

Etablering av Helsefelleskap i Telemark

Grunnlag for innspill til organisering av Helsefelleskap

Høringsfrist:

01.09.2020

Helsefelleskap i Telemark

Innhold

1. Innledning	3
2. Helsefelleskap	4
2.1 Nivå 1- Partnerskapsmøtet.....	4
2.2 Nivå 2 - Strategisk samarbeidsutvalg	5
2.3 Nivå 3- Faglig samarbeidsutvalg	6
3. Ulike modeller for Helsefelleskap	7
3.1 Helsefelleskap i Telemark - modell 1.....	7
3.2 Helsefelleskap i Telemark - modell 2.....	8
3.3 Helsefelleskap i Telemark - modell 3.....	9
4. Samhandlingssekretariat	10
5. Innspill - høringsrunde	10
6. Beslutningspunkter i etablering av Helsefelleskapet	11
6.1 Anbefaling fra samarbeidsutvalgene fremmes i overordna samarbeidsutvalg 09.10.2020 .	11
6.2 Saksbehandling i kommunene og i styret i STHF.....	12

Helsefelleskap i Telemark

1. Innledning

I tråd med føringer i Nasjonal helse og sykehus plan skal det etableres Helsefelleskap innen utgangen av 2020. Dette er en oppfølging av avtalen som ble inngått mellom regjeringen og KS i oktober 2019.

Helsefelleskapet i Telemark vil omfatte Sykehuset Telemark Helseforetak (STHF) og kommunene i sykehuset sitt opptaksområde, og vil utgjøre 1 av 19 planlagte Helsefelleskap.

Helsefelleskapet skal ha følgende struktur/arbeidsdeling:



Helsefelleskapene utvikles etter den samhandlingsstrukturen som er avtalt på nasjonalt nivå, og er tenkt utviklet videre i et tettere samarbeid (fra parter til partnere). Jfr Nasjonal helse- og sykehusplan¹.

Helsefelleskapet er ønsket etablert ut fra følgende prinsipper:

- En tydeligere samarbeidsstruktur
- Bedre felles planlegging
- Økt samordning
- Bedre beslutningsprosesser
- Tydeligere prioriteringer
- Felles virkelighetsforståelse

Dette dokumentet vil belyse tre ulike modeller for organisering av Helsefelleskap. Nivå 1 – Partnerskapsmøtet (PSM) – er likt i alle tre modellene, mens modellene viser ulik organisering av nivå 2 – Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) og nivå 3 – Faglig samarbeidsutvalg (FSU).

¹ <https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/nasjonale-helse--og-sykehusplan-2020-2023/id2679013/>

Helsefelleskap i Telemark

I dagens modell er arbeidstakerorganisasjonene representert i både i de overordna samarbeidsutvalgene og i samarbeidsutvalgene. I avtalen om helsefelleskap er ikke tillitsvalgte nevnt. Det bør tas stilling til om tillitsvalgte likevel skal være representert i Helsefelleskapet.

2. Helsefelleskap

2.1 Nivå 1- Partnerskapsmøtet

Organisering:

I dagens samhandlingsmodell er det etablert 3 overordna samarbeidsutvalg med 4 møter i året i regionene Midt og Øst-Telemark og i Vest-Telemark, og med 2 årlige møter i Grenland. Avtalen om Helsefelleskap legger opp til minimum ett partnerskapsmøte per år.

For å sikre kontinuitet og dialog i Helsefelleskapet er det i utkastet lagt opp til to partnerskapsmøter årlig, et i mai/juni og et i november/desember. Et av disse møtene er i kombinasjon med en årlig helsekonferanse, der politisk, administrativ og faglig ledelse i kommunene møtes sammen med styret og ledelsen ved Sykehuset Telemark HF. Dagsorden og dialogen på helsekonferansen vil være med å danne grunnlaget for vedtak / føringer som blir fattet i påfølgende partnerskapsmøte.

Partnerskapet vil bidra til felles måloppnåelse og harmonisering av prioritering/ satsing i hele regionen, og samtidig begrenset møteaktivitet for STHF.

Slik det er presentert her, vil hver region delta med sine politiske og administrative valgte representanter. Dette kan være en utfordring når det gjelder forankring og implementering av arbeidet i de kommunene som ikke er representert i partnerskapet. Dette bør kunne kompenseres ved representasjon fra alle kommunene i andre deler av Helsefelleskapet, avhengig av hvilke modell som blir valgt.

