



MØTEINNKALLING

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg

Arkivsak:

Møtested: 1930, 30M11

Møtedato: 08.02.2023 kl. 13.00 – 16.00

SAKSLISTE

| Kl. | Saksnr. | Saker | Ansvarlig innleder | Tid |
|-------------|---------|--|--|-----|
| 13.00-13.10 | 1/23 | Godkjenning av innkalling og saksliste. <ul style="list-style-type: none"> Saker til eventuelt. | Ingjerd Astad | 10 |
| 13.10-13.20 | 2/23 | Samarbeidsavtale om tjeneste i allmennpraksis for LIS i sykehustjeneste i Helsefellesskapet mellom St. Olavs hospital og kommunene <ul style="list-style-type: none"> LIS sykehusspesialiteter – tjeneste i allmenmedisin | Brita Pukstad Lene Stene Salberg | 10 |
| 13.20-13.50 | 3/23 | Evaluering av pandemihåndteringen <ul style="list-style-type: none"> Fagråd 4 – helseberedskap og akuttmedisinsk | Erlend Vandvik | 30 |
| 13.50-14.10 | 4/23 | «Tirsdagsmøte» <ul style="list-style-type: none"> Samarbeidsmøte mellom kommunene og St. Olavs hospital | Lene Stene Salberg | 20 |
| 14.10-14.20 | | Pause. | | 10 |
| 14.20-14.40 | 5/23 | Arbeidsseminar ASU – «det indre liv» <ul style="list-style-type: none"> Program og rammer for seminaret | Runar Asp | 20 |
| 14.40-15.10 | 6/23 | Status Forbedringsgruppe og avviksrapportering – 3. tertial 2022 | Ingrid Kristiansen Trude Flatås Sæther | 30 |
| 15.10-15.20 | | Pause. | | 10 |
| 15.20-15.50 | 7/23 | Helseplattformen. <ul style="list-style-type: none"> Statusoppdatering. | Marius Jermstad, Holtålen/ Jan Roger Wold, Røros Mart Vaarheim, Indre Fosen (Fosen kommunene), Tor E. Evjen, Trondheim og Per Olav Østbyhaug, St. Olavs | 30 |
| 15.50-16.00 | 8/23 | Orientering om ekstraordinært ASU-møte og bakgrunnen for dette | Ingjerd Astad | 5 |
| 15.55-16.00 | 9/23 | Eventuelt Avslutning av møtet | Ingjerd Astad | 5 |



SAKSFREMLEGG

Sak: 1/23 Godkjenning av innkalling og sakliste.

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg

Dato: 08.02.2022

Saksansvarlig: Ingjerd Astad/Tom Christian Martinsen

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

Forslag til vedtak

1. Innkalling og sakliste godkjennes.

Saker til eventuelt

-



SAKSFREMLEGG

Sak: 2/23 **Samarbeidsavtale om tjeneste i allmennpraksis for LIS i sykehustjeneste i Helsefelleskapet mellom St. Olavs hospital og kommunene**

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg.

Dato: 08.02.2023.

Saksansvarlig: Ingjerd Astad/Tom Christian Martinsen

Saksbehandler: Brita Pukstad/**Lene Stene Salberg**/Runar Asp

Forslag til vedtak

1. ASU anbefaler kommunene og sykehuset å inngå fremlagte samarbeidsavtale om tjeneste i allmennpraksis for LIS i sykehustjeneste.

Vedlegg

- Forslag til Samarbeidsavtale om tjeneste i allmennpraksis for LIS i sykehustjeneste i Helsefelleskapet mellom St. Olavs hospital HF og kommunene.

Bakgrunn og saksopplysninger

Oppnådde læringsmål er grunnlaget for spesialistgodkjenning av leger. For sykehusspesialitetene skal den vesentlige delen av utdanningen gjennomføres ved en godkjent utdanningsvirksomhet¹. St. Olavs hospital HF har etter forskriften, søkt om å bli godkjent utdanningsvirksomhet for hver av sine 44 spesialiteter. I noen sykehusspesialiteter kan man oppnå enkelte læringsmål gjennom klinisk praksis i allmenntjeneste/ kommunehelsetjenesten. For at tjeneste eller hospitering ved læringsarena utenfor sykehuset skal kunne godkjennes i et utdanningsløp, må det foreligge en samarbeidsavtale mellom virksomhetene. Kommunen må også være registrerte utdanningsvirksomhet. I avtalen skal det angis hvilke spesialiteter dette gjelder, og hvilke læringsmål som kan oppnås under tjenesten.

