



Brukerutvalget sak 022-2022

Innspill til agenda strategisk samarbeidsutvalg

Saksbehandler: Sissel Eidhammer
Dato dok: 09.03.2022
Møtedato: 16.03.2022
Vår ref: 2022/533

Vedlegg (t):

Vedlegg 8 Nyhetsbrev Helsefellesskap Helsedirektoratet

Vedlegg 9 Invitasjon til innspill agenda for møtet i strategisk samarbeidsutvalg

Innstilling til vedtak:

Brukerutvalget har følgende innspill til saklisten:

-

Bakgrunn:

Felles sekretariat for Helsefellesskapet Lofoten, Vesterålen og Salten ber om innspill til saklisten til møtet i strategisk samarbeidsutvalg 9. mai. Saksområdene felles sekretariat foreslår for møtet er:

- Handlingsplanen
- Etablering av kliniske samarbeidsarenaer – faglige samarbeidsutvalg (FSU)
- Framskrivningsdata
- Samhandlingsarenaer utenfor helsefellesskapsmodellen
- Arbeidsform og saksforberedelser

Nytt for helsefellesskap

Dette er første utgave av nyhetsbrev for helsefellesskap. Nyhetsbrevet skal være en kilde til informasjon og et sted hvor helsefellesskapene kan dele litt om sine arbeider med andre helsefellesskap. I denne første utgaven av nyhetsbrevet kommer vi med informasjon/nyheter fra Direktoratet for e-helse, KS, RHFene og Helsedirektoratet.

Vi ønsker å sende ut nyhetsbrevet 4-6 ganger i året, og vi håper dere vil bidra med innspill om aktuelle arbeider i helsefellesskapene, i direktoratene og RHFene og KS samt møter/konferanser som andre helsefellesskap kan ha interesse av. *Neste nyhetsbrev planlegges til onsdag 06.04.22, og vi ønsker innspill til dette innen 01.04.22.* Innspill eller andre henvendelser vedrørende nyhetsbrevet kan sendes til kathrine.syse@helsedir.no

Nytt fra Direktoratet for e-helse

Felles kommunal journal.

[Felles kommunal journal](#) skal gi helsepersonell i kommunale helse- og omsorgstjenester utenfor helseregion Midt-Norge brukertilpassede og mer effektive journalløsninger for tildeling, administrasjon, ytelse og dokumentasjon av helsehjelp for å understøtte arbeidshverdagen og bidra til økt kvalitet, effektivitet og pasientsikkerhet.

Felles kommunal journal har i 2021 vært gjennom en reorientering og reorganisering. Arbeidet gjennomføres nå i samarbeidsprosjektet Felles kommunal journal (FKJ), organisert under et selskap heleid av KS. KS har etablert et styre med styreleder og ett medlem fra KS, tre fra samarbeidskommunene og ett eksternt medlem. I tillegg til et overordnet prosjektråd er det etablert en egen prosjektorganisasjon med ressurser fra samarbeidskommunene Bergen, Bærum, Bodø, Hammerfest, Kristiansand, Ringsaker, Stavanger og Vinje. I tillegg deltar statlige aktører, KS og innleide konsulenter.

– Vi jobber nå med styringsdokument for Felles kommunal journal, som skal på høring høsten 2022. Deretter får kommunene et beslutningsunderlag til politisk behandling første kvartal 2023. Kommunenes tilslutning, samt vedtak i KS og nasjonale helsemyndigheter om videre veivalg vil danne grunnlaget for det videre arbeidet med realisering av felles kommunal journal, sier daglig leder Håkon Grimstad i Felles kommunal journal interim AS.

Digital samhandling

– Vår felles helsetjeneste trenger gode samhandlingsløsninger som gjør det mulig å dele informasjon om pasientene. Digital samhandling er selve navet som binder tjenesten sammen, og som gjør at pasientene og helsepersonell møter

Viktige datoer

24. februar

Første partnerskaps- møte og dialogmøte i helsefellesskapet i Finnmark

08. mars

Helsekonferansen KS/HOD. Påmelding: [Nasjonal Helsekonferanse 2022 \(qondor.com\)](#)

17. mars

Nasjonal erfaringskonferanse arrangeres i Oslo påmelding: [Nasjonal konferanse om gode pasientforløp](#)

