



MØTEINNKALLING

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg

Arkivsak:

Møtested: 1930, 30M11

Møtedato: 04.10.2023 kl. 13.00 – 16.00

SAKLISTE

Kl.	Saksnr.	Saker	Ansvarlig innleder	Tid
13.00-13.10	35/23	Godkjenning av innkalling og sakliste. <ul style="list-style-type: none"> Saker til eventuelt. Kort orientering om Forhandlingsutvalget 	Ingjerd Astad	10
13.10-13.40	36/23	Analysegruppe <ul style="list-style-type: none"> Mandat og oppgavebeskrivelse (presentasjon av forslag) Kort orientering med påfølgende drøfting i ASU 	Anders Gullhav Øystein Døhl	30
13.40-14.10	37/23	UKP arbeid (jfr. behandling av UKP rapport 14.06.23 og 06.09.23) <ul style="list-style-type: none"> Oppfølging og operasjonalisering Erfaringskonferanse 22.11.23 	Runar Asp/ Karina Haus Steinshylla	30
14.10-14.20		Pause		10
14.20-14.50	38/23	Pasienttilstrømning (jfr. behandling i ASU 06.09.23) <ul style="list-style-type: none"> Drøfting av tiltak i ASU for videre forankring og prosess 	Runar Asp/ Karina Haus Steinshylla	30
14.50-15.10	39/23	Forbedringsgruppen <ul style="list-style-type: none"> Avviksoversikt pr. 2. tertial 	Ingrid Kristiansen Trude Flatås Sæther	20
15.10-15.20		Pause		10
15.20-15.50	40/23	Helseplattformen - Orientering <ul style="list-style-type: none"> Statusoppdatering inklusive eksterne rapporter 	Trond Utne, HP AS Per Olav Østbyhaug, St. Olavs	30
15.50-15.55	41/23	Strategi i Helsefellesskap - Orientering <ul style="list-style-type: none"> Innarbeiding av utfordringsbilde, verdier og kultur i strategi 	Leena Stenkløv/Runar Asp	5
15.55-16.00	42/23	Eventuelt	Ingjerd Astad	5



SAKSFREMLEGG

Sak: 35/23 **Godkjenning av innkalling og sakliste.**

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg

Dato: 04.10.2022

Saksansvarlig: Ingerd Astad/Tom Christian Martinsen

Saksbehandler: Leena Stenkløv/Johan Fredrik Skomsvoll/Karina Haus Steinshylla/Runar Asp

Forslag til vedtak

1. Innkalling og sakliste godkjennes.

Saker til eventuelt

-

Orientering fra AU

ASU gir en kort orientering om Forhandlingsutvalget (jfr. revidering av Samarbeidsavtale mv.).



SAKSFREMLEGG

Sak: 36/23 Analysegruppe - mandat

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg.

Dato: 04.10.2023.

Saksansvarlig: Ingjerd Astad/Tom Christian Martinsen

Saksbehandler: Leena Stenkløv/Johan Fredrik Skomsvoll/Karina Haus Steinshylla/Runar Asp

Forslag til vedtak

1. ASU godkjenner det fremlagte forslag til mandat og oppgaver for Analysegruppen.
2. Analysegruppen legges direkte under ASU og ASU skal ha det overordnede ansvaret for å gjøre nødvendige prioriteringer ved kapasitetsutfordringer, samt være premissleverandør for hvilke sentrale data for Helsefelleskapet det skal gis jevnlig rapportering på.

Bakgrunn og saksopplysninger

I tråd med handlingsplan 2022-2024 for Helsefelleskapet opprettet ASU en analysegruppe 14. juni 2023. Gjennom vedtaket i ASU 14.06.23 (sak 27/23) fikk analysegruppen følgende overordnet mandat og oppgavebeskrivelse:

1. ASU oppretter en analysegruppe i tråd med pkt. 6.1.1 i Handlingsplan.
2. ASU oppnevner følgende representanter til analysegruppen:
Fra St. Olavs hospital: Anders Gullhav og Stian Saur
Fra Trondheim kommune: Øystein Døhl og Pernille Thingstad
Fra øvrige kommuner: Eirik Aronsen (Fosen) og Kirsti Selstad (Trøndelag sørvest)
3. Analysegruppen gis følgende mandat:
 - Analysegruppen skal initiere analyser og styringsdata knyttet til pasienter som mottar helsetjenester både fra primær- og spesialisthelsetjenesten.
 - Analysegruppen skal understøtte ASU, fagråd og andre arbeidsgrupper med faktakunnskap.
 - Analysegruppen skal fokusere på prioriterte pasientgrupper slik de er definert i Helsefelleskapet.
 - Analysegruppen skal kunne (men må ikke) initiere å søke midler til egne forskningsprosjekter, eller bidra med kompetanse i felles forsknings samarbeid mellom kommuner og sykehus.
 - Analysegruppen skal konkretisere et forslag til mandat og vurdere behov for supplering av gruppen.
 - Analysegruppen rapporterer sin aktivitet til ASU og bes i første omgang om å fremlegge forslag til mandat/oppgavebeskrivelse for ASU-møte 04.10.2023.



- ASU ber Trondheim kommune ved Øystein Døhl om å innkalle til første møte i analysegruppen så snart som mulig etter sommerferien. Analysegruppen konstituerer seg selv med leder og nestleder.
- Analysegruppen fremlegger årlig en kortfattet rapport over sin aktivitet til ASU.

Analysegruppen består av følgende representanter, som er iht. vedtak i ASU 14.06.23:

Fra St. Olavs hospital: Anders Gullhav og Stian Saur

Fra Trondheim kommune: Øystein Døhl og Pernille Thingstad

Fra øvrige kommuner: Eirik Aronsen (Fosenregionen) og Kirsti Selstad (Trøndelag sørvest).

Analysegruppen ble bedt om å gjennomgå mandat/oppgavebeskrivelse og konkretisere dette i ASU-møte 04.10.23. Analysegruppen har avholdt to møter og legger herved frem sitt forslag til mandat/oppgavebeskrivelse i ASU.

Analysegruppen synes mandatet i all hovedsak var bra og godt beskrivende for hva gruppen skal jobbe med. Analysegruppen har ikke mange forslag til revidering av mandat, da med ett unntak:

- Analysegruppen er omforent om at gruppen fort vil kunne møte kapasitetsutfordringer og mener derfor noen andre enn gruppen selv må prioritere oppgaver. Det foreslås at ASU bør ha dette ansvaret.*

Utover dette vil Analysegruppen orientere om følgende saker til ASU 04.10.23:

- Mandat
- Konstituering av gruppen
- Samarbeid med Helseplattformen
- Felles forskningsrådssøknad (sendt 13.09.23) om pasientstrømmer innad og mellom aktørene. En felles søknad mellom St. Olavs hospital, Trondheim kommune og NTNU.

Vurdering og anbefaling

AU anbefaler at Analysegruppen legges direkte under ASU og dermed at ASU har ansvar for å prioritere mellom oppdrag/oppgaver der Analysegruppen mener å møte kapasitetsutfordringer. AU anbefaler at mandatet som ble gitt 14.06.23, jfr. vedtakspunkt 3 (se over) opprettholdes, da med justering av kulepunkt 2, som gis følgende tillegg;

- ved kapasitetsbegrensninger skal ASU foreta prioriteringer av analyseoppgaver.*



AU anbefaler ASU å godkjenne mandatet, da med tillegget som er skissert i kulepunkt 2:

- Analysegruppen skal initiere analyser og styringsdata knyttet til pasienter som mottar helsetjenester både fra primær- og spesialisthelsetjenesten.
- Analysegruppen skal understøtte ASU, fagråd og andre arbeidsgrupper med faktakunnskap. Ved kapasitetsbegrensninger skal ASU foreta prioriteringer av analyseoppgaver.
- Analysegruppen skal fokusere på prioriterte pasientgrupper slik disse er definert i helsefelleskapet.
- Analysegruppen skal kunne (men må ikke) initiere å søke midler til egne forskningsprosjekter, eller bidra med kompetanse i felles forskningssamarbeid mellom kommuner og sykehus.
- Analysegruppen skal konkretisere et forslag til mandat og vurdere behov for supplering av gruppen.
- Analysegruppen rapporterer sin aktivitet til ASU og bes i første omgang om å fremlegge forslag til mandat/oppgavebeskrivelse for ASU-møte 04.10.2023.

