

Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023

Satsing på helsefelleskap

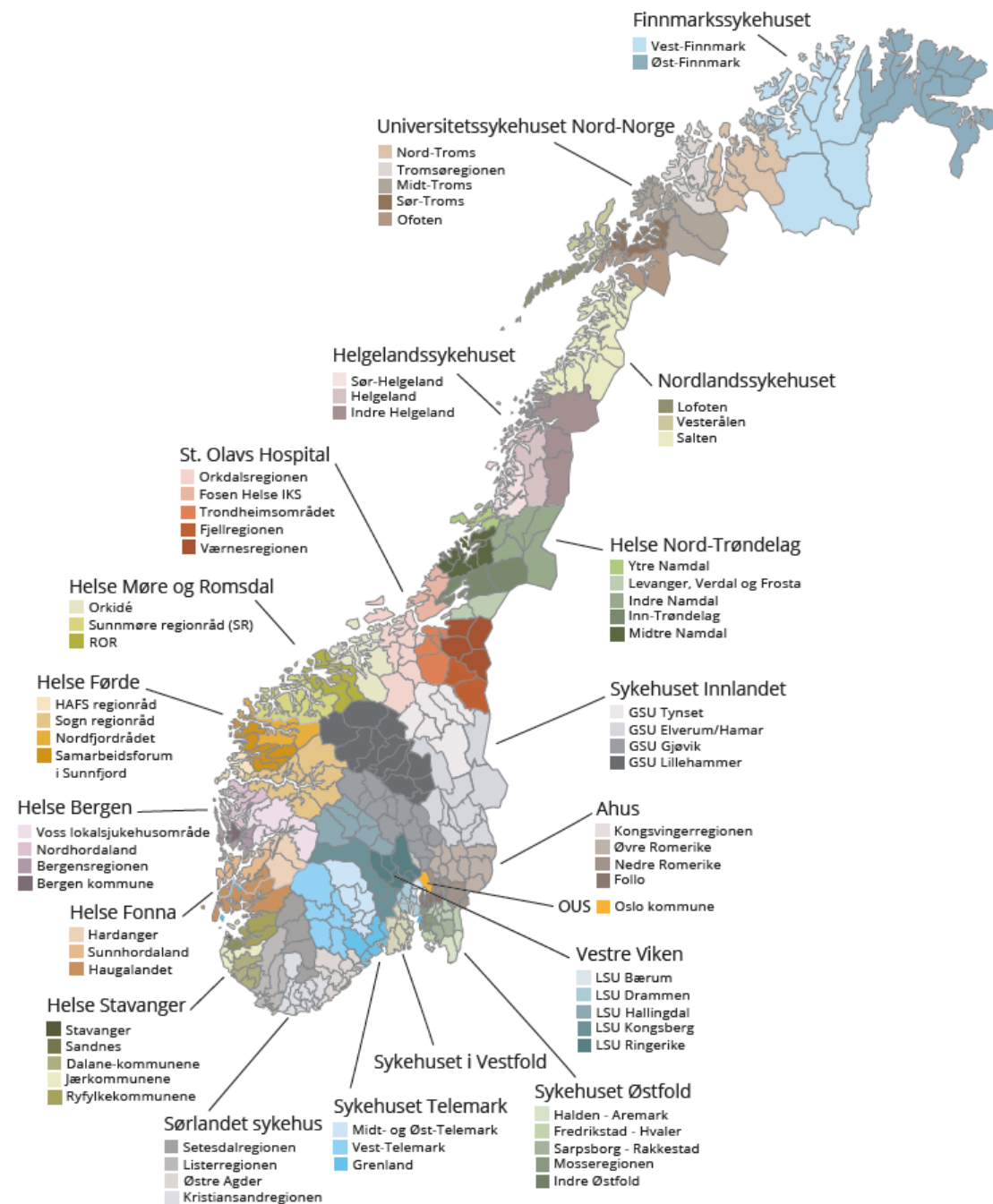
Første møte i Nettverk for
helsefelleskap
170621

Astrid Nylenna
Fagdirektør i
Helsedirektoratet



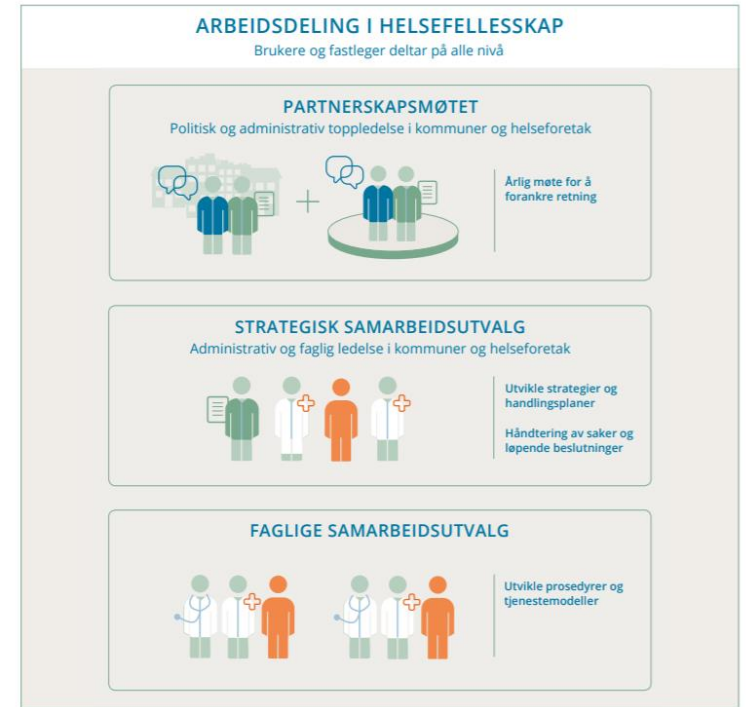
Hvorfor helsefellesskap?

- Helseforetak og kommuner har et felles ansvar for å levere gode og sammenhengende helse- og omsorgstjenester
- Videreutvikle eksisterende samhandling
- Samarbeidsarena mellom helseforetak og omliggende kommuner
- Utvikle tjenester til fire prioriterte grupper: skrøpelige eldre, pasienter med flere kroniske lidelser, barn og unge og pasienter med alvorlige psykiske lidelser og rus



Organisering av helsefellesskap

- «Arbeidsdeling i helsefellesskap: tre nivåer og representanter fra helseforetak, kommuner, lokale fastleger og brukere møtes for å planlegge og utvikle tjenestene sammen. Regjeringen anbefaler at helsefellesskapene skiller tydeligere mellom hhv. overordnede prinsipielle, strategiske og faglige beslutninger. Den formelle beslutningsmyndigheten i helsefellesskapene vil ligge i helseforetakene og kommunene»
- «Sekretariatsfunksjoner er en sentral forutsetning for at kommunene i helsefellesskapet kan samordne seg, det vil si at noen kommuner stiller i samarbeidsutvalget på vegne av en gruppe kommuner»
- «Regjeringen og KS anbefaler at helseforetaket og kommunene inngår en konkret avtale om hvordan de skal drive utvikling og planlegging av tjenestene i helsefellesskapet.»
- «Helsefellesskapene må drøfte konkret hvordan oppgaver skal løses og avtale hvordan kostnader og gevinster skal fordeles.»



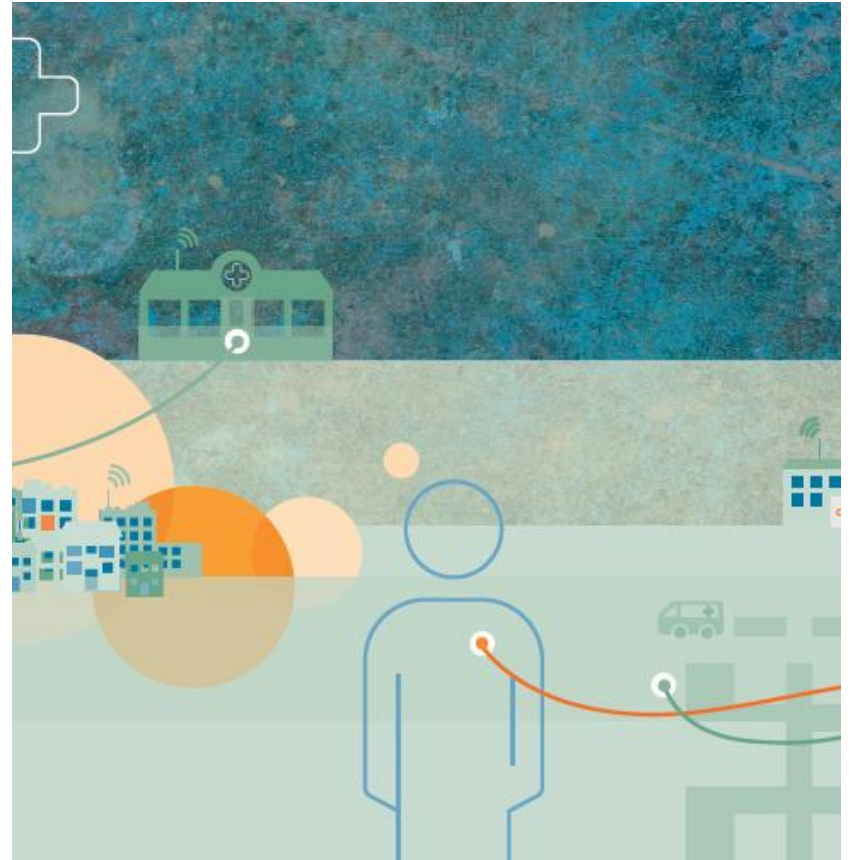
Hva sier NHSP at helsefellesskap skal gjøre?

- ...nasjonale helsemyndigheter og helsefellesskapene **utvikler gode pasientforløp** som favner hele pasientens forløp i helse- og omsorgstjenesten. (bruk av teknologi bør være en integrert del av pasientforløpene)
- Helseforetak og kommuner vil i helsefellesskapene **sette mål for kompetansedeling.**
- Regjeringen vil legge målsettingen om **det utadvendte sykehuset** til grunn for styring av spesialisthelsetjenesten og gjennom forventningene til helsefellesskapene.
- helseforetakene, i samarbeid med kommunene i helsefellesskapene, **gjennomgår de akuttmedisinske tjenestene utenfor sykehus** i neste utviklingsplan.
- Hvilken **utvikling som teknologien legger til rette for**, hva som er ønskelig, og hvordan kostnader og gevinster vil fordeles, vil variere og må vurderes konkret av helsefellesskapene.

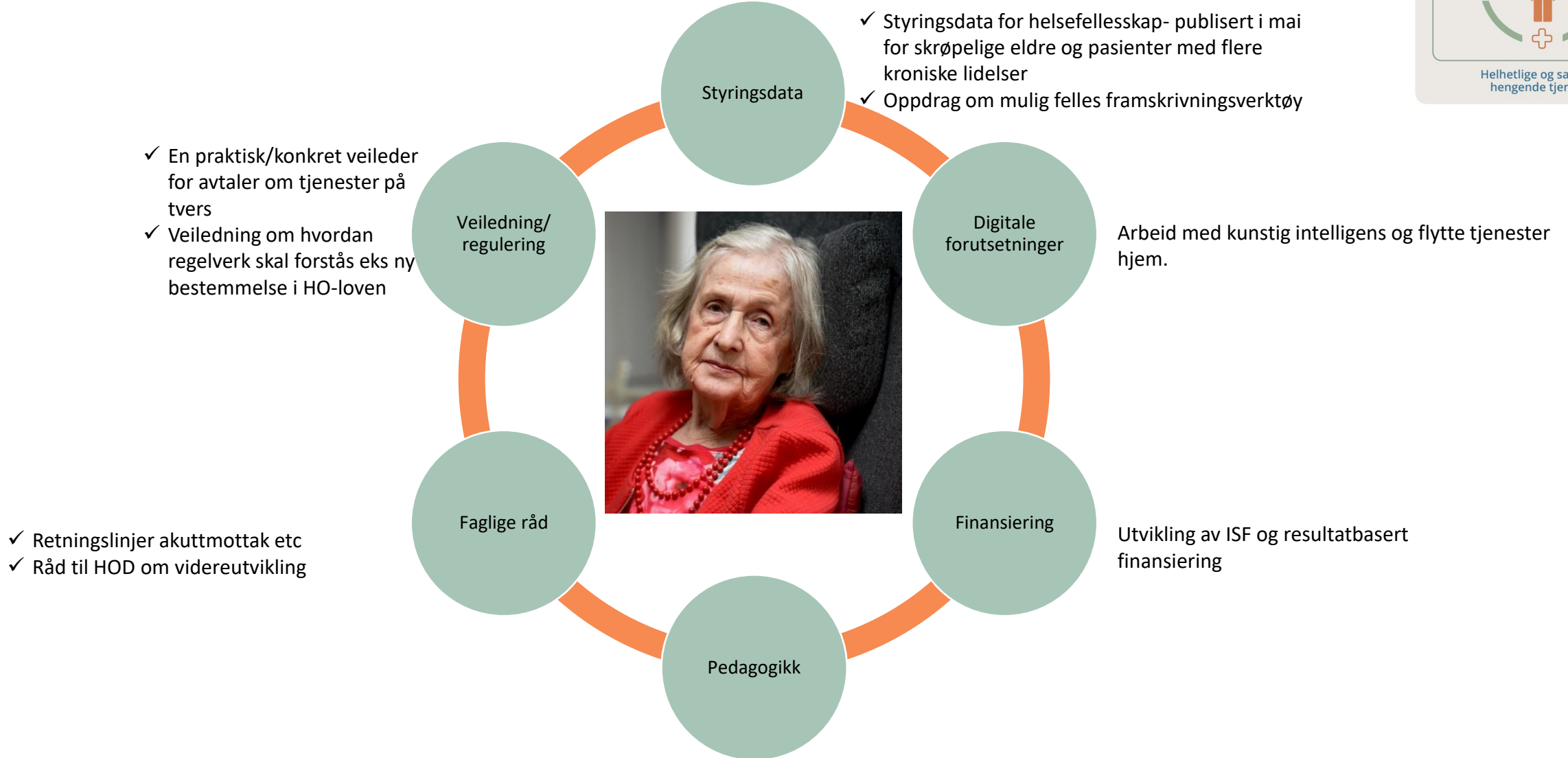
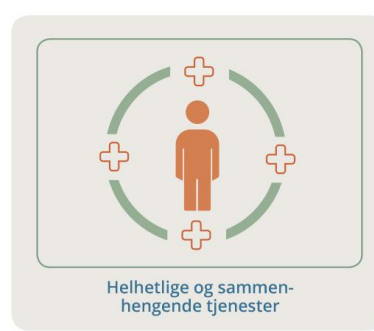


Nasjonale myndigheters rolle

- Regjeringen vil sørge for at samarbeidet i helsefelleskapene understøttes gjennom **utvikling av bedre styringsinformasjon, fremskrivingsverktøy og prediksjonsverktøy**
- Regjeringen ønsker at helsefelleskapene **lærer av erfaringene til de som har lyktes godt med samhandling**, samtidig som det skal være rom for lokal tilpasning. Vi må bidra med de gode eksemplene



Hva trenger kommuner og sykehus fra Helsedirektoratet for å lykkes?



Hvordan kan Helsedirektoratet understøtte?

- Etablere 19 helsefellesskap



Tilskuddsordning for felles sekretariatsfunksjon for kommunene

- Utlyst tilskuddsordning for felles sekretariatsfunksjon for kommunene i helsefellesskap
 - 10 helsefellesskap søkte og mottok tilskudd i 2020
 - Tilskudd i 2021: 9,5 millioner kroner
- Tilskuddet fordeles med 1/19 av avsatt beløp til hvert helsefellesskap, 500.000 kroner i 2021
- Minst 2/3 av kommunene i helsefellesskapet må stå bak søknaden
- Mer informasjon ligger på www.helsedirektorat.no/tema/helsefellesskap



Temaside helsefellesskap

Utvikle temasider for helsefellesskap slik at det blir nav for informasjon som er nyttig for helsefellesskapene.

Helsefellesskap

Et hovedgrep i Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023 er å opprette 19 helsefellesskap. Disse skal bestå av helseforetak og kommunene i opptaksområdet. Representanter fra helseforetak, tilhørende kommuner, fastleger og brukere vil møtes for å planlegge og utvikle tjenestene sammen. Barn og unge, alvorlig psykisk syke, pasienter med flere kroniske lidelser og skrøpelige eldre skal prioriteres.

Status etablering av helsefellesskap 2021 →

Presentasjoner fra flere helsefellesskap.

Team →

Nasjonal helse- og sykehusplan har som mål at pasienter opplever at tjenestene opptrer i team rundt dem. Se eksempler på ulike team.

Felles sekretariatsfunksjon for kommuner i helsefellesskap →

Se eksempler på bruk av felles sekretariatsfunksjon. Søk tilskudd.

Styringsinformasjon →

Informasjon om pasientgruppens bruk av helse- og omsorgstjenester.

Dokumenter, strategier og planer

Helsedirektoratets rapportering på status og fremgang for Nasjonal helse- og sykehusplan for 2020

[PDF](#) →

Nasjonal helse- og sykehusplan 2020 - 2023

Avtale mellom regjeringen og KS om innføring av helsefellesskap for å skape en mer sammenhengende helse- og omsorgstjeneste

Samarbeidsavtaler mellom kommuner og helseforetak

<https://www.helsedirektoratet.no/tema/helsefellesskap>



Bedre felles planlegging



Du er her: [Forsiden](#) • [Dokument](#) • [Proposisjoner til Stortinget](#) • [Prop. 102 L \(2020-2021\)](#)

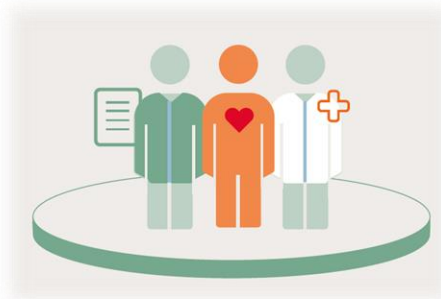
Prop. 102 L (2020-2021)

Endringer i helse- og omsorgstjenesteloven (nytt krav til samarbeidsavtalen mellom kommuner og helseforetak)

Tilråding fra Helse- og omsorgsdepartementet 12. mars 2021, godkjent i statsråd samme dag. (Regjeringen Solberg)

Proposisjon til Stortinget (forslag til lovvedtak)

Departementet foreslår et nytt krav til samarbeidsavtalen mellom kommuner og helseforetak. Forslaget innebærer at kommuner og helseforetak må avtale hvordan de sammen skal planlegge og utvikle tjenester. Formålet med forslaget er å bidra til bedre felles planlegging for å sikre sammenhengende og bærekraftige helse- og omsorgstjenester. Forslaget er en del av oppfølgingen av Meld. St. 7 (2019 – 2020) Nasjonal helse- og sykehusplan 2020 – 2023 og avtalen mellom KS og regjeringen fra oktober 2019 om etablering av 19 helsefelleskap.



Hva kan inngå i en beskrivelse av hvordan kommuner og helseforetak skal planlegge sammen?

- Organisering av **plan- og beslutningsprosesser**
- Etablering av **felles virkelighetsforståelse**
- Vurdere nytte og kostnader **på tvers og over tid**
- Etablering av **felles prosjekt**
- Avtale hvordan **gjennomføring** skal skje

Hvorfor nettverk?

- Ønsket fra flere helsefelleskap
- Erfaringsdeling
- Helsedirektoratet har fått rollen med å fasilitere
- Videre temaer bestemmes etter helsefelleskapenes behov



Dagens møte

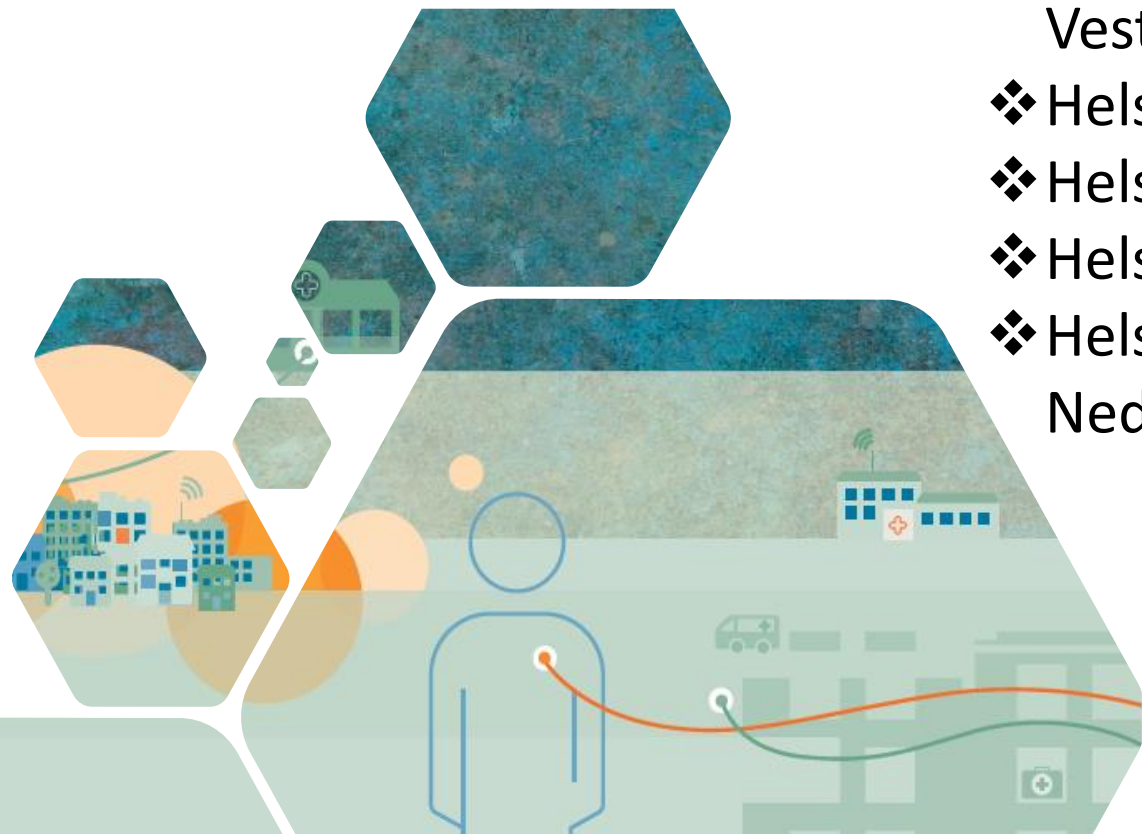
- **09-0910** Velkommen og målsetting for nettverk
- **0910-0950** Åpning- presentasjonsrunde, 2 min per helsefelleskap
- **0950-1010** KS og Dnlf orienterer om anbefalinger for fastlegerepresentasjon
- **10.10-1015** Introduksjon til neste bolk
- **1015-1100** Gruppediskusjon – Tema: bruker- og fastlegerepresentasjon
- **(1100-1115 15 min pause)**
- **11.15-11.45** Møtes tilbake i fellesskap- en presenterer fra hver gruppe- et par min fra hver gruppe
- **1145-1200** Ønsker fra nettverket om tema og tid for neste møte

Det blir sendt ut en **questback** i etterkant av møtet for å få reaksjoner, tanker om videre arbeid og det blir mulighet for å foreslå temaer for neste møte etc.



Status helsefelleskap – Helse Sør Øst

- ❖ Helsefelleskap Innlandet
- ❖ Helsefelleskap Østfold
- ❖ Helsefelleskap Vest-Viken
- ❖ Helsefelleskap i opptaksområdet Sykehuset i Vestfold
- ❖ Helsefelleskapet i Telemark
- ❖ Helsefelleskapet Agder
- ❖ Helsefelleskapet Oslo
- ❖ Helsefelleskap Ahus og Kongsvinger, Gardermoen, Nedre Romerike og Follo regionen



Status helsefelleskap Innlandet

- **Første partnerskapsmøte avholdt eller planlagt dato:**

- Dialogmøter med folkevalgte ble avholdt 5,6,7 og 12 mai 2021
- Konstituerende møte for det administrative partnerskapsmøte planlegges 27 aug.2021

- **Strategisk samarbeidsutvalg:**

- Utvalget konstitueres i nov 2021

- **Faglige samarbeidsutvalg:**

- Utvalget konstitueres des/januar.

- **Felles sekretariatsfunksjon ev annen organisering for å samordne på kommunal side:**

- Kommunene i Innlandet v/ Ringsaker kommune lyser ut en 100% ressurs over sommerferien.

- **Organisering av fastlege- og brukermedvirkning (utvelgelse, ev avlønning etc).**

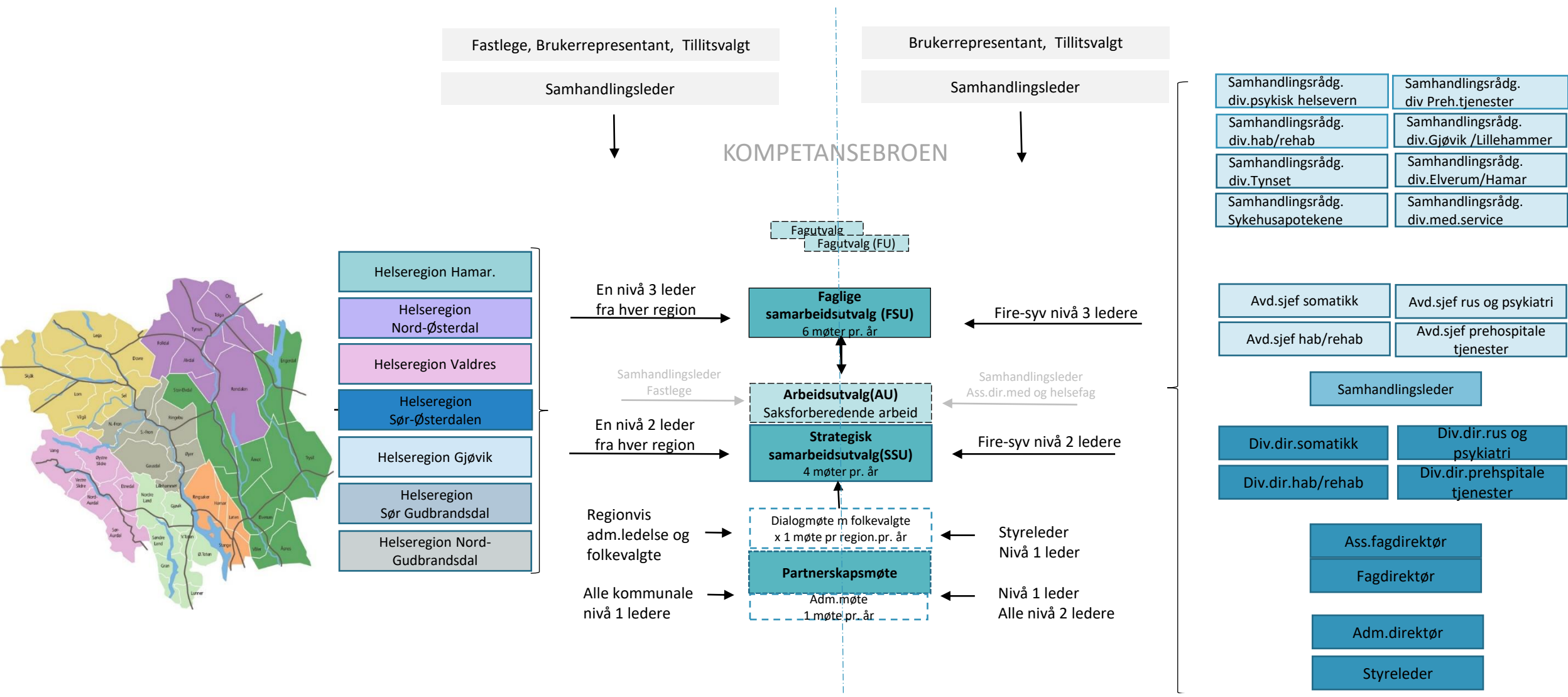
- Fastlegerepresentasjon ivaretas i første omgang av PKO. Avventer videre til KS og legeföreningen har inngått avtale.
- Brukerrepresentanter; Vi skal ha med to brukerrepresentanter; en(1) brukerrepresentant fra brukerrådet i Sykehuset Innlandet og en kommunal representant. I tillegg skal hver helseregion ha en (1) egen brukerrepresentant. Vi er i dialog med brukerrådene på fylkesnivå som skal bistå oss med etablering av et kommunalt/regional nettverk av brukerrepresentanter

KOMMUNER

HELSEFELLESKAP

Innlandet

SYKEHUSET



Status helsefelleskap Østfold



- Første partnerskapsmøte avholdt: 7.3.2021
- Strategisk samarbeidsutvalg:
 - I full drift med 4 årlige møter
- Faglige samarbeidsutvalg:
 - I full drift med 6 årlige møter
- Felles sekretariatsfunksjon for å samordne på kommunal side:
 - Samhandlingssjef for kommunene 50 % stilling
- Organisering av brukermedvirkning
 - Sykehusets brukerutvalg representerer brukere
 - Ansattes organisasjoner - fylkesnivå
- Samarbeidsutvalg for fastleger (SUFF)
 - ALU velger representanter til SUFF
 - Vertskommune for samhandlingssjef lønner fastleger som deltar
 - 4 årlige møter
 - Samhandlingssjefer deltar



Status helsefelleskap Vest-Viken

- Første partnerskapsmøte avholdt eller planlagt dato: 26. mars 2021
- Strategisk samarbeidsutvalg:

Etablert fra årsskiftet, erstatter tidligere overordnet samarbeidsutvalg

5 lokale samarbeidsutvalg (LSU)

- Faglige samarbeidsutvalg:

Etablert for barn og unge

- Felles sekretariatsfunksjon ev annen organisering for å samordne på kommunal side:

Representasjon består av leder av kommunehelsesamarbeidet og koordinator for kommunehelsesamarbeidet.

- Organisering av fastlege- og brukermedvirkning (utvelgelse, ev avlønning etc)

Fastlege er rekruttert via interne prosesser i kommunenes samarbeidsfora med fastlegene

Representasjon fra brukerutvalget i Vestre viken



Status helsefelleskap i opptaksområdet for Sykehuset i Vestfold HF

- **Første partnerskapsmøte:** Medio høsten 2021
- **Strategisk samarbeidsutvalg:** Utgangspunkt SU, med justeringer
- **Faglige samarbeidsutvalg:** 1) Psykisk helse / barn og unge , 2) Skrøpelige eldre / kroniske lidelser, 3) Akuttmedisinsk kjede, 4) Kvalitet og tjenesteutvikling (1-2 etablert, 3-4 etableres)
- **Felles sekretariatsfunksjon:** To kommunene + to HF
- **Organisering av fastlege- og brukervedvirkning:** 2 fastleger = leder PKO + fastlege valgt av legeföreningen. 2 brukere = leder BU HF + repr. for FFO

Status helsefelleskapet i Telemark

- Partnerskapsmøtet:

Første partnerskapsmøte ble avholdt 22.01.21.

- Strategisk samarbeidsutvalg:

Helsefelleskapet i Telemark har to (regionvise) strategiske samarbeidsutvalg som begge har hatt to møter.

- Faglige samarbeidsutvalg:

Følgende faglige samarbeidsutvalg er etablert:

- ✓ Faglig samarbeidsutvalg for personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer
- ✓ Faglig samarbeidsutvalg for skrøpelige eldre
- ✓ Faglig samarbeidsutvalg for barn og unge
- ✓ Faglig samarbeidsutvalg for tjenesteutvikling og kvalitet

Faglig samarbeidsutvalg for personer med flere kroniske lidelser er planlagt etablert høsten 2021.

- Sekretariatsfunksjon:

Kommuner og sykehus samarbeider om sekretariatsfunksjonen gjennom samhandlingsstrukturer som var etablert før etableringen av helsefelleskapet

- Organisering av fastlege- og brukermedvirkning:

PKO har organisert rekruttering av fastleger, avlønning er ikke avklart

Brukerrepresentanter er valgt av aktuelle brukerorganisasjoner etter forespørsel fra sekretariatet

Organisering av Helsefellesskapet i Telemark

PARTNERSKAPSMØTE

STRATEGISK SAMARBEIDSUTVALG

nedre Telemark

STRATEGISK SAMARBEIDSUTVALG

øvre Telemark

FAGLIG SAMARBEIDSUTVALG
Tjenesteutvikling og kvalitet

FAGLIG SAMARBEIDSUTVALG
Barn og unge

FAGLIG SAMARBEIDSUTVALG
Personer med alvorlig psykisk sykdom og
rusproblem

FAGLIG SAMARBEIDSUTVALG
Skrøpelige eldre

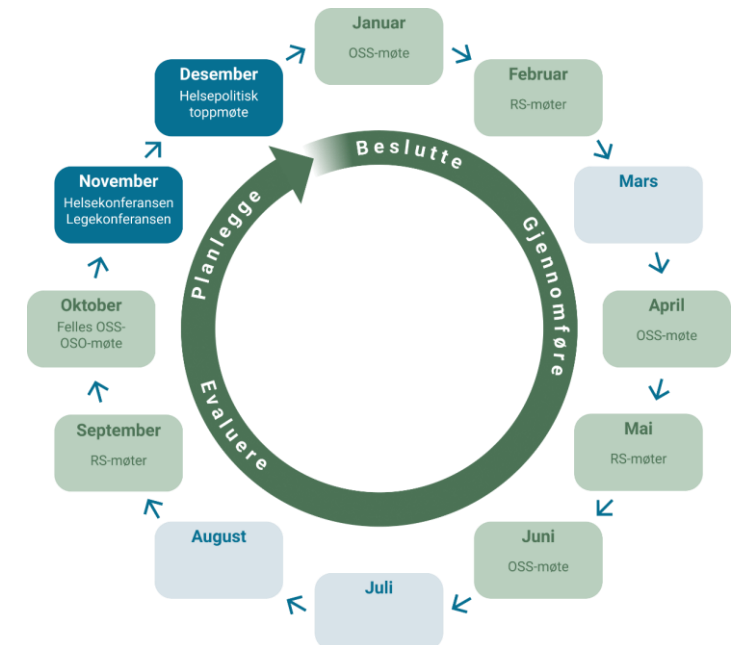
FAGLIG SAMARBEIDSUTVALG
Personer med flere kroniske sykdommer

