

Sak 14: Forslag til bruk av samhandlingsmidler

Beate Sørslett, viseadministrerende direktør Nordlandssykehuset HF

Møte i strategisk samarbeidsutvalg 12. juni 2024



Bakgrunn

- Vedtak i SSU / 2 å bruke samhandlingsmidler til tjenesteutvikling for felles digitale helsetjenester, og anskaffelse av felles DHO
- Arbeidsgruppen har utarbeidet en omforent skisse for hvordan midlene kan brukes:
- Vedlagt skisse foreslår hvordan midlene brukes:
 - Anskaffelse av felles DHO - Teknologi
 - Felles satsning på pasientforløpsarbeid - Tjenesteinnovasjon
 - Kartlegging av aktiviteter og ressurser som kan ha betydning for aktivitetene iverksatt for samhandlingsmidler

Pasientfokuset – mål om helhetlige og koordinerte pasientforløp

- Kan vi sammen nå dette målet ved felles DHO-løsning?
 - DHO som et verktøy for at helsepersonell på tvers av kommuner og sykehus kan jobbe proaktivt og bedre koordinering rundt de pasienter som har behov for tjenester fra begge tjenestenivå
 - Nødvendig å gjøre forsøk inn mot særlig sårbare grupper med behov for koordinering men sørge for og samtidig legge til rette for generiske løsninger slik at dette ikke blir et verktøy for spesielle grupper i fremtiden



Hvordan skal samhandlingsmidlene brukes for å løse behovet?

- Anskaffelse av felles DHO løsning
 - Et verktøy som muliggjør tverrsektoriell, tverrfaglig og teambasert samhandling rundt pasienten
- Satsning på pasientforløpsarbeid
 - Frikjøp av klinisk personell til standardisering av generisk forløp
 - Prosess- og veilederkompetanse

Behov for kartlegging av aktører for å skape resultater innenfor innsatsområdet teknologi

- Ressurser – hva har vi? Hva er i bruk og hva kan vi «aktivere»?
- Felles arbeid for økt ekstern finansiering
- Prosjekter – hva finnes allerede? For å bygge på eksisterende prosjekter
- Samkjøring av innsatsområde 3 (demografi, rekruttering og teknologi) og 1 (helhetlige pasientforløp, klinisk samhandling og tjenesteinnovasjon)
 - For å oppnå resultater



Hvilke utfordring skal vi løse? – Behovet for tjenesteinnovasjon

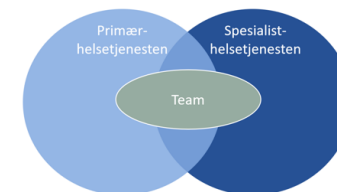
- Innføring av digitale verktøy endrer ikke tjenesten i seg selv – behov for også endre måten å arbeide på når nye verktøy innføres.
- Kommunene har i større grad fokus på funksjonsnivå
 - Problemstillinger knyttet til hjelpebehov, funksjonsnivå
- Spesialisthelsetjenesten jobber i større grad ut fra diagnose
 - Problemstillinger vi kan isolere og iverksette tiltak i forhold til

For pasienter som har behov for tjenester fra begge vil en teambasert tilnærming bidra til at helsetjenesten oppleves som helhetlig og koordinert.

- Understøttet av felles DHO-løsning vil dette bidra til at ansatte i teamene ikke trenger å være ansatt i samme organisatoriske enhet men likevel fungere som et team rundt pasienten: «strukturert samhandling» + gode behandlingsplaner og egenbehandlingsplaner + kriseplaner = resultat: bærekraftig bruk av helsepersonell og helhetlige og koordinerte helsetjenester.



• Modell D



Teammodeller som i større grad understøttes av digitale verktøy

Politisk beslutningsnivå
Møtes i dialog og partnerskapsmøte

Strategisk planverk
Ivaretas av SSU.
Mål om felles prioritering: handlingsplan med innstasjonsområder.