ASU bør også drøfte videre hvilke datagrunnlag/statistikker/parametere som anses særskilt verdifulle for Helsefelleskapet å få jevnlig rapportering på; månedlig, kvartalsvis, tertialvis etc., og det man mener bør forbedres av tallmaterialet man allerede har.

ASU bes også drøfte om analysepersonell fra Helse Midt-Norge RHF bør inngå, som trolig vil styrke gruppas arbeid, da noe tallmateriale på overordnet nivå kan besørges fra regionalt nivå. Dette kan også gi en enda bedre komplementær sammensetning både i forhold til kompetanse, analysekraft og styrking av kapasiteten til gruppen.



SAKSFREMLEGG

Sak: 37/23 **Utskrivningsklare pasienter – Rapport (jf. ASU sak 14.06.23 og 06.09.23)**

- Oppfølging og operasjonalisering
- Erfaringskonferanse

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg.

Dato: 04.10.2023.

Saksansvarlig: Ingrid Astad/Tom Christian Martinsen

Saksbehandler: Leena Stenkløv/Johan Fredrik Skomsvoll/Karina Haus Steinshylla/Runar Asp

Forslag til vedtak

1. ASU vedtar å opprette en prosjektgruppe som vil få et overordnet ansvar for å iverksette operasjonalisering og implementering av tiltakene beskrevet i vedtak 31/23 (06.09.23).
2. ASU gir sin tilslutning til anbefalingen vedrørende prosjektgruppens sammensetning og mener rekruttering og sammensetning er avgjørende for at Helsefelleskapet skal lykkes med implementeringen og måloppnåelsen som er satt.
3. Prosjektgruppen etableres snarlig etter ASU møte og avholder første møte innen 01.11.23.
4. ASU blir styringsgruppe for prosjektgruppen og ber AU om å understøtte prosjektgruppa.

Vedlegg

- UKP-rapport med vedlegg (komplett).

Bakgrunn og saksopplysninger

Det vises til ASU møte 14.06.23 (sak 21/23) der UKP-rapporten ble presentert av Elizabeth Kimbell og Lars Erik Laugsand som har ledet arbeidet. Innspill fra ASU-møte ble innarbeidet i rapporten og denne ble fremsendt til kommunene og sykehuset. ASU fattet i sitt vedtak at det ble gjennomført en nødvendig gjennomgang, drøfting og forankring av rapporten med de anbefalte tiltakene i egen organisasjon.

I perioden mellom ASU møte 14.06.23 og ekstraordinært ASU-møte 06.09.23 ble det gjennomført en innspillsrunde, med frist 29.08.23. Innspillene ble oppsummert og presentert for ASU 06.09.23.

ASU vedtok i sitt møte 06.09.23 til sammen 12 vedtakspunkt:

1. ASU tar rapporten fra arbeidsgruppen til orientering.



2. ASU gir sin tilslutning til det overordnede målet om at vårt helsefelleskap skal være blant de beste i landet i forhold til utskrivningsklare pasienter (UKP) i somatikken.
3. Med bakgrunn i høringsinnspill og behandling av saken i ASU 06.09.23, vedtas følgende justeringer som tas med i den videre prosessen:
 - Helsefelleskapet har en omforent intensjon om å etablere et pilotprosjekt med tverrfaglig pasientsentrert helsetjenesteteam. Brukermedvirkning i pilotprosjektet sikres. Dokumentasjon av prosessen og evaluering innarbeides i planene.
 - Tidspunktet for erfaringskonferanse avklares nærmere i AU/ASU.
4. ASU anbefaler at samtlige aktører i helsefelleskapet jobber aktivt for å oppnå den målsettingen som er angitt for de seks KPI'ene for utskrivningsklare pasienter; 1) antall UKP-døgn, 2) andel UKP med null døgn, 3) gjennomsnittlig liggetid for UKP, 4) andelen som reiser rett hjem fra sykehus, 5) andelen reinnleggelse og 6) liggetid korttidsopphold. Dette i henhold til tidsplan som er skissert, med minst 50 % måloppnåelse etter 1 år og 100 % måloppnåelse etter 2 år, fra definert virkningstidspunkt høsten 2023.
5. ASU anbefaler aktørene i Helsefelleskapet til å gjennomføre nødvendige tiltak for å styrke håndteringen av skrøpelige pasienter, både gjennom et helhetlig pasientforløp og gjennom bedre samhandling på tvers av nivåene, der blant annet dialogen og samarbeidet før, under og etter sykehusoppholdet styrkes.
6. ASU anbefaler at det utarbeides en felles overordnet plan for helsefelleskapet ved ekstraordinær kapasitetsoverskridelse og kjente sesongvariasjoner, samt lokale eskaleringsplaner i hver enkelt kommune.
7. ASU anbefaler at kommunene etablerer rutiner for tidlig tverrfaglig vurdering av pasienter som antas å ha behov for kommunale tjenester etter sykehusoppholdet.
8. ASU anbefaler at kommunene og St. Olavs hospital HF etablerer et pilotprosjekt med tverrfaglig pasientsentrert helsetjenesteteam. Målsettingen med et slikt team er at det skal understøtte overgangen fra spesialisthelsetjenesten til kommunen, for pasienter med behov for kommunale tjenester etter utskrivning.
9. ASU anbefaler at analysegruppen bes om å utarbeide nødvendige kvalitetsindikatorer, som det rapporteres jevnlig på, for å følge utvikling og resultatoppnåelse. Dette er et viktig grunnlag for evaluering og videre oppfølging.
10. ASU ser behovet for at Helsefelleskapet søker midler til finansiering av prosjekter beskrevet i endelig rapport og videre at det etableres følgeforskning på de prosjekter dette anses som fornuftig. Dette utredes som egen sak, som fremmes til ASU i desember-møtet.
11. ASU anbefaler at det gjennomføres en erfaringskonferanse i Helsefelleskapet med utskrivningsklare pasienter som tema, i løpet av høsten 2023. Dette for oppfølging av rapporten og som en oppstart på operasjonalisering av tiltak, med et hovedfokus på erfaringsutveksling og læringspunkter gjennom «best practice».
12. ASU gir Arbeidsutvalget myndighet til å følge opp vedtaket videre, herunder avklare en tydelig ansvars plassering for at tiltakene som er vedtatt blir operasjonalisert og målsettingene realisert.



AU ble av ASU gitt myndighet til å følge opp vedtaket fra ASU møte 06.09.23, herunder avklare en tydelig ansvars plassering for at de vedtatte tiltakene blir operasjonalisert og målsettingen oppnås.

Vurdering og anbefaling

AU har i sitt møte drøftet hvordan dette kan løses/følges opp og kommer med følgende anbefaling:

- Det etableres en Prosjektgruppe som får det overordnede ansvaret for å iverksette og operasjonalisere samtlige tiltak beskrevet i rapporten, samt sørge for implementering. Prosjektgruppa identifiserer og rekrutterer personer til å forestå praktisk gjennomføring. Det synes naturlig at Elizabeth Kimbell og Lars Erik Laugsand, som har ledet arbeidet frem til rapporten inngår i prosjektgruppa.

Utover dette bør gruppen bestå av personer med en rolle og på et nivå som har myndighet og dermed en gjennomslagskraft i sin virksomhet (sykehus, kommune og kommunegruppe). Dette kan f.eks. være på kommunalsjefsnivået, samhandlingsrolle el. for kommunegrupper og tilsvarende klinikkjef og/eller avdelingsjef i sykehuset.

Det anses å være en styrke om noen har overslag til ASU og Fagråd for pasientsamarbeid. For kommunene kan det også være hensiktsmessig at det deltar noen personer som gjennom sin rolle har en naturlig kontakt med flere kommuner i sin region. For sykehuset noen personer som i sin rolle naturlig er tett på alle klinikker ift. opplæring, veiledning og implementering. Sekretariatet bør inngå i prosjektgruppen. Gruppen jobber i tett samarbeid med AU.

Prosjektgruppen kan ha en viss størrelse, f.eks. 10-12 personer. Det kan være naturlig at personer fra gruppen kan få operativt ansvar for tiltak – der dette anses hensiktsmessig. Rekruttering til prosjektgruppen anses å være viktig og avgjørende for å lykkes med det videre arbeidet.

