

Tid	Fredag 18. november kl. 11.00 til 14.00
Sted	Askim rådhus, Solbergfoss.

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

f = forfall √ = møtt

Sakene som behandles i Samhandlingsutvalget (SU) og Samhandlingssekretariatet (SEKR) skal som regel gjennomgås i to trinn, først som drøftingssak og deretter som beslutningssak. Drøfting og beslutning kan gjøres på ulike nivå. Ett-trinns saksbehandling kan gjøres når begge parter er enige om dette og sakens karakter tilsier det. Beslutninger skjer gjennom konsensusprinsippet og er bindende for partene.

Postadresse
Sykehuset Østfold HF
Postboks 300, 1714 Grålum

Telefon
Sekretariat
95 15 19 56

E-postadresser
Leder Veronica.Aam@halden.kommune.no
Sekretariat linda.eikemo@so-hf.no
Internett <http://www.sykehuset-ostfold.no>

Innholdsfortegnelse

BESLUTNINGSSAKER	3
Sak u044-22 Godkjenne referat fra Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) 23. september 2022	3
Sak u045-22 Fast underutvalg psykisk helse barn og unge.....	3
Sak u046-22 Akuttmedisinske tjenester utenfor sykehus	4
Sak u047-22 Arbeidsseminar SSU 2023	5
ORIENTERINGSSAKER.....	6
Sak u048-22 Styringsinformasjon for pasienter med alvorlige psykiske lidelser.....	6
Sak u049-22 Statlig finansiering av omsorgstjenester, erfaringsdeling.....	6
Sak u050-22 Kompetansebroen.....	7
Sak u051-22 Prehospitale tjenester, regionalt prosjekt	7
Sak u052-22 Oppsummering over utvikling USK, USK overliggere og KAD	7
Sak u053-22 Pakkeforløp overdose	8
Sak u054-21 Referat fra underutvalg/annet.....	9
Sak u055-22 Orientering fra Faglig samarbeidsutvalg (FSU).....	9
Sak u056-22 Info om endringer som kan påvirke den annen part	9
Sak u057-22 Statistikk utskrivningsklare pasienter	9
EVENTUELT	9

Veronica Aam
leder

Linda Eikemo
sekretariat

Postadresse
Sykehuset Østfold HF
Postboks 300, 1714 Grålum

Telefon
Sekretariat
95 15 19 56

E-postadresser
Leder Veronica.Aam@halden.kommune.no
Sekretariat linda.eikemo@so-hf.no
Internett <http://www.sykehuset-ostfold.no>

BESLUTNINGSSAKER

Sak u044-22 Godkjenne referat fra Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) 23. september 2022

Forhåndsgodkjent referat fra møte den 23. september i Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) er publisert [her](#).

Vedtak 18.11.22:

1. Samhandlingsutvalget godkjente referat fra 23. september 2022

Sak u045-22 Fast underutvalg psykisk helse barn og unge

Bakgrunn: Rapport for underutvalg for barn og unge ble tidligere i år presentert for FSU ([s015-22](#)) og SSU ([u017-22](#)). Det ble besluttet i SSU at det skulle nedsettes et fast underutvalg. Mandat og sammensetning er diskutert og godkjent i FSU. I dagens møte skal SSU endelig vedta mandat og sammensetning.

Behandling 18.11.22:

- Representasjon
 - Kommunens deltjenester kan bli utfordrende med en som skal representere alle.
 - Samhandling generelt er vanskelig i store kommuner.
 - Til sammenlikning har samhandlingsforum i Sarpsborg som omhandler samhandling om tjenester til barn og unge, 150 deltakende ledere
 - Viktig at medlemmer underutvalget varierer fra ulike tjenester slik at det ikke blir mange like funksjoner i utvalget, fint å få variasjon innen oppvekst. Kommunene står likevel fritt til å velge sin representant.
- Samhandlingsforumet i Sarpsborg er viktig! Orienterer forumet om underutvalget og arbeidet som gjøres etter hvert.
- Utfordringsbildet
 - Spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten kan bli klart bedre på psykisk helse for barn, pt. fungerer voksenpsykiatrien bedre.
 - Det er forventninger i KHT om at psykisk sykdom hos barn ivaretas av SHT. Utfordringen er at det må være tydeligere at dette området må samhandles om, *hvem* har ansvar for *hva* og hvilke forventninger har vi til hverandre?
 - Hvilke tjenester finnes i de store kommunene kan være utfordrende og uoversiktlig, informasjonen må samles
 - Rus er et økende problem blant unge og det finnes allerede store utfordringer med svært unge barn helt ned i 12-13 års alderen, underutvalget må ha dette på agendaen.
 - For barn og unge er det mye helse i tjenester som tradisjonelt ikke er definert som helsetjenester.
 - Underutvalget må sortere og bli mer omforent om utfordringsbildet
- Evaluering etter en tid er nyttig.

Vedtak 18.11.22:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) godtar mandat og sammensetning av fast underutvalg psykisk helse barn og unge. Representanter kan meldes inn til linda.eikemo@so-hf.no, innen dato: 09.12.2022.

Sak u046-22 Akuttmedisinske tjenester utenfor sykehus

I Nasjonal helse- og sykehusplan bes Helseforetakene om å gjennomgå de akuttmedisinske tjenester utenfor sykehus sammen med kommunene. Målet er å identifisere og iverksette forbedringer for å skape en sammenhengende og effektiv akuttmedisinsk kjede. Oppdraget inngår i Sykehuset Østfolds utviklingsplan. En tverrfaglig arbeidsgruppe har jobbet med saken.

Oppsummeringen av forbedringsområder må jobbes videre med. Noen områder er kanskje ikke aktuelle og andre områder kan være mer ressurskrevende. Presentasjonen fra saken finnes [her](#).

Behandling 18.11.22:

- Arbeidsgruppen har vært noe preget av hast og det har vært vanskelig å ha de samme representantene, da tid og rammer ikke vært tilrettelagt for arbeidet.
- Organisering av prosjekt
 - UFAB har meldt at de ikke har kapasitet til arbeidet
 - Mange arbeidsgrupper finnes og har vært etablert innen dette feltet. Vi må samle trådene. Det er ikke hensiktsmessig med for mange grupper som fører til mange ulike representanter.
 - Dette er et tydelig oppdrag for UFAB, og det er ikke hensiktsmessig om det blir for store avstander mellom UFAB og prosjektene, og UFAB har fagkompetansen.
 - Forslag om å støtte UFAB ved å utvide UFAB slik at de får økt kompetanse, hjelp og støtte til å kunne ivareta og strukturere et slikt prosjekt.
- «En mer bærekraftig legevakt» - arbeidsgruppa bør legges inn i prosjektet, temaene går i hverandre
 - «Felles legevakt» begrepet må konkretiseres. Bør benytte «en mer bærekraftig legevakt» for å unngå misforståelser.
 - Akuttmedisinske tjenester og en mer bærekraftig LV skal sees på sammen – Guro og Liv Marit skal snakke sammen om dette.
- Hva *kan* legevaktene levere? Mange muligheter finnes – teknologi.
- Gammeldags tankegang må snus – man må se fremover, hvilke muligheter finnes? Hvordan kan teknologi benyttes?

Vedtak 18.11.22:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) ønsker å forsterke og supplere UFAB slik at de kan ivareta arbeidet med prosjektet.
2. Samhandlingssekretariatet utarbeider et mandat som vedtas i FSU 15.12. SSU orienteres i møtet i februar.

Sak u047-22 Arbeidsseminar SSU 2023

I april i år ble det arrangert et arbeidsseminar mellom kommunene og sykehuset for å drøfte blant annet kapasitetsutfordringer på kort og lang sikt, like områder med utfordringer og krevende saker som burde belyses og gå i dybden på i fellesskap. Hensikten var å skape en felles enighet om hvordan løse saker, heve kvaliteten på helsetjenestene og for å bli bedre kjent. Neste arbeidsseminar i 2023 planlegges som dagsseminar. I dagens møte diskuteres forslag til tema, samt tid og sted for møtet.