Operativt plannivå
Sikrer at de tiltak som iverksettes er i tråd med føringer og tilpasset lokalt.

Klinisk utførernivå
Helsepersonell som utøver tjenester

Kommunestyrene i 20 kommuner

Kommuneplanene
Kommunale planstrategier
Kommunale tema/sectorplaner

Samarbeidsavtaler mellom kommunene og Nordlandssykehuset
Nordlandssykehuset og kommunene i Helsefellesskapet Lofoten, Vesterålen, Salten skal inngå en samarbeidsavtale som blant annet skal inneholde omtale konkrete pasientforløp, ansvars- og rollefordeling, partenes informasjons og veiledningsansvar, finansiering, organisering, og om eventuelt behov for avklaring av arbeidsgiveransvar. Samarbeidsavtalen er hjemlet i helse- og omsorgstjenestelovens § 6.2.



Styret og direktør i Nordlandssykehuset

Regional utviklingsplan HN
Strategisk utviklingsplan Nlsh
Fag- og virksomhetsplaner Nlsh

Sikre robust oppfølging av innsatsområdene: hvordan kan vi legge til rette for å ta de gode beslutningene og sette dem ut i livet?

- Forene krefter
- Sørge for at vi jobber med allerede etablerte ressurser og bygger videre på disse

Tema
Tiltak

Tema
Tiltak

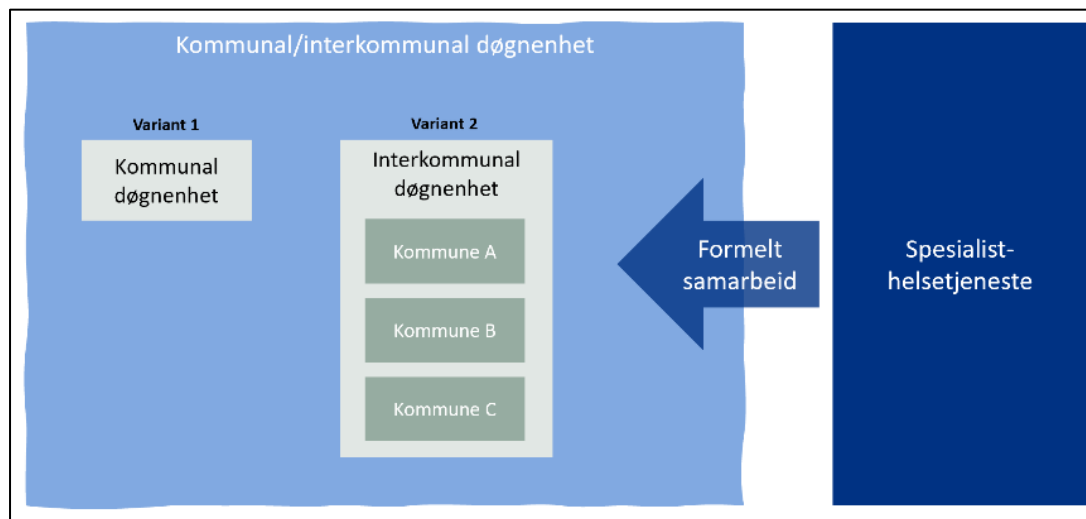
Tema
tiltak

Organisering av videre arbeid

- Opprettelse av styringsgruppe
- Forslag til tiltak
- Rapportering fra styringsgruppe til SSU
- SSU sin rolle
 - Forankring av felles retning for bruk av midlene
 - Presenterer / forankrer bruk av samhandlingsmidler i dialogmøtet