- Det etableres evt. undergrupper som har tydelig ansvar for å sikre implementering av tiltak.
- ASU utgjør Styringsgruppen for prosjektgruppen og får jevnlig status på fremdriften.
- Tiltak som skal operasjonaliseres fremgår av vedtak i sak 31/23; vedtakspunktene 5 – 8. Det er imidlertid viktig at UKP-rapporten legges til grunn i videre operasjonalisering og implementering, både for å skape nødvendig forståelse for hva de beskrevne tiltakene innebærer og da det er en sammenheng mellom flere av tiltakene.
- Det er viktig at Helsefellesskapet setter virkningstidspunkt på tiltakene. Dette for videre målepunkter, evaluering etc. jfr. 50% og 100% måloppnåelse etter henholdsvis 1 og 2 år.

AU anbefaler ASU å vedta at det etableres en organisatorisk «rigg» for operasjonalisering, implementering og oppfølging av tiltakene slik det er skissert i saken, da med nødvendige justeringer etter drøfting i ASU 04.10.23.



AU anbefaler for ASU at det gjennomføres en erfaringskonferanse med UKP som tematikk, med fokus på «best practice». Det er gjort en foreløpig innkalling til erfaringskonferanse UKP, planlagt gjennomført på Scandic Nidelven, onsdag 22.11.23 i tiden 09.00 – 14.00 (lunch kl. 13.00). Erfaringskonferansen vil ha fokus på «de gode eksemplene» for læring på tvers.

ASU bes drøfte/avklare målgruppe slik at invitasjoner med påmeldingsinformasjon kan sendes ut.

AU legger frem utkast til program for erfaringskonferanse i ASU-møtet.



SAKSFREMLEGG

Sak: 38/23 Pasienttilstrømning – Rapport (jfr. ASU behandling 06.09.23)

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg.

Dato: 04.10.2023.

Saksansvarlig: Ingjerd Astad/Tom Christian Martinsen

Saksbehandler: Leena Stenkløv/Johan Fredrik Skomsvoll/Karina Haus Steinshylla/Runar Asp

Forslag til vedtak

1. ASU gir sin tilslutning til at Rapport Pasienttilstrømning sendes ut til kommuner og sykehus, for å skape den helt nødvendige forankringen for videre drøfting og oppfølging av anbefalte tiltak.
2. ASU gir sin tilslutning til at det gjennomføres en innspillsrunde, med særlig vekt på tiltak. Frist for innspillsrunden settes til 15.11.23, der Sekretariatet bearbeider innspillene, som fremleggs for ASU 06.12.23.
3. ASU gjennomfører sluttbehandling av saken 06.12.23, med drøfting, avklaring og en anbefaling overfor kommunene og sykehuset, på hvilke tiltak som bør prioriteres for videre oppfølging og operasjonalisering, både i sykehus, kommuner og i fellesskap.

Vedlegg

- Rapport Pasienttilstrømning til St. Olavs hospital, Øya.
- Presentasjon gitt i ASU møte 06.09.23 (sak 32/23)

Bakgrunn og saksopplysninger

ASU gjorde følgende vedtak i saken 06.09.23 (sak 32/23):

1. ASU tar rapporten til orientering.
2. ASU ber kommunene og St. Olavs hospital om å gjennomgå rapporten og de foreslåtte tiltak, som grunnlag for sluttbehandling i ASU høsten 2023.

Følgende momenter kom frem under behandlingen i ASU 06.09.23:

- Sammenheng mellom kontinuitet/lang erfaring hos fastlegen/LV legen og antallet innleggelser.
- Økt pasienttilstrømning til Akutten, men stabilt hos legevakta. Dette bør sees på i fellesskap.
- Det bør sees på bruk av KAD-senger. Kommunene er forskjellige og har organisert dette ulikt.
- Mange tiltak som er beskrevet i rapporten er gode, selv om datagrunnlaget er noe mangelfullt.
- Trondheimsområdet: vet at nærhet til legevakt øker pågangen og at det er mange gjengangere som ringer. De som bor lengst unna synes å ta mindre kontakt enn de som bor nærmere Øya.
- Det er et globalt fenomen med økte akutthenvendelser. Norsk senter for legevaktforskning.
- Pasienttilstrømning er viktig for hele Helsefellesskapet – ikke kun sykehuset og Trondheim.



