



Helse
Samhandling



HELSE NORD-TRØNDELAG

POLITISK SAMARBEIDSUTVALG (PSU)

Innkalling, møte i PSU – politisk samarbeidsutvalg, 15. februar 2019,
Sykehuset Levanger, Store møterom Arken, 0900-11.30 inkl. lunsj

Sak 1/19 Årsmelding 2018

Forslag til vedtak:

Politisk samarbeidsutvalg (PSU) i nordlige Trøndelag godkjenner årsmeldingen for arbeidet i utvalget, for 2018.

Saksframlegg:

Årsmeldingen ligger ved som vedlegg.

Sak 2/19 Trøndelag fylkeskommune – helsepolitikk i Trøndelag

Forslag til vedtak:

Politisk samarbeidsutvalg tar fylkesordførers innlegg om fylkeskommunens rolle i helsepolitikk i Trøndelag, til orientering. Trøndelag fylkeskommune tiltrer PSU som observatør, med møte- og talerett, fra dags dato.

Saksframlegg:

Saken blir lagt fram i møtet. Trøndelag fylkeskommune v/fylkesordfører Tore O. Sandvik holder et innlegg for PSU.

Sak 3/19 Hvordan er dagens samarbeidsstruktur mellom kommunene og helseforetaket. Er vi rigget for framtidens helseutfordringer?

Forslag til vedtak:

Saken blir lagt fram uten forslag til vedtak.

Saksframlegg:

Leder av ASU – administrativt samarbeidsutvalg, Peter Ardon, legger fram saken i møte.

Innledning:

Samhandlingsreformen, innført fra 2012, formålet med reformen:

- Målet med samhandlingsreformen er bedre folkehelse og bedre helse- og omsorgstjenester på en bærekraftig måte.
- Strategiene er å forebygge mer, behandle tidligere og samhandle bedre. Pasienter og brukere skal få tidlig og god hjelp nærmest mulig der de bor.
- Man skal få rett behandling til rett tid på rett sted, gjennom en helhetlig og koordinert helse- og omsorgstjeneste som er tilpasset den enkelte bruker.
- Det er særlig viktig med god samhandling når ansvaret for pasienten flyttes mellom sykehus og kommuner, og mellom avdelinger og enheter innen sykehus og kommuner. Gode samarbeidsavtaler og samlokalisering i lokalmedisinske sentra kan bidra til det.
- Folk må få hjelp til å legge om levevaner som kan føre til sykdom og plager. Dette kan være frisklivstilbud som kan hjelpe med å endre kosthold, komme i gang med fysisk aktivitet eller stumpe røyken (Helsedirektoratet).

Samhandlingsreformen har blitt evaluert i 2016 og den viser at: *«Mye er oppnådd, men fortsatt er det et stykke igjen til reformens mål om bedre folkehelse og bedre helse- og omsorgstjenester er oppfylt»*, for mere informasjon: https://www.forskningsradet.no/prognnett-evasam/Nyheter/Ny_kunnskap_om_samhandlingsreformen/1254018927211/p1253972204866

Her i region Nord-Trøndelag

Samarbeidsavtalen mellom kommune og Helse Nord-Trøndelag regulerer arbeidet i denne delen av Trøndelag. Avtalene ble inngått første gang fra 2012, revidert nå sist fra 01.07.2017. En har en intensjon om å revidere avtalene en gang i året, nå vil en se på dette arbeidet også mellom St.Olavs-området og foretakene i Møre og Romsdal.

Egne hjemmesider for samhandlingen, finner en her:

[https://hnt.no/helsefaglig/samhandling#samarbeidsutvalg-\(psu-og-asu\)](https://hnt.no/helsefaglig/samhandling#samarbeidsutvalg-(psu-og-asu))

Er vi rigget for framtidens helseutfordringer?

Medlemmer av PSU: Fra Helse Nord-Trøndelag er 4 (av 5) styremedlemmer fra Helse Nord-Trøndelag, medlemmer av utvalget. Videre har direktørene i helseforetaket møte- og talerett. Kommunerepresentantene i utvalget blir valgt i KS fylkesmøte for 4 år. Velges neste gang ca november 2019. KS fylkesmøte har oppnevnt 4 ordførere som faste medlemmer av utvalget. Fylkesstyreleder i KS og leder av ASU har møte- og talerett. KS er sekretær. Fylkesmannen har også møte- og talerett. En har avholdt ca 4 møter i året, der ett er et dagsmøte sammen med ASU.

