

Saksframlegg til

Styret for Sykehuset i Vestfold HF

Møtedato: 14.09.2022

Saksnr: 69/22

Sakstype: Orientering

Saksid: 21/02693-55

Saksbehandler: Stein Kinserdal

## **Forslag til handlingsplan for Helsefelleskapet i Vestfold 2023**

Vedlegg:

Forslag til handlingsplan for Helsefelleskapet i Vestfold 2023

### **Hensikten med saken:**

Saken inneholder forslag til handlingsplan for Helsefelleskapet i Vestfold for 2023, samt forslag til agenda for partnerskapsmøte i Helsefelleskapet.

Handlingsplanen skal legges frem og behandles i Helsefelleskapets partnerskapsmøte den 07.10.2022. Forslaget til handlingsplan er utarbeidet av sekretariatet i helsefelleskapet og planens innretning har vært diskutert i arbeidsutvalget til Strategisk samarbeidsutvalg.

I forkant partnerskapsmøtet legges forslaget til handlingsplan frem for Direktørens ledergruppe i SiV (møtedato 13.09.2022) og for Strategisk samarbeidsutvalg (møtedato 22.09.2022).

### **Forslag til vedtak:**

1. Styret tar Forslag til handlingsplan for Helsefelleskapet 2023 til etterretning.
2. Styret ber Sykehuset i Vestfold sine representanter i Partnerskapsmøtet om å fremme påpekningene som framkommer i styresakens vurderingskapittel vedr. prosess, temaer og innhold i neste handlingsplan, som skal behandles om ett år.

Tønsberg, 7. september 2022

Stein Kinserdal  
administrerende direktør

### Faktagrunnlag:

Handlingsplanen er med hensikt utformet i et oversiktlig og kortfattet format:

1. Planen skal være lett tilgjengelig og gi oversikt over innsatsområdene for helsefelleskapet i planperioden
2. Planen skal kunne leses av personer med ulik bakgrunn og innfallsvinkel som toppledere i kommuner og sykehus, linjeledere i ulike deler i organisasjonen, fagpersoner, brukerrepresentanter og andre interesserte
3. En nærmere beskrivelse av samarbeidsprosjekter, forbedringsområder og utviklingstiltak vil foreligge i andre planer, rapporter og styringsdokumenter

Handlingsplanen for Helsefelleskapet for 2023 er en videreføring og bygger på handlingsplanen for perioden 2021-22. Forbedringsområder, tiltak og prosjekter er langsiktige og vil løpe over flere år. Samtidig inneholder planen en tilpasning til utfordringer som har blitt aktualisert i senere tid, slik som fastlegesituasjonen.

Innsatsområdene som beskrives i forslaget til handlingsplan er sammenfallende og ikke i uoverensstemmelse med samhandlingsperspektivet i utviklingsplanen. Det vises til nylig behandlet DLG-sak 101/22 om Perspektiv i utviklingsplanen – konkretisering av SiVs ambisjoner på prioriterte områder.

Etter sekretariatets og arbeidsutvalgets vurdering bør handlingsplanen kunne behandles i partnerskapsmøtet, selv om det ikke skjer etter en såkalt to-trinns prosess i kommunene. Planens innhold og innretning vurderes som at det ikke er nødvendig med en separat behandling i hver kommune før behandling i partnerskapsmøtet. Dette kan redusere ulempen ved at partnerskapsmøtet gjennomføres kort tid etter møte i Strategisk samarbeidsutvalg.

Helsefelleskapet behandling av handlingsplanen skjer i partnerskapsmøtet, og det er hensiktsmessig at planens innhold ses i sammenheng med planlagt agenda for partnerskapsmøtet, som punktvis inneholder følgende, i tillegg til behandling av forslaget til handlingsplan:

- Godkjenning av innkalling og dagsorden
- Referat fra partnerskapsmøte 19.08.2021
- Status handlingsplan for Helsefelleskapet 2021-22: Hva har vi lyktes med. Hva er de største utfordringene. (Innledning/presentasjon fra Strategisk samarbeidsutvalg)
- Utviklingsplanen for SiV HF (Innledning/presentasjon fra SiV)
- Samhandlingsavtaler: Forslag til ny struktur og modell for revidering av samhandlingsavtaler (Innledning/presentasjon fra Strategisk samarbeidsutvalg)
- Fastlegesituasjonen i Vestfold (Innledning ved Statsforvalteren v/fylkeslege)
- Demografiske utfordringer og styringsdata (innledning ved SiV/analyseavdelingen)

### Vurdering:

Møteagenda og saksammensetning i partnerskapsmøtet vil gi møtedeltakerne et grunnlag for behandling av handlingsplan for 2023.

Sekretariatet og arbeidsutvalget vil videre foreslå at neste partnerskapsmøte ikke finner sted om et år (høsten 2023), men fremskyndes til før sommeren 2023 (mai/juni). Det er flere årsaker til dette:

1. Behandling av handlingsplan tidligere på året gir mulighet for en to-trinns prosess i kommunene

2. Partnerskapsmøte på våren er bedre tilpasset budsjettprosessene i kommuner og helseforetak
3. Det er lokalvalg i september 2023 med mulighet for flere endringer i politisk ledelse i kommunene fra høsten 2023. Et partnerskapsmøte om høsten vil ha risiko for lite kontinuitet og kan bli nedprioritert i forhold til andre politiske oppgaver

Som relevant tilleggsinformasjon til saken kan det også tillegges at Helsefellesskapet planlegger en halvdags samhandlingskonferanse torsdag 10.11.2022. Hovedtema for konferansen vil være oppstart og gjenopptakelse av arbeidet med akuttkjeden. Invitasjon blir sendt ut i løpet av kort tid til kommuner og sykehus. Program er under utarbeidelse.

Administrerende direktør mener det er behov for en mer omfattende planleggingsprosess når neste handlingsