

## Møteinnkalling

**Tid** Fredag 3. juni 2022 kl. 11.00 til 14.00  
**Sted** Bergheim bo – og servicesenter, Kultursalen  
**Formøte** Kommuner – Kultursalen  
SØ – Møterom 1, 1. etg

Til:

	<b>Faste medlemmer:</b>	<b>Varamedlemmer:</b>
<b>Fra kommunene:</b>		
Fredrikstad, Hvaler	Janka Ekrem Holstad	Jon Erik Olsen
Aremark, Halden	Veronica Aam (leder)	Gina Brekke
Indre Østfold, Marker, Skiptvet	Reidun Heksem	Kenneth A. Johannessen
Moss, Råde, Våler, Vestby	Wenche Aannerød	Eli Thomassen
Rakkestad, Sarpsborg	Kirsti Skau	Astrid Rutherford
<b>Fra sykehuset:</b>		
SØ	Andreas Joner	Andreas Stensvold
SØ	Liv Marit Sundstøl (nestleder)	Anne-Katrine Palacios
SØ	Tom Nordby	Eivind Reitan
SØ	Volker M. Solyga	Helge Stene-Johansen
SØ	Eirin Paulsen	
<b>Fra sekretariatet:</b>		
Samhandlingssjef kommuner	Guro Steine Letting	
Samhandlingssjef sykehuset	Odd Petter Nilsen	
Rådgiver samhandling (SØ)	Linda Eikemo	
<b>Observatører:</b>		
Brukerrepresentant	Svein Gurvin	Hanne S. Petersen
Ansattes representant	Dag Werner Larsen (Unio)	Lloyd Forbes (LO)
Fastlege/PKO	Dag Eivind Syverstad	Petter Samuelson

**Kopi til:**  
Samhandlingskontakter  
Statsforvalterne i Oslo og Viken  
Avdelingssjefer SØ

Østfold fylkeskommune  
Høgskolen i Østfold  
Helse Sør-Øst  
Seksjonsledere SØ

KS Viken  
Adm. dir. SØ  
Postmottak kommuner Østfold  
Postmottak Vestby kommune

## Dagsorden

<b>BESLUTNINGSSAKER</b> .....	<b>3</b>
Sak u016-22 Godkjenne referat fra Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) 11. februar 2022 .....	3
Sak u017-22 Temasak: «Barn er bedre enn bank og børs» .....	3
<b>DRØFTINGSSAKER</b> .....	<b>4</b>
Sak u018-22 Oppsummering og oppfølging av arbeidsseminar Son 4-5. april 22 .....	4
Sak u019-22 Felles kartlegging av kapasitet og forbruksmønster i Østfold.....	5
Sak u020-22 Revisjon av retningslinje 11 – Overordnet samarbeid om beredskap .....	6
<b>ORIENTERINGSSAKER</b> .....	<b>6</b>
Sak u021-22 Prosjekt utbygging av Sykehuset Kalnes .....	6
Sak u022-22 Manglende tilbud og oppfølging av gravide og familier med risikofaktorer .....	6
Sak u023-22 Status samarbeid om digital hjemmeoppfølging (DHO) .....	7
Sak u024-22 Orientering om Virtuell korttidsavdeling (VKA) i Halden .....	7
Sak u025-22 Felles gjennomgang av akuttmedisinske tjenester .....	7
Sak u026-22 Referat fra underutvalg/annet.....	8
Sak u027-22 Orientering fra Faglig samarbeidsutvalg .....	8
Sak u028-22 Info om endringer som kan påvirke den annen part .....	8
Sak u029-22 Statistikk utskrivningsklare pasienter .....	9
<b>EVENTUELT</b> .....	<b>10</b>

Veronica Aam  
leder

Linda Eikemo  
rådgiver

## BESLUTNINGSSAKER

### Sak u016-22 Godkjenne referat fra Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) 11. februar 2022

Forhåndsgodkjent referat fra møte den 11. februar i Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) er publisert [her](#)

#### Behandling 03.06.22:

•

#### Forslag til vedtak 03.06.22:

1. Strategisk samarbeidsutvalg godkjenner referat fra 11. februar 2022.

### Sak u017-22 Temasak: «Barn er bedre enn bank og børs»

I tråd med føringer gitt i Nasjonal helse – og sykehusplan om felles planlegging av tjenester til barn og unge, nedsatte Faglig samarbeidsutvalg et underutvalg i møtet 18.03.21 [sak s005-21](#). Utkastet til rapporten fra arbeidet ble ferdigstilt tidligere i år og presentert som drøftingssak i FSU 28.05.22 [sak 015-22](#). Samhandlingssekretariatet har i samarbeid med avdelingsjef BUP, Ragnhild Tranøy, utarbeidet en handlingsplan for barn og unge med bakgrunn i rapporten og nasjonale føringer. Handlingsplanen tas i dag opp til beslutning i Strategisk samarbeidsutvalg. Ragnhild Tranøy møter i Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) og presenterer rapport og forslag til handlingsplan

Dette er et tiltak som svarer ut deler av Helsefelleskapets handlingsplan under «Felles planlegging av tjenester til barn og unge»

Vedlegg:

1. Forslag til «Handlingsplan psykisk helse barn og unge»
2. Innspill fra ungdomsrådet SØ

#### Behandling 03.06.22:

•

#### Forslag til vedtak 03.06.22:

1. Strategisk samarbeidsutvalg godkjenner forslag til handlingsplan med de innspillene som framkom i møtet

## DRØFTINGSSAKER

### Sak u018-22 Oppsummering og oppfølging av arbeidsseminar Son 4-5. april 22

Det ble i april arrangert et arbeidsseminar mellom kommunene og sykehuset for å drøfte blant annet kapasitetsutfordringer på kort og lang sikt. Ulike områder med utfordringer og krevende saker ble belyst og gått i dybden på. Hensikten var å skape en felles enighet om hvordan løse saker, heve kvaliteten på helsetjenestene og for å bli bedre kjent.

Følgende punkter ble resultatet for videre arbeid

- En felles satsing på diabetes 2/ overvekt?
  - Følges opp av Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
- Overligger – analyse og samarbeid
  - Samarbeid mellom kommuner. Presentasjon i SSU. Bruke tilgjengelige data til forbedring / læring
- Kapasitet for fremtiden
  - Må følges opp i SSU som et hovedtema
  - Definere et sett av indikatorer knuttet til den helhetlige pasientflyten
- Hvordan få til en bærekraftig legevakt i Østfold
  - Sak i SSU til høsten, godt forberedt
  - Inn i dialog – og partnerskapsmøtet?
- Satsing på barn
  - Hvordan satse på helse tidlig. «Barn er bedre enn bank og børs» Hackman (2006).
  - Folkehelseperspektivet – hva skal vi satse på. Benytte 2022 til å definere ref. handlingsplanen.
- Psykisk helse – felles prioritering?
  - Arbeid pågår knuttet til BUP. Videre prosess etter gjennomgang fra underutvalget i neste SSU.
- Jordmødre – et prosjekt
  - Revidere retningslinje 8. Gjennomgå oppgavedelingen, vaktordninger, samarbeid med mer.
  - Prosjekt knyttet til kombinasjonsstillinger?

**I dagens møte** ser vi på hva som allerede er igangsatt/ planlagt og veien videre for disse og tiltak som ikke er igangsatt/ planlagt.

Er det ønske om å arrangere tilsvarende arbeidsseminar neste år?

#### Behandling 03.06.22:

•

#### resultat av drøftingen 03.06.22:

1. Strategisk samarbeidsutvalg....

## Sak u019-22 Felles kartlegging av kapasitet og forbruksmønster i Østfold

Befolkningsutvikling og alderssammensetning viser at det vil være kapasitetsutfordringer i både spesialist – og kommunehelsetjenester i årene framover.

Er det en ide å kartlegge dagens forbruksmønster for å i større grad ha beslutningsgrunnlag for valg framover? Dette vil også kunne gi mulighet for å lære av hverandre.

Vi har en del data, men har i mindre grad sett disse i sammenheng

I vår handlingsplan pkt. 4:

*Øke bruken av felles statistikk og tallgrunnlag for å sikre en felles virkelighetsforståelse for videre utvikling av en samlet helsetjeneste i Helsefellesskapet*

*- Videre arbeid med å etablere ressursgruppe styringsdata*

Sykehuset ønsker å etablere et felles arbeid for å finne tallgrunnlag for å kunne beskrive dagens bruk av helsetjenester på begge nivåer – deretter kan man lage framskrivninger og beregne framtidig behov på kort og lang sikt.

Eks:

- Innleggelsesrate
  - Pr. kommune – pr. 1000 innbyggere – pr. fagområde – ø.hjelp?
- Reinnleggelser totalt og for definerte grupper?
- Aktivitet på KAD og legevakt
- Bruk av ambulanse - fra legevakt - fra sykehus –AMK -Andre?
- Antall USK og USK overliggere – totalt og definert på diagnoser?
- Dekningsgrad døgnbemannede tjenester - sykehjem – ulike boformer – kort og langtid?
- Andel innbyggere med hjemmetjenester (pr. 1000?)
- Andre relevante parametere ...?

Det foreslås nedsatt en tidsavgrenset underutvalg for å finne hensiktsmessige styringsdata til dette arbeidet

Det er etablert en ressursgruppe styringsdata for å forstå og finne relevante data i HSØ-løsningen «Styringsdata samhandling». Representanter fra denne gruppa kan oppnevnes til et underutvalg.

De kommunale representantene i ressursgruppa er:

- Anne-Lise Ringerike (Indre Østfold)
- Roar Glomsrød Kristiansen (Halden)
- Mette Thomson (Moss)
- Morten Andersen (Sarpsborg)
- Agastiah Perinpasivam (Fredrikstad)
- Camilla Brarud (Råde)

Samlet kunnskap fra dette arbeidet vil kunne brukes inn i utarbeidelsen av en felles utviklingsplan for Helsefellesskapet

### Behandling 03.06.22:

•

### Resultat av drøftingen 03.06.22:

1. Strategisk samarbeidsutvalg...

## **Sak u020-22 Revisjon av retningslinje 11 – Overordnet samarbeid om beredskap**

Faglig samarbeidsutvalg har valgt å dele denne retningslinjen i en overordnet plan med konkrete samarbeidsområder iht. nasjonale føringer m.m. og vedlegg / underordnede retningslinjer for konkrete områder – bl.a. plan for samarbeid i den akuttmedisinske kjeden. Det vil gi en bedre struktur og oversikt i retningslinjen.

Retningslinje 11A – «Samarbeid i den akuttmedisinske kjeden» er allerede utarbeidet av Utvalg for akuttberedskaps (UFAB) og godkjent av Faglig samarbeidsutvalg.

I dagens møte presenteres overordnet beredskapsplan som bl.a. annet peker på de beredskapsområdene der Helsefelleskapet i fellesskap må konkretisere samarbeidet og som legges som vedlegg til den overordnede planen.

Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) inviteres til å drøfte om dette er en god måte å tydeliggjøre dette samarbeidsområdet og om den overordnede retningslinjen kan godkjennes

Forslag til *Overordnet samarbeid om beredskap* i vedlegg

### **Behandling 03.06.22:**

•

### **Resultat av drøftingen 03.06.22:**

1. Strategisk samarbeidsutvalg godkjenner retningslinje 11 - Overordnet samarbeid om beredskap, med de innspill som framkom i møtet.
2. SSU ber Faglig samarbeidsutvalg om å initiere arbeidet med å konkretisere samarbeidet for de resterende samarbeidsområdene slik det står i retningslinjen.

## **ORIENTERINGSSAKER**

### **Sak u021-22 Prosjekt utbygging av Sykehuset Kalnes**

Spesialrådgiver, Eiendomsavdelingen, Tore Dag og fagdirektør SØ, Helge Stene-Johansen orienterer om status for utbyggingen av SØ Kalnes. Muntlig presentasjon i møtet.

### **Sak u022-22 Manglende tilbud og oppfølging av gravide og familier med risikofaktorer**

Oppfølging av utviklingsbehov fra revisjon av retningslinje 8 – «Samarbeid om svangerskap og barselomsorg» i 2021 og bekymringsmelding fra kommunal jordmortjeneste om svikt i tilbud og samhandling internt i kommune, mellom kommuner og sykehus og internt i sykehuset.

**Risikofaktorene** kan dreie seg om en psykiatrisk sykehistorie som alvorlig angst og depresjon, PTSD og bipolar lidelse, svangerskaps- og fødselsdepresjon, blivende foreldre som har vokst opp under omsorgssvikt, rus, gravide i LAR, relasjonsproblematikk (generelt eller overfor partner), vold og overgrep (nåværende eller tidligere), unge foreldre, enslige forsørgere eller flyktninger.

Noen ganger er det klart allerede i svangerskapet at barnevernet må involveres. Gravide med risikofaktorer har en betydelig økt risiko for at perioden vekker til live eller forsterker psykiske helseplager. Risikofaktorene kan også påvirke omsorgen for det nyfødte barnet, mor og fars psykiske helse, og hvordan de fungerer i svangerskap og barseltid. Antall gravide og mødre som rammes av svangerskaps-/fødselsdepresjon har steget kraftig de siste årene, og det er ingen tegn på at dette er noe som vil stanse eller gå tilbake uten tiltak.

#### **Konsekvenser av risikofaktorene**

Gravide med risikofaktorer har økt sårbarhet for både kortvarig og langvarig depresjon, nedsatt egenomsorg og rusmisbruk (Legeforeningen, 2020; Helsedirektoratet 2018;1; fhi, 2018;1). Konsekvensene for barnet kan være langsom fostervekst, prematur fødsel, omsorgssvikt, samspillsproblematikk og tilknytningsvansker, noe som både er alvorlig for barnet der og da, men som også kan påvirke det for resten av livet både fysisk, emosjonelt og sosioøkonomisk. Dette er godt og bredt dokumentert i forskning og faglitteratur.

**Faglig samarbeidsutvalg ønsker å nedsette et tidsavgrenset underutvalg som får til oppgave å beskrive dagens utfordringer i og mellom virksomheter og beskrive et ønsket forløp som sikrer god ivaretagelse av disse familier.**

Dette er et tiltak som svarer ut deler av Helsefelleskapets handlingsplan under «Felles planlegging av tjenester til barn og unge» og «Personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer»

#### **Sak u023-22 Status samarbeid om digital hjemmeoppfølging (DHO)**

Samhandlingssekretariatet har tatt initiativ til at kommuner og sykehus kan samarbeide om DHO. Det har vært avholdt flere møter mellom Fredrikstad og Halden kommuner, som allerede så på anskaffelse av digitale verktøy, og Sykehuset Østfold ved IKT-direktør og innovasjonssjef. Både kommunene og sykehuset har DHO som et viktig strategisk fokusområde.

Det er skrevet intensjonsavtaler om å samarbeide om to prosjekter. Det er søkt sentrale midler til begge prosjektene fra hhv. kommunene (H-dir - Fredrikstad er søker) og Sykehuset (Innovasjon Norge – Diffia er søker).

Dersom prosjektene tildeles midler, blir det viktig å sørge for forankring i de respektive organisasjonene og at partene utformer samarbeidsavtaler og enes om et definert arbeid og rollefordeling.

Muntlig orientering i møtet

#### **Sak u024-22 Orientering om Virtuell korttidsavdeling (VKA) i Halden**

Ved Veronica Aam

#### **Sak u025-22 Felles gjennomgang av akuttmedisinske tjenester**

Liv Marit Sundstøl gir en status for arbeidet.

## **Sak u026-22 Referat fra underutvalg/annet**

Det foreligger følgende referat:

- a) *Referat fra Flyktingutvalget – erstattet Pandemirådet fra 19.04.2022 ([lenke](#))*
- b) *Referat fra KAD 03.05.2022 ([lenke](#))*
- c) *Referat fra UFAB 20.01.2022 ([lenke](#))*
- d) *Referat fra SUFF 13.05.2022 – foreligger fra uke 21 ([lenke](#))*
- e) *Referat fra Faglig samarbeidsutvalg 28.04.2022 ([lenke](#))*

## **Sak u027-22 Orientering fra Faglig samarbeidsutvalg**

Muntlig orientering fra samhandlingssjefene

## **Sak u028-22 Info om endringer som kan påvirke den annen part**



## Sak u029-22 Statistikk utskrivningsklare pasienter

### Oversikt over USK-døgn somatikk 2022

		Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni	Juli	August	September	Oktober	November	Desember	Totalt pr. kommune	
														Døgn	Sum
3001	Halden		4	3	1									8	42 448
3002	Moss	9	2	4	4									19	100 814
3003	Sarpsborg	5	17	18	32									72	382 032
3004	Fredrikstad	106	50	124	180									460	2 440 760
3011	Hvaler			1										1	5 306
3012	Åremark			1										1	5 306
3013	Marker		2											2	10 612
3014	Indre Østfold	1		3										4	21 224
3016	Rakkestad		1											1	5 306
3017	Råde		3											3	15 918
3018	Våler				1									1	5 306
3019	Vestby	13	15	1	8									37	196 322
														0	-
	<b>Totalt</b>	<b>134</b>	<b>94</b>	<b>155</b>	<b>226</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>609</b>	<b>3 231 354,00</b>
	Sum	711 004	498 764	822 430	1 199 156	-	-	-	-	-	-	-	-		3 231 354

### Oversikt over USK-døgn psykiatri 2022

		Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni	Juli	August	September	Oktober	November	Desember	Totalt pr. kommune	
														Døgn	Sum
3001	Halden	3												3	15 918
3002	Moss		2												
3003	Sarpsborg	3		4										7	37 142
3004	Fredrikstad	3												3	15 918
3019	Vestby	5												5	26 530

## EVENTUELT

-