Behandling 18.11.22:

- Agenda:
 - Temaer som skal drøftes trenger mer tid, bør ikke ha for mange temaer.
 - Aktuelt med prosjektledelse for at dagen skal gjennomføres mest mulig hensiktsmessig?
 - Store temaer trenger struktur og mye tid til å diskutere.
 - En status fra alle?
 - Felles forståelsesgrunnlag
 - Man kan ikke starte å dykke ned i spesifikke temaer før man har et felles utfordringsbilde for hva man kommer til å stå i, i fremtiden. Deretter kan man jobbe sammen om elementer.
 - Dette gir et sterkt grunnlag i en felles utviklingsplan som vil føre at SHT og KHT drar i samme retning.
 - Silotenkingen internt i kommunen, og mellom SHT og KHT må jobbes med.
 - Felles utviklingsplan:
 - Kommunikasjon og omdømme – behov og forventninger vs. ressurs og tilgang til disse. Hvordan fremsnakke hverandre, kan man legge en felles plan?
 - Dagens kapasitet i møte med fremtidens helsetjenester
 - Konkretisere hva som ligger i *felles utviklingsplan*
 - Grensesnittet mellom sykehuset mot kommunens planlegging, mange områder tangerer hverandre og dette er essensielt i en felles kompetanseplan.
 - Hvordan se hele helsetjenesten i sammenheng
 - Tverrfaglig samarbeid – bidra til økt deling på tvers av helsetjenestene.
 - Kompetansebroen (KB) optimaliserer og stimulerer til kompetansedeling og kan være en ressurs i fremtidens helsetjenester.
 - Kan KB dekke et behov som frigjør ressurser eller ivaretar behovet for ressurser? Kan den bidra til et bedre omdømme/ samhandling.
 - Kan sykehuset bli en mer aktiv samfunnsdebattant? Sykehuset må kommunisere annerledes fremover: kommunikasjonsrådgivere kommunen og sykehuset bør ha en felles forståelse for hvordan dette kan bli i tiden fremover.
 - Folkehelse
 - Diabetes 2/ overvekt

- Gravide med overvekt er sterkt økende område og en stor utfordring.
 - Samhandling er essensielt i folkehelsearbeidet. Kommune og fastlege er viktig for at lykkes, spesialisthelsetjenesten sitter på mye kunnskap. Hva kan man jobbe med som gir effekt?
 - Hvordan skal helsetjenestene forholde seg til teknologi i tiden fremover?
 - Kan man store områder/ tema arbeides med på samme måte som eksempelvis underutvalget for psykisk helse barn og unge? Vil denne arbeidsmåte ha overføringsverdi til flere prosjekter?
 - Ikke jobbe med utfordringsbildet igjen, men jobbe med spesifikke tema.
 - Utviklingsplanen i SØ sier noe om USK pasienter, men er det hensiktsmessig med en «standard» eller burde dette blitt tilpasset de ulike kommunene, da det er ulike utfordringer.
- Dato: 6. februar kl. 8.00-15.00
- Sted: Halden klinikken - biblioteket

Vedtak 18.11.22:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) beslutter at sted og dato for arbeidsseminaret 2023 blir på Halden klinikken, 6. februar.
2. SSU ber om at sekretariatet utarbeider en plan for dagen.

ORIENTERINGSSAKER

Sak u048-22 Styringsinformasjon for pasienter med alvorlige psykiske lidelser

Helsedirektoratet publiserte 27. september rapport ([lenke](#)) om styringsinformasjon for pasienter med alvorlige psykiske lidelser. Informasjonen kan være nyttig i arbeidet fremover, spesielt da det gir en oversikt over hvilke tjenester det finnes mer av enn andre. I tillegg er det et fint verktøy for sammenlikning med andre. Guro Steine Letting orienterte SSU. Presentasjonen fra møtet finnes [her](#).