Sekretariat

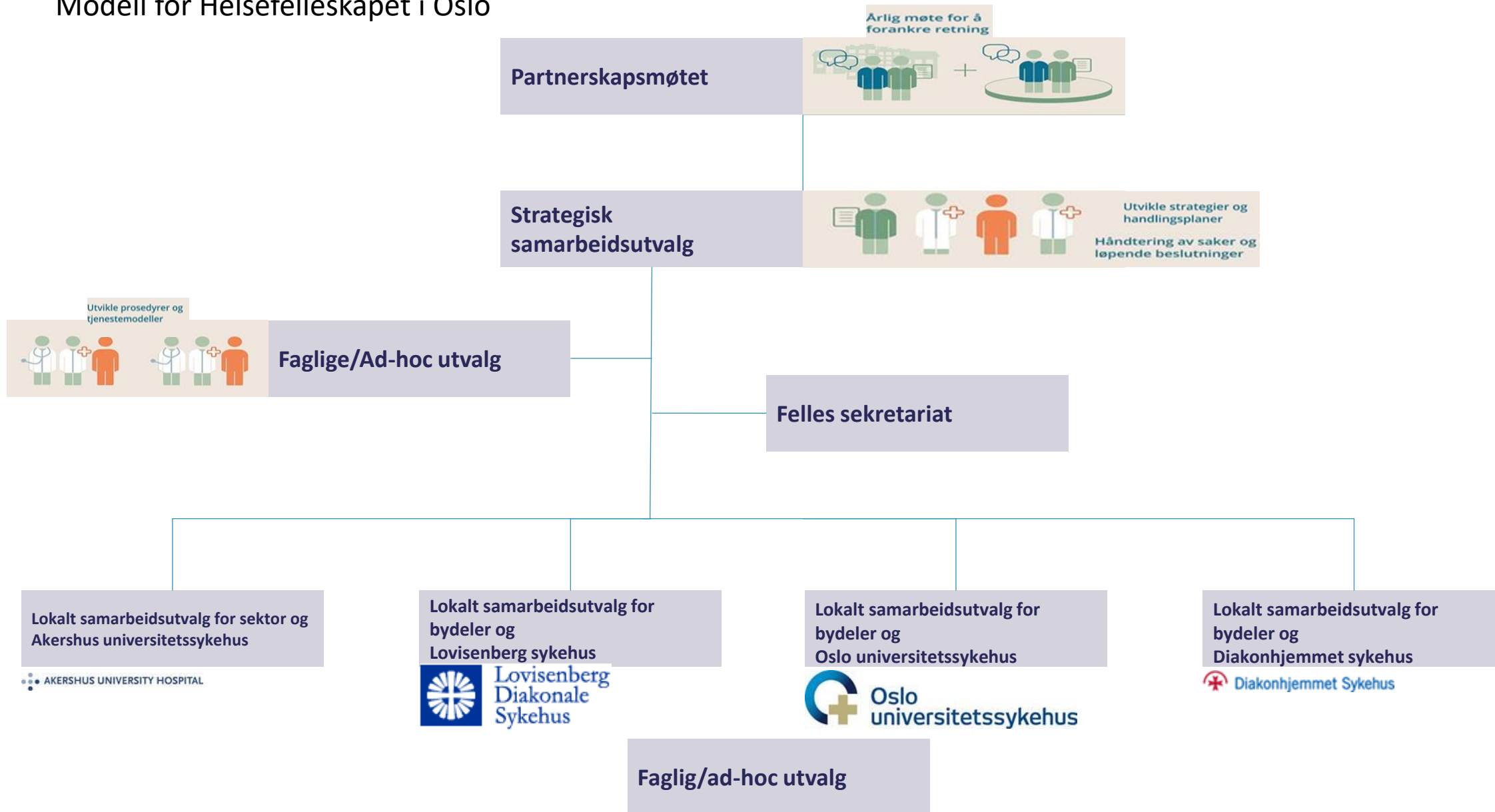
Helsefelleskapet Agder



- Første partnerskapsmøte avholdt: januar 2020
 - Organisering og møtestruktur lagt (OSS og RS møter)
 - Ett årlig samarbeidsmøte med OSO (UIA, kommunene og sykehuset)
 - Helsepolitisk toppmøte
 - Årlig helsekonferanse
- Overordnet strategisk samarbeidsutvalg (OSS) og Regionale samarbeidsutvalg (RS)
 - Ledes av partnerne, to års syklus. Sørlandet sykehus leder OSS ut 2021
 - Egen strategi og handlingsdel
- Faglige samarbeidsutvalg: Samhandlingsråd
 - Felles overordnet mandat, årlig hovedbestilling/oppdrag, årlig digital selvevaluering og rapportering
 - Samhandlingsrådene:
 - Somatisk rehabilitering
 - Psykisk helse og rus
 - IKT Forum
 - Medisinsk samhandlingsråd
 - Akuttmedisinsk kjede
 - Analyse og styringsdata
- Felles sekretariatsfunksjon:
 - KOSS, kommunenes overordnede samarbeidsorgan
 - ledes av rådmann Harald Danielsen, Arendal kommune
 - Egen sekretariatsfunksjon delt mellom Arendal og Krostiansand kommune – 50% stilling
 - Eget kommunalt arbeidsutvalg (AU/KOSS) med representasjon fra alle kommuneregionene
 - AU-OSS, arbeidsutvalget til OSS
 - inkludert et mindre koordinerende sekretariat i dette
- Organisering av fastlege- og brukermedvirkning
 - FL- uttalt mål at de skal være repr. på alle arenaer/fora
 - FL representasjon
 - FL/PKO- representanter i SHR, OSS, RS
 - salærsatsen ligger til grunn
 - Brukerrepresentanter – er representert på alle arenaer/fora
 - faste honorartakster



Modell for Helsefelleskapet i Oslo



Status helsefelleskap Oslo

- Første partnerskapsmøte avholdt eller planlagt dato: Etter sommeren august/ september
- Strategisk samarbeidsutvalg: status arbeid: Etter sommeren august/ september
- Faglige samarbeidsutvalg: hva er etablert? Lokale SU i alle fire sykehussektorene og derunder faglige utvalg, somatikk, psykisk helse og barn og unge (byovergripende)
- Felles sekretariatsfunksjon ev annen organisering for å samordne på kommunal side: Helseetaten har ansvar for sekretariatsfunksjonen for partnerskapsnivå og strategisk samarbeidsutvalg skal ansette spesialkonsulent 100 prosent
- Organisering av fastlege- og brukermedvirkning (utvelgelse, ev avlønning etc) Forslag til hvordan foreligger, ikke besluttet felles tilnærming på strategisk nivå

Organisering og struktur for Helsefelleskapet i Oslo ligger som sak til politisk behandling i bystyret. Saken vil vedtas først etter sommeren. Vi avventer tilbakemelding.

Ønsker dialog, evt avklaringer og nærmere forståelse for oppdatering og revidering av overordnede samarbeidsavtaler.

Råd og felles tilnærming av;

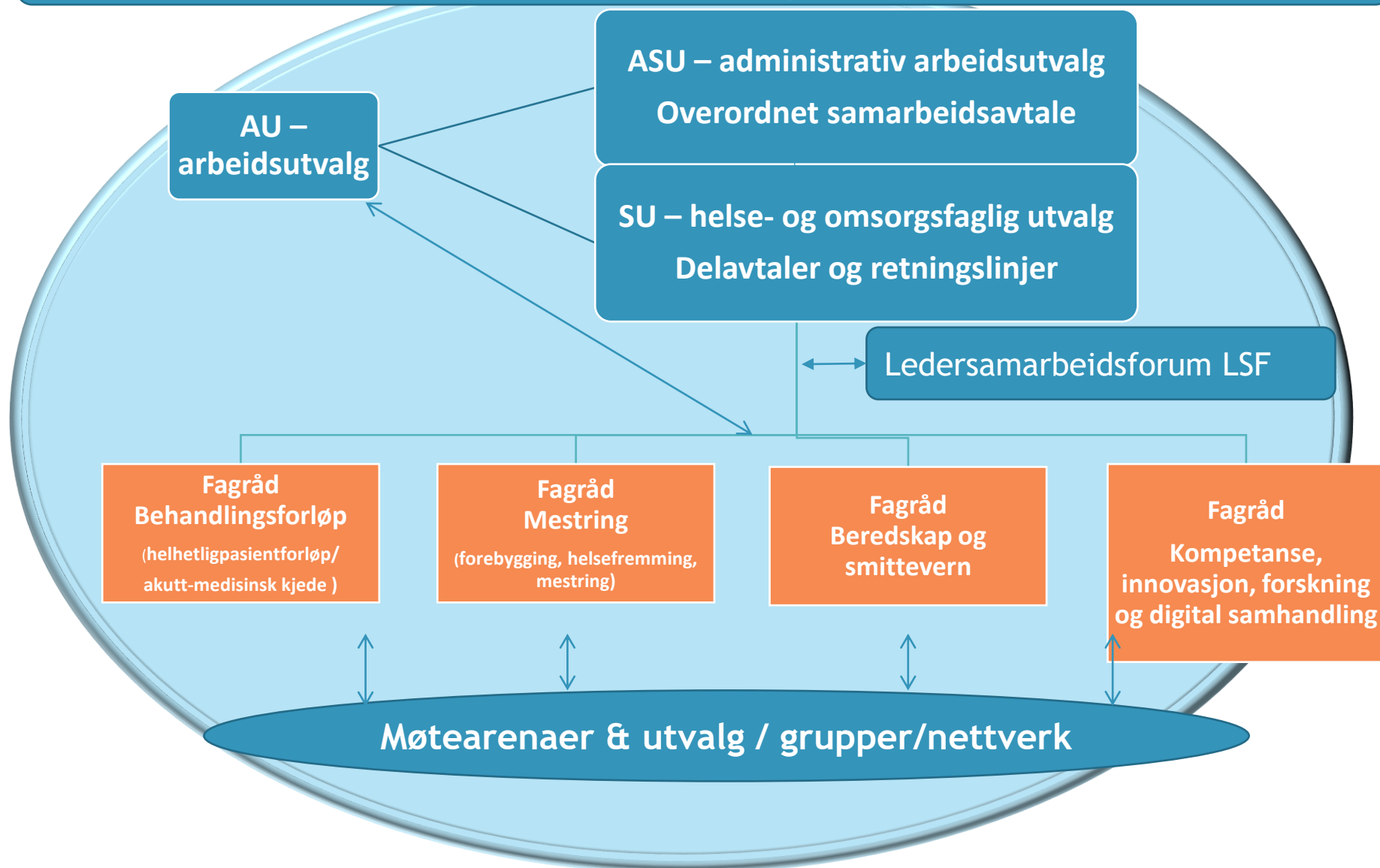
- Fastlegerepr og derav honorering- pt ikke avklart
- Brukerrepresentant – honorar etter gitte felles satser- ikke avklart deltakelse pt
- Ansatterepresentant- honoreres ikke

Status helsefelleskap Ahus og Kongsvinger, Gardermoen, Nedre Romerike og Follo regionen

- Første partnerskapsmøte avholdt eller planlagt dato: 21.10.21 (har avholdt strategiseminar siden 2017)
- Strategisk samarbeidsutvalg: Fungerende utvalg på alle nivå
- Faglige samarbeidsutvalg: revisjon av fagforum (9 stk), etablerte 4 fagråd fra 2020
- Felles sekretariatsfunksjon ev annen organisering for å samordne på kommunal side: ja alle regionen har regional Samhandlingskoordinator stilling. Regionene er store (tre av regionen over 100 000 innbyggere)
- Organisering av fastlege- og brukermedvirkning (utvelgelse, ev avlønning etc): Brukerrepresentasjon i samarbeidsutvalg. Avlønnes. Regning tas av den som leder SU (dette rullerer hver 2 år)
- AU skal ha workshop 24.juni hvor vi skal arbeide med fastlege-/ansatt og brukerrepresentasjon på alle nivå

Avtaler og samhandlingsstruktur

Strategiseminar, årlig (øverste ledelse sykehus og politisk og adm ledelse kommuner)