Det er opp til den enkelte LIS, ut fra sin utdanningsplan, å søke ordinært utlyste stillinger, fortrinnsvis vikariater, i samarbeidende kommune eller å inngå avtale med kommunen om hospitering. For at tjenesten skal gi tellende tjenestetid i spesialisingsløpet, må varigheten være minimum 3 måneder.

Avtalen regulerer kun fastlønnede legestillinger i kommunen og kan omfatte alle typer av allmenntjenestestillinger, forutsatt at krav til faglig supervisjon av spesialiseringskandidaten kan oppfylles. Avtalen omfatter ikke tjeneste i privat praksis. Avtale som også omfatter tjeneste i privat fastlegepraksis, vil kreve en mer omfattende prosess for avtaleinngåelse. Tanken er å vinne noe erfaring med denne avtalen, før man evt. går videre med å inkludere privat praksis i en fase 2.

¹ En **godkjent** utdanningsvirksomhet er helseforetak, private sykehus, private rusinstitusjoner, laboratorium eller annen virksomhet som er godkjent for å kunne tilby utdanning i en eller flere medisinske spesialiteter, jf. [spesialistforskriften § 19](#)



Avtaleutkastet er hovedsakelig utarbeidet i samarbeid mellom utdanningskoordinerende overlege i St. Olavs hospital HF, kommunal samhandlingsleder og helsefellesskapets sekretariat forøvrig. Det er også innhentet innspill fra Trondheim kommune og øvrige kommuner via kommunegruppekontakter.

Avtaleutkastet blir behandlet i Fagråd for legesamarbeid 01.02.2023. Fagrådets vurdering vil bli ettersendt/ referert i møte.

Vurdering og anbefaling

AU/sekretariatet vurderer samarbeid om spesialistutdanning av leger i Helsefellesskapet som viktig. Gjensidig praksis og hospitering for helsepersonell, vil bidra til økt kunnskap om hverandre, mulighet for bedre forståelse av felles utfordringsbilde og bedre samhandling mellom primær- og spesialisthelsetjenesten.

Avtaleutkastet vurderes som hensiktsmessig og ASU anbefales å gi sin tilslutning til avtalen.

Det må for kommunenes del avklares på hvilket nivå kommunene kan inngå/signere denne avtalen.



SAKSFREMLEGG

Sak 3/23 **Evaluering av pandemihåndteringen**
- Fagråd 4, helseberedskap og akuttmedisinsk kjede

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg.

Dato: 08.02.2023.

Saksansvarlig: Ingjerd Astad/Tom Christian Martinsen

Saksbehandler: Erlend Vandvik

Forslag til vedtak:

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.

Vedlegg

- Evalueringsrapport

Erlend Vandvik, leder av fagrådet gir en presentasjon av evalueringsrapporten i møtet.

Bakgrunn og saksopplysninger

Handlingsplan for helsefelleskapet 2022-2024 ble vedtatt i ASU 09.03.22. Fagråd for helseberedskap og akuttmedisinsk kjede (fagråd 4) fikk gjennom Handlingsplanen, jfr. pkt. 3.2.1 mandat til å gjøre en gjennomgang og evaluering av pandemihåndteringen.

Fagrådet nedsatte en egen arbeidsgruppe til å gjennomføre dette oppdraget. Arbeidsgruppen har foretatt en gjennomgang av evalueringer som finnes rundt pandemihåndteringen. Det har vært gjennomført arbeidsmøter der evalueringer og egne erfaringer fra pandemien har vært drøftet. På bakgrunn av dette har arbeidsgruppen kommet ut med 10 anbefalte tiltak som legges frem for ASU til videre vurdering og avklaring. Evalueringen har vært sendt til relevante aktører på høring. Arbeidsgruppen har gjennomgått samtlige høringsinnspill, og vi har endret rapporten ved å ta inn de innspill som vi er enige i. Øvrige innspill kan leses i vedlagte rapport.