Overordnet samarbeidsutvalg i dagens samhandlingsmodell tilsvarer partnerskapsmøte i Helsefelleskapet, men med utvidet mandat og representasjon.

Sammensetning:

- STHF: Styreleder og administrerende direktør.
- Kommunene: Regionvis representanter fra politisk og administrativ nivå med utgangspunkt i rådsstrukturen, samt fastleger.
- Brukerrepresentant

Mandat / oppgaver:

Forankre retning/ gi strategiske føringer for tjenesteutvikling i samhandlingen mellom STHF og kommunene.

Møtestruktur:

Møtet i november / desember blir foreslått som et todelt møte, først del en helsekonferanse for alle kommunene, andre del av møtet er partnerskapsmøtet.

Møtet i mai/juni blir partnerskapet orientert om status i arbeidet gitt i partnerskapsmøtet i november/desember og kan legge føringer for det videre arbeidet i strategisk samarbeidsutvalg.

Nasjonal helse og sykehus plan beskriver todeling av partnerskapsmøtet.

- 1) Et dialogmøte mellom politisk ledelse og representanter fra styret ved STHF- dialog om overordnet retning
- 2) Et administrativt møtet for å avklare mål og rammer

Det vil bli opp til Partnerskapsmøtet om en vil velge en slik todeling av møtet.

Helsefelleskap i Telemark

Forslag til mandat for *Partnerskapsmøtet*

- Forankre retning/ gi strategiske føringer for samarbeid og tjenesteutvikling i overganger mellom STHF og kommunene gjennom konkretisering av oppdrag til strategisk samarbeidsutvalg.

Overordnet samarbeidsutvalg har i dag følgende oppgaver, jfr punkt 6.2 i *Overordna samarbeidsavtale*

- *Følge opp og vedlikeholde samarbeidsavtalen*
- *Legge de overordnede føringene for samhandlingen, foreta de endelige prioriteringene innen de rammer som er lagt av bystyrene/kommunestyrene/ hovedutvalgene og styret for helseforetaket*
- *Sørge for å bestille/etterspørre samhandlingstiltak*
- *Sikre at det stilles tilstrekkelig ressurser til disposisjon for arbeidet*
- *Sørge for at det blir tatt nødvendige beslutninger underveis i de prosjekter og tiltak som blir satt i gang*
- *Bidra til utvikling og spredning av gode modeller for samhandling*
- *Sørge for informasjon, forankring og støtte i egen organisasjon*

2.2 Nivå 2 - Strategisk samarbeidsutvalg

Organisering:

Organisering vil variere ut ifra hvilke modell en velger.

Modellene er nærmere beskrevet i punkt 3.1, 3.2 og 3.3.

Samarbeidsutvalgene i dagens samhandlingsmodell tilsvarer strategisk samarbeidsutvalg i Helsefelleskapet, men med utvidet mandat og representasjon.

Sammensetning:

Deltakere i strategisk samarbeidsutvalg må være ledere med beslutningsmyndighet.

I dag er det ett samarbeidsutvalg for hver av de tre regionene, med ulik sammensetning.

Mandat / oppgaver:

Strategisk samarbeidsutvalg skal jobbe med

- Utvikle strategier- og handlingsplaner og ta løpende beslutninger
- Gi oppdrag til faglige samarbeidsutvalg
- Godkjenne og sørge for iverksetting av prosedyrer og tjenestemodeller utarbeid av faglige samarbeidsutvalg.
- Inngå samarbeidsavtaler
- Planlegge og utvikle tjenester til felles pasientgrupper
- Gi innspill til partnerskapsmøte
- Rapportere til partnerskapsmøtet to ganger årlig

Helsefellesskap i Telemark

Konkret mandat og arbeidsoppgaver for samarbeidsutvalgene utarbeides i partnerskapsmøtet er etablert.

