



Møteprotokoll Fosen helse Interkommunalt selskap

Utvalg: Styret for Fosen helse IKS
Møtested: Teams
Møtedato: 16.12.2021
Tid: 10.00 -13.30

Faste medlemmer som møtte:

Navn	Funksjon	Representerer
Per Ola Johansen	Leder	Åfjord kommune
Kjetil Mjøsund	Medlem	Indre Fosen kommune
Ann Sissel Wangberg Helgesen	Medlem	Værnesregionen DMS
Vigdis Espnes Landheim	Medlem	Trøndelag fylkeskomm.

Faste medlemmer som ikke møtte:

Navn	Funksjon	Representerer
Emil Raaen	Nestleder	Ørland kommune

Varamedlemmer som møtte:

Navn	Funksjon	Representerer
Torkil Østraat	1. varamedlem	Ørland kommune
Marit Knutshaug Ervik	3. varamedlem	Ørland kommune

Varamedlemmer som ikke møtte:

Navn	Funksjon	Representerer
Reidun Hindrum	2. varamedlem	Indre Fosen kommune

Fra Fosen helse IKS - administrasjonen og ledere av ansvarsområder:

Leena Stenkløv	Daglig leder
Kjersti Groven	Kst. driftssjef
Geir Aune	Økonomisjef
Eirik Aronsen	Leder strat. satsninger
Karita Lysvand	Kompet.koordinator
Rita Langvold	ALIS-koordinator

Saksnr	Sakstittel	Lukket
	Saker til behandling	
ST 21/23	Godkjenning av innkalling og saksliste	
ST 21/24	Revidert handlingsplan og rapportering	
ST 21/25	Samarbeidsavtale/særavtale mellom St. Olavs hospital HF og Fosen helse IKS	
ST 21/26	Strategi og handlingsplan 2022-2023 for Helsefelleskapet	
ST 21/27	Drøfting av hvordan ekstrakostnader knyttet til innføring av Helseplattformen skal dekkes	
ST 21/28	Hysnes Ung	
ST 21/29	System for postliste og arkiv i Fosen helse IKS	

Orienteringssaker

- a. Helseplattformen – fast orienteringssak på styremøter. Tjenesteavtalen ble drøftet.
- b. Klinisk ernæringsfysiolog – prosjekt
Fosen helse har tilsatt Dorthe Elise Rustand Bruun fra Nesodden i prosjektstillingen. Hun starter 1. februar. Det vises til vedlagte prosjektplan.
- c. ALIS -sykehuspraksis
Rita Langvold orienterte om status. Det vises til vedlagte notat.
- d. Kommunenes strategiske forskningsorgan – KSF
Fosen helse har meldt sin interesse for samarbeid/partnerskap i Regionalt samarbeidsorgan Midt. Styret ser positivt på dette. Det vises til presentasjon fra webinaret 30. november.
- e. Poster til Norsk sykepleiekongress – presentasjon av samarbeidsmodell mellom NTNU og Fosen helse om styrket veiledning i praksis. Karita Lysvand deltok i kongressen med samarbeidspartnere fra NTNU. Det vises til vedlagte poster.

Saker til behandling

ST 21/23 Godkjenning av innkalling og saksliste

Daglig leders innstilling:

Styret godkjenner innkalling og saksliste.

Saksprotokoll i Styret for Fosen helse IKS av 16.12.2021

Styrets vedtak:

Styret godkjenner innkalling og saksliste.

ST 21/24 Revidert handlingsplan og rapportering

Daglig leders innstilling:

Styret ser handlingsplanen og rapporteringen knyttet til den som et godt verktøy for planlegging, prioritering og presentasjon av arbeidet i Fosen helse IKS.

Styret godkjenner årshjulet.

Saksprotokoll i Styret for Fosen helse IKS av 16.12.2021

Styrets drøfting:

Etablering av felles brukerråd på Fosen er et av tiltakene som var tatt ut ifb. revidering av handlingsplanen. Både kommunene og Fosen helse opplever at man ikke når brukerne. Pasientens helsetjeneste forutsetter imidlertid at innbyggere kan formidle hva som er viktig for dem. Dialog er lettere å få til i direkte kontakt mellom tjenesteyter og den enkelte pasient/bruker, men vanskeligere i plansammenheng der fremskriving av behov og omfordeling av ressurser foretas. Styret drøftet hvordan involvering av innbyggere kan løstes i samfunnsplanlegging. Regionale myndigheter, utviklings- og forskningsaktører (fylkeskommunen, Statsforvalteren og Kommunenes strategiske forskningsorgan), Fosen helse og kommunene bør ha en felles interesse av dette.

Styrets vedtak:

Styret ser handlingsplanen og rapporteringen knyttet til den som et godt verktøy for planlegging, prioritering og presentasjon av arbeidet i Fosen helse IKS.

Styret understreker betydningen av bred involvering med brukerperspektiv, hvor også Fosen helse IKS, regionale myndigheter og FoU-miljøer mv. knyttes tettere mot lokale prosesser i eierkommunene.

Samarbeid med regionale utviklingsaktører er viktig. Den regionale innsatsen må underbygge utvikling av målrettede helsetjenester på Fosen.

Styret godkjenner årshjulet med en endring: styremøtet i februar flyttes fra 16.2. til 17.2.

ST 21/25 Samarbeidsavtale mellom St. Olavs hospital HF og Fosen helse IKS

Daglig leders innstilling:

Styret ber daglig leder om å gå i dialog med viseadm.direktør ved St. Olavs hospital for å avklare og revidere punkter i avtaleutkastet slik at det blir klart for forhandlinger snarest.

Saksprotokoll i Styret for Fosen helse IKS av 16.12.2021

Saksfremlegg:

St. Olavs hospital har en ambisjon om å få til en avtale som gjelder fra januar 2022. Styret behandlet Fosens forslag til en samarbeidsavtale allerede i februar 2021. Siden da har det vært sporadiske drøftinger mellom partnerne. Det foreliggende forslaget er utformet etter malen for tilsvarende avtaler. Forslaget inneholder drøftingspunkter/forhandlingsmomenter og endringspunkter til avklaring/sjekking.

Styrets drøfting:

Denne samarbeidsavtalen er en særavtale som er hjemlet i den overordnede samarbeidsavtalen mellom St. Olavs hospital og kommunene. Værnesregionen DMS har en tilsvarende avtale, men det er forskjeller mellom Værnesregionen og Fosen helse sine avtaler, når det gjelder finansieringsnøkkel og avtalens varighet. Styret ønsket at daglig leder og driftssjef i Fosen helse og leder av

Værnesregionen DMS gjennomgår forskjellene i de to avtalene før forhandlinger med St. Olavs hospital.

Styrets vedtak:

Styret ber daglig leder om å gå i dialog med viseadm.dirrektør ved St. Olavs hospital for å avklare og revidere punkter i avtaleutkastet slik at det blir klart for forhandlinger snarest.

ST 21/26 Strategi og handlingsplan 2022-2023 for Helsefellesskapet

Daglig leders innstilling:

Styret slutter seg til lederforum helse og omsorgs vedtak.

Saksprotokoll i Styret for Fosen helse IKS av 16.12.2021

Saksfremlegg:

ASU-sekretariatet sendte strategi og handlingsplan for Helsefellesskapet til en innspillrunde i sykehusavdelinger og kommuner i november. Sekretariatet hadde som mål å ferdigbehandle handlingsplandelen i ASU-møte 2. desember og bearbeide strategidelen i sekretariatet, med mål om behandling i politisk samarbeidsutvalg over nyttår. Kommunegruppene hadde til dels store og prinsipielle forslag til endringer. Innspillene ble samordnet i et eget, samlet forslag til strategi og handlingsplan til ASU. Kommunegruppene mente at dette ga en bedre sammenheng og prioritering enn det opprinnelige forslaget fra ASU-sekretariatet, og ikke minst var i tråd med helsefellesskapets beslutningsstruktur.

ASU sluttet seg langt på veg til kommunegruppenes innspill. Det var gode diskusjoner og gjensidig respekt for hverandres innspill. Et av diskusjonstemaene var å ha Felles kultur for innovasjon og samskaping som et strategiområde. Det var også ulike oppfatninger om utskrivningsklare pasienter skal være et eget punkt under satsningsområdene. Et annet handlet om synliggjøring av helsefremmende og forebyggende arbeid. Referat fra ASU-møtet foreligger ikke ennå.

Lederforumets vedtak:

Lederforumet tar arbeidet med Strategi og handlingsplan til orientering og støtter

kommunerepresentantenes innspill til prioritering, innhold og behandlingsrekkefølge.

Styrets vedtak:

Styret slutter seg til lederforum helse og omsorgs vedtak.

ST 21/27 Drøfting av hvordan ekstrakostnader knyttet til innføring av Helseplattformen skal dekkes

Daglig leders innstilling:

Arbeidsgruppen for innføring av Helseplattformen får disponere en fastsatt sum fra Fosen helse IKS sitt disposisjonsfond. Arbeidsgruppen disponerer rammen fritt til må-oppgaver, mens bør-oppgaver skal drøftes med lederforum.

Saksprotokoll i Styret for Fosen helse IKS av 16.12.2021

Saksfremlegg:

Kommunene på Fosen har som ambisjon å jobbe sammen med innføringen av Helseplattformen, og sikre at man jobber så effektivt og kostnadsbesparende som mulig. Det er blant annet drøftet og vedtatt i styret (ST 20/14) i Fosen helse IKS at man ønsker mest mulig felles innføring. Det er derfor satt ned en regional arbeidsgruppe hvor prosjektleder for innføring i hver kommune er representert, i tillegg til Fosen IKT og Fosen helse IKS. Arbeidsgruppen jobber godt og har jevnlig status og avklaringsmøter, i tillegg til lengre arbeidsøkter.

I arbeidet har det dukket opp spørsmål om kostnader som man ønsker å drøfte med lederforum og styret i Fosen helse IKS. Dette er kostnader til tiltak som ikke dekkes av kostnadsmodellen, men som man likevel må eller bør gjennomføre for å få mest mulig effekt ut av Helseplattformen. Kostnadene som foreløpig er identifisert er kostnader til utvikling av integrasjonsplattform som gjør at man kan knytte sammen ulike fagsystemer og dermed automatisere prosesser. Et konkret eksempel er når man oppretter nye ansatte i fagsystemet Agresso. Dersom man har integrasjon mellom Helseplattformen og Agresso vil bruker opprettes automatisk i Helseplattformen når man legger den nye ansatte inn i Agresso. Det vil også medføre at den ansatte får riktige tilganger i Helseplattformen. En slik integrasjonsplattform vil også kunne brukes videre i kommunenes digitaliseringsarbeid ved at man får knyttet andre fagsystemer sammen. En slik integrasjonsplattform har en kostnad på mellom 130 000 – 160 000,-.

En annen type kostnad man vet kommer, er leie av datautstyr i forbindelse med opplæring i Helseplattformen. Kommunene på Fosen må jobbe sammen om opplæring for at dette skal gå så effektivt som mulig. Det betyr at flere ansatte må til en av sine nabokommuner for å gjennomføre den nødvendige opplæringen. Kommunene på Fosen skal tilsammen ha ni opplæringsrom med 12 PCer og ekstra skjerm per rom. Dette tilsvarer totalt 108 PCer og 108 skjermer. Helseplattformen har gitt muntlig tilbakemelding om at dette utstyret kan leies i opplæringsperioden. Det er ikke antydning pris enda. Alternativet er å kjøpe utstyret selv, noe som vil ha en kostnad på rundt 1,3 mill. Det er imidlertid et usannsynlig alternativ, da det er store leveranseutfordringer på datautstyr.

Det vil trolig komme flere slike uforutsette kostnader som kostnadsmodellen ikke tar høyde for. Arbeidsgruppen ønsker derfor at man drøfter hvilke prinsipper man ønsker skal gjelde i slike tilfeller. Man kan velge at Fosen IKT tar kostnaden og fordeler per kommune, kommunene kan selv ta kostnadene hver for seg, eller man kan bruke fondsmidler i Fosen helse IKS.

Det er ønskelig å løfte spørsmålet til styret i Fosen helse dersom fondsmidler foreslås brukt.

I lederforum drøftet man muligheten for at arbeidsgruppen får en ramme fra fondsmidler i Fosen helse IKS som kan benyttes, hvor arbeidsgruppen disponerer rammen fritt til mål-oppgaver, mens bør-oppgaver skal drøftes med lederforum. Hva som er en fornuftig ramme vil diskuteres styremøte.

Lederforumets vedtak:

Lederforumet anbefaler at styret beslutter bruk av fondsmidler til ekstra utgifter ved felles innføring og opplæring ifb. Helseplattformen i Fosen-kommunene.

Styrets vedtak:

Styret ber om at representantskapet vedtar å bruke inntil 500.000 kroner av disposisjonsfondet til Fosen helse IKS for å dekke engangskostnad på innføring av Helseplattformen. Arbeidsgruppen for innføring disponerer rammen fritt til de innføringsoppgaver som må løses.

ST 21/28 Hysnes Ung

Daglig leders innstilling:

Styret for Fosen helse IKS ser at ungdom som faller utenfor skole og jobb er et stort folkehelse- og samfunnsproblem. Styret setter pris på at det letes etter modeller som kan motvirke utenforskap, men ber om at alternative tilbud med mål om økt livsmestring og arbeidsdeltakelse/utdanning utredes med tanke på å involvere mange samfunnssektorer og næringsliv og øke bærekraften i tiltaket.

Saksprotokoll i Styret for Fosen helse IKS av 16.12.2021

Saksfremlegg:

Styreleder for Hysnes Ung, Per Kristian Skjærvik, presenterte prosjektet for Fosen regionråd den 5. november. Regionrådet tok ikke stilling til prosjektet, men oversendte saken til styret for Fosen helse IKS for faglig og økonomisk vurdering. Saken skulle settes opp i styremøtet den 16. desember.

Det har gjennom flere år vært jobbet med et konsept Hysnes Ung, et tilbud for ungdom som har falt utenfor, eller står i fare for å falle utenfor, skole eller jobb. Målgruppen har ikke klare diagnoser, men sosiale vansker, lettere psykiske utfordringer, skolevansker, problemer med familie og døgnrytmeproblemer. Med midler fra omstillingsprogrammet har Indre Fosen kommune drevet et forprosjekt som nå har konkludert med å anbefale etablering av et døgntilbud i skjæringspunktet mellom helse, videregående skole og NAV.

Fagpersoner i Fosen helse har lest konseptskissen fra forprosjektet Hysnes Ung og gjort undersøkelser om det finnes erfaringer fra lignende eller alternative tiltak andre steder. Det finnes alternativer som har vist effekt. Artikkelen i Psykologisk.no (følg koblingen nedenfor) beskriver resultater fra forskningsprosjektet om arbeidsrettet rehabilitering av pasienter med muskel- og skjelettplager og lettere psykiske plager som pågikk ved Hysnes Helsefort 2010-2016. Den intensive behandlingsspakken på 3,5 uker besto av aksept- og forpliktelsesterapi, og arbeid var en del av behandlingen.

I samme artikkel omtales IPS-metoden, eller Individual placement and support. Den skiller seg fra tradisjonelle metoder, som for eksempel skjermet eller tilrettelagt praksis, ved at man søker jobber på samme vilkår som alle andre. En jobbspesialist gir individuell oppfølging og følger pasienten både ofte og fleksibelt.

<https://psykologisk.no/2021/09/hysnes-helsefort-fikk-folk-ut-i-jobb-sa-ble-det-lagt-ned-klassisk-politisk-idioti/>

Lederforumets vedtak:

Lederforum helse og omsorg Fosen anbefaler at det med bakgrunn i forprosjektet Hysnes Ung utredes alternative tilbud for ungdom med mål om økt livsmestring og arbeidsdeltakelse/utdanning.

Styrets drøfting:

Rådet i Fosenregionen vedtok 10.12. å gå inn med 200.000 kroner i prosjektet. Det er lyst ut prosjektlederstilling med frist 12. desember.

Styrets vedtak:

Styret for Fosen helse IKS registrerer at regionrådet har fattet et vedtak i saken og ber at Åfjord og Ørland kommuner får oppnevne en representant hver i styringsgruppen for å sikre tilstrekkelig forankring av prosjektet.

ST 21/29 System for postliste og arkiv i Fosen helse IKS

Daglig leders innstilling:

Styret godkjenner løsningen for postjournal og innsyn samt arkivering av dokumenter.

Saksprotokoll i Styret for Fosen helse IKS av 16.12.2021

Saksfremlegg:

Ledelsen i Fosen helse IKS har innhentet juridiske råd fra Samfunnsbedriftene vedrørende arkivplikt og ivaretagelse av innsyn for interkommunale selskap. Ut fra dette har selskapet opprettet en arkiv- og innsynsløsning.

Arkiv opprettes i Fosen helses Teams-område, med unntak av personalarkiv, som blir et papirbasert arkiv. Innsynsløsning etableres i Fosen helses nettside, med egen fane Innsyn, der dokumenter får saksnummer, journaldato, dokumenttype, tittel og avsender/mottaker. For å be om innsyn i en sak sender man mail til postmottak@fosen-helse.no og merker eposten med innsyn og saksnummer.

Det er lite inn- og ut-trafikk, og manuell håndtering av innsynsbegjæringer vurderes derfor som overkommelig.

Tilbudet fra ACOS til Fosen helse IKS er i underkant av 150.000 kroner. Det betinger at basene eies av Ørland kommune, og at Ørland kommune har systemansvaret for disse databasene. Arkivløsningen inkluderer ikke innsyn/offentlig postjournal, skanningstjenester eller eSignering.

Den datatekniske løsningen og systemansvaret vil koste årlig ca. 500.000 kroner.

Styrets enstemmige vedtak:

Styret godkjenner løsningen for postjournal og innsyn samt arkivering av dokumenter i Fosen helse IKS.