

## Møtereferat Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)

Møte: Strategisk samarbeidsutvalg i Helsefelleskap Helgeland

Tid: 16.09.2024

Møtested: Teams, fysisk oppmøte i Mosjøen

---

### **Tilstede:**

#### **Medlemmer med stemmerett:**

Rachel Berg, kommunedirektør Alstahaug kommune  
Ben Andre Graven, kommunedirektør Sømna kommune  
Janne Lynghaug, kommunalsjef helse og omsorg Brønnøy kommune  
Karin Ingebrigtsen, helse- og omsorgssjef Vefsn kommune  
Asbjørn Engum, kommunedirektør Hattfjelldal kommune  
Stian Skjærvik, kommunedirektør Lurøy kommune  
Robert Pettersen, kommunedirektør Rana kommune  
Lena Elisabeth Nielsen, administrerende direktør Helgelandssykehuset HF  
Hege Harboe-Sjåvik Medisinsk direktør Helgelandssykehuset HF  
Elin Grønvik, klinikkssjef kirurgisk klinikk Helgelandssykehuset HF  
Rune Holm, klinikkssjef psykisk helse og rus Helgelandssykehuset HF  
Ole Johnny Pettersen, klinikkssjef medisinsk klinikk Helgelandssykehuset HF (Teams)  
Pål Madsen, klinikkssjef prehospital klinikk, Helgelandssykehuset HF  
Trine Håjen Gretesdotter, HR-sjef, Helgelandssykehuset HF

#### **Medlemmer med møte- og talerett:**

Knut Roar Johnsen, samhandlingssjef Helgelandssykehuset HF  
Eline Monsen, interkommunal samhandlingsleder

#### **Sekretær:**

Henrik Ånes Skaret, samhandlingsrådgiver Helgelandssykehuset HF

#### **Meldt forfall faste deltakere uten representasjon fra vara:**

Audun Hov, kommuneoverlege, overlegeforum

Anne Lise Brygfjeld, brukerutvalgsleder

## Saksliste

**Sak 22/24 Godkjenning av innkalling og saksliste**

**Sak 23/24 Rehabilitering på Helgeland**

**Sak 24/24 Akuttmedisinsk samarbeid og Trygg akuttmedisin**

**Sak 25/24 Orientering fra sekretariatet**

---

Sak: **22/24**  
Tittel: **Godkjenning av sakspapirer og innkalling**  
Til: Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)  
Fra: Sekretariatet  
Møtedato: 16.09.2024

---

## Sak 22-2024

### Sammendrag:

Godkjenning av sakspapirer og innkalling

#### Bakgrunn:

Sakspapirer og innkalling er sendt ut i forkant av møtet.

#### Forslag til vedtak:

1. Sakspapirer og innkalling godkjennes.

Forslaget vedtas.

---

Sak: **23/24**  
Tittel: **Rehabilitering på Helgeland**  
Til: Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)  
Fra: Sekretariatet  
Møtedato: 16.09.2024

---

## Sak 23-2024

### Sammendrag:

Eline Monsen, interkommunal samhandlingsleder, Åse Albertsen, medisinsk avdelingsleder Helgelandssykehuset, Sandnessjøen og rehabiliteringslege Kristin Sakshaug informerer om rehabilitering på Helgeland og spesialisthelsetjenestens tilbud.

Rehabilitering ble løftet som sak inn i Helsefelleskap Helgeland av kommunene desember 2023, med en bekymring for utfallet av anbudet som Helse Nord RHF gjennomførte som medførte at den eneste private avtalespesialisten på Helgeland ble lagt ned, og med dette også et initiativ fra mange kommuner på Helgeland om et interkommunalt samarbeid om rehabilitering. Rehabilitering har etter dette vært et tema i Helse Nords oppgave og funksjonsfordelingsprosess, og har også opptatt kommunene på Helgeland. I SSU møte i juni 2024 ble sekretariatet bedt om å utarbeide en sak om status på rehabiliteringsfeltet både i kommunene og i Helgelandssykehuset.

Vi kan anta at det i dag er pasienter som ikke har, eller får tilgang til et adekvat rehabiliteringstilbud. Samtidig er det viktig å også være klar over at rehabilitering skal være tidsbegrensede tilbud som settes inn, etter faglige vurderinger. Det vil være vesentlig med tett samarbeid både internt i kommunen og sykehuset, og også mellom nivåene for å få til gode pasientforløp og en hensiktsmessig bruk av rehabiliteringstjenester på alle nivå. Gjennom et systematisk arbeid med rehabilitering vil en kunne bidra til å bedre livet til den enkelte som mottar tilbudet. Et godt rehabiliteringstilbud på begge nivå kan dessuten være med å begrense behovet for øvrige helsetjenester, noe som kan vise seg særs viktig i årene som kommer.