(*Dimensjonerende hendelse = «en uønsket hendelse i risiko og sårbarhetsanalysen som legges til grunn for å dimensjonere beredskapen»)

| Nr | Beskrivelse | Ansvar | Status | Frist |
|----|---|--|--------|-------|
| 1 | <p>En helhetlig gjennomgang av risiko- og sårbarhetsanalyser på alle nivå som omhandler pandemi i regionen bør gjennomføres. Arbeidsgruppen er kjent med at Helse Midt-Norge reviderer helseregionens ROS. Statsforvalteren har påbegynt revisjon av ROS-Trøndelag. Dette arbeidet må videreføres i kommunene, fylkeskommunen og helseforetaket. Felles dimensjonerende hendelser* for beredskap og tiltaksplan for å øke beredskap er viktige momenter.</p> <p>Konkret bør det også gjøres tilstrekkelige ROS- analyser før samløkalisering av tjenester eller gjennomføring av endringer i tjenestetilbud. Dette for å sikre at man ved større hendelser vet at det er gjennomførbart, beredskaps- og tjenestemessig. Force Majeure ble brukt på legevakten på Orkanger, noe som medførte at legevakten måtte flytte ut fra sykehuset. Ved framtidige hendelser bør man sikre at slike hendelser blir unngått så langt det er praktisk mulig. Utflytting av legevakt fra Orkdal sjukehus bør evalueres som egen hendelse av impliserte parter.</p> | <p>Fagråd helseb. og akuttmed. Kjede</p> <p>St. Olav Kommunene</p> | | |
| 2 | <p>Det er ikke formålstjenlig at alle aktører skal jobbe uavhengig med ROS-analyser og planverk. Samtidig kan det ikke lages felles planverk som forplikter aktører uten at de er involvert i utarbeidelsen av dette.</p> <p>Arbeidsgruppen foreslår derfor at det utarbeides regionale faglige forankrede retningslinjer som beskriver hvordan aktørene skal samhandle for håndtering av hendelser som involverer sykehus og kommunehelse-tjenesten i betydelig grad (pandemi, atomulykker, mv). Felles forståelse for hverandres rolle, ansvar og myndighet ved håndtering av ulike dimensjonerende hendelser er vesentlig og bør beskrives i en regional retningslinje.</p> | <p>ASU sekretariat</p> <p>St. Olav Statsforvalteren Kommunene</p> | | |



| Nr | Beskrivelse | Ansvar | Status | Frist |
|----|---|--|--------|-------|
| 3 | <p>Det bør gjøres en gjennomgang av kommunikasjonslinjer mellom aktører ved kriser. Det bør utarbeides en felles omforent oversikt over hvordan kommunene og helseforetaket gjensidig skal alarmere, varsle og informere hverandre ved ulike dimensjonerende hendelser. Roller, ansvar og myndighet for gjensidig varsling og samhandling hos alle parter må være beskrevet i planverk. Ledere i tjenestene, AMK-sentralen, legevakt-sentralene, 110-sentralen mv. er viktige funksjoner som bør beskrives. Kommunenes, helseforetaket, fylkeskommunens og helsefellesskapet og Statsforvalterens rolle og ansvar for gjensidig kommunikasjon bør avklares og beskrives.</p> <p>Arbeidsgruppens forslag er at oversikten stadfestes av Helsefellesskapet som en <u>regional retningslinje</u>, slik at planverk for varsling kan bli samstemt hos alle parter.</p> | ASU sekretariat St. Olav Statsforvalteren Kommunene | | |
| 4 | <p>Det er behov for bedre mulighet til å dele situasjonsbilde slik at alle aktører i større grad kan bygge felles situasjonsforståelse. For å oppnå felles situasjonsforståelse anbefales det at man ser på møtestruktur mellom spesialist- og primærhelsetjenestene og andre relevante aktører. Det bør avklares om Helsefellesskapet skal ta en operativ koordinerende rolle under pandemi (tilsvarende helsekriser) eller om det skal etableres parallelle møtearenaer. «Tirsdagsmøtet» var en viktig samhandlingsarena ved denne typen kriser, og det bør vurderes hvordan møteserien mellom St. Olav, kommune og SFTL kan videreføres som en del av Helsefellesskapet. Fylkeskommunen bør inviteres inn på samhandlingsarenaer for å sikre felles situasjonsbilde. Likhetsprinsippet innebærer at samhandlingsarenaer som brukes i en normalsituasjon bør være kjernen for samhandling i kriser. Arbeidsgruppen anbefaler at det ses på en samordningsrutine som beskriver koordineringsmøter ved ulike typer kriser. Dette bør tas inn i kommunenes og helseforetakets beredskapsplaner. Ved behov for økt møtefrekvens eller endring utfra situasjonsbilde må det komme klart frem hvem som kan aktivere møtet, og til hvem behov formøte skal meldes inn til.</p> <p>Møtereferat og distribusjon av disse er viktig for å bygge felles situasjonsforståelse. <u>Referater bør deles</u> slik at aktører som ikke har deltatt i <u>møtet</u>, kan bli kjent med det som har blitt diskutert i fellesskap. Det anbefales at man ser på muligheten for å gi alle aktører en bedre oversikt over møtearenaer som opprettes, slik at man lettere kan prioritere hvilke møter man skal delta på, samt hvilken informasjon som finnes.</p> | ASU sekretariat St. Olav Statsforvalteren Kommunene | | |



| Nr | Beskrivelse | Ansvar | Status | Frist |
|----|---|---|--------|-------|
| 5 | Helsefellesskapet bør sørge for felles øvelser mellom spesialist- og primærhelsetjenester på dimensjonerende hendelser som kan berøre begge parter. Det stilles spørsmål ved om ansvaret skal ligge til fagråd helseberedskap og akuttmedisinsk kjede. Uansett vil ivaretagelse av øvelser krever at det er avsatt ressurser i form av personell og økonomi fra alle involverte parter. | Fagråd helseb. og akuttmed. kjede Statsforvalteren | | |
| 6 | Det bør sikres god dialog, avklaringer og tiltak for best mulig utnyttelse av felles personell . Ved pandemi og smittesituasjoner, der man har risiko for smitte over avdeling/kommune, må man sikre at det er tilstrekkelig dialog og fordeling av ressurser. Dette slik at alle klarer å drifte sine tjenester på en forsvarlig måte. Dette gjelder for eksempel utfordringer knyttet til biverv for helsepersonell, jordmødre, studenter med arbeidsplass både i kommuner og sykehus oa. | St. Olav Kommunene | | |
| 7 | Kommunene kan med fordel se på muligheten for å samarbeide og utnytte kapasiteten mer på tvers av kommunegrensene (noen kommuner har allerede inngått avtaler på dette, f.eks. utskrivningsklare pasienter og gjensidig utnyttelse av sykehjems plasser). | Kommunene | | |
| 8 | Hver kommune må ta ansvar for revisjon av sitt planverk utfra behov . Det har vært lite fokus på evaluering av samhandling mellom fastleger og kommune. Det oppfordres fra arbeidsgruppen at en slik evaluering bør vurderes i hver enkelt kommune. | Kommunene | | |
| 9 | Vi oppfordrer til at funn ved kommunerevisjon i Trondheim kommune blir delt med andre for læring og forbedring. Det foreslås at dette kan være tema for et av samhandlingsmøtene for å sikrelæring og deling på tvers. Det oppfordres også til at andre kommuner i regionen deler sine funn og viktige læringspunkter. Det samme gjelder for St. Olav når deres evaluering er klar. | Kommunene St. Olav ASU sekretariat | | |
| 10 | Arbeidsgruppen ser at det er utfordrende å påbegynne evaluering av en langvarig pandemi først på slutten av krisen. Ved fremtidige hendelser bør det gjennomføres underveisevaluering- og forbedringsarbeid fra starten av håndteringen dersom man har ressurser til dette . Det har vært gjennomført mye rapportering oppover i systemet, og det er mulig noe av rapporteringen kunne vært benyttet til egen evaluering og kontinuerlig forbedrings- og endringsarbeid. Arbeidsgruppen foreslår at det etableres en tiltaksplan for evaluering og forbedring som følges opp av Helsefellesskapet, kommunene, St. Olav og STFL. | ASU sekretariat | | |



SAKSFREMLEGG

Sak: 4/23 **Tirsdagsmøte – Samarbeidsmøte mellom kommunene og St. Olavs hospital**

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg.

Dato: 08.02.2023.

Saksansvarlig: Ingjerd Astad/Tom Christian Martinsen

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

Forslag til vedtak

1. Et møteforum tilsvarende «tirsdagsmøte» forbeholdes situasjoner hvor partnerne i Helsefelleskapet, samtidig og av samme årsak, er i en definert beredskapssituasjon. Aktivering av møteforumet beslutes av ASU eller "Beredskaps-ASU" iht. samarbeidsavtalens pkt. 7.2.7, dersom dette er etablert.
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.

Bakgrunn og saksopplysninger

«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 fikk en sentral rolle i planlegging og gjennomføring av møtene. Forløperen var et dialogmøte mellom kommunene Trondheim og Stjørdal og St. Olavs hospital HF, etablert rundt årsskiftet 2019/2020, da man ante at en omfattende smittesituasjon kunne ramme Norge.

Møteforumet har i ettertid av mange blitt vurdert som viktig og hensiktsmessig i en situasjon hvor informasjonsbehov, informasjonsflom og krav til nye tiltak var enormt og til tider krevende. I denne situasjonen ble «tirsdagsmøtet» en viktig arena for informasjonsutveksling, for samstemming av tolking og forståelse av informasjon fra sentrale myndigheter og for erfaringsdeling. Møtet ga også Statsforvalteren et visst overblikk og med mulighet til å komme ut med informasjon, blant annet om et omfattende rapporteringskrav fra sentrale myndigheter.

Etter hvert ble det også tatt inn andre tema enn det rent pandemirelaterte i «tirsdagsmøtet».

«Beredskaps-ASU»

I denne sammenheng kan det også være relevant å minne om samarbeidsavtalens bestemmelse om «beredskaps-ASU», med tanke på hvordan dette bør sees i sammenheng med et eventuelt «utvidet» dialogforum i beredskapssituasjoner. [Ref. Samarbeidsavtalens pkt. 7.2.7 ASU ved økt beredskap](#)



Aktuell problemstilling

Flere har reist spørsmål om «tirsdagsmøtet» i sin nåværende form; er det hensiktsmessig, nødvendig og hvordan skal det være i en eventuell fortsettelse? Fagråd for helseberedskap og akuttmedisinsk kjede har også tematisert dette i sin evalueringsrapport, jfr. sak 3/23, anbefaling 4.

Statsforvalteren har etablert egne møtefora med hhv. kommuneoverlegene og helselederne i fylket. Dette bør også tas med i helhetsbilde når «tirsdagsmøtets» videre funksjon skal vurderes.

Det ønskes nå en drøfting i ASU hva som er hensiktsmessig vei videre.

Vurdering og anbefaling

Helsefellesskapet har etablert en rimelig velfungerende samhandlingsstruktur i tråd med sentrale myndigheters anbefalinger og er bygd for å sikre en strukturert representasjon både fra kommuner og sykehus. I normalsituasjoner ansees i utgangspunktet allerede etablerte samhandlingsstrukturer i Helsefellesskapet som tilstrekkelige. Det må fortsatt jobbes med videreutvikling av disse fora.

AU anbefaler at et møteforum tilsvarende «tirsdagsmøte» forbeholdes situasjoner hvor partnerne i Helsefellesskapet, samtidig og av samme årsak, er i en definert beredskapssituasjon. Primært bør slike situasjoner håndteres i den avtalte strukturen, her «Beredskaps-ASU». Et møte-/informasjonsforum som «tirsdagsmøtet», kan ut fra gode erfaringer under koronapandemien, etableres. Dette bør i så fall besluttes av «Beredskaps-ASU» som også da har ansvar for å beslutte formål og aktuell målgruppe, samt å planlegge og organisere møtene. Statsforvalterens rolle i beredskapsarbeid gjør at dennes medvirkning i beslutning, planlegging og organisering av «tirsdagsmøter» tydeliggjøres.

AU anbefaler at det utarbeides et konkret forslag til hvordan møteforumet knyttet til beredskap kan organiseres. Møteforumet bør defineres tydeligere og videre beskrive formål, når det skal aktiveres, hvem om beslutter, hvem som skal delta, hvordan det planlegges og gjennomføres. Det legges frem et forslag for ASU i møte 19.04.23.



SAKSFREMLEGG

Sak: 5/23 **Arbeidsseminar ASU**

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg.

Dato: 08.02.2023.

Saksansvarlig: Ingjerd Astad/Tom Christian Martinsen

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

Forslag til vedtak

1. ASU gir sin tilslutning til fremlagte program for ASU arbeidsseminar 22.03.22.
2. ASU gir AU i samarbeid med sekretariatet ansvaret for å ferdigstille program som sendes ut senest 01.03.23.
3. ASU gir AU i samarbeid med sekretariatet ansvaret for den helhetlige gjennomføringen av seminaret.

Vedlegg

- UTKAST til program for ASU arbeidsseminar 22.03.23

Bakgrunn og saksopplysninger

Det vises til Handlingsplan 2022-2024 i Helsefelleskapet pkt. 0.2.1:

- *Planlegge og gjennomføre årlig temadag/ seminar for kulturbygging og gjensidig forståelse, med fokus på samhandling på aktuelle og prioriterte tema og fag områder. Ansvaret er lagt til AU/ sekretariatet.*

Saken vedrørende ASU arbeidsseminar har vært behandlet i ASU flere ganger høsten 2022.

Møtedato er satt. AU og programkomiteen, bestående av Ingjerd Astad, Vegard Vestvik, Toril Indergaard, Ann Mari Romul og sekretariatet, har utarbeidet utkast til program for seminaret.

UTKAST til program er vedlagt saken.

Seminaret vil bli gjennomført på Scandic Nidelven, 22. mars, med tidsrammen kl. 10.00 – 15.00. Deltakere er ASU representanter (faste og observatører) med vara og nestledere i fagråd, ca. 50 stk.

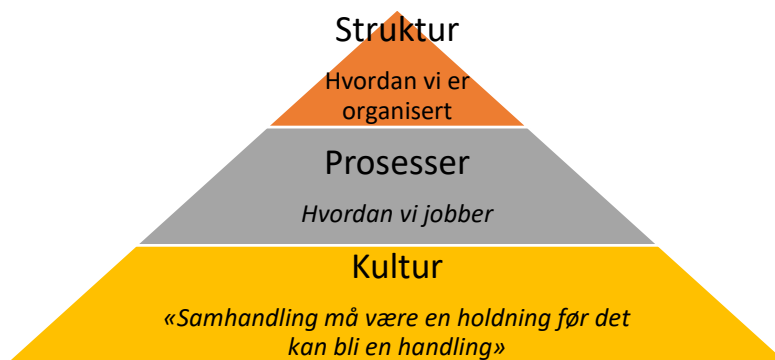
Formål med seminaret

Formålet med seminaret er å gjøre ASU til «navet» i Helsefelleskapet, som går foran som et godt eksempel på samhandling i praksis. Dette med utgangspunkt i økt forståelse av samarbeidsavtalen og diskusjon rundt utvalgte tema. Hovedfokus vil være 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 møter 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?

Utover dette er det en klar målsetting om at alle drar hjem med litt mere kunnskap, mere innsikt, og mer omforente forventninger og gjennom dette gis energi til å bidra i å utvikle samarbeidet til det beste for våre pasienter.



Vurdering og anbefaling

AU og programkomiteen ber ASU om ytterligere innspill før ferdigstilling av programmet. Dette spesielt på eventuell tematikk som ASU er omforent om, og som bør prioriteres fremfor tema som er skissert i utkast til program.

AU anbefaler at ASU gir AU ansvar for å ferdigstille programmet som sendes ut senest 01.03.23. AU i samarbeid med sekretariatet gis ansvar for fasilitering og gjennomføring av dagen; kjøreplan, organisering, metodikk, logistikk administrative forhold mv.

Det anbefales at inviterte representanter prioriterer deltakelse.



SAKSFREMLEGG

Sak: 6/23 Status Forbedringsgruppe og avvikrapportering 3. tertial 2022.

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg.

Dato: 08.02.2023.

Saksansvarlig: Ingjerd Astad/Tom Christian Martinsen

Saksbehandler: Lene Salberg/Johan Fredrik Skomsvoll/Runar Asp

Forslag til vedtak.

1. ASU støtter Forbedringsgruppens vurdering og forslag til videre jobbing.
2. ASU anerkjenner behov for noe mer tid i utredningsarbeidet av mulig digital løsning for melding av samhandlingsavvik. Behov og mulighetsrom opp mot gjeldende lovkrav må utredes. ASU ber om foreløpig vurdering fra Forbedringsgruppen i ASU-møte juni 2023.
3. ASU ber Forbedringsgruppen fremlegge forslag til rutine/metodikk for og implementering av felles hendelsesanalyse for sykehuset og kommunene, for ASU innen utgangen av 2023.
4. ASU tar redegjørelsen om samhandlingsavvik for 3. tertial 2022 til orientering.

Ingrid Kristiansen og Trude Flatås Sæther gir en presentasjon i møtet.

Bakgrunn og saksopplysninger

Helsefellesskapet har lang tradisjon for systematisk bruk av uønskede hendelser/meldte avvik som ledd i forbedringsarbeid i samhandlingen mellom sykehus og kommuner. Det er gode eksempler på at systematisk oppfølging av meldte hendelser/avvik fører til forbedring i kvalitet, pasientsikkerhet og samhandling.

Som oppfølging av handlingsplan 2022-2024 (pkt. 0.6) og vedtak i ASU 16/22 (24.3.2022) om felles hendelsesanalyse, besluttet ASU i juni 2022 å nedsette en egen partssammensatt arbeidsgruppe.

Hovedpunktene i arbeidsgruppens oppgaver/mandat var:

- Kontinuerlig oppfølging av samhandlingsavvik der det utarbeides tertialvise oversikter som fremlegges for ASU.
- Utrede mulige løsninger og utarbeide forslag til et forenklet digitalt system for melding, mottak, behandling og oppfølging av samhandlingsavvik mellom kommunene, sykehuset og fastlegene. Frist for arbeidet settes til 01.06.23, med presentasjon i ASU-møte i juni 23.
- Integre og implementere felles hendelsesanalyse som metodikk i Helsefellesskapet. Frist for arbeidet settes til 30.11.22, med presentasjon i ASU-møte i desember 2022.