01. april

Frist for helsefellesskapene til å komme med innspill til HOD til ny plan



Nettsider

[Helsefellesskap - Helsedirektoratet](#)

[Sekretariatsfunksjon for kommunene i helsefellesskap - Helsedirektoratet](#)

[Felles kommunal journal](#)

[Teknologi i pasientens helsetjeneste - Helsedirektoratet](#)

[Meld. St. 7 \(2019–2020\) - regjeringen.no](#)

[Prop. 102 L \(2020–2021\) - regjeringen.no](#)

[Forslag til prinsipper for godt samspill mellom Helsenorge og andre digitale helsetjenester](#)

FACT-ung:

[Oppsøkende FACT-team for unge i gang - NAPHA Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid](#)

[FACT Ung - Bydel St. Hanshaugen - Samhandlingsprosjekter i helsesektoren - Oslo kommune](#)

[ROP - FACT Ung](#)

en helhetlig og likeverdig helse- og omsorgstjeneste, uavhengig av hvor de bor og jobber, sier Mariann Hornnes, direktør i Direktoratet for e-helse.

I statsbudsjettet for 2021 ga regjeringen et historisk løft til e-helsefeltet for å få til bedre digital samhandling. Arbeidet er organisert i et program kalt program digital samhandling, som ledes av Direktoratet for e-helse i tett samarbeid med Norsk helsenett SF og aktørene i sektoren.

Kjernen i program digital samhandling er å gi innbyggerne og helsepersonell bedre mulighet til å utveksle informasjon digitalt. I første del av programmet skal vi, i tett samarbeid med relevante aktører, videreutvikle løsninger for trygg og sikker informasjonsdeling, og etablere en nasjonal informasjonstjeneste for oppslag av laboratorie- og radiologisvar. I steg 2 har vi sammen med sektoren prioritert og anbefalt tiltak som skal løse de samhandlingsbehovene som haster mest i årene som kommer og som gir mest nytte. Les mer om arbeidet i program digital samhandling her: [Program for digital samhandling](#).

Informasjon om prinsipper for Helsenorge og andre løsninger i markedet

Direktoratet for e-helse har, i samarbeid med Norsk helsenett og viktige interessenter i sektoren, utarbeidet forslag til fire prinsipper som skal gjelde for hvordan Helsenorge bør kobles mot andre løsninger i markedet. Arbeidet er gjennomført på oppdrag fra HOD.

Rapporten « [Vurdering av prinsipper for koblingen mellom Helsenorge og andre løsninger i markedet, herunder Helsami](#) » tar utgangspunkt i innbyggernes behov for én samlet vei inn til tilbudet av digitale tjenester. Rapporten ble lagt ut på 6 ukers høring i januar, med frist for innspill 1. mars.

Prinsippene skal gi retning for hvordan sykehusenes, fastlegenes og annet helsepersonell sine systemer må samhandle med Helsenorge slik at innbyggernes behov for oversikt og enkel digital tilgang på tvers av helsetjenesten blir ivaretatt.

- **Oversiktprinsippet** innebærer at innbyggerne skal ha enkel tilgang til helseopplysninger og selvbetjeningsløsninger fra den offentlige helsetjenesten.
- **Personvernprinsippet** handler om at innbyggerne skal kunne se og registrere pårørendeinformasjon, fullmakter og personverninnstillinger ett sted.
- **Verktøyprinsippet** viser hvordan det skal legges til rette for at innbyggerne skal enkelt kunne ta i bruk digitale verktøy og helseapper, som del av den offentlige helsetjenesten.
- **Informasjonsprinsippet** legger vekt på at innbyggerne enkelt skal kunne finne kvalitetssikret og oppdatert offentlig informasjon om helse, livsstil, sykdom, behandling og rettigheter.

Nytt fra Helsedirektoratet

Endringer i regelverk for tilskudd.

Endringer i regelverk for tilskuddsordningen "Felles sekretariatsfunksjon for kommunene i helsefellesskap" ble endret og godkjent av Helse- og omsorgsdepartementet i desember 2021. Det er nå mulig å benytte tilskuddet til flere enn én sekretariatsfunksjon hvis det er mest hensiktsmessig. Tilskuddet er utlyst, og det er mulig å søke frem til 16. november 2022. Tilskuddet innvilges fortløpende. Mer informasjon om, og utlysningen på, tilskuddet finnes her: [Sekretariatsfunksjon helsefellesskap](#).