ASU: 7 representanter fra kommunene og 6 fra helseforetaket. Leder er rådmann Peter Ardon, sekretær og nestleder i utvalget er samhandlingssjef Olav Bremnes fra HNT. 6 møter i året, ett dagsmøte sammen med PSU.

Fagråd: 6 fagråd. 1. Fagråd for koordinerende enheter (tjenesteavtale 2). 2. Samarbeidsorganet mellom kommunene, HNT og Nord Universitet (tjenesteavtale 6 og 7). 3. Samarbeid om svangerskaps-, fødsels- og barseltilbud (tjenesteavtale 8). 4. Fagråd digital samhandling Nord-Trøndelag (tjenesteavtale). 5. Fagråd for samarbeid om forebygging (tjenesteavtale 10). 6. Fagråd for kvalitet og pasientsikkerhet (tjenesteavtale 12).

Fagnettverk: 9 nettverk. 1. Namdal legeforum og Innherred medisinske forum. 2. Fagnettverk for ressursgrupper i kreftomsorg og lindrende behandling. 3. Personalnettverket. 4. Nettverk for kognitiv miljøterapi. 5. Migrasjonshelse. 6. Fagforum for demens og alderspsykiatri. 7.

Treningskontaktordningen. 8. KOLS fagnettverk – sykehuset Levanger og samarbeidende kommuner.
9. KOLS fagnettverk – sykehuset Namsos og samarbeidende kommuner.

Hvordan foregår samhandlinga mellom alle disse foraene?

Helse Nord-Trøndelag har 1,5 årsverk avsatt til samhandlinga. Kommunene har 1 årsverk, i to år, fra 4. mars 2019, til disposisjon for samhandlinga.

Diskusjon

Som det framkommer er det etablert gode samhandlingsarenaer mellom helseforetaket og kommunesektoren i nordre del av Trøndelag. ASU har vedtatt en handlingsplan som beskriver de sentrale satsningsområder i et samhandlingsperspektiv. Denne handlingsplanen har også vært gjenstand for gjennomgang og behandling i PSU og er dermed også forankret i den politiske samarbeidsarenaen mellom helseforetaket og kommunesektoren.

Likevel vurderes det som hensiktsmessig at det foretas en overordnet diskusjon om hvordan man kan forsterke samarbeidet ytterligere både på administrativt og politisk nivå. Behovet for en slik gjennomgang blir ytterligere forsterket, blant annet på bakgrunn av endrede (økonomiske) rammebetingelser hos begge forvaltningsnivåene og stadig nye krav til tjenesteytelse.

Det er flere kommuner innen helseforetakets nedslagsfelt som foretar større omstillingsprosesser. Dette for blant annet å kunne fange opp endringene i demografi og endrede økonomiske rammebetingelser. Også helseforetaket blir til enhver tid utfordret på omstilling. I denne sammenhengen refereres det til diverse prosesser knyttet til «Bærekraft 22». Dette vil potensielt kunne påvirke samarbeidet mellom forvaltningsnivåene, fordi at grenseoppgangen i ansvarsforholdet kan bli utfordret.