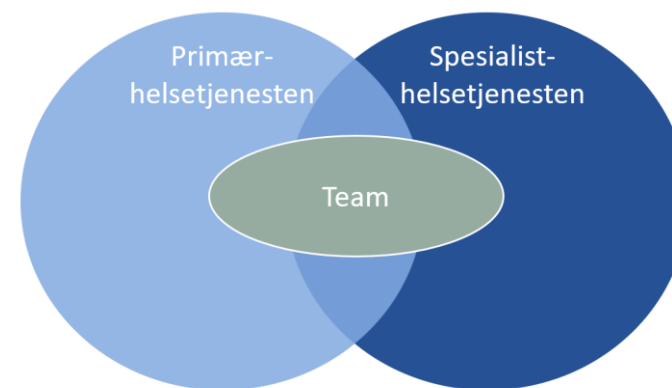
Fire utviklingsområder i høringsforslaget

• Modell C



Kommunal/interkommunal døgnetenhet med økt støtte fra spesialisthelsetjenesten

• Modell D



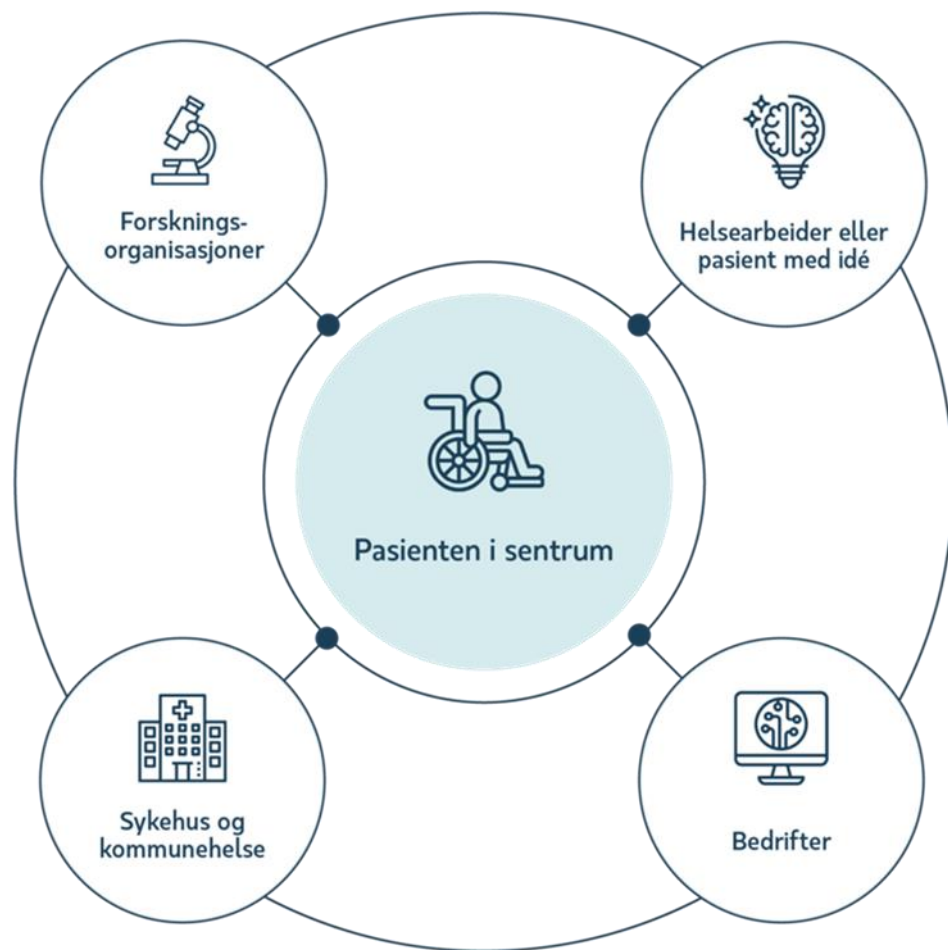
Teammodeller som i større grad understøttes av digitale verktøy



INOVACARE

Innovasjonsarena for digitale
helseløsninger

INOVACARE



Om initiativet

Inovacare ble etablert i 2020 med formål om å bidra til utvikling av bærekraftige og pasientsenterte helseløsninger gjennom samarbeid mellom kommune, sykehus, næringsliv og andre kompetanser