Sak u049-22 Statlig finansiering av omsorgstjenester, erfaringsdeling

Helsedirektoratet har gjennomført et forsøk med statlig finansiering av omsorgstjenestene ([lenke](#)). Formålet har vært å se om statlig finansiering av omsorgstjenestene gir økt likebehandling på tvers av kommunegrenser og riktigere behovsdekning. Et av fokusområdene er systematisk brukermedvirkning med 'hva er viktig for deg'-tenkning. Forsøksordningen startet opp i 2016 og utvidet i 2019 og 2021 slik at totalt 11 kommuner har deltatt. Indre Østfold kommune var en av disse.

Det var et stort prosjekt hvor målet var brukers behov i sentrum ved at: tjenestene skulle styrkes, tydeliggjøres og dokumenteres. Tildelingsprosess slukke være lik. Finansieringen var et virkemiddel. Forsøket omfattet: Hjemmebaserte tjenester, institusjon, bygningsmessige og dagaktivitet/støttekontakt. Brukerfokusert var gjennomgående i arbeidsverktøyet. Utprøvingen ble avsluttet 1.1.22. Rapporten kan leses [her](#). Saken ble presentert v/ Reidun Heksem.

Sak u050-22 Kompetansebroen

Funn og anbefalinger fra prosjektet Kompetansebroen i Østfold ble presentert for SSU 11. november 2021 ([sak u051-21](#)). Kompetansebroen er fortsatt definert som et prosjekt. Lokal redaksjon for KBØ arbeider med å utvikle samhandlingssidene. I tillegg må legesidene utvikles da Samnet, tidligere Fastlegeportalen stenger fra 1. desember, og det finnes ingen annen erstatning.

I dagens møte informerte leder for Kompetansebroen Kjersti Sirevåg om arbeidet i Kompetansebroen og andres erfaringer. Karen Kvale Saugestad fra kompetanseavdelingen orienterte om arbeidet i lokal redaksjon.

- Integrasjonen til KS læring jobbes med.
- Grunnkurs i legemiddelhåndtering kan være kostnadsbesparende.
- KB brukes av mange som ikke er «medlemmer» Fredrikstad og Sarpsborg ligger på 8. og 9. plass i Norge.
- HDIR var oppdragsgiver for Kompetansebroen under pandemien.
- Ny digital opplæringsressurs for leger i spesialisering – DigLIS
- Lokalt er samhandlingssidene utviklet. Stort potensiale for å dele felles informasjon fra underutvalg, mellom HiØ for studenter
- Lokalt har vi egne kurskalendre, opplæringspakker, nyhetsbrev osv.

Sak u051-22 Prehospitale tjenester, regionalt prosjekt

Et regionalt HSØ prosjekt tilknyttet prehospitale tjenester starter opp. Bakgrunnen er økte kostnader, krav med mer. Det er flere utfordringer og ingen når anbefalte responstider, det er dermed behov for å effektivisere tjenestene. Ambulanse og pasientreiser sees nærmere på, i tillegg må geografiske utfordringer løses.

Det har vært en dialogkonferanse hvor legevakten Fredrikstad var representert. Prosjektet vil ha konsekvenser for kommunen. UFAB bør også mene noe om dette.

Saken ble presentert v/ Liv Marit.

Sak u052-22 Oppsummering over utvikling USK, USK overliggere og KAD

Saken er en oppfølging fra sak [u010-22](#) tidligere i år, hvor SSU ønsket å følge tallene som ble presentert i møtet videre. USK-tallene er hentet fra «styringsdata samhandling» og KAD-tallene fra lokal database for KAD-ene. Pga. registreringsproblemer vises KAD-tallene belegg kun t.o.m juni 2022. Tallene lå [vedlagt](#) sakspapirene. Oppdatert oversikt t.o.m oktober:

Beleggsprosen		Helseh					
År	Måned	Fredriksta	Halden	Indre	Moss	Sarpsborg	Total
2014		46%	72%	56%	62%	43%	50%
2015		67%	69%	64%	64%	45%	57%
2016		72%	85%	67%	81%	42%	64%
2017		73%	70%	60%	86%	49%	63%
2018		71%	71%	59%	71%	49%	59%
2019		56%	64%	53%	69%	52%	53%
2020		54%	31%	34%	47%	31%	36%
2021		49%	27%	61%	53%	39%	40%
2022	Jan	39%	15%	69%	55%	38%	40%
	Feb	59%	30%	79%	46%	42%	46%
	Mar	50%	16%	63%	55%	50%	44%
	Apr	80%	38%	107%	59%	47%	58%
	Mai	55%	64%	56%	52%	47%	46%
	Jun	65%	13%	77%	54%	69%	51%
	Jul	78%	23%	70%	55%	49%	52%
	Aug	72%	31%	93%	73%	60%	60%
	Sep	61%	48%	117%	59%	51%	59%
	Økt	44%	31%	46%	55%	44%	39%
2022 Totalt		60%	31%	78%	56%	50%	49%

- Overliggerraten går ned. Kommunen jobber raskt for å ta ut pas. Det er bra.
- Trenden for innleggelser i KAD er dårlig. KAD utvalget har jobbet med å øke innleggelsesraten, men det er fortsatt lav beleggsprosent.
- KAD sengene brukes fleksibelt i Indre Østfold. Fredrikstad skal øke KAD kapasitet, har ikke startet enda.
- Hvis man blir enige om å benytte KAD-direkte fra post 11 vil det kunne øke antall innleggelser på KAD
- Vil døgn per 1000 innbyggere være mer sammenliknbart?

Skrives pasienten alltid ut - USK fra KAD? Ja, KAD-utvalget har jobbet med lik registrering de siste årene.

Sak u053-22 Pakkeforløp overdose

Pakkeforløp overdose er fra 01.01.22 et eget kapittel i pakkeforløp TSB. Målet med pakkeforløp overdose er å bedre samarbeidet i øyeblikkelig hjelp/akutt-fasen og sikre dialog mellom de ulike delene av spesialisthelsetjenesten og samarbeid mellom kommunene og spesialisthelsetjenesten. For å svare ut kravene på en best mulig måte, sikre fremdrift og oppfølging, ble det i avdeling for rus- og avhengighet besluttet at dette skulle organiseres som et prosjekt.

- tverrfaglig vurderingsteam og spesialist innenfor rusfeltet er viktige brikker som må på banen
- kompetanse i kommunen må styrkes
- tilgjengelige spesialister rus spesialist – det har vært lettere å få tak i denne kompetansen den siste tiden, sammenliknet med ande fagområder
- barn og rus, hvordan kan prosjektet bidra innen dette området? Fra 16 år og oppover. Yngre barn enn dette, helt ned i 12-års alderen trenger også hjelp. Har ofte blitt ivaretatt av barnevernet. Kan det opprettes et samarbeid om disse pasientene?

Prosjektleder Erik Sukkehagen, avdelingsrådgiver, avdeling for rus – og avhengighetsbehandling Sykehuset Østfold, orienterte SSU.

Sak u054-21 Referat fra underutvalg/annet

Det foreligger følgende referat:

- a) Referat fra KAD 20.09.22 ([lenke](#))
- b) Referat fra UFAB 13.09.22 ([lenke](#))
- c) Referat fra SUFF 16.09.22 ([lenke](#))
- d) Referat fra Faglig samhandlingsutvalgt 27.10.22 ([lenke](#))

Sak u055-22 Orientering fra Faglig samarbeidsutvalg (FSU)

Samhandlingssjefene orienterte.

Sak u056-22 Info om endringer som kan påvirke den annen part

Kommunene informerte om fremlagte budsjett og påvirkning på drift hvis det blir vedtatt. Kommunenes budsjett for 2023 vedtas politisk i medio desember.

Sak u057-22 Statistikk utskrivningsklare pasienter

Oversikt over USK-døgn somatikk 2022

Oversikt over USK-døgn psykiatri 2022

EVENTUELT