

Mandat faglig samarbeidsutvalg for akuttmedisin og beredskap

Gitt av Helsefellesskapet Lofoten, Vesterålen, Saltens
strategiske samarbeidsutvalg

13. februar 2024



1. Bakgrunn

Faglige samarbeidsutvalg er nivå 3 i helsefellesskapsmodellen. Faglige samarbeidsutvalg skal sørge for at det utvikles konkrete prosedyrer og tjenestemodeller basert på føringer fra strategisk samarbeidsutvalg¹. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) i Helsefellesskapet Lofoten, Vesterålen, Salten har prioritert innsatsområdet akuttmedisin og beredskap i helsefellesskapets handlingsplan². Oppfølgingen av innsatsområdet gjøres i faglig samarbeidsutvalg for akuttmedisin og beredskap. Arbeidet skal ha fokus på å skape en sammenhengende og bærekraftig helse- og omsorgstjeneste til pasienter som trenger tjenester fra både Nordlandssykehuset og den kommunale helse- og omsorgstjenesten, med fokus på de fire prioriterte gruppene; barn og unge, skrøpelige eldre, personer med sammensatte og kroniske lidelser og personer med alvorlig psykiske lidelser og rusproblematikk³.

2. Formål

Formålet med faglig samarbeidsutvalg for akuttmedisin og beredskap er at fagfolk fra begge tjenestenivå sammen med brukerrepresentant og fastlege skal bidra til å endre og innovere tjenesten slik at samhandling i den akuttmedisinske kjeden og beredskapsfunksjoner i kommuner og Nordlandssykehuset oppleves helhetlig og koordinert, med særlig fokus på de fire prioriterte gruppene.

3. Mål

Målet med faglig samarbeidsutvalg (FSU) akuttmedisin og beredskap er å sørge for oppfølging av innsatsområdet akuttmedisin og beredskap i helsefellesskapets handlingsplan. Identifiserte forbedringsområder som skal bidra til å oppfylle innsatsområdet bør ha et dokumentert grunnlag for forbedring.

4. Ansvarsområde

Faglig samarbeidsutvalg akuttmedisin og beredskap kan:

1. sikre oppfølging av lokale, regionale og nasjonale føringer
 - Eksempler: avtaler, veiledere, stortingsmeldinger, lovendringer, oppdrag m.m.
2. identifisere dokumenterte forbedringsområder innenfor innsatsområdet hvor det er behov for at partene jobber sammen
 - Eksempler: samhandlingsavvik, klager fra pasient/pårørende, tilsynssaker m.m.
3. vurdere hvilke tiltak som skal iverksettes for å løse forbedringsområdet
 - Eksempler: etablere arbeidsgruppe, utarbeide/endre prosedyrer, tilrettelegge for felles øvelser/samtrening, sikre omforente planer m.m.
4. sørge for at tiltakene har konkrete gevinst- og resultatmål i henhold til innsatsområdet, ev øvrige innsatsområder når det er relevant.
5. vurdere og komme med forslag til fagpersonell fra kommuner og Nordlandssykehuset som bør jobbe med identifiserte forbedringsområder.
6. sørge for målrettet og nøktern ressursbruk i forbedringsarbeidet.

¹ [Nasjonal helse og sykehusplan 2020-2023 s. 29](#)

² [Handlingsplan for Helsefellesskapet Lofoten, Vesterålen, Salten 2022-2024 s. 3-6](#)

³ [Helse- og omsorgsdepartementet og KS: Avtale mellom regjeringen og KS om innføring av helsefellesskap for å skape en mer sammenhengende helse- og omsorgstjeneste](#)

7. vurdere hvordan forbedringsområder som bidrar til å oppfylle innsatsområdet, kan tilpasses lokale forhold i regionene.
8. ha en rådgivende funksjon for SSU og sørge for at SSU har et faglig grunnlag for å kunne gjøre strategiske vurderinger innenfor innsatsområdet og fagområdene som berøres.

5. Sammensetning og organisering

Sammensetningen av FSU akuttmedisin og beredskap følger føringer i helsefellesskapets handlingsplan og skal som minimum ha representasjon fra kommunene, Nordlandssykehuset, brukerrepresentant og fastlege.

Medlemmene i FSU akuttmedisin og beredskap bør ha ledelsesforankring med ansvar for den akuttmedisinske kjeden og beredskap i kommuner og Nordlandssykehuset. Det anbefales at utvalget har ressurspersoner med forbedringskompetanse for å sikre metodisk tilnærming og varig endring. Utvalget kan involvere fagpersoner og/eller øvrige deltakere når det er behov for det. Samhandlingsrådgiver fra kommunene og fra Nordlandssykehuset deltar i utvalget.

Utvalget ledes av en leder og en nestleder. Leder- og nestlederrollen ivaretas av to deltakere i utvalget - en fra kommunene og en Nordlandssykehuset.

FSU utarbeider en beskrivelse av forbedringsområdet med tilhørende tiltak, forventede resultater, behov for ressurser og estimert tidsbruk og presenterer dette som beslutningssak for SSU før iverksettelse.

5.1 Nyoppnevninger

- Behov for kommunale nyoppnevninger til utvalget gjøres via utvalgets kommunale leder i samarbeid med kommunal samhandlingsleder og kommunale helse- og omsorgsledernetverk.
- Behov for nyoppnevninger fra Nordlandssykehuset HF til utvalget gjøres via utvalgets leder fra Nordlandssykehuset i samarbeid med samhandlingssjef og foretakets ledelse.

6. Økonomi

Som hovedregel deles kostnadene mellom partnerne i tråd med § 3 i [vedtekter for Helsefellesskapet Lofoten, Vesterålen og Salten](#)

Behov for kostnadskrevenne tiltak og felles søknader om aktuelle prosjektmidler vurderes i samråd med strategisk samarbeidsutvalg.