### Diskusjon:

Det reises spørsmål om hvorfor det er viktig med spesialisert rehabilitering på akuttisykehus. Sakshaug svarer med at enkelte typer rehabilitering krever vaktgående spesialisert personell for å trygt ivareta pasientgruppen. Helgeland har mye kompetanse i spesialisthelsetjenesten og god samhandling internt og eksternt er viktig for pasientene.

Helse Nords omstillingsprosess har gitt Helgelandssykehuset og Helgelandskommunene noen muligheter for å etablere samarbeid om rehabilitering. Rehabilitering må sees på i forbindelse med Helgelandssykehusets funksjons- og oppgavefordeling som skal vedtas i Helse Nords styremøte i desember.

### Forslag til vedtak:

1. Strategisk samarbeidsutvalg tar orienteringen om status på rehabiliteringsfeltet til etterretning
2. Strategisk samarbeidsutvalg etablerer et faglig samarbeidsutvalg (FSU) for rehabilitering på Helgeland som får vedlagte mandat
3. Oversikt over deltakere til FSUet opplyses om i neste møte i SSU

Vedtaket: Forslaget vedtas.

---

Sak: **24/24**  
Tittel: **Akuttmedisinsk samarbeid og Trygg akuttmedisin**  
Til: Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)  
Fra: Sekretariatet  
Møtedato: 16.09.2024

---

## Sak 24-2024

### Sammendrag:

#### Bakgrunn:

Trygg Akuttmedisin er et regionalt kvalitetsforbedringsprosjekt, hvor målet er raskere og bedre pasientforløp ved de tidskritiske tilstandene – blodforgiftning, hjerneslag og hjerteinfarkt. Et viktig tiltak i kvalitetsarbeidet er å enes om felles prosedyrer i disse pasientforløpene. Det som fortsatt mangler er regelmessig trening i tverrfaglige team, et tiltak som krever tid og penger.

Lederen for FSUet Akuttmedisinsk samarbeid, Adam Awanzo, informerer om arbeidet i utvalget.

FSUet har hatt første møte, og forventningsavklaringer er foretatt. Utvalget har sett det nødvendig å øke representasjon fra nordre Helgeland og etterlyser personell som kan delta fra denne regionen.

Helgelandssykehuset har fått godkjenninger for å ha kurs i nødnett og akuttmedisin – tilbud som tidligere ble ivaretatt delvis lokalt, delvis ved Nordlandssykehuset. FSUet har diskutert at kompetanseheving og en felles forståelse av den akuttmedisinske kjeden vil bli svært viktig for det videre arbeidet, og sykehuset vil kunne bidra med denne kompetansen til kommunene.

Forslaget for organisering er at en overordnet gruppe etableres med god representasjon fra hele regionen for å utarbeide en kursplan, og kurskomitéer etableres for å planlegge de enkelte kursene. Kommuneleger må være med i prosjektgruppen, men for å lykkes med rekruttering av de næringsdrivende, krever det at en eventuelt tapt arbeidsfortjeneste dekkes med en takst.

Kursene vil søkes godkjent hos legeforeningen slik at kursene vil bli poenggivende for videreutdanning.

#### Vurdering:

Det er svært viktig for oss å ha felles prosedyrer. Helsefelleskapet er et uunnværlig beslutningsorgan som kan sikre at en slik enighet etableres raskt.

#### Forslag til vedtak:

1. Strategisk samarbeidsutvalg støtter FSU Akuttmedisinsk samarbeid sitt forslag til organisering av arbeidet med Trygg akuttmedisin på Helgeland
2. Strategisk samarbeidsutvalg oppfordrer kommunene til å legge til rette for at kommunalt ansatte fastleger får anledning til å delta i kursing i Trygg akuttmedisin.
3. Strategisk samarbeidsutvalg oppfordrer kommunene til å legge til rette for lik kompensasjon til selvstendig næringsdrivende leger som deltar i opplæring/kursing i Trygg akuttmedisin, og at normaltariffens takst 14 legges til grunn på lik linje med det som er vedtatt brukt som kompensasjon for deltakelse i faglige samarbeidsutvalg med tilhørende arbeidsgrupper i

Vedtak: Forslaget vedtas.

---

Sak: **25/24**  
Tittel: Orientering fra sekretariatet  
Til: Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)  
Fra: Sekretariatet  
Møtedato: 16.09.2024

---

## Sak 25-2024

### Sammendrag:

#### **Dialog- og partnerskapsmøte:**

Møtene legges i forbindelse med Helgelandskonferansen, tentative datoer 24. og 25. april. I 2025 skal det velges nye medlemmer til SSU og ledelsen skal rotere slik at sykehuset stiller med leder.

#### **Tjenesteavtaler og arbeidsgruppe avvik og avviksforbedring**

Tjenesteavtalene er sendt ut til kommunene for signering, og returneres til sykehuset for kontrasignering og endelig utsending.