Samarbeidsutvalg har i dag følgende oppgaver, jfr punkt 6.3 i Overordna samarbeidsavtale

- *Utvalget skal sikre samhandling for å oppnå gode og helhetlige pasientforløp ved å følge opp inngåtte avtaler*
- *sørge for at beslutninger i samarbeidsutvalgene blir satt i verk og fulgt opp*
- *sørge for at arbeid med prosjekt, tiltak, delavtaler m.m. bemannes på en hensiktsmessig måte*
- *etablere prosesser og fora som kan bidra til å få fram nye tiltak til forbedring av samhandlingen*
- *gi innspill til overordnet samarbeidsutvalg med hensyn til nye prosjekter, tiltak og problemstillinger som kan bidra til å realisere formålet med denne avtalen*
- *medlemmene i samarbeidsutvalget har ansvar for forankring og informasjon i egen organisasjon*

Møtestruktur:

Møtestruktur vil variere ut ifra hvilke modell som blir valgt.

Modellene er nærmere beskrevet i punkt 3.1, 3.2 og 3.3.

2.3 Nivå 3- Faglig samarbeidsutvalg

Organisering:

I dag er det arbeidsgrupper for alle delavtalene, disse arbeidsgruppene har utarbeidet delavtalene og utfører evaluering og revisjon av disse.

Det er 15 avtaler med arbeidsgrupper som har fra 8 til 14 representanter, som vil bli erstattet av faglige samarbeidsutvalg.

Avtalen om Helsefellesskap og Nasjonal helse- og sykehusplan peker på 4 pasientgrupper som helsefellesskapene skal planlegge tjenester til gjennom faglige samarbeidsutvalg.

Sammensetning:

Faglige samarbeidsutvalg i Helsefellesskapet vil bestå av relevante fagpersoner i kommunene og fra STHF.

Mandat / oppgaver:

Faglige samarbeidsutvalg i Helsefellesskapet skal utarbeide prosedyrer og tjenestemodeller basert på føringer fra strategisk samarbeidsutvalg.

Følgende fire pasientgrupper skal prioriteres:

- Barn og unge
- Personer med alvorlig psykiske lidelser og rusproblemer
- Skrøpelige eldre
- Personer med flere kroniske lidelser

Konkret mandat og arbeidsoppgaver for de faglige samarbeidsutvalgene utarbeides i strategisk samarbeidsutvalg når dette/disse er etablert.

Møtestruktur:

Møtestruktur vil variere i forhold til hvilke modell en velger jmf. punkt 3.1, 3.2 og 3.3

Helsefelleskap i Telemark

3. Ulike modeller for Helsefelleskap

Modell 1: ett partnerskapsmøte, ett strategisk samarbeidsutvalg og fem faglige samarbeidsutvalg

Modell 2: ett partnerskap, to strategiske samarbeidsutvalg og fem faglige samarbeidsutvalg

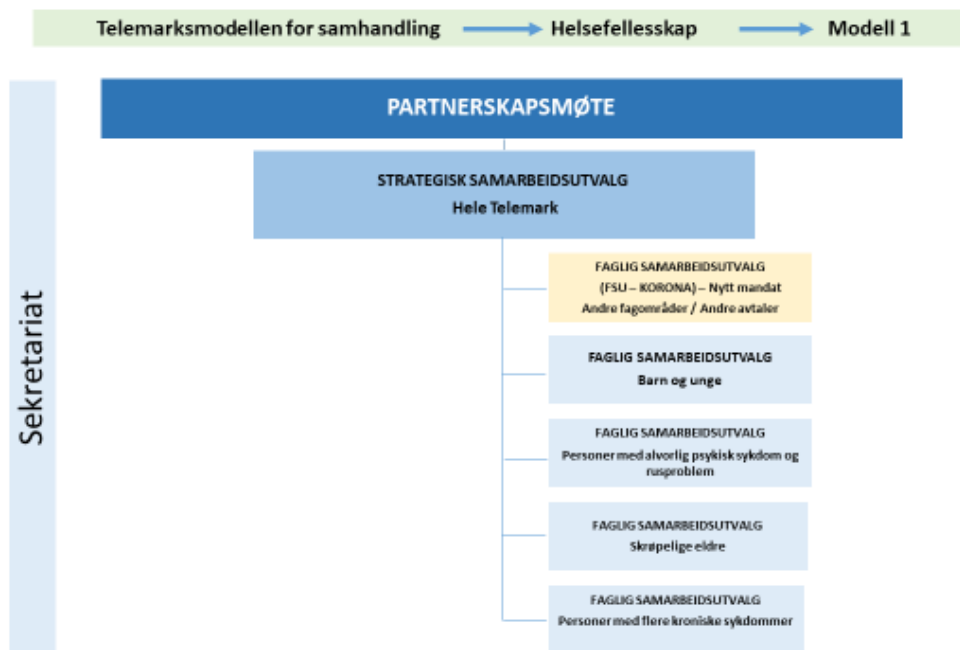
Modell 3: ett partnerskap, tre strategiske samarbeidsutvalg og ti faglige samarbeidsutvalg

Det er også muligheter til å kombinere deler fra de ulike modellene.

Alle modellene svarer opp avtalen som er inngått mellom regjeringa og KS, med politisk deltaking i partnerskapet og involvering av fastleger og brukerrepresentanter på alle nivå i Helsefelleskapet.

I forbindelse med Koronapandemien ble det opprettet et faglig samarbeidsutvalg for hele Telemark. Arbeidet og strukturen i forbindelse med Koronapandemien har partene gitt positiv tilbakemelding på. For å videreføre dette, blir det derfor foreslått et femte utvalg med ulik organisering, avhengig av valg av modell.

3.1 Helsefelleskap i Telemark - modell 1



Forklaring til modell 1:

Partnerskapsmøtet for hele Telemark (STHF sitt opptaksområde) erstatter de tre regionvise *Overordna samarbeidsutvalgene* i Telemark.

Ett strategisk samarbeidsutvalg erstatter de tre regionvise *Samarbeidsutvalgene*.

Sammensetning strategisk samarbeidsutvalg:

- STHF: Klinikksjefer
- Kommunene: Kommunalsjefer og fastleger
- Brukerrepresentant

Faglige samarbeidsutvalg erstatter eksisterende arbeidsgrupper for revisjon av avtaler, ulike prosjekt og samarbeidsmøter. I modellen er det lagt opp til 5 faglige samarbeidsutvalg, dersom det viser seg naturlig av hensyn til oppgaver, kan antall faglige samarbeidsutvalg endres.

Helsefelleskap i Telemark

Kommentar til modellen:

For at partnerskapsmøtet ikke skal bli for stort, legger modellen opp til en regionvis representasjon, gjerne med utgangspunkt i den regionvise rådsstrukturen (leder av regionrådet og leder av lokalt rådmannsutvalg).

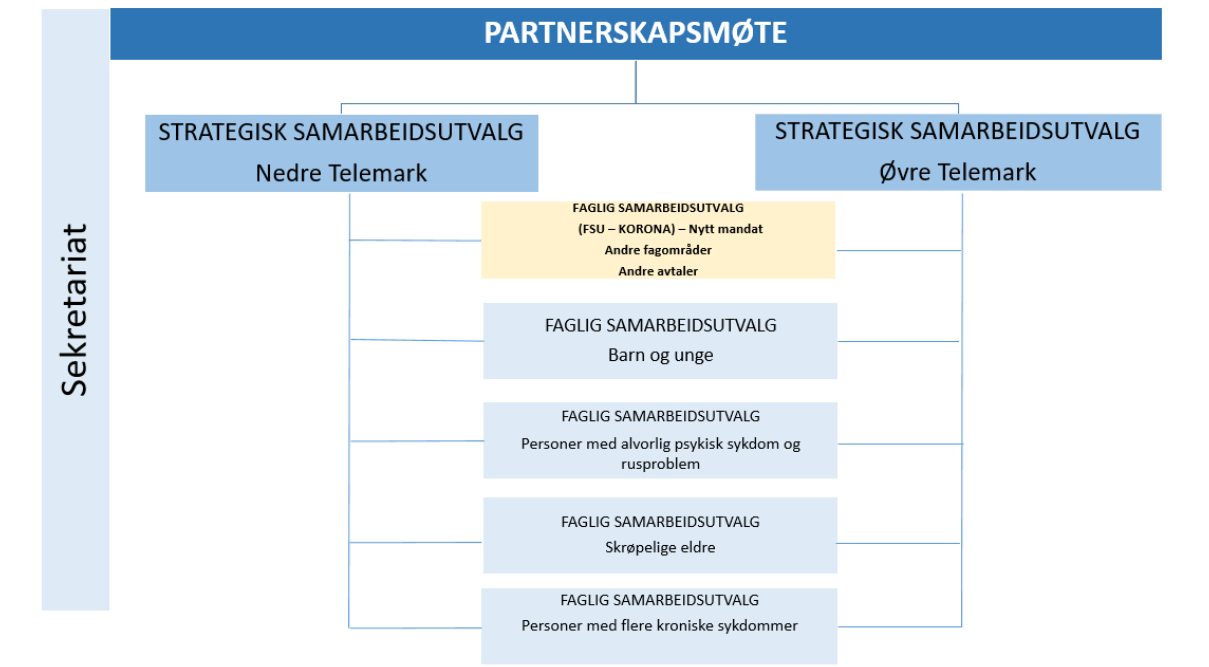
Gjennom en årlig helsekonferanse i forkant av partnerskapsmøtet, vil en kunne sette aktuelle tema på dagsorden og gi mulighet til innspill og drøfting av saker som partnerskapet deretter har på sin agenda. Dette gjelder for alle de tre modellene.

Med ett strategisk samarbeidsutvalg, bør en vurdere om dette vil bli for stort, dersom alle kommunen skal være representert. Alternativt kan en vurdere representasjon på regionsnivå, som i partnerskapsmøtet. Utfordringen med representasjon på regionnivå er at en kan miste dialogen mellom de som er representanter i strategisk samarbeidsutvalg og partnerskapsmøtet, da de kan komme fra ulike kommuner.

Faglige samarbeidsutvalg er her organisert ut i fra de fire satsingsområdene i avtalen om Helsefelleskap, samt at en bygger videre på faglig samarbeidsutvalg som ble opprettet under Koronapandemien. Dette vil gi færre faglige samarbeidsutvalg enn i dag, men det vil være en utfordring å få eierskap til arbeidet og beslutningene i alle kommunene.

Det er også mulig å bare fokusere på de fire prioriterte gruppene (pasienter som mottar tjenester fra både sykehus og kommuner). Revisjon av samarbeidsavtalene vil da ligge på det strategiske nivå.

3.2 Helsefelleskap i Telemark - modell 2



Forklaring til modell 2:

Modell 2 skiller seg fra modell 1 ved at det er to strategiske samarbeidsutvalg i stedet for ett.

Det vil si at vi får to strategiske samarbeidsutvalg- ett i Nedre Telemark/Sykehuset i Skien og ett i Øvre Telemark/ Notodden sykehus.

Helsefelleskap i Telemark

Sammensetning som i modell 1:

- STHF: Klinikksjefer
- Kommunene: Kommunalsjefer og fastleger
- Brukerrepresentant

Kommentar til modellen:

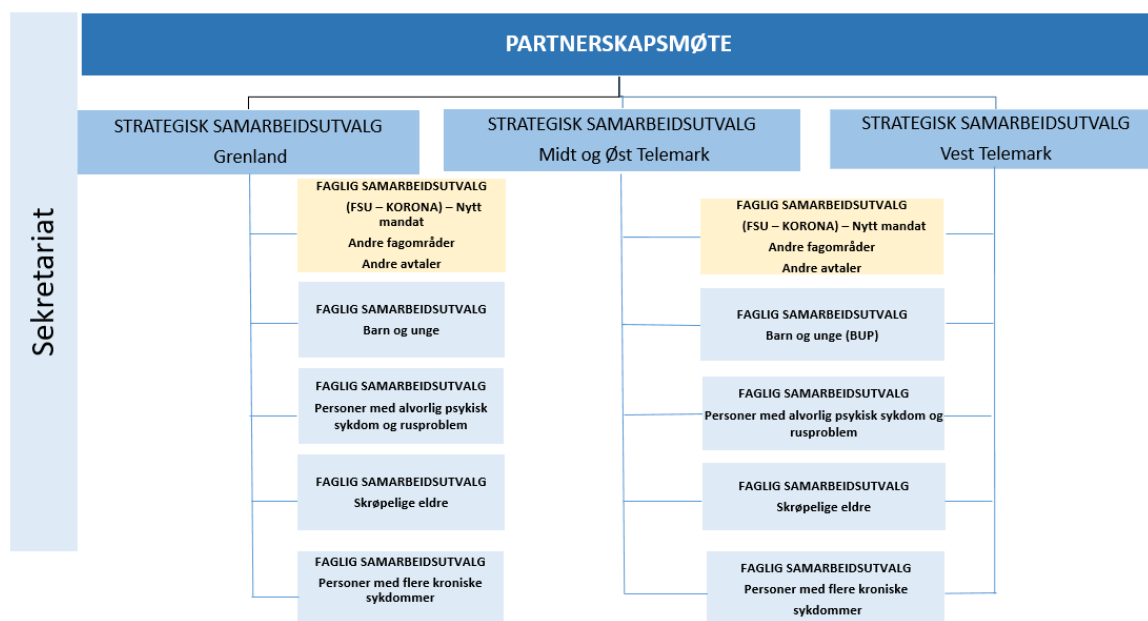
Begrunnelse for å etablere to SSU:

- En todeling vil gjøre at klinikksjefer ikke må stille på tre like møter og tidsbruken reduseres
- Sykehusene sine opptaksområder ivaretas på en god måte, og bidrar til tjenesteutvikling ut fra lokalsykehusstrukturen
- Utvalgene blir harmonisert mht. til befolkningsgrunnlaget da Nome ønsker å delta i Grenland ettersom de har helsesamarbeid med Skien i flere sammenhenger

Faglig samarbeidsutvalg

- Som modell 1

3.3 Helsefelleskap i Telemark - modell 3



Forklaring til modell 3:

Partnerskapsmøtet for hele Telemark (STHF sitt opptaksområde) erstatter de tre regionvise *Overordna samarbeidsutvalgene* i Telemark, som ved modell 1 og 2.

Strategisk samarbeidsutvalg

Modellen viderefører eksisterende samarbeidsstruktur med *tre regionvise strategiske samarbeidsutvalg*.

Helsefelleskap i Telemark

Sammensetning som i modell 1 og 2:

- STHF: Klinikksjefer
- Kommunene: Kommunalsjefer og fastleger
- Brukerrepresentant

Faglige samarbeidsutvalg

Faglige samarbeidsutvalg er etablert ut fra lokalsykehusstrukturen. 5 faglige samarbeidsutvalg i nedslagsfeltet til STHF Skien og 5 faglige samarbeidsutvalg i nedslagsfeltet til STHF Notodden.

Kommentar til modellen:

Modellen legger opp til at alle kommunene er representert i strategisk samarbeidsutvalg. Dette vil være en styrke når det gjelder forankring og implementering, men medfører flere «parallele» møter for STHF. Regionvise strategiske samarbeidsutvalg vil kunne tilpasse strategier og handlingsplaner til lokale forhold, og følge opp prosedyrer og modeller utarbeid av faglig samarbeidsutvalg.

Ansatte i kommunene i Midt, Øst og Vest-Telemark i hovedsak deltar i faglige samarbeidsutvalg sammen med Notodden sykehus, mens de resterende kommunene i hovedsak er organisert sammen med sykehuset i Skien. Dette vil gi en nærhet mellom faglig samarbeidsutvalg og praksisfeltet til deltakerne i utvalget. I tillegg videreføres et 5. faglig samarbeidsutvalg som ved modell 1 og 2.

KS og FHI har i flere år samarbeidet om «Læringsnettverk for gode pasientforløp». Modellen har vist seg å være hensiktsmessig for utvikling av prosedyrer og tjenester, både internt i kommuner og sykehus, og mellom sykehus og kommuner. For å ta i bruk denne metodikken, må både kommunene og STHF melde seg på KS og FHI sine

læringsnettverk. Nettverket vil få veiledning og oppfølging fra FHI. Denne måten å samarbeide på for å omsette føringer fra partnerskapsmøtet til praktisk tjenesteutvikling, vil være med å bygge opp under intensjonene med etablering av Helsefelleskap mellom STHF og kommunene.

«Læringsnettverk for gode pasientforløp» kan også tilpasses de andre modellene.

4. Samhandlingssekretariat

Uavhengig av hvilken modell som blir valgt, vil samhandlingskoordinatorene kunne inneha sekretariat funksjonen for Helsefelleskapet, eventuelt supplert med flere deltakere.

Alternativt må en finne en annen struktur på sekretariat funksjon.

5. Innspill - høringsrunde

Det bes om innspill på de skisserte modellene, valg av modell og/eller forslag på alternative modell.

I tillegg ønskes det tilbakemelding på følgende punkter

- Partnerskapsmøte
 - Skal det være et eller flere partnerskap
 - Forslag til mandat for partnerskapsmøte
 - Møtehyppighet
 - Representasjon/sammensetning
- Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)
 - Antall SSU
 - Forslag til mandat for strategisk samarbeidsutvalg
 - Møtehyppighet
 - Representasjon/sammensetning

Helsefelleskap i Telemark

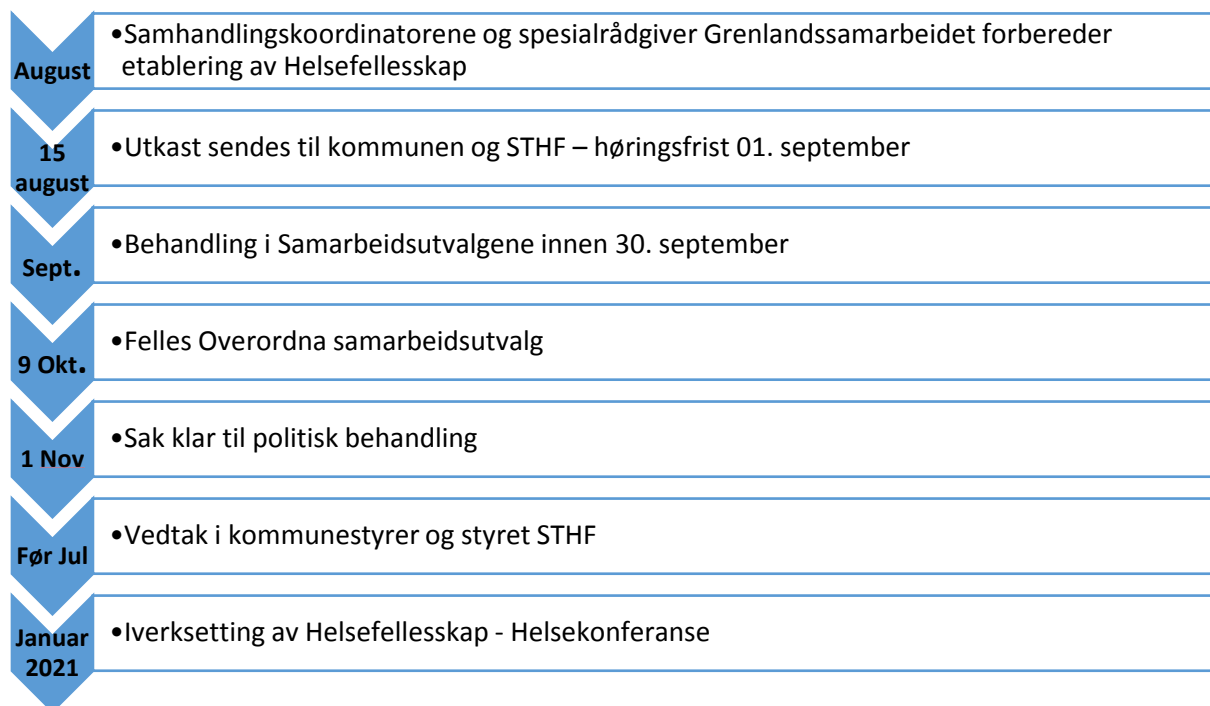
- Faglig samarbeidsutvalg (FSU)
 - Antall FSU
 - Forslag til mandat for faglig samarbeidsutvalg
 - Møtehyppighet (etter behov)
 - Representasjon/sammensetning
- Hvem skal representere/ utpeke representanter fra brukerne og fastlegene
- Sekretariat
 - Representasjon/sammensetning

Det ønskes også innspill på om andre skal være representert, for eksempel med tale- og/eller forslagsrett:

- Representant fra ansattes organisasjoner (representerer alle forbund/ begge forvaltningsnivåer)
- Representant fra KS
- Fylkesmannen
- Universitetet i Sørøst- Norge
- NAV

Når innspillene har kommet inn vil de bli lagt frem for samarbeidsutvalgene i september møtene, med en anbefaling til overordna samarbeidsutvalg.

6. Beslutningspunkter i etablering av Helsefelleskapet



6.1 Anbefaling fra samarbeidsutvalgene fremmes i overordna samarbeidsutvalg 09.10.2020

Blir lagt inn i dokumentet, etter møtene i samarbeidsutvalgene

Helsefelleskap i Telemark

6.2 Saksbehandling i kommunene og i styret i STHF

Plan er politisk behandling innen utgangen av 2020