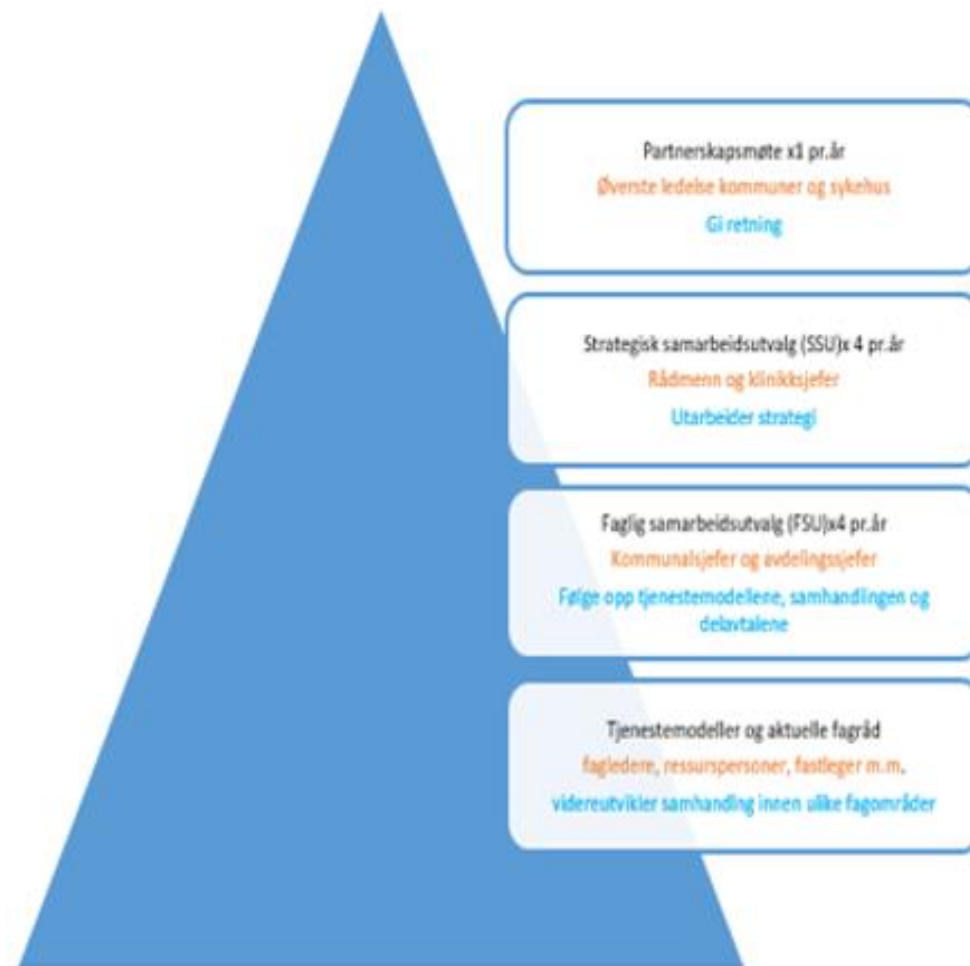
Status helsefellesskap – Helse Vest

- ❖ Helsefellesskapet i Sør-Rogaland
- ❖ Helsefellesskapet kommuner og helse Førde
- ❖ Helse Bergen
- ❖ Helsefellesskapet i Helse Fonna

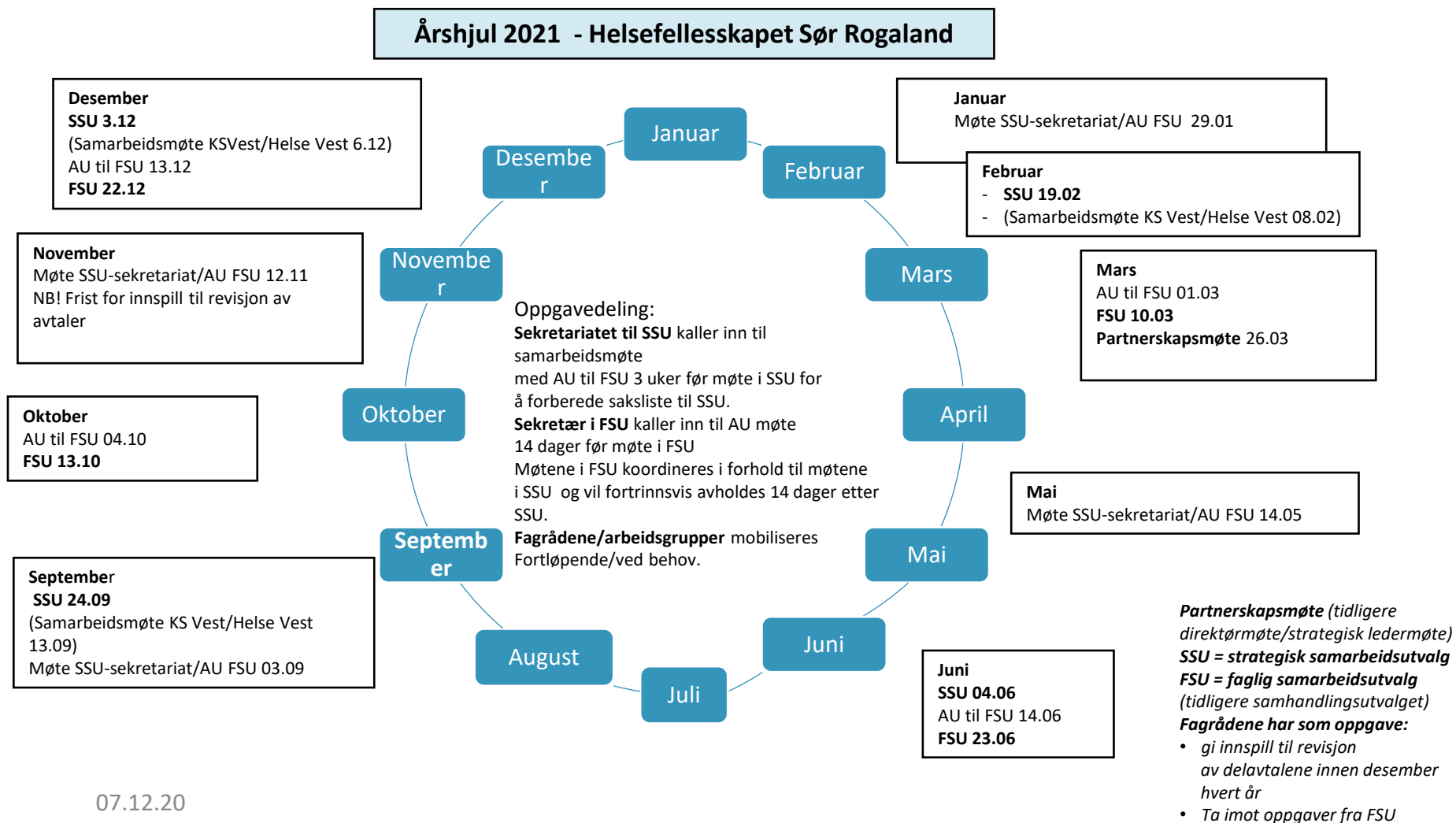


Status helsefellesskapet i Sør-Rogaland

- Første partnerskapsmøte avholdt: 26.03.21
- Strategisk samarbeidsutvalg: etablert 2020
- Faglige samarbeidsutvalg: etablert 2020
- Tjenestemodellgrupper for de prioriterte gruppene under etablering
- Felles sekretariatsfunksjon: etablert 2020
- Organisering av fastlege- og brukermedvirkning (utvelgelse avlønning etc.) drøfting/ uavklart

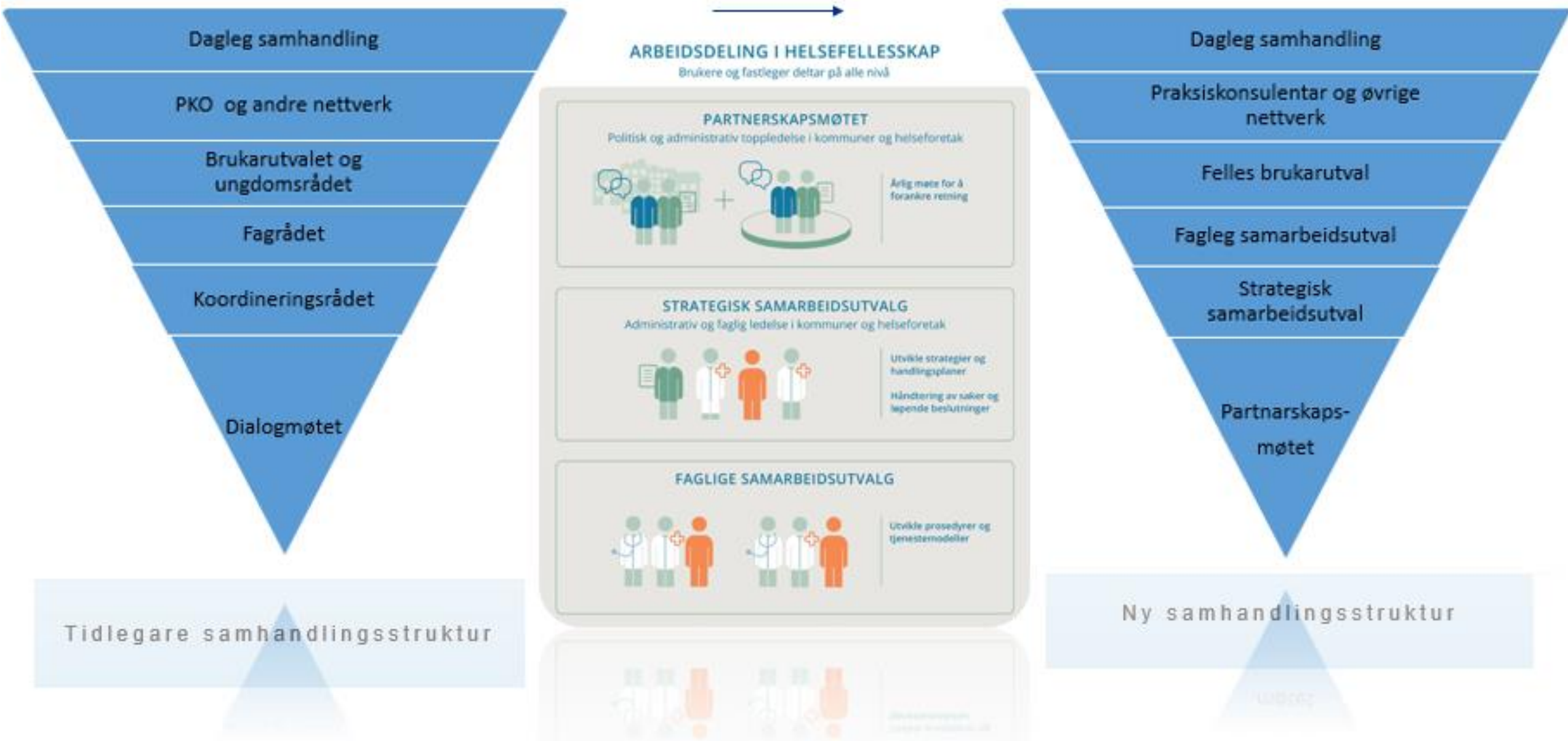


Strategisk samarbeidsutvalg: status arbeid



07.12.20

Helsefelleskap mellom kommunane og Helse Førde





Status helsefelleskap mellom kommunane og Helse Førde

- Kommunane og Helse Førde har eit felles brukarutval, som skal sørge for brukarrepresentasjon inn i felles møteplassar og utviklingsprosjekt. Felles brukarutval vert representert gjennomgåande i alle samhandlingsutval
- Opprette eige nettverk i kommunane med representasjon av kommuneoverlegar frå opptakskommunane til HF. Nettverket får eige sekretariat og medlemmar vert oppnemnd av kommuneoverlegane frå opptakskommunane til HF. Slik sikrar vi deltaking av dei med interesse for fagfeltet, og som kan bidra med fastlegeperspektivet og kommuneoverlegeperspektivet. Oppnemning av medlem for fleire år av gangen med gjennomgåande representasjon i alle samarbeidsutval.
- Sikre tilstrekkelig fokus på dei fire prioriterte gruppene ved å etablere faggrupper med rett kompetanse. Faggrupper for prioriterte pasientgrupper vert oppnemnd etter behov og drøfting i samarbeidsutvala
- Samhandlingssjef HFD og interkommunal samhandlingskoordinator for kommunane er faste gjennomgåande representantar i alle råd og utval. Koordinerer, organiserer og legg til rette for møteverksemda i fellesskap med kommunane og HFD. KS sin representant, og samhandlingskoordinator i kommunane syt føre å koordinere saker mellom den kommunale møtestrukturen og våre felles møtepunkt

Partnerskapsmøte

Ordførarar og kommunedirektørar frå kommunane og styret i HF
Første Partnerskapsmøtet: 15 September 2021

Strategisk samarbeidsorgan

Samansett av strategisk overordna leining i kommunane og HF
Felles strategisk planlegging og formell slutningsmynde i konkrete samhandlingssaker

Fagleg samarbeidsutval

Samansett av fagleg leining i kommunane og HF
Utarbeide konkrete prosedyrar og tenestemodellar basert på føringar frå strategisk samarbeidsutval

- Grunnstrukturen for samarbeidet vert evaluert som god, og blir bygd vidare på
- Ny Helsefelleskapsmodell med Partnerskapsmøte Strategisk samarbeidsutval og Fagleg samarbeidsutval vert etablert så raskt som råd. Avtalar og planverk skal reviderast og gjerast kjend slik at dei er til nytte for dei som skal bruke dei i sitt daglege arbeid