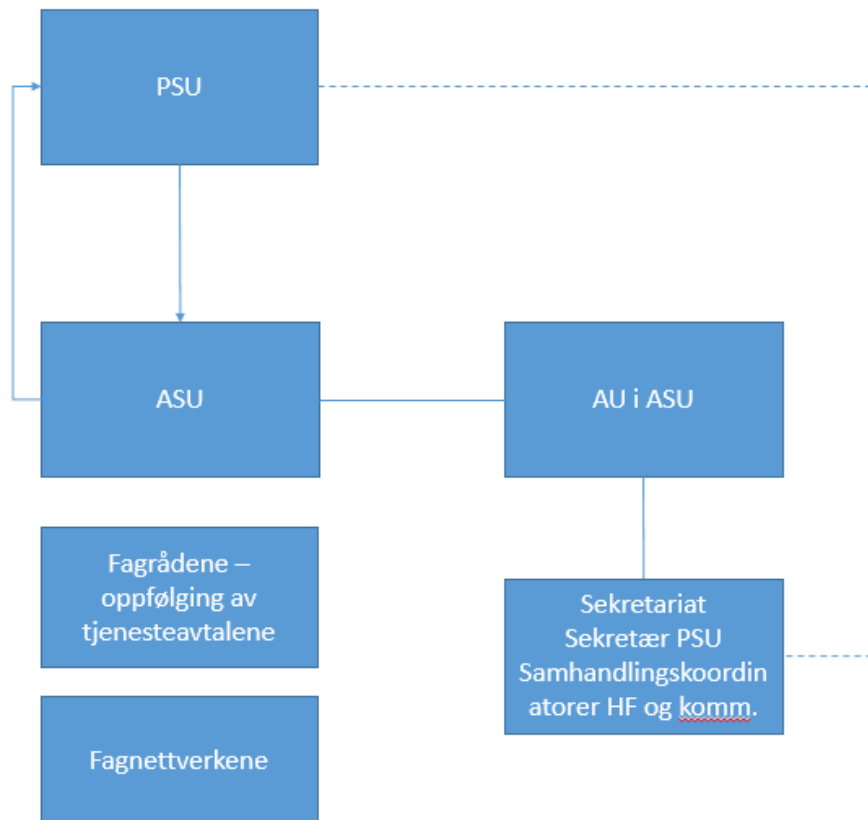
I tillegg finnes det også felles utfordringer. Manglende tilgang til kvalifisert helsepersonell er et godt eksempel i denne sammenheng.

Samarbeidet oppleves som konstruktiv og bra, og det er en felles enighet om at den vedtatte handlingsplanen for ASU dekker de fleste områder som krever samhandling og samarbeid. Også innenfor PSU oppleves det slik at det tas opp relevante og dagsaktuelle tema. Likevel kan man få inntrykk av at man har en vei å gå når det gjelder å utnytte mulighetsrommet som ligger i samhandling mellom PSU og ASU. Som et grunnlag for en overordnet diskusjon kan man stille seg spørsmål ved hvor vidt PSU i sterkere grad kan innta en rolle som «bestiller» av saker som bør utredes/følges opp av ASU, samtidig som at man også kan hevde at ASU i sterkere grad kan sette relevante saker på dagsorden i PSU.

Hensikten med å ta dette opp til diskusjon er å undersøke muligheten for å kunne legge bedre til rette for at saker som er av større prinsipiell karakter og/eller politisk interesse, får den oppmerksomheten og oppfølgingen de fortjener. Videre er det også et poeng at man ved en slik tilnærming skaffer et bra grunnlag for å kunne rullere handlingsplan for ASU i løpet av 2019.

Det har også vist seg at det til tider har vært en utfordring å gjøre saker som har blitt behandlet i henholdsvis ASU og PSU kjent for interessenter som ikke har en direkte forbindelse med samhandlingsutvalgene. Dette gjelder for både helseforetak og kommunene. Det kan tenkes at tettere koblinger mellom ASU og PSU kan fremme økt grad av bevisstgjøring i både helseforetak og kommunene om utvalgenes rolle og funksjon.

Sammenhengen mellom utvalgene kan synliggjøres på følgende måte:



Her framkommer det blant annet at man ser det kan være hensiktsmessig med at det i sterkere grad blir opprettet et sekretariat for ASU, hvor også sekretær for PSU inngår. Opprettelsen av stilling som samhandlingskoordinator for kommunesektoren muliggjør denne organiseringen. Sekretariatet skal først og fremst ivareta framdrift og oppfølging av saker som blir/er behandlet i ASU, men gjennom sekretariatets sammensetning vil man også kunne sikre en bedre sammenheng med PSU. Det forutsettes at etablering av et slikt sekretariat skjer innenfor de økonomiske rammene som er satt av til administrering og styring av ASU og PSU.

Med utgangspunkt i ovenstående bes PSU å ta følgende opp til diskusjon:

- Hvordan får vi vitalisert samhandlinga mellom helseforetaket og kommunene?
- Hvordan får en vitalisert samhandlinga mellom kommunene, slik at den ene hånda vet hva den andre hånda gjør? Kanskje den samme utfordringa i helseforetaket?
- PSU kunne ha vært et fora der en kunne ha bedrevet helsepolitikk innenfor samhandlingsområdet, er det ønskelig og hvordan skal en rigge seg for å oppnå dette?
- Samhandlinga mellom fagråd og nettverk og ASU/PSU?