Ikraftsettelsesdato for nytt krav til samarbeidsavtalen.

Nytt krav til samarbeidsavtalen mellom kommuner og helseforetak, som innebærer at kommuner og helseforetak må avtale konkret hvordan de sammen skal planlegge og utvikle tjenester, trer i kraft 1. august 2022. Se [Prop. 102 L](#) for mer informasjon.

FACT-ung

FACT er en oppsøkende ambulant tjeneste der kommunal helsetjeneste og spesialisthelsetjenesten sammen gir koordinerte tjenester. Riksrevisjonens dokument 3:13 (2020-2021) viser at over halvparten av kommune ikke har oppsøkende tjenester til barn og unge, **FACT-ung** er en tilpasning av FACT-modellen og retter seg mot ungdom mellom 12- 25 år og innebærer at ett team skal gi alle tjenester til ungdommer. I dag er det om lag 21 forprosjekter på FACT-ung og ca. 5 team som er gang. Modellbeskrivelsen av FACT-ung, som Nasjonal kompetansetjeneste for samtidig rusmisbruk og psykisk lidelse (NKROP) er i slutfasen med, vil komme i februar 2022. For mer informasjon om FACT-ung, se [NAPHA.no](#) og utredningsrapport her: [Utredningsrapport](#)

Tverrsektoriell veileder for psykisk helse for barn og unge

Helsedirektoratet har fått i oppdrag å utarbeide en tverrsektoriell veileder for psykisk helsearbeid for barn og unge. Det pågår nå et arbeid med å utarbeide nasjonale anbefalinger hvor kommuner, helseforetak og brukerorganisasjoner deltar. Veilederen ferdigstilles innen utgangen av 2022 og skal:

- inkludere [arbeid med rusproblematikk, vold og overgrep](#).
- tydeliggjøre ansvars- og oppgavedeling og forventninger til samhandling på tvers av tjenester, nivåer og sektorer.
- beskrive et helhetlig og samordnet psykisk helsearbeid for barn og unge, fra helsefremmende og forebyggende arbeid til oppfølging og behandling.

I 2021 ble det gjennomført et innsiktsarbeid som resulterte i en [innsiktsrapport](#). For mer informasjon kontakt: Turid.Moseid@helsedir.no

Samarbeid om digital hjemmeoppfølging i Helsefellesskapene?

I statsbudsjettet for 2022 er det vedtatt spredning av digital hjemmeoppfølging (DHO), basert på erfaringer fra utprøvingen som nylig er avsluttet. Utprøvingen viser helsegevinster for brukeren og økt pasienttilfredshet. Helsepersonell opplever at DHO bedrer samhandling, og reduserer forbruk av kommunale helse- og omsorgstjenester. Brukere rapporterer at de har færre innleggelses og besøk hos fastlege. Evalueringsrapport fra forskerne og erfaringsrapport fra den nasjonale utprøvingen publiseres i februar. Rapporten oppfordrer til at kommuner og helseforetak i Helsefellesskapene samarbeider om å ta i bruk DHO. Tilskudd til spredning vil bli lyst ut ca. 1.4.22.

For mer informasjon kontakt Siw.Helene.Myhrer@helsedir.no eller se temasiden [Teknologi i pasientens helsetjeneste](#).

Nytt fra KS

Gode pasientforløp:

KS gjennomfører satsingen Nasjonalt læringsnettverk for gode pasientforløp i samarbeid med Folkehelseinstituttet (FHI), finansiert av Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) som også leder styringsgruppen. Formålet er å støtte kommunene og helseforetakene i å sikre brukernes behov for å møte helhetlige, trygge og koordinerte tjenester. Verktøy og metoder i forbedringsarbeidet er forskningsbasert og bygd på kunnskap om hva som virker.

- Hva er viktig for deg?-skjemaet er basert på Pasientspesifikk funksjonskala (PSFS) og oversatt til norsk og validert av professor Ingvild Kjekken.
- Helhetlig pasientforløp i hjemmet (HPH), et generelt forløp med en strukturert arbeidsprosess som kan brukes på alle pasientgrupper, uavhengig av diagnose. HPH er basert på et utviklingsprosjekt i Midt-Norge i 2009, Anders Grimsmo, professor emeritus NTNU.