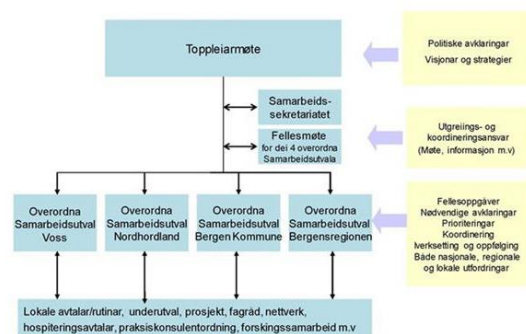


Helse Bergen HF

Status helsefelleskap



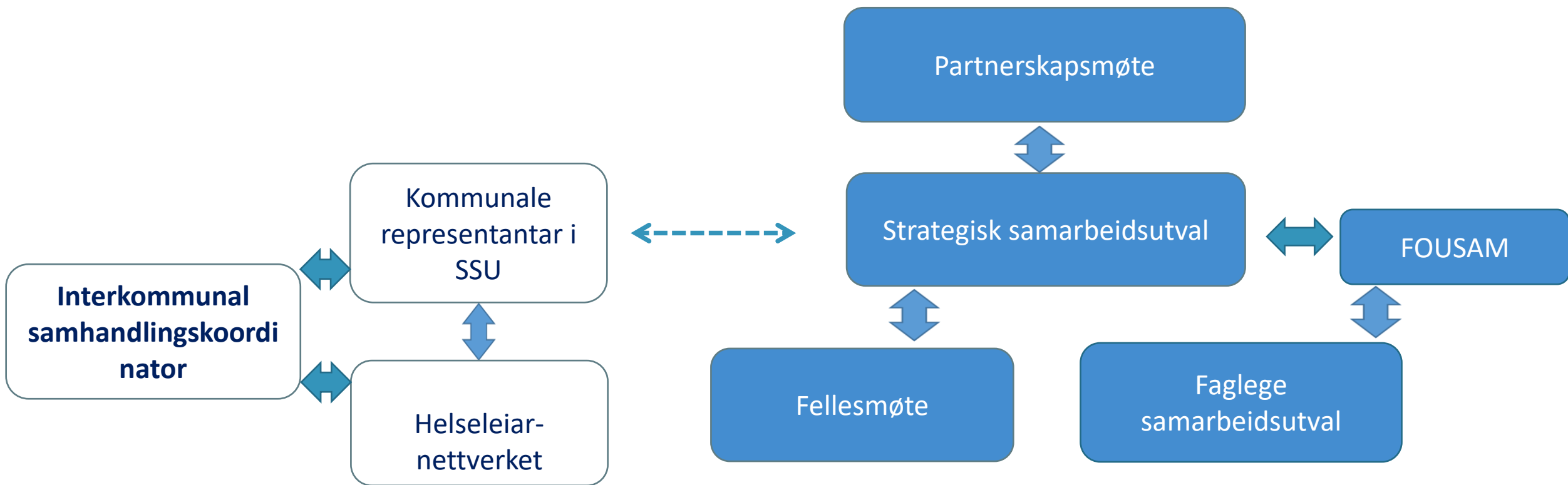
- Etableringa av helsefelleskap skal leggje til grunn eksisterande samhandlingsstrukturar og avtalar, og utvikle desse vidare.
- I føretaksområdet til Helse Bergen er samhandlingsstrukturen og samarbeidsformene regulert gjennom «overordna samarbeidsavtale» (ill.)



- Etablering av helsefelleskap i føretaksområdet handlar difor om å vidareutvikle «overordna samarbeidsavtale» i tråd med nasjonale føringar, tilpassa lokale vurderingar og behov.
- I Foretaksområdet har ein nyleg gjennomført prosjektet «Felles utviklingsplan for samarbeid og samhandling», prosjektrapporten er viktig grunnlagsmaterieil for etablering av helsefelleskap
- Arbeidsgruppe er satt ned for å følgje opp rapporten og oppdraget knytt til helsefelleskap
- Etablering av helsefelleskap vil slik planen nå er, bli formelt etablert under Toppleiarmøtet i januar 2022

<https://saman.no/>

Helsefellesskapet i Helse Fonna



Etablering av fagelege samarbeidsutval



1. Fagleg samarbeidsutval Barn og unge



2. Fagleg samarbeidsutval Skrøpelige Eldre



**3. Fagleg Samarbeidsutval
Personer med fleire kroniske lidelser**
(inkl Tuberkulose)



4. Fagleg samarbeidsutval Psykisk helse og rus



5. Fagleg Samarbeidsutval Helseberedskap
(Akuttberedskap, kommunale ØH-døgntilbod)

Status helsefelleskap – Midt-Norge

- ❖ Helsefelleskap St.Olavs hospital HF og kommuner
- ❖ Helsefelleskap nordre Trøndelag
- ❖ Helse Møre og Romsdal



Status helsefellesskap St.Olavs hospital HF og kommunene i opptaksområde - 22 kommuner med Samarbeidsavtale

- Første partnerskapsmøte
= Politisk samarbeidsutvalg (PSU), ikke avholdt pt. -
avholdes høsten 2021.
- Reviderte (nye avtaler) vedtatt i Styremøte ved St.Olavs
hospital 18.12.20, fortløpende i By- og Kommunestyre
vinteren 2021 – virkning 1/3
- Strategisk samarbeidsutvalg:
= Administrativt Samarbeidsutvalg (ASU)
Sammensetning vedtatt 11.02.21
Møter 11.02, 17.03, 22.04, 12.06
- Faglige samarbeidsutvalg = Fagråd (se høyre)
- Felles sekretariatsfunksjon:
100% stilling som Samhandlingsleder for 22 stk.
kommuner er i felles sekretariat med St. Olavs
hospital (koordinatorer i kommuneregion kan «trekkes
inn» for saksforberedelser)
- 6 stk. representanter fra hver, i alle råd og utvalg
- 5 stk. kommuneregioner + Trondheim kommune

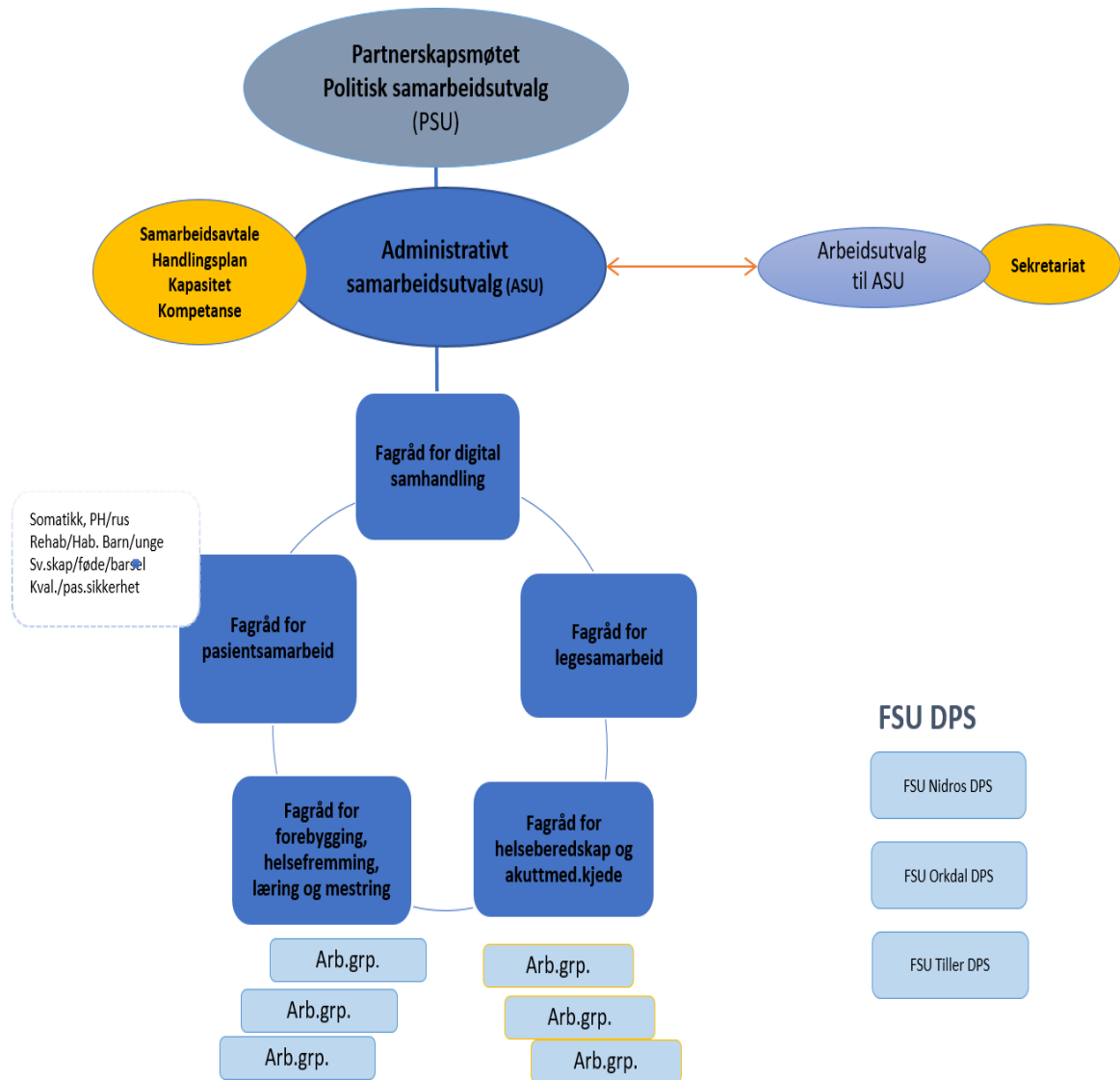
Fagråd (faglige samarbeidsutvalg)

- Fagråd for pasientsamarbeid
- Fagråd for legesamarbeid *
- Fagråd for forebygging, helsefremming, læring og mestring
- Fagråd for helseberedskap og akuttmedisinsk kjede
- Fagråd for digital samhandling
- Brukermedvirkning 2 stk. i alle råd og utvalg (3 nivå)
- godtgjøring iht. gjeldende rutine/prosedyre ST.O
- Fastlegerepresentasjon i PSU og ASU + eget fagråd *
- godtgjøring pr. time etter avtalt sats i TK (frikjøp)

Fagrådsledere er observatører i Administrativt Samarbeidsutvalg

Andre observatører i Administrativt samarbeidsutvalg (ASU):