Sak 4/19 Ev.

Orienteringssaker

Sak 1/19 Regionalt arbeid med samhandlingsavtaler

Forslag til vedtak:

Politisk samarbeidsutvalg i nordlige Trøndelag, tar saken til orientering.

Saksframlegg:

Det er et regionalt samarbeid mellom sekretariatene for ASU (KS og helseforetakene) for å se på mulighetene for å tilpasse samarbeidsavtalene regionalt. Avtalene er i dag relativt like, og det er samme lovverk og forskrifter som legger føringer for avtalene. I første omgang arbeides det med en tilpasning i Trøndelag, hvor ofte pasienter fra Nordre Trøndelag også får behandling på St. Olav. Dette er også viktig som en forberedelse til Helseplattformen. I dette arbeidet ser vi også på samhandlingsavvikene for å se om avtalene kan bidra til å redusere disse. Erfaringer med bruk av fagråd og regionalt samarbeid mellom fagråd er også et tema i dette arbeidet. Planen er å ha ferdig utkast til forhandlingsutvalgene i løpet av mars / april 2019.

Sak 2/19 Samhandlingskonferanse 2020

Forslag til vedtak:

Politisk samarbeidsutvalg i nordlige Trøndelag, tar saken til orientering.

Saksframlegg:

I det regionale samarbeidet mellom sekretariatene til ASU, foreslås det en 2 dagers konferanse 11.-12.mars 2020. Det er mye de sammen utfordringene i regionene mht samhandling, og ved et bredere samarbeid kan vi arrangere en god konferanse med sentrale tema – hvor Helseplattformen vil være ett viktig tema. I arrangementskomiteen foreslås 3 representanter fra KS og 3 fra helseforetakene i tillegg til representant for det regionale brukerutvalget.

Sak 3/19 Dialogmøte mellom Nord Universitet, kommunene og KS

Forslag til vedtak:

Politisk samarbeidsutvalg i Nord-Trøndelag tar saken til orientering.

Saksframlegg:

Etter et ønske fra kommunene i nordlige Trøndelag, fikk KS i stand et dialogmøte med Nord Universitet der hovedtemaet var praksis og praksisplasser for sykepleierstudenter. Nær halvparten av en sykepleiers utdanning, består av praksis i en kommune, eller i et helseforetak, så det er svært viktig at utdanningsinstitusjonene og kommunene/helseforetak har et godt samarbeid. I møte v/Nord Universitet campus Stjørdal deltok det representanter fra 13 kommuner, KS v/fylkesstyreleder og daglig leder, Nord Universitet v/dekan, fakultetsdirektør og faggruppeleder sykepleie, samt Fylkesmannen. En fikk i dette møte opp en rekke konkrete/kortsiktige og mere langsiktige områder å ta tak i framover. Nord Universitet kunne orientere om at de nylig hadde fått tilslutning til å igangsette et prosjekt som skal bidra til økt rekruttering til sykepleierutdanningene v/Nord Universitet. Videre avsluttet en møte med å bli enige om å opprette et samarbeid mellom kommunene v/KS, Helse Nord-Trøndelag og Nord Universitet, om dette med å rekruttere og beholde sykepleiere og annet helsepersonell som Nord U utdanner. Nord Universitet tar initiativet til en oppstart av dette.

Sak 4/19 Oppfølging etter felles møte mellom PSU og ASU 23/10-18. Rekruttere og beholde sykepleiere og leger i regionen.

Forslag til vedtak:

Politisk samarbeidsutvalg i nordlige Trøndelag tar saken til orientering.

Saksframlegg:

En har dessverre ikke arbeidet noe særlig i lag med dette, etter verkstedet vi hadde i slutten av oktober i fjor. Men dette er område vi må bruke tid på. Kommunene får på plass en samhandlingskoordinator fra 4. mars og dette vil være en av de prioriterte oppgavene, sammen med KS administrasjonen for øvrig. Samhandlingssjefen i Helse Nord-Trøndelag og KS v/daglig leder har et ansvar for å klargjøre et oppdrag til personalnettverket.

Robert Svarva, leder av PSU