Arbeidsgruppens består per tiden av:

- Ingrid Kristiansen, kommuneoverlege Frøya, leder av gruppen
- Hilde-Carin Storhaug, avdelingsleder Enhet for service og internkontroll (ESIKT), Trondheim kommune
- Kerstin Rolseth, rådgiver under sektorsjef helse og omsorg, Selbu kommune
- Marit Øverås, kvalitetsrådgiver, Avdeling for virksomhetsstyring, St. Olavs hospital, nestleder
- Trude Flatås Sæter kvalitetsrådgiver, Avdeling for virksomhetsstyring, St. Olavs hospital
- Kristina Sivertsen, kvalitetsrådgiver, Avdeling for virksomhetsstyring, St. Olavs hospital
- Støtte: Lene Stene Salberg, samhandlingsleder for kommunene, sekretær for arbeidsgruppen

Status

Arbeidsgruppen hadde sitt første møte 20.10.2022 og har totalt gjennomført 3 møter så langt, hvorav ett fysisk dagsmøte. Det første gruppen gjorde var å ta navnet "Forbedringsgruppe", som er i tråd med hva gruppen ønsker å være. Gruppen ble også raskt enige om at samarbeidsavtalens Retningslinje 6 *Retningslinje for samarbeid om kvalitet og pasientsikkerhet*, bør være førende for gruppens arbeid.

Det er gjennomført en innledende kartlegging av kommunenes system for å melde samhandlingsavvik samt eventuelle erfaringer med å gjøre hendelsesanalyser. Til tross for kort frist, svarte 18 av 22 kommuner på skjema.

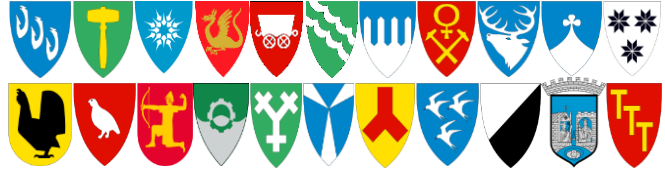
Gruppen oppleves hensiktsmessig sammensatt, med høy kompetanse på området, mye erfaring, god spredning av kommunal representasjon og et stort engasjement.

Gruppen starter rapportering til ASU som angitt i mandatet. Tertial 3/2022 fremlegges 08.02.23 og i første omgang etter samme mal som avdeling for virksomhetsstyring ved St. Olavs hospital har fremlagt tidligere.

Gruppen vurderer imidlertid at før man kan gå i gang med de øvrige oppgavene i mandatet, må mer grunnleggende forhold knyttet til meldesystem for samhandlingsavvik, kartlegges.

Oppsummerte behov/prioriterte fokusområder:

1. Kompetanse og bevisstgjøring på rutiner/prosedyrer i kommuner og sykehus
2. Forventningsavklaring i forhold til hvordan avvik blir håndtert (ikke alle besvares)
3. Digitalisering av melderutine og forenkling av system
4. Når grunnleggende på plass (1-2, evt. 3), begynne å jobbe med konkret forbedring i forhold til trender i meldingene
5. På sikt revidere "mandat" for gruppen, som en fast "undergruppe" av ASU
6. Sette opp en handlingsplan 2023/24
7. Revidere meldeskjema – ref. Norsk kodeverk for uønskede pasienthendelser (NOKUP) og jfr. muligheter i de ulike systemene, f.eks. samkjøring av kategorier på skjema og i de ulike kvalitetssystemene
8. På sikt – gjenta kartleggingsundersøkelse i kommuner/St.Olav hospital
9. Noen enkle, kortsiktige forbedringer er allerede tatt tak i og følges opp:
 - a. Alle benytter felles meldeskjema
 - b. Samkjøring av kategorier på skjema og de ulike kvalitetssystemene
 - c. Kartlegging St. Olavs hospital a.la. kommunene - når innføringen av Helseplattformen har kommet lenger
 - d. Nyhetsbrev fra Forbedringsgruppen? Til kommuner, sykehus, nettsider



Arbeidsgruppens forslag til videre arbeid og fremdriftsplan

Første halvår 2023:

- Videre grunnleggende kartlegging
- Dialog og avklaringer mot Fagråd for legesamarbeid
- Orienteringer i andre fagråd
- Bevisstgjøring av gjeldende rutiner og motivasjon for avviksmelding i henholdsvis kommuner og sykehus
- Jobbing med avviksfremlegg og detektering av innsatsområder ut fra statistikk? (Mer detaljert plan ved fremlegg 1. tertial 2023 i junimøtet)
- Starte utredning digitalt fellessystem – her må vi evt. koble på annen kompetanse

Andre halvår 2023:

- Hendelsesanalyse
- Nytt mandat? Forslag fra gruppa som AU legger frem for ASU
- Revidere skjema: Favner dette vidt nok? Bør dette også favne avvik knyttet til avvik i forhold til system/samarbeidsavtalen, men som ikke er pasientrelatert?