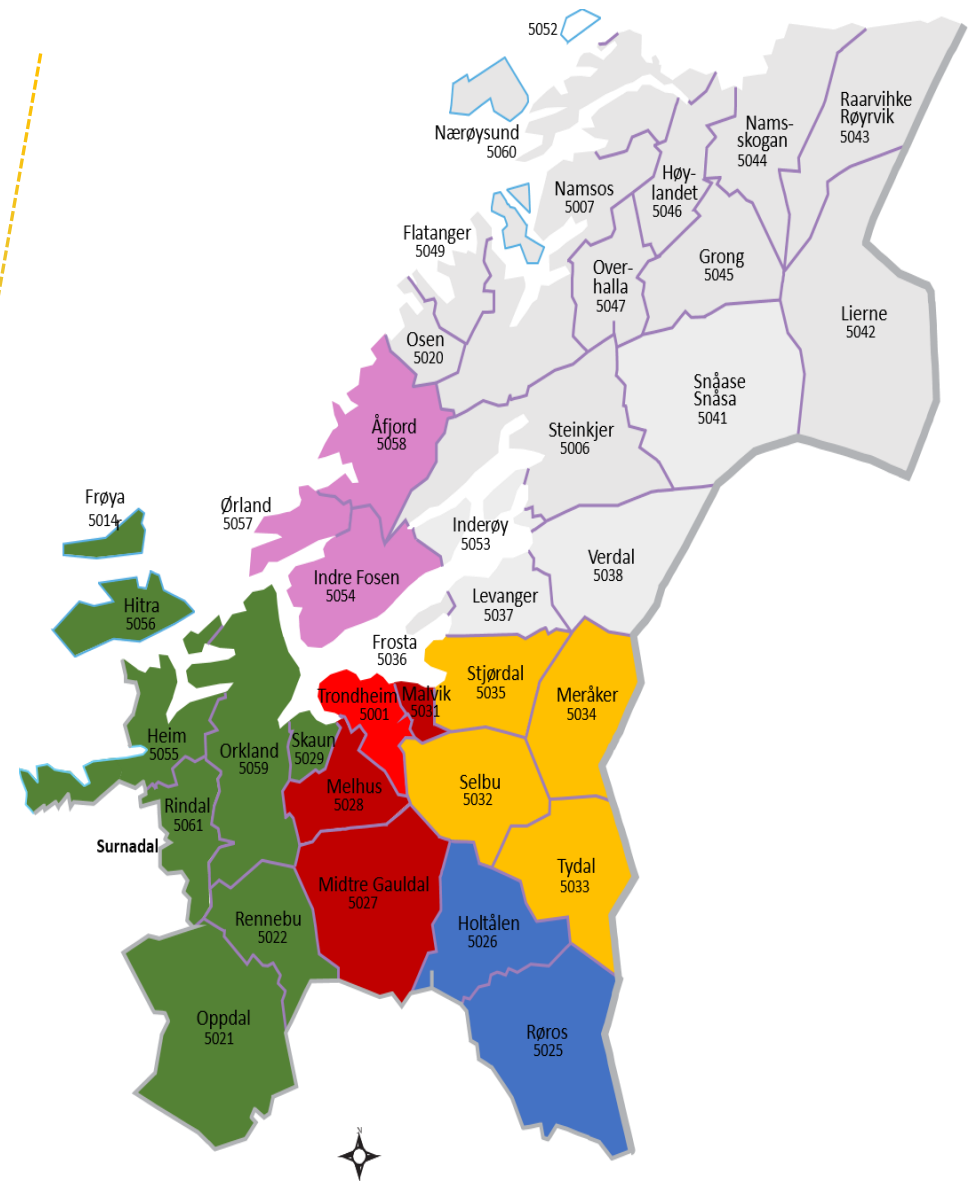
- KS, Statsforvalter (Fylkeslegen), Fylkeskommune, NTNU
- Ansatterepresentanter er observatører i Administrativt Samarbeidsutvalg (ASU)
- 2 stk. fra St.Olavs hospital HF og 2 stk. fra kommunene



Helseplattformen

FSU DPS

- FSU Nidros DPS
- FSU Orkdal DPS
- FSU Tiller DPS



Status helsefelleskap nordre Trøndelag (135.00 innb.)

Helse Nord-Trøndelag og 20 kommuner

- **Første partnerskapsmøte:**

Politisk samarbeidsutvalg (PSU) etablert 18.10.2012

- **Strategisk samarbeidsutvalg**

Administrativt samarbeidsutvalg (ASU) reetablert 22.03.2012

- **Faglige samarbeidsutvalg - 5 fagråd** (reetablert 2021)

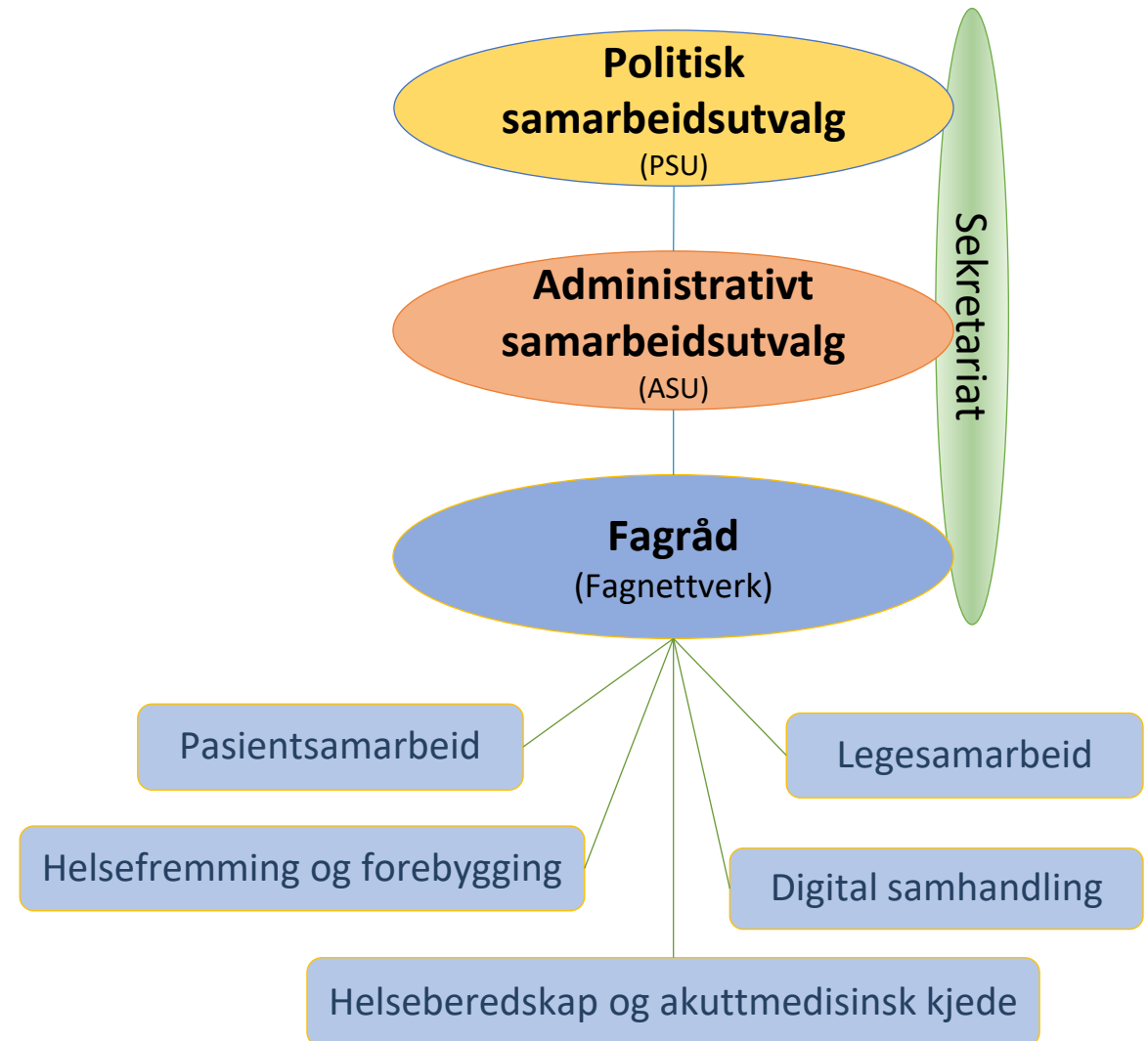
- Pasientsamarbeid
- Digital samhandling
- Helsefremming og forebygging
- Akuttmedisinsk kjede og helseberedskap
- Legesamarbeid

- **Felles sekretariatsfunksjon:**

- Samhandlingskoordinator for kommunene og samhandlingsseksjonen i helseforetaket
- Felles arbeidsutvalg for ASU og PSU (sekretariat + leder i ASU og PSU + kommuneoverlege)

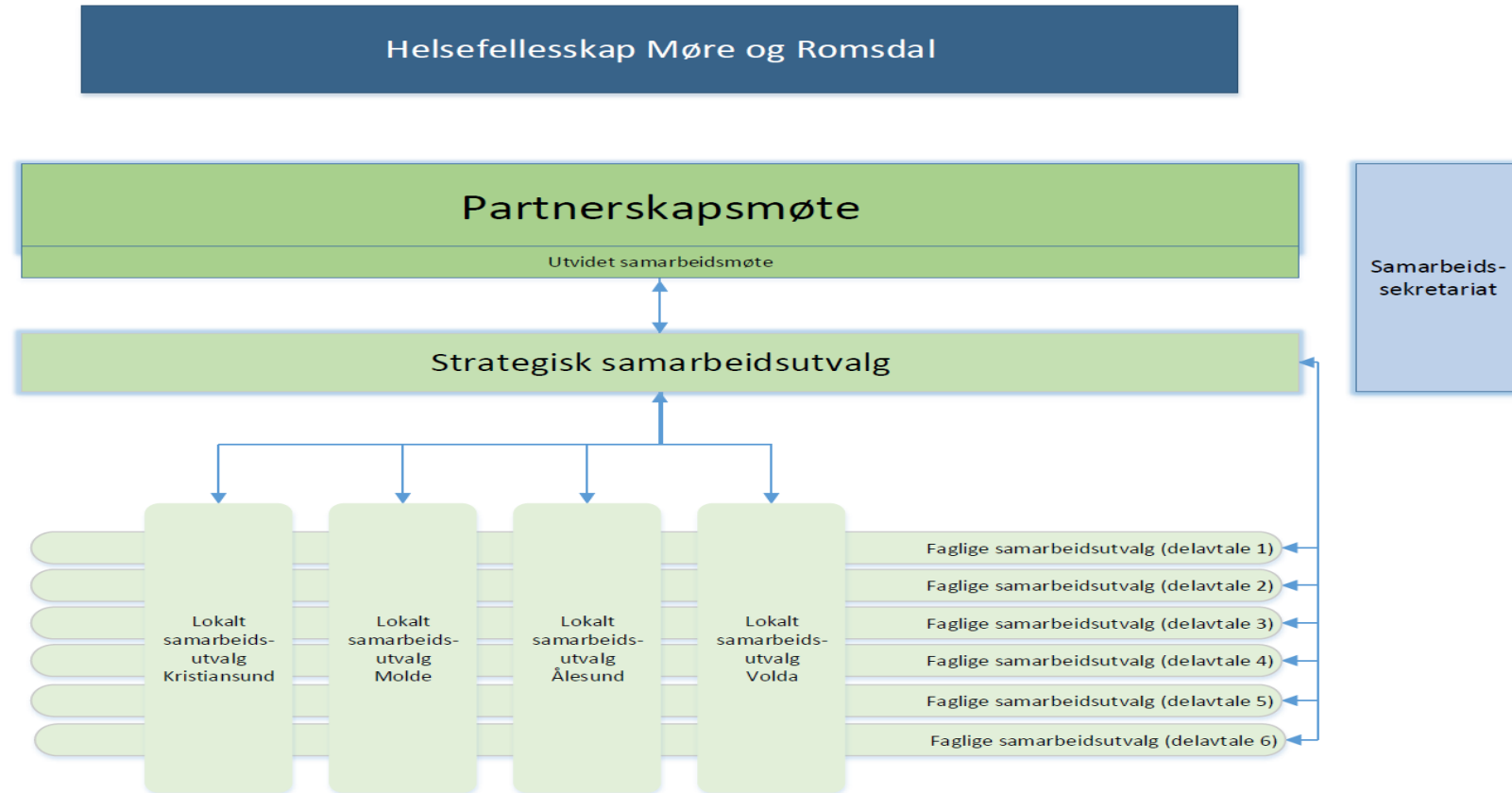
- **Organisering av fastlege- og brukervedvirkning**

- Fastlege- og brukerrepresentasjon i ASU, PSU og fagråd
- Egen rutine for oppnevning og honorering av brukerrepresentanter



Helsefellesskap Møre og Romsdal

Saman om heilskap og berekraft i helsetenestene



Status per 15.06.21

- Partnerskapsmøte
 - planlagt møte Q4
- Strategisk samarbeidsutvalg
 - planlagt møte Q3
- Felles samarbeidssekretariat
 - etablert mellom HMR og kommuner
- Brukerrepresentasjon
 - Alle utvalg - 1 HMR og 1 kommunal via brukerorganisasjoner
 - Finansiering brukere kommunal side er under avklaring
- Fastlege
 - Via PK- ordningen
 - Finansiering 50/50 HMR og kommuner
 - Et av utvalgene via fastlege knyttet opp mot Helseplattformen
- Etablerte faglige samarbeidsutvalg
 - Barn og unge
 - Multisyke, stormottaker og palliasjon
 - Akuttmedisinsk kjede
 - Rehabilitering
 - Behandlersamarbeid
- Etableres tidlig Q3
 - Psykisk helse og rus
 - Habilitering (voksne)
 - Svangerskap, fødsel og barselomsorg
 - Beredskap
 - Kunnskap, forskning, utdanning
 - IKT
 - Helsefremming og forebygging

Status helsefellesskap – Helse Nord

- ❖ Helsefellesskapet Troms og Ofoten
- ❖ Helsefellesskapet Finnmark
- ❖ Helsefellesskapet Lofoten, Vesterålen, Salten
- ❖ Helsefellesskapet Helgelandssykehuset



Status Helsefellesskapet Troms og Ofoten

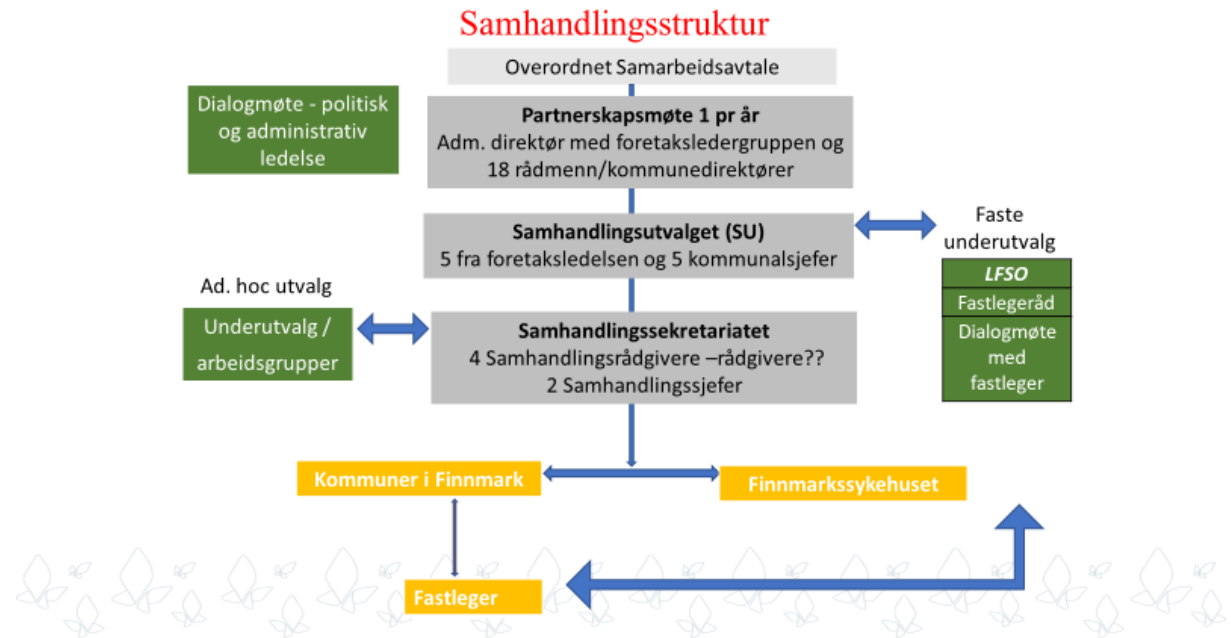
- Første partnerskapsmøte avholdt 22. april 2021.
- Strategisk samarbeidsutvalg: Første møte avholdt 3. juni 2021. Planlagt fire møter høsten 2021.
- Faglige samarbeidsutvalg: Fastlegerådet, FSU Akuttmedisin, FSU Barn og unge, FSU Psykisk helse og rus, FSU Rekruttering.
- Sekretariatsfunksjon kommunal side: Skal til andregangs behandling i kommunene over sommeren.
- Fastlegerepresentanter: Oppnevnt av Troms legeforening. Kommunene dekker kostnadene.
- Brukerrepresentanter: Oppnevnt av brukerutvalg og ungdomsråd. UNN dekker kostnadene.



Status helsefellesskap Finnmark

- Første partnerskapsmøte avholdt eller planlagt dato: jan/febr 2022
- Strategisk samarbeidsutvalg: status arbeid Ikke etablert
- Faglige samarbeidsutvalg: hva er etablert? Ikke etablert
- Felles sekretariatsfunksjon ev annen organisering for å samordne på kommunal side: Ikke på plass
- Organisering av fastlege- og brukermedvirkning (utvelgelse, ev avlønning etc) Ikke startet arbeidet.

- Ev bilde av organisasjonskart



Status

Helsefelleskapet Lofoten, Vesterålen, Salten

- Første partnerskapsmøte planlagt 23. september 2021



- Strategisk samarbeidsutvalg: Oppnevnes den 23. september. Inntil da fungerer dagens medlemmer i overordnet samarbeidsutvalg.
- Faglige samarbeidsutvalg: Foreløpig ikke etablert. Oppgaver overføres til Samhandlingssekretariatet inntil videre. Bør etableres ut fra hva SSU beslutter som videre pasientforløpsarbeid, og/eller om pågående forløpsarbeid som er i tråd med NSHP
- Felles sekretariatsfunksjon ev annen organisering for å samordne på kommunal side: Kommunal samhandlingsressurs er ikke på plass foreløpig. Ulike syn i kommunene på hvordan denne bør organiseres.
- Organisering av fastlege- og brukermedvirkning (utvelgelse, ev avlønning etc)
 - Fastlege / kommunelege. Oppnevnes av SSU etter forslag fra de kommunale medlemmene i SSU. Den enkelte kommune som har aktuell lege avklarer frikjøp.
 - 2 brukerrepresentanter, en fra Nordlandssykehuset og en fra kommunal side. Kostnader dekkes av de respektive som i dagens ordning.

ARBEIDSDELING I HELSEFELLESKAP

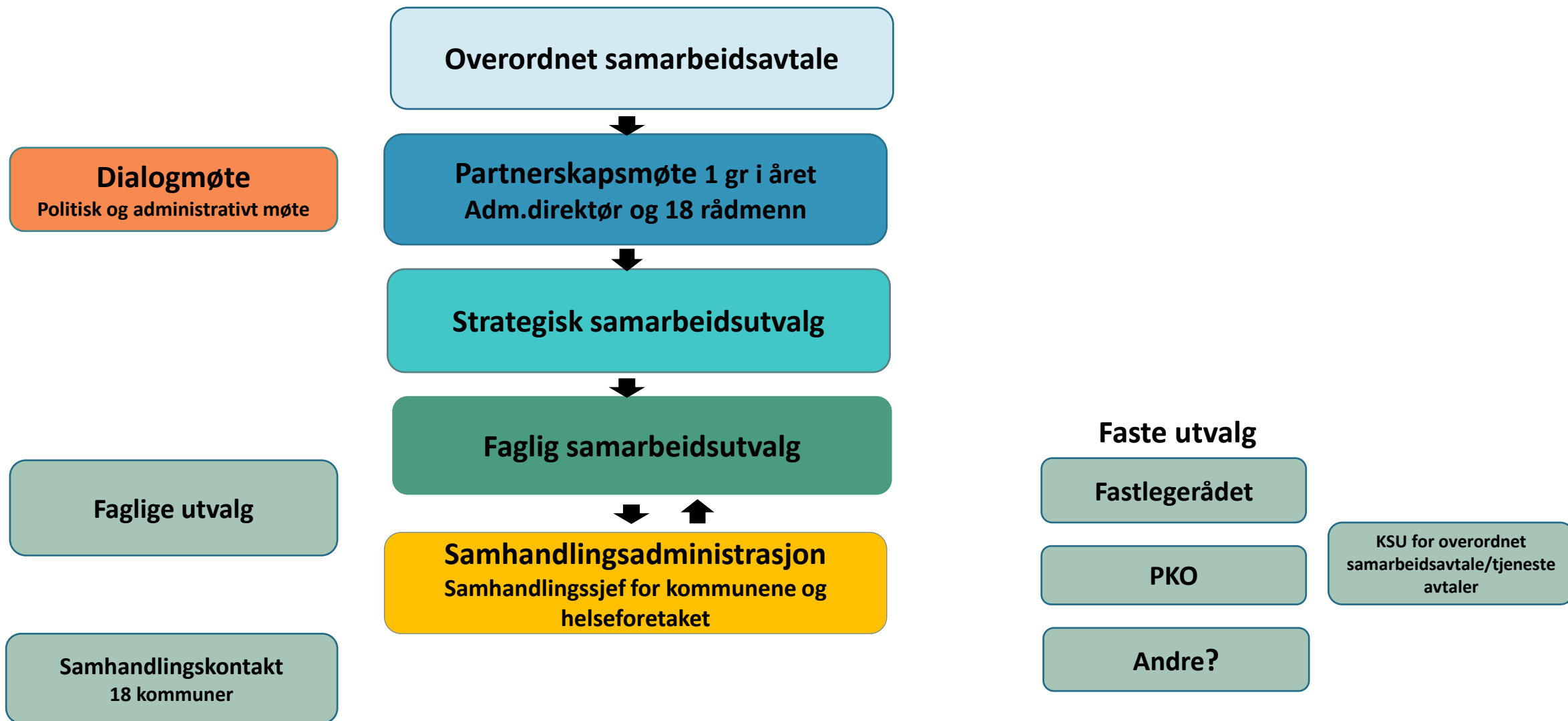
Brukere og fastleger deltar på alle nivå

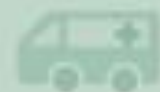


Status Helsefelleskap Helgeland

- Første partnerskapsmøte er planlagt 22.9.21
- Dette vil være et konstituerende møte hvor vedtak blir vedtatt og som vil være førende for det videre arbeidet
- Forslag til sammensetning i strategisk samarbeidsutvalg vil være klart til partnerskapsmøtet (8+8+2)
- Helgeland videreutvikler allerede faste- og adhoc utvalg på faglig nivå
- Felles sekretariatsfunksjon vil søkes på i etterkant av partnerskapsmøtet
- Fastlegerepresentanter utnevnes av Kommuneoverlegeforum Helgeland
- Brukerrepresentanter velges av Brukerutvalget Helgelandssykehuset HF

Forslag til samhandlingsstruktur på Helgeland





Gruppe: HSØ gruppe 1

hdir.grupperom.101@vm.nhn.no

Gruppeleder: Tor Erik Befring

KS representant: Sigrid Askum (KS Sentralt)

Helsefelleskapet Oslo, Vest Viken, Akershus sykehus, Sykehuset Østfold

Gruppe: HSØ gruppe 2

hdir.grupperom.102@vm.nhn.no

Gruppeleder: Turid Nygaard Dager

KS representant: Merethe Taang (KS Vestfold og Telemark), Kristin Måntrøen Lorentzen (KS Innlandet)

RHF: Gunvor M. Øfsti

Helsefelleskapet Agder, Innlandet, Telemark, Vestfold

Gruppe: Helse Vest

hdir.grupperom.105@vm.nhn.no

Gruppeleder: Line Eikenes Langsholt

KS representant: Elin Wetås Jara og Astrid Toft (KS Vest Norge)

RHF: Hilde Rudlang

Helse Bergen, Helse Fonna, Helse Førde, Helsefellsesskapet Sør-Rogaland

Gruppe: Helse Nord

hdir.grupperom.104@vm.nhn.no

Gruppeleder: Astrid Nylenna

KS representant: Lisa Friborg (KS Nord Norge)

RHF: Kristian Fanghol

Finnmarkssykehuset, Helsefelleskapet Troms og Ofoten, Helsefelleskapet Lofoten, Vesterålen, Salten, Helgelandssykehuset

Gruppe: Helse Midt-Norge

<https://join.nhn.no/webapp/conference?conference=hdir.grupperom.103@vm.nhn.no>

Gruppeleder: Kathrine Syse

KS representant: Torun Risnes (KS Sentralt), Hilde Nauste Myhre (KS Møre og Romsdal)

RHF: Tore Jo Nilsen

Helse Nord-Trøndelag, St. Olavs Hospital, Helse Møre og Romsdal