Det er fortsatt interesse for oppstart av nye læringsnettverk til tross for pandemien. Helse Bergenregionen planlegger oppstart våren 2022, og et nettverk på Innlandet er under planlegging.

Nasjonal erfaringskonferanse arrangeres i Oslo 17. mars: [påmelding](#)

Nytt fra RHFene

Helse Midt

Barn og unges helseteneste

Samarbeid i Møre og Romsdal om barn og unges helseteneste: Sju samhandlingsforløp for dei vanlegaste psykiske plagene hjå born og unge. Forløpa fungerer som eit kart over tenestene og skal gi brukarar og fagpersonar betre oversikt over ansvarsområder og roller. Les meir her: [Barn og unges helseteneste](#)

Kreftrehabilitering - rett hjem i stua

Rehabiliteringssenteret Vardesenteret og Pusterommet ligger fysisk i Trondheim på sykehusområdet. Det er et lavterskeltilbud for alle som er berørte av kreft; pasienter, overlevende, pårørende og etterlatte. Nå er tilbudet tilgjengelig for alle - uansett hvor du bor. Les mer her: [kreftrehabilitering - rett hjem i stua](#)

Gikk du glipp av dette?

Helse- og omsorgsminister Ingvild Kjerkol snakket om helsefellesskap i sin første sykehustale som hun holdt i Tromsø 11.01.22: [Sykehustalen 2022 - regjeringen.no](#)

Hva skjedde på oppfølging av NHSP i 2021? se [Helsedirektoratets rapportering på status og fremgang for Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023](#)



Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
Kommunene

Deres ref.:

Vår ref.:
2021/4503

Saksbehandler:
Stian Molvik/felles sekretariat
Helsefelleskapet Lofoten, Vesterålen og
Salten

Sted/dato:
Bodø, 10.02.2022

Invitasjon til innspill agenda for møtet i strategisk samarbeidsutvalg 9.mai og informasjon fra felles sekretariat helsefelleskap

Felles sekretariat ønsker å bruke denne anledningen til å informere om status for sekretariatet for Helsefelleskapet Lofoten, Vesterålen og Salten.

Iver O. Sunnset, kommunalsjef helse og mestring i Vestvågøy kommune, er utpekt som felles kommunal representant i sekretariatet fram til samhandlingsleder for de 20 kommunene i helsefelleskapet er ansatt. På kommunal side støtter rådgiver Tove Yndestad arbeidet sammen med Sunnset.

Trude K. Kristensen, samhandlingssjef i Nordlandssykehuset, leder helseforetakets aktivitet i felles sekretariat. Fra Nordlandssykehuset HF sin side støttes sekretariatet av rådgiverne i samhandlingsavdelingen; Lena Arntzen og Stian Molvik. Arntzen går over i ny stilling fra slutten av april, og stillingen er lyst ledig.

Nyhetsbrev for helsefelleskap

Vedlagt følger nyhetsbrev for helsefelleskap fra Helsedirektoratet. Felles sekretariat tenker det er aktuell informasjon for alle medlemmene i strategisk samarbeidsutvalg (SSU) i nyhetsbrevet. Felles sekretariat ønsker å trekke fram saker vi ser er relevante for de resultatene helsefelleskapet ønsker å oppnå;

- Informasjon fra direktoratet for e-helse om felles kommunal journal (FKJ) og digital samhandling. Sikre at vi planlegger elektronisk anskaffelse som sørger for ytelser som samstemmer med tjenesteinovasjon og god praksis.
- Endringer i regelverk for tilskuddsordningen "Felles sekretariatsfunksjon for kommunene i helsefelleskap". Den viktigste endringen er at det nå er mulig å benytte tilskuddet til flere enn én sekretariatsfunksjon hvis det er mest hensiktsmessig. Tilskuddet er utlyst, og det er mulig å søke frem til 16. november 2022.

- Partnerskapsmøtet vedtok handlingsplan med eget punkt om barn og unges helsetjeneste. Informasjonen kan være et bidrag til SSU sin oppfølging av saken fram mot neste partnerskapsmøte.
- Digital hjemmeoppfølging – *«I starten inkluderte vi kronisk syke pasienter der man hadde et diganose-spesifikk fokus, men etter hvert i prosjektet, når man ble mer fortrolig med det faglige i oppfølgingen og teknologien, ser vi at vi nå følger opp mer komplekse pasienter med komorbiditet og sammensatte problemstillinger»*, sier Vibeke Tellmann, prosjektleder for digital hjemmeoppfølging Bodø kommune til [«Dagens medisin»](#). I sin [erfaringsrapport til helsedirektoratet](#) begrunner Bodø kommune i sin anbefaling av digital hjemmeoppfølging slik;
 - Tjenesten er kostnadsbesparende, da man avlaster andre allerede belastede helsetjenester.
 - Det psykososiale med trygghet er en viktig faktor.
 - Vi tror at hvis ikke Helsehjelpa hadde levert denne oppfølgingen ville flere av brukerne belastet resten av helsetjenesten, som f.eks hjemmetjenesten, koronatelefon, legevakten, fastlegen og korttidsplassene.

Kunnskapskommunen HelseOmsorg Nord

Kunnskapskommunen HelseOmsorg Nord deltar i et nasjonalt samarbeid ledet av KS med å bygge opp tilsvarende strukturer i øvrige deler av landet. Vi inviterer nærliggende kommuner inn i kunnskapsklyngen, og bidrar også i et regionalt samarbeid med KS og Bodø kommune for å utvikle kunnskapsklynger regionalt i Nord-Norge.

Kunnskapskommunen HelseOmsorg Nord er en kunnskapsklynge, foreløpig bestående av de seks kommunene i Lofoten (Røst, Værøy, Moskenes, Flakstad, Vestvågøy og Vågan), i et likeverdig samarbeid for å styrke forskning, innovasjon og kunnskapsutvikling i helse-, omsorgs- og mestrings-tjenestene i Lofoten.

Det er etablert et forpliktende samarbeid med Universitetet i Tromsø og Nord universitet gjennom representasjon i styringsgruppa som arbeider med overordnet regional strategiutvikling. Styringsgruppa ledes av ordfører i Vestvågøy kommune, og Lofotrådet er representert ved daglig leder. Kommunegruppa består av kommunalsjefene i deltakende kommuner og leder for Utviklings-senter for sykehjem og hjemmetjenester i Nordland.

Kommunal samhandlingsleder

Informasjon om kommunal sekretariatstilling til helsefellesskapet. Søknadsfrist for stillingen var 6. februar og 11 kandidater har søkt stillingen. Gledelig er at det foreligger mange relevante søkere. Vi vurderer det som mest hensiktsmessig at vedkommende som ansettes, trer inn i stillingen, etter hovedferieperioden, med planlagt oppstart per 1. september i år.

Innspill til Nasjonal helse og sykehusplan

Felles sekretariatet ønsker å vise til helsedirektoratets forventning om innspill til Nasjonal helse og sykehusplan fra helsefellesskapene (se vedlegg). Vi får ikke avholdt møte i SSU før fristen 1. april. Felles sekretariat ber om at brevet fra helsedirektoratet besvares av den enkelte kommune og fra Nordlandssykehuset HF. Det er ikke grunnlag for felles innspill denne gangen. Felles sekretariat oppfordrer til tett regionalt samarbeid om innspill til planen.

Møte i strategisk samarbeidsutvalg 9. mai

Felles sekretariat ber om innspill til sakslisten til møtet i strategisk samarbeidsutvalg 9. mai med frist 12. april. Planen er at saksliste og saksdokumenter sendes ut rundt 19. april.

Saksområdene felles sekretariat foreslår for møtet 9. mai:

- Handlingsplanen
- Etablering av kliniske samarbeidsarenaer – faglige samarbeidsutvalg (FSU)
- Framskrivningsdata
- Samhandlingsarenaer utenfor helsefellesskapsmodellen
- Arbeidsform og saksforberedelser

Vennlig hilsen sekretariatet for Helsefellesskapet Lofoten, Vesterålen og Salten.

Iver O. Sunnset
Kommunalsjef helse og mestring
Vestvågøy kommune

Trude K. Kristensen
Samhandlingssjef
Nordlandssykehuset HF

Helsefellesskapet *Lofoten, Vesterålen, Salten*

Vedlegg

- 1 Nyhetsbrev helsefellesskap
- 2 Invitasjon til å komme med innspill til Nasjonal helse- og sykehusplan 2024 - 2027