Vurdering og anbefaling

AU ser Forbedringsgruppens behov for å jobbe med mer grunnleggende aspekter på forbedringsarbeid, og at gruppen derfor trenger noe mere tid for å kunne svare ut de konkrete oppgavene knyttet til digital løsning og felles hendelsesanalyse.

AU anbefaler ASU å støtte Forbedringsgruppens vurdering og forslag til videre jobbing, samt å forlenge frister for å fremlegge konkretet forslag knyttet til enklere og digital løsning for melding av samhandlingsavvik og rutine/metodikk for felles hendelsesanalyse.

AU vurderer Forbedringsgruppen som et viktig supplement til de allerede etablerte samhandlingsstrukturene i Helsefellesskapet. Gruppen bør trolig etableres som en fast arbeidsgruppe under ASU. Med utgangspunkt i erfaringene gruppen gjør seg gjennom dette første året, vil AU anbefale at gruppen selv i løpet av høsten 2023 fremlegger for AU et revidert mandat for Forbedringsgruppens videre arbeid. AU fremlegger deretter nytt forslag for ASU til beslutning.



SAKSFREMLEGG

Sak: 7/23 **Helseplattformen – statusoppdatering.**

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg.

Dato: 08.02.2023.

Saksansvarlig: Ingjerd Astad/Tom Christian Martinsen

Saksbehandler: Lene Salberg/Johan Fredrik Skomsvoll/Runar Asp

Forslag til vedtak.

1. ASU tar saken til orientering.

Marit Vaarheim for Fosen-kommunene, Marius Jermstad/Jan Roger Wold for Fjellregionen, Tor Erling Evjen, Trondheim kommune og Per Olav Østbyhaug, St. Olavs hospital HF gir en statusoppdatering på HP.



SAKSFREMLEGG

Sak: 8/23 Orientering om ekstraordinært ASU-møte og bakgrunnen for dette.

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg

Dato: 08.02.2022

Saksansvarlig: Ingjerd Astad/Tom Christian Martinsen

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

Forslag til vedtak

1. Saken tas til orientering

Bakgrunn og saksopplysninger

I møte i Politisk samarbeidsutvalg (PSU) 19.1.2023 fikk PSU en status på arbeidet i de to arbeidsgruppene som jobber med oppfølging av tiltak i handlingsplan knyttet til håndtering av utskrivningsklare pasienter. PSU fremmet ønske om ny informasjon til PSU i neste planlagte møte 01.03.2023, jfr. referat fra møte i PSU 19.01.2023:

«Håndteringen av utskrivningsklare pasienter er åpenbart en reell problemstilling i vårt helsefelleskap. Dagens situasjon er ikke bærekraftig og må løses. Erfaringsutveksling med Bergen og Stavanger tilsier at det finnes gode løsninger og det anses som viktig at arbeidsgruppene tar en reell diskusjon på om det er noe, og i så fall hva, som ligger til hinder for å få en omforent løsning som virker.

PSU ønsker ny status i mars-møte, da med et særlig fokus på tverrfaglig vurderingsenhet i kommuner, med en tydelig retning på tiltakene og hvor man står i forhold til løsninger. Saken søkes fremlagt for ASU før møte i PSU.»

Arbeidsutvalg for PSU ble enige om at det var riktig å fremlegge saken for Administrativt samarbeidsutvalg (ASU) før nytt fremlegg for PSU. Det ble derfor enighet om at planlagt møte i PSU forskyves 2-3 uker, slik at man får anledning til å avholde et ekstraordinært møte i ASU i forkant av PSU-møtet. Aktuell arbeidsgruppe må også få tid til å drøfte saken internt før nytt fremlegg for ASU og PSU.



SAKSFREMLEGG

Sak: 9/23 **Eventuelt.**

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg.

Dato: 08.02.2023.

Saksansvarlig: Ingjerd Astad/Tom Christian Martinsen

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

Saker til eventuelt:

-

Avslutning av møtet.