelleskapet, samtidig og av samme årsak, er i en definert beredskapssituasjon. ASU delegerer til AU å beslutte aktivering av møteforumet. AU involverer Statsforvalter og andre relevante aktører.*
- 2. ASU ber AU fremlegge forslag til konkret organisering av et slikt møteforum, inklusive blant annet kriterier for etablering, formål, deltakere, aktuelle tema og hvordan møter skal planlegges og forberedes. Statsforvalteren involveres i arbeidet. Saken fremlegges for ASU i møte 19.04.2023.*

### **Vurdering og anbefaling**

Sekretariatet har drøftet møteforumet med Statsforvalteren ved Jan Vaage og Kristine Asmervik.

AU anbefaler følgende når det gjelder aktivering og organisering av «tirsdagsmøte»:

- ASU utfordres på å finne et egnet navn på møteforumet som erstatning for «Tirsdagsmøte»
- «Tirsdagsmøte» kan vurderes aktivert ved ikke planlagte hendelser som vil kunne utfordre helsetjenestens kapasitet og berører både sykehus og kommuner
- Kommuner, sykehuset og statsforvalteren kan ta initiativ til vurdering av om «Tirsdagsmøte» skal aktiveres. Behov meldes til sekretariat som melder videre til AU.
- AU sammen med Statsforvalteren tar beslutning om å innkalle til «Tirsdagsmøte» og hvilke leder-/faggrupper som skal inviteres. Møteledelse avklares.
- «Tirsdagsmøte» med agenda, planlegges i fellesskap med representanter fra sykehuset, kommunene og Statsforvalteren. Konkretisering av hvem som deltar i felles planlegging besluttes av AU
- AU, sammen med Statsforvalteren, beslutter møtehyppighet og når «Tirsdagsmøte» kan avsluttes.
- Kommunedirektør i alle kommuner skal alltid informeres og har ansvar for at kommunen er representert i møtet.
- Det skal føres referat fra møtene, Referat publiseres på felles samhandlingsside på [www.stolav.no](http://www.stolav.no)



## SAKSFREMLEGG

**Sak: 14/23**      **Evaluering av pandemihåndteringen**

---

**Utvalg:** Administrativt samarbeidsutvalg.

**Dato:** 19.04.2023.

**Saksansvarlig:** Ingjerd Astad/Tom Christian Martinsen

**Saksbehandler:** Lene Stene Salberg/Leena Stenkløv/Johan Fredrik Skomsvoll/Runar Asp.

### Forslag til vedtak

- Saken legges frem uten forslag til vedtak

### Bakgrunn og saksopplysninger

Fagråd for helseberedskap og akuttmedisinsk kjede (fagråd 4) fikk gjennom Handlingsplanen (pkt. 3.2.1) i Helsefelleskapet, mandat til å gjennomføre en gjennomgang og evaluering av pandemihåndteringen.

Evalueringsrapporten, med 10 anbefalte tiltak ble fremlagt for ASU 08.02.23, med 10 anbefalte tiltak.

ASU gjorde følgende vedtak 08.02.23:

1. *ASU tar fremlagte evalueringsrapport til orientering.*
2. *ASU ber sekretariat om å gjennomgå fagrådets forslag, sammenholde disse med samarbeidsavtale, handlingsplan og evt. andre relevante dokumenter for å sikre en hensiktsmessig oppfølging av anbefalte tiltak og går i dialog med statsforvalter ut fra deres koordinerende rolle. ASU ber AU legge frem en plan for oppfølging i løpet av første halvår 2023.*

### Vurdering og anbefaling

Saken er drøftet med Statsforvalteren ved Jan Vaage og Kristine Asmervik

Secretariatet jobber nå med å gjennomgå de 10 anbefalte tiltakene vedrørende ansvars plassering for en hensiktsmessig oppfølging. På grunn av kort tid til ASU-møtet og mellomliggende påskeferie, er dette ikke endelig klart ved utsending av sakspapirene. Det tilstrebes å få oversendt et oppdatert saksfremlegg, med forslag til vedtak, før ASU 19.04.2023.



## SAKSFREMLEGG

**Sak: 15/23 Helseplattformen**  
- Statusoppdatering og orientering om relevante forhold

---

**Utvalg:** Administrativt samarbeidsutvalg.

**Dato:** 19.04.2023.

**Saksansvarlig:** Ingjerd Astad/Tom Christian Martinsen

**Saksbehandler:** Lene Stene Salberg/Leena Stenkløv/Johan Fredrik Skomsvoll/Runar Asp.

### Forslag til vedtak

#### 1. ASU tar saken til orientering

Trond Utne orienterer fra Helseplattformen AS.

Tom Christian Martinsen/Per Olav Østbyhaug gir en status fra St. Olavs hospital sin side.

Helseplattformen er et svært sentralt tema for helsefellesskapet. ASU drøfter i møtet innretningen på tema Helseplattformen fremover.



## SAKSFREMLEGG

**Sak: 16/23**    **Eventuelt.**

---

**Utvalg:** Administrativt samarbeidsutvalg.

**Dato:** 19.04.2023.

**Saksansvarlig:** Ingjerd Astad/Tom Christian Martinsen

**Saksbehandler:** Lene Stene Salberg/Johan Fredrik Skomsvoll/Runar Asp.

**Saker til eventuelt:**

- 

**Avslutning av møtet.**