Prosjektgruppen som ble nedsatt i forbindelse med dette arbeidet (jfr. ASU-sak 53/22) kom i gang med sitt arbeid ca. 2 mnd. senere enn intensjonen, noe som i all hovedsak skyldes rekruttering og videre sammensetning av prosjektgruppen. Dette medførte at rapporten ikke ble ferdigstilt som planlagt til ASU-møte i juni. Det var også et helt klart behov for å gjennomføre en innspillsrunde blant deltakerne i prosjektet for å sikre en omforent rapport. Innspillsrunden kom svært tett inn på sommer og ferieavvikling. Innspill ble bearbejdet i august og rapporten fremlagt og presentert for ASU 06.09.23.

Rapporten ble fremsendt til ASU med sakspapirene, altså ca. 1 uke før møtet, med den konsekvensen at det ikke har vært tilstrekkelig tid til en forankringsprosess av rapporten og de anbefalte tiltakene i kommuner og sykehus.

Vurdering og anbefaling

For å få en kvalitativ god behandling av arbeidet som gjøres av arbeids- og prosjektgrupper i Helsefellesskapet, er det avgjørende at det gis tilstrekkelig tid til å gjennomføre grundige og gode prosesser i de ulike organisasjonene og i fellesskap. Gode prosesser er nødvendig for en tilfredsstillende og god behandling.

AU anbefaler ASU å tilslutte seg følgende plan for videre prosess og behandling av rapporten:

- 04.10.23 Drøfting av de foreslåtte tiltakene som er beskrevet i rapporten. Hvilke tiltak mener ASU kan være aktuelle for videre oppfølging?
- 04.10.23 – 15.11.23 Rapporten sendes ut til kommuner og sykehus. Forankringsprosess og innspillsrunde.
- 15.11.23 Innspillsfrist – særskilt fokus på foreslåtte tiltak. Hvilke tiltak anbefales fulgt opp videre?
- 06.12.23 Sluttbehandling med anbefaling fra ASU.

AU mener at det bør være et særskilt fokus på hvilke tiltak som Helsefellesskapet bør prioritere for videre oppfølging og eventuell operasjonalisering. Dette kan være tiltak både i kommuner, sykehus og i fellesskap. Dette som et viktig grunnlag for ASU sin sluttbehandling 06.12.23 og eventuelle videre anbefaling overfor kommuner og sykehus.

AU mener videre at tiltak som eventuelt anbefales fulgt opp videre, i all hovedsak, skjer i samarbeid.

Presentasjonen gitt i ASU 06.09.23 vedlegges saken for oversikt/oppsummering av foreslåtte tiltak.



SAKSFREMLEGG

Sak: 39/23 **Forbedringsgruppen**
- Avviksrapportering pr. 2. tertial.

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg.

Dato: 04.10.2023.

Saksansvarlig: Ingjerd Astad/Tom Christian Martinsen

Saksbehandler: Leena Stenkløv/Johan Fredrik Skomsvoll/Karina Haus Steinshylla/Runar Asp

Forslag til vedtak

1. Avviksrapportering pr. 2. tertial 2023 tas til orientering.

Bakgrunn og saksopplysninger

Forbedringsgruppen er tidligere gitt et 3-delt oppdrag, der ett av oppdragene er å fremlegge tertialvis statistikk/avviksoversikt for ASU. Videre skal det utarbeides et forenklet/forbedret system for melding og håndtering av avvik, om mulig digitalt system, og til sist utarbeide et forslag til felles metodikk for hendelsesanalyse.

På grunn av ulike omstendigheter har Forbedringsgruppen ikke jobbet videre med avvikssystem og hendelsesanalyse siden forsommeren, der siste status på dette arbeidet ble gitt i ASU møte 14.06.23.

Forbedringsgruppen legger i dette møte frem avviksoversikt pr. 2. tertial 2023.

Vurdering og anbefaling

AU anbefaler ASU å gjøre en kort drøfting på eventuelt områder som bør prioriteres for forbedring.



SAKSFREMLEGG

Sak: 40/23 Helseplattformen – statusoppdatering inklusive eksterne rapporter

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg.

Dato: 04.10.2023.

Saksansvarlig: Ingjerd Astad/Tom Christian Martinsen

Saksbehandler: Leena Stenkløv/Johan Fredrik Skomsvoll/Karina Haus Steinshylla/Runar Asp

Forslag til vedtak

1. ASU tar saken til orientering.

Det vil bli gitt en orientering om status på Helseplattformen inklusive eksterne rapporter.
Orientering fra:

- Trond Utne, Helseplattformen AS
- Per Olav Østbyhaug, St. Olavs hospital



SAKSFREMLEGG

Sak: 41/23 **Revidert Strategi 2022 – 2024**

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg.

Dato: 04.10.2023.

Saksansvarlig: Ingjerd Astad/Tom Christian Martinsen

Saksbehandler: Leena Stenkløv/Johan Fredrik Skomsvoll/Karina Haus Steinshylla/Runar Asp

Forslag til vedtak

1. ASU gir sin tilslutning til revidert strategi 2022-2024 for Helsefellesskapet.
2. Strategien legges ut på Samhandlingssidene på nett.

Vedlegg

- Revidert Strategi 2022 - 2024 for Helsefellesskapet

Bakgrunn og saksopplysninger

Viser til ASU-møte 14.06.23 (sak 24/23), der ASU fattet følgende vedtak:

1. ASU gir sin tilslutning til og er omforent om felles utfordringsbilde slik:
 - Endring i demografi og sykdomsutvikling
 - Forventninger og etterspørsel etter helsetjenester
 - Evne til å prioritere riktig i fellesskap, som ivaretar kvalitet, økonomi og personellbruk
 - Hvordan bidra til riktig oppgavedeling
 - Evne å samhandle mere og bedre
 - Evne å utnytte mulighetene som ligger i teknologi og digitalisering
 - Evne å prioritere helsefremming, forebygging og tidlig innsats
 - Mangel på personell og kompetanse
 - Evne å kommunisere slik at vi fremmer hverandres omdømme

Utfordringsbildet innarbeides i Helsefellesskapets strategi 2022 - 2024.

2. ASU gir sin tilslutning til følgende tre verdier for samhandlingen i helsefellesskapet; *Tillitt, Raushet og Likeverdighet*. Verdiene innarbeides i Helsefellesskapets strategi 2022 - 2024.
3. ASU vil arbeide for en samhandlingskultur hvor:
 - Vi lytter til brukerstemmen
 - Vi anerkjenner hverandre
 - Vi søker kunnskap om hverandre
 - Vi vil ha et fellesskap preget av takhøyde
 - Vi lytter til hverandre
 - Vi hjelper hverandre til å bruke forståelig språk
 - Vi lærer av de gode historiene

Dette skal gjenspeile seg blant annet i møter og arbeidsprosesser.



4. ASU gir sin tilslutning til forslagene knyttet til *prosess*, slik som skissert i oppsummeringen etter ASU arbeidsseminar, som er vedlagt saksfremlegget. Dette for å skape gode prosesser i Helsefellesskapet. Sekretariatet følger opp med konkrete tiltak ved behov/når aktuelt.

Viser til vedlagte reviderte strategi 2022 - 2024, der utfordringsbilde, verdier og kultur som skal ligge til grunn for samhandlingen i Helsefellesskapet er innarbeidet, jfr. vedtak i ASU 14.06.23 (sak 24/23).

AU har også foreslått å erstatte tidligere figur som viser strategi- og satsingsområder, med en figur som AU mener visualiserer og dermed fremstiller strategien på en bedre måte. Ny figur er lagt inn i revidert strategi, se vedlegg.

Vurdering og anbefaling

AU anbefaler ASU å gi sin tilslutning til revidert strategi.
Revidert strategi legges ut på samhandlingssiden på nett.



SAKSFREMLEGG

Sak: 42/23 **Eventuelt.**

Utvalg: Administrativt samarbeidsutvalg.

Dato: 04.10.2023.

Saksansvarlig: Ingjerd Astad/Tom Christian Martinsen

Saksbehandler: Leena Stenkløv/Johan Fredrik Skomsvoll/Karina Haus Steinshylla/Runar Asp.

Saker til eventuelt:

-

Avslutning av møtet.