Resultater

- Inovacare har skapt store effekter
- Inovacare har vært en viktig arena for å initiere og etablere innovasjonsaktiviteter, og fremme kultur, nettverk og partnerskap
 - Helseinnovasjonsuka
 - Kurset helseinnovasjon i praksis
 - Linken e-heslab
 - Nasjonalt og internasjonalt nettverk for forskning og innovasjon
 - Forskning og innovasjonsprosjekter

23,5 mill

Innvilget finansiering

Forskningsrådet, Helse Nord,
Innovasjon Norge,
Samfunnsløftet



NOK 52 mill

Søkt finansiering

2 mill NFR
infrastruktur (2023)
p.t under vurdering

15

Antall arrangementer

Innovasjonsdag og
Helseinnovasjonsuka



> 10

Nye samarbeid

Universiteter, FoU
institutter, helseklynger,
bedrifter, helseforetak og
kommuner

616

Antall følgere på SoME



86 000

Antall besøk på våre
websider

> 20

Antall presentasjoner

Seminarer, møter og
konferanser



43

Antall publikasjoner

Artikler og innlegg i
aviser og webside

Effekter

- Nasjonal oppmerksomhet
- Inovacare har jobbet strategisk for å sette Bodø-regionen på kartet som et ledende miljø for e-helseinnovasjon i Norge
- «Gjennom Inovacare har de tatt et innovativt initiativ til et fornyet privat/offentlig samarbeid»
- «Dere har gjort egne grep for å sikre bedre flyt og samhandling i egen helsetjeneste» Ingvild Kjerkol, 2022.



I september besøkte jeg Linken-helselab ved Nordlandssykehuset i Bodø. Her kan sykehus, kommune og industri teste ut nye medtekløsninger sammen.

De ulike aktørene i et pasientforløp kan se løsninger fra ulike perspektiver og finne forbedringspotensial. Gjennom Inovacare har de tatt et innovativt initiativ til et fornyet privat/offentlig samarbeid.

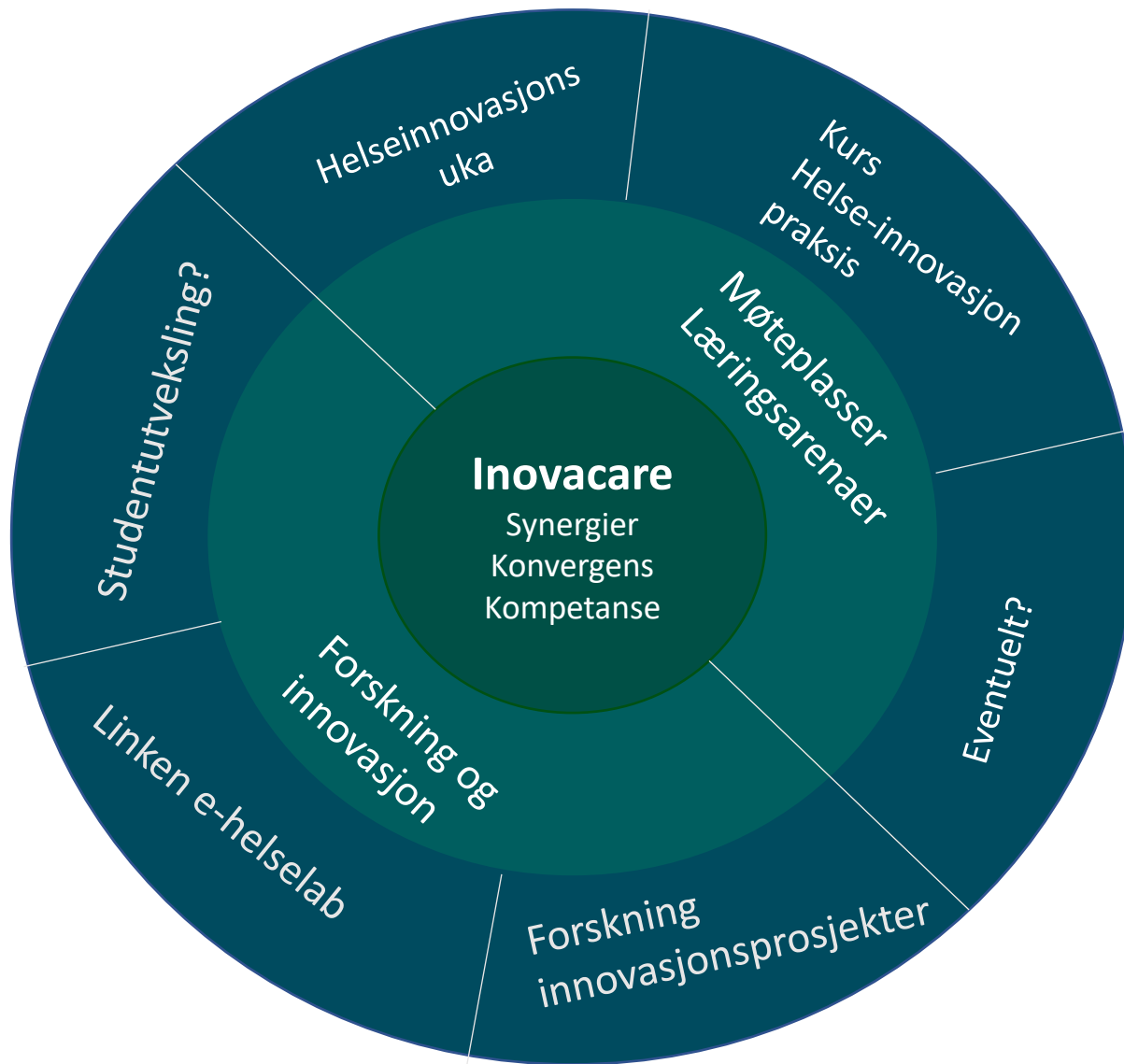
Bodø kommune, Nordlandssykehuset og de andre aktørene viser vei. Det er fantastisk å se initiativene, engasjementet og skaperånden.

Jeg vet at Bodø ønsker å være nasjonal hub for e-helse. Og det trenger dere ikke å få godkjentstempel fra meg for å være. Jeg sier som jeg sa da – det er dere allerede!

Fordi dere har tatt på den gule ledertrøya og gjort egne grep for å sikre bedre flyt og samhandling i egen helsetjeneste. Det viser vei for andre kommuner – og for andre sektorer.

Inovacare 2.0

- Formål og Videreføring
- Vi ønsker å videreføre Inovacare og involvere flere partnere, og først og fremst kommunene i Helsefelleskapet i Nordland
- Inovacare sitt formål er å bidra til digital helseinnovasjon for bærekraft i helsetjenestene gjennom partnerskap samarbeid
- Paraplyorganisasjon som forsterker, utvikler og støtter innovasjonsaktiviteter og prosjekter innen digital helse og samhandling
- Eksisterende infrastrukturer og aktiviteter som Linken ehelselab, helseinnovasjonsuka og kurs vil ligge under paraplyen og åpnes opp for kommuner og interessenter
- I tillegg bidrar Inovacare til utvikling og støtte av nye prosjekter



Fokus og innhold

- Bidrag
- **Øke kapasitet og kompetanse til å igangsette og gjennomføre forsknings- og innovasjonsprosjekter**
 - Bidra til å utvikle, igangsette og støtte FoUI prosjekter
 - Utvikle og koordinere infrastruktur for FoUI (Linken)
 - Studentutveksling og forskerprogram er aktuelt å utvikle (se sluttrapport)
- **Bidra til å sikre kvalitet, relevans og utvikling av arrangementer for nettverk og læring**
 - Helseinnovasjonsuka
 - Kurset helseinnovasjon i praksis
- Nøytral tredjepart som sikrer god relasjonsledelse, samler og koordinerer aktører, og forbedrer «samarbeidsklima i regionen» og nasjonalt
- Kommunikasjon. Eksternt øye mot omgivelser som virkemidler, myndigheter, interessenter og samarbeidspartnere

Organisering

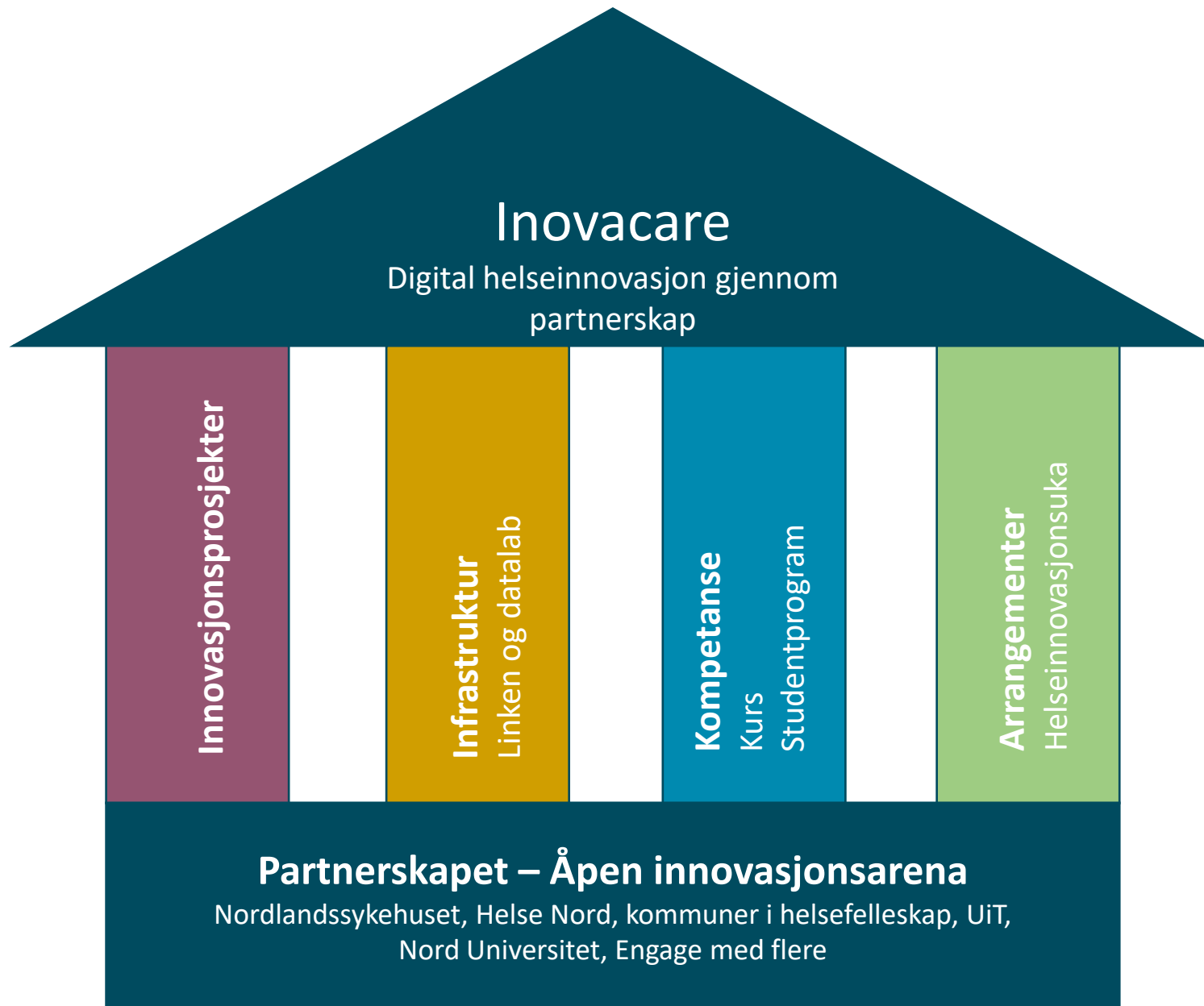
- Styringsgruppe bestående av eiere og representant fra Helsefelleskapet
- Daglig leder og personell som har dedikerte stillingsprosenter i virksomheten (totalt ca 4 årsverk)
- Medlemmer/Partnere som bidrar med ressurser til aktiviteter under Inovacare
- Videreføring av referansegruppe, profil og nettside

Partnere – bidrar med ressurser i aktiviteter

- Kommuner
- Nord Universitet
- Engage Center
- UiT
- NFK
- KPB
- Helse Nord
- Bedrifter med flere
- ...







Politisk beslutningsnivå

Møtes i dialog og partnerskapsmøte

Kommunestyrene i 20 kommuner

Samarbeidsavtaler mellom kommunene og Nordlandssykehuset

Nordlandssykehuset og kommunene i Helsefellesskapet Lofoten, Vesterålen, Salten skal inngå en samarbeidsavtale som blant annet skal inneholde omtale konkrete pasientforløp, ansvars- og rollefordeling, partenes informasjons og veiledningsansvar, finansiering, organisering, og om eventuelt behov for avklaring av arbeidsgiveransvar. Samarbeidsavtalen er hjemlet i helse- og omsorgstjenestelovens § 6.2.

Styret i Nordlandssykehuset

Strategisk planverk

Ivaretas av SSU. Mål om felles prioritering: handlingsplan med innstasjonsområder.

Kommuneplanene

Kommunale planstrategier

Kommunale tema/sectorplaner



Regional utviklingsplan HN

Strategisk utviklingsplan Nlsh

Fag- og virksomhetsplaner Nlsh

Operativt plannivå

Sikrer at de tiltak som iverksettes er i tråd med føringer og tilpasset lokalt.

Kan dette være løsningen for strukturert satsning på:

- Pasientforløp
- Teknologi

Inovacare

Digital helseinnovasjon gjennom partnerskap

Innovasjonsprosjekter

Infrastruktur Linken og dataalab

Kompetanse Kurs Studentprogram

Arrangementer Helseinnovasjonsuka

Partnerskapet - Åpen innovasjonsarena

Nordlandssykehuset, Helse Nord, kommuner i helsefellesskap, UIT, Nord Universitet, Engage med flere

Klinisk utførernivå

Helsepersonell som utøver tjenester

Tema Tiltak

Helsefellesskapet

Tema Tiltak

Tema tiltak

Forslag til konsensus:

- Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) tar oppnevningene til arbeidsgruppa og arbeidsgruppas utvidelse med to deltakere til orientering.
- SSU er orientert om at midlene er tildelt Nordlandssykehuset fra Helse Nord RHF og Nordlandssykehuset HF er ansvarlig for føring av prosjektrekskap.
- SSU støtter arbeidsgruppas forslag til skisse for bruk av samhandlingsmidlene og oppretter ei styringsgruppe i tråd med arbeidsgruppas anbefaling, tre representanter fra kommunene + 1 vara og tre representanter fra Nordlandssykehuset + 1 vara. Styringsgruppen får ansvar og myndighet til å sørge for at fordeling av samhandlingsmidler og aktiviteter skjer i tråd med vedtak fra SSU.
- Styringsgruppa rapporterer til SSU på fremdrift i aktiviteter og bruk av samhandlingsmidlene.
- SSU presenterer arbeidet med samhandlingsmidler i dialogmøtet i september.

