

Referat

Møtested: Teams

Tid: 30.01.2025

Til stede:

Medlemmer: Ann Sissel Helgesen (Værnesregionen), Liv Leth-Olsen (Levanger, Verdal, Frosta), Elisabeth Tronstad (HNT, KMR), Wenche Kluken (vara HNT), Mona Lersveen (Brukerrepresentant HNT), Turid Eian (Brukerrepresentant kommunene), Gro Nina Helberg (USHT), Jonas Sjømæling (sekretariat helsefelleskap kommuner), Emeli Sagmo Lauve (sekretariat helsefelleskap HNT), Lill-Merethe Bye (Midtre Namdal), Kristian Børstad (HNT, KK) Solveig Kleven (Inn-Trøndelag), Veronika Otervik (Ytre Namdal)

Forfall:

Medlemmer: Øyvind Bull (Ytre Namdal), Linda Uleberg (Indre Namdal), , Julie Røstad Kvam (KPR), Bine Kristoffersen (HNT, KBF) , Iren Opdahl (vara HNT)
Hanne Heglum (HNT, KMN) verre Bugge Midthjell (sekretariat helsefelleskapet, HNT),

Møteleder: Elisabeth Tronstad

Referent: Emeli Sagmo Lauve og Jonas Sjømæling

Sak 01/25 Tema: Godkjenning av sakliste og referat fra møte i [FPS 26.11.24](#)

Konklusjon/oppfølgning

Godkjent

Sak 02/25 Tema: Status arbeidsgrupper

I møte 26.11.24 sak 13/24 ble det besluttet å opprette arbeidsgrupper for å konkretisere videre oppfølging av tiltak i Handlingsplanen. Se epost datert 17.12.24 for info om arbeidsgrupper og prosess.

Hjemmeside helsefelleskapet:

[Forside - Helsefelleskapet nordre Trøndelag](#)

Kontaktpersoner:

Jonas.Sjomaeling@steinkjer.kommune.no

Sverre.bugge.midthjell@helse-nordtrondelag.no

Emeli.sagmo.lauve@helse-nordtrondelag.no



Fagråd 1 - Fagråd for pasientsamarbeid - Helsefelleskapet nordre Trøndelag*Konklusjon/oppfølgning*

Digital samhandling – Har hatt oppstartsmøte. Har avtalt møter fremover. Ønsker i første gang å kartlegge hvilke prosjekt som eksisterer i dag. Skal også opprette samarbeid med digitalt fagråd.

Helsekompetanse – Har hatt oppstartsmøte. Usikker på om dette område ligger under fagråd for pasientsamarbeid. I Handlingsplanen ligger dette området under Fagråd 3 Helsefremming og forebygging. Det må avklares med Fagråd 3 hvordan de jobber med dette området og om det er et område det er mulig å jobbe sammen om. Jonas avklarer med Fagråd 3 og gir en tilbakemelding til arbeidsgruppa.

Palliativ plan – Gruppen har ikke hatt oppstartsmøte. Enighet om at det er behov for å innføre en palliativ plan. Mange sykehus har gode maler på dette. Arbeidsgruppa ser at det er ønskelig å se på Helse Møre- og Romsdal arbeid knyttet til dette. Direktoratet vil ta Møremodellen inn som nasjonal føring. Regionalt kompetansesenter for lindrende behandling blir en viktig samarbeidspartner i Helsefelleskapets arbeid Regional kompetansetjeneste for lindrende behandling Midt-Norge - St. Olavs hospital HF.

Kartlegge storforbrukers bruk av helsetjenester og bruk av IP – Arbeidsgruppen har ikke hatt oppstartsmøte.

Andre innspill:

Hjemmeside helsefelleskapet:

[Forside - Helsefelleskapet nordre Trøndelag](#)

Kontaktpersoner:

Jonas.Sjomaeling@steinkjer.kommune.no

Sverre.bugge.midthjell@helse-nordtrondelag.no

Emeli.sagmo.lauve@helse-nordtrondelag.no



Fagråd 1 - [Fagråd for pasientsamarbeid - Helsefellesskapet nordre Trøndelag](#)

- Viktig at medlemmene i arbeidsgruppene følger opp arbeidet videre.
Arbeidsgruppene har ansvar for å kartlegge og avklare problemstillinger opp imot Handlingsplan og eventuelle skjæringspunkt opp imot andre Fagråd.
- Tilbakemelding på at det er ønskelig at sekretariatet er representert i alle arbeidsgruppene.
- Det må vurderes om fagrådet skal ha en fysisk workshop 29.april, i forkant av ASU-møte 2. juni der Fagrådene skal rapportere på Handlingsplan.

Sak 03/35 Tema: Potensielle tiltak for rekrutterings- og samhandlingstilskudd

PSU skal i 2025 tildele rekrutterings- og samhandlingstilskudd. Tilskuddet kan understøtte tiltak som fremmer rekruttering og god bruk av personell i helseregionen på tvers av nivåene, for eksempel utprøving og etablering av kombinerte stillinger. Videre skal tilskuddet understøtte tiltak som bidrar til bedre samhandling. Særlig prioritert er tiltak og områder som kan få ned ventetidene i sykehus. Til info: sak 04/25 i PSU [04-25 - Samhandlingstilskudd - prinsipper.pdf](#)

Konklusjon/oppfølgning

Fagrådet må komme med innspill til aktuelle prosjekt som det kan søkes tilskudd til. Viktig å se disse i sammenheng med Handlingsplan, og arbeidet som gjøres i de ulike arbeidsgruppene.

Innspill som har kommet fra andre fora som kan være aktuelle for tilskudd:

- Lederutvikling på tvers av Helsefellesskapet
- Kompetansebroen –utrede og vurdere om Helsefellesskapet aktivt skal ta i bruk kompetansebroen. [Kompetansebroen - Portal for kunnskapsdeling i helsetjenesten](#)

Sak 4/25 Tema: Eventuelt

Orientering: I møte mellom kommunene og USHT ble bruk av kompetansebroen diskutert. Oppfordrer alle i fagrådet til å sjekke ut Kompetansebroen. Innspill om at fagrådet kan spille inn sak om bruk av Helsefelleskapets bruk av kompetansebroen til ASU

Felles møte med Fagråd for legesamarbeid**Sak 1/25 Tema: Velkommen og kort om hvorfor vi har felles møte**

Elisabeth ønsket velkommen og informerte om bakgrunn for møtet. Det er ønskelig med en bedre samordning mellom fagrådene, basert på at det er mange saker som er overlappende, og at man har vil ha nytte av hverandres kompetanse. Mange felles områder i Handlingsplan.

Sak 2/25 Tema: Palliativ plan - tiltak i Handlingsplan og arbeidsgruppe i Fagråd for pasientsamarbeid v/ Ann Sissel Wangberg Helgesen

Det er ønskelig fra flere ledere at palliativ plan skal bli tatt i bruk. Ønskelig at det skal være en aktiv palliativ plan. Helsedirektoratet har kommet med nasjonale faglige råd for forhåndssamtaler. Bør vi ha et system for gjennomføring av forhåndssamtaler?

[Forhåndssamtaler - Helsedirektoratet](#) Ønskelig at dette blir gjennomført til flere pasientgrupper. Helse Møre- og Romsdal har gjort et godt arbeid på dette området, ønskelig at Helsefelleskapet i nordre Trøndelag ser mot møre-modellen. [Palliativ plan - Helse Møre og Romsdal](#)

Fagråd 1 - Fagråd for pasientsamarbeid - Helsefelleskapet nordre Trøndelag*Innspill fra møtet:*

- Viktig å koble på fastlegen tidlig – for å få til gode løp, et godt samarbeid og godt tilbud til pasienten på slutten
- Viktig å se sammenheng med andre pakkeforløp
- Pasientene går ofte mellom ulike tjenestenivå og hjemmet – viktig at det opprettes en primærkontakt/koordinator som kan holde tråden i samarbeidet
- Viktig å se dette i et bredere perspektiv et enkeltstående pakkeforløp. Prinsippene for palliativ plan må være gjennomgående for alle pasientforløp
- Viktig at planen er lett å få inn i journalsystemet -
- Et langvarig ønske fra brukerorganisasjonene at man skal få mest mulige standardiserte pasientforløp, uavhengig av diagnose og hvem som gir behandlingen.
- Pasienter og pårørende må involveres i helsefelleskapets arbeid med en palliativ plan.

Sekretariatet og ledere/nestledere i fagrådene følger opp innspillene, og kommer tilbake til fagrådene om hvordan vi tar dette arbeidet videre i vårt Helsefelleskap.

Sak 3/25 Tema: Status og endringer i prosjektet «Hjem til hjem» v/ Hanne

Frøyshov Fagdirektør i Helse Nord-Trøndelag og leder for fagråd for legesamarbeid.

Helhetlige pasientforløp fra hjem til hjem (Fam III) bygger på to tidligere prosjekt – Fam I og Fam II. Prosjektet har ført til et godt samarbeid på tvers av hnt og kommunene i helsefelleskapet.

ASU ga et oppdrag til styringsgruppa i møtet i 18. september, gjennom dette vedtaket:

Hjemmeside helsefelleskapet:

[Forside - Helsefelleskapet nordre Trøndelag](#)

Kontaktpersoner:

Jonas.Sjomaeling@steinkjer.kommune.no

Sverre.bugge.midthjell@helse-nordtrondelag.no

Emeli.sagmo.lauve@helse-nordtrondelag.no



Fagråd 1 - Fagråd for pasientsamarbeid - Helsefelleskapet nordre Trøndelag

1. ASU støtter vedtaket fra styringsgruppen og ber prosjektledelsen om å bidra til implementeringen i samarbeid med kommunene og Helse Nord-Trøndelag.
2. ASU sine medlemmer og observatører bes om å fortsatt bidra aktivt til forankring, understøttelse og forståelse for prosjektet i sitt bakapparat (organisasjon eller kommunegruppe).
3. ASU ber styringsgruppa gjøre en evaluering på i hvilken grad de gjenstående forbedringsmulighetene fortsatt er relevante for den videre framdriften i prosjektet, eller om det bør gjøres endringer på disse. Styringsgruppa rapporterer tilbake til ASU på dette 4. desember.

Arbeidet i styringsgruppa har tatt lengre tid enn planlagt, og rapporteringen tilbake til ASU blir gjort 17. februar. Styringsgruppa har gjennomført en workshop der alle tiltak er gjennomgått og evaluert. Dette har ført til at de 12 tidligere forbedringsområdene blir redusert/konkretisert til tre tiltak.

Helsefelleskapet har besluttet å tildele rekrutterings- og samhandlingsmidler til videre arbeid.

Sak 4/25 Tema: Veien videre – framtidig samhandling mellom fagrådene

Viktig med et tett samarbeid på saksnivå. Ønskelig at fagrådene møtes en par ganger i året digitalt. Forslag om å dele møtereferat på tvers. Spille inn saker til felles møte når man har saker som går på tvers.

Hjemmeside helsefelleskapet:

[Forside - Helsefelleskapet nordre Trøndelag](#)

Kontaktpersoner:

Jonas.Sjomaeling@steinkjer.kommune.no

Sverre.bugge.midthjell@helse-nordtrondelag.no

Emeli.sagmo.lauve@helse-nordtrondelag.no



Hjemmeside helsefelleskapet:

[Forside - Helsefelleskapet nordre Trøndelag](#)

Kontaktpersoner:

Jonas.Sjomaeling@steinkjer.kommune.no

Sverre.bugge.midthjell@helse-nordtrondelag.no

Emeli.sagmo.lauve@helse-nordtrondelag.no