Det er bestemt etablering av en arbeidsgruppe som skal se på avvik og avvikshåndtering. Fra Helgelandssykehuset stiller kvalitetssjef Jim Roger Fagerdal. Stine Mathisen og Rolv Jørgen Bredesen har blitt meldt fra kommunene.

#### **Pakkeforløp hjem:**

I dagens sakspapirer finnes et mandat for arbeidet med pakkeforløp hjem samt. En oversikt over utvalgte medlemmer. Det er et tidligere vedtak fra SSU at arbeidet med pakkeforløp hjem skal iverksettes.

#### **Digital hjemmeoppfølging Helgeland:**

Silje Paulsen og Eva Alice orienterer om Digital hjemmeoppfølging. Prosjektet er del av et nasjonalt initiativ og allerede har en del pasienter tilgang på oppfølging i hjemmet ved hjelp av ulike former for teknologisk støtte.

Digital hjemmeoppfølging betyr at hele eller deler av et behandlingstilbud foregår uten fysisk kontakt. Dialog og deling av data skjer digitalt.

Målgruppen for digital hjemmeoppfølging er kroniske lidelser, eks. KOLS, hjertesvikt, diabetes mm. Disse pasienten bør få et tilbud i hjemmet. De nasjonale faglige rådene råder at disse digitale hjemmetjenestene bør tilbys, og dette er felles for kommunene og spesialisthelsetjenesten.

Erfaringene fra sykehus er at man kan unngå forverring av kronisk sykdom og færre innleggelser.

Milepælene gjennomgås med sikte på å ha forslag til nye tjenestemodell(er) i 2025. Arbeidet skal videreføres i tre klynger i samarbeid mellom kommuner og sykehus.

Arbeidet i første pulje starter i Vefsn. Digital hjemmeoppfølging vil tilbys et økende antall pasienter over en 10-ukers-periode. Alstahaugregionen er også snart klar til oppstart med pasienter.

Strategisk samarbeidsutvalg påminnes om at Digital hjemmeoppfølging har mottatt de fem millionene i samhandlingsmidler fra Helse Nord.

Siste pulje Rana og Sør-Helgeland kobles på så snart som mulig.

Sykehusets KOLS-prosjekt skal også skaleres opp.

## *Diskusjon:*

Helse Nord har bedt om en redegjørelse for om midlene som mottatt av Helse Nord vil gi resultater, og hvilke disse vil være. Prosjektet har kunnet forskjøvet tidslinjen til tidligere oppstart av pilotering grunnet denne bevilgningen. Det er vanskelig å forespeile hvilke summer slik hjemmeoppfølging kan resultere i på et detaljert nivå.

## **Bestilling fra foretaksmøtet:**

Alle oppfordres til å se opptaket av styremøtet 11.09.2024. Fokuset i Helsefelleskapet bør være hvordan vi samarbeider med kommunene. I påfølgende uke etter dagens møte i SSU (uke 39) skal det være møter med vertskommunene. Det skal også være møter med distriktskommunene regionvis. Det vises til Helgelandssykehusets nettsider hvor referater, rapporter, presentasjoner og mandater vil deles.

Det vil bli en høring i etterkant av prosessen i Helgelandssykehuset. Tidslinjen er stram og høringsfristen blir kort.

Pål Madsen og Rune Holm er saksbehandlere for hhv. Somatikk og psykisk helse og rus.

## **FSU rekruttering og stabilisering:**

Medlemmer er valgt ut. FSUet konstitueres 18. november.

## **FSU digitale helsetjenester og e-helseløsninger:**

Medlemmer i FSUet er valgt ut.

Medlemmene er:

Fra kommunene:

- Hilde Rafaelsen
- Morten Jenssen
- Monica Musum
- Turid Aaker

Fra sykehuset:

- Sturla Ditlefsen
- Eva Bjørhusdal
- Jeanett pedersen
- Skule Stormdalshei

## VIDs strategi for de kommende år

Eline Monsen og en Silje Paulsen velges ut til å skrive et hørings svar på VIDs utsende plan for strategi de kommende årene, som sendes ledelsen i Helsefelleskapet for endelig godkjenning før det sendes inn.

## Rekrutterings- og samhandlingsmidler:

Rachel Berg, Lena Nielsen og samhandlingssekretariatet har hatt møte med Helse Nord. Forslaget for tildeling av rekrutterings- og samhandlingsmidler er foreslått søknadsbasert, hvor tildeling foretas av en tverretattlig arbeidsgruppe. Premissene for innretningen av midlene skal revurderes og et nytt forslag skal utsendes fra Helse Nord.

Helseledernetverket har sendt følgende innspill:



Innspill fra  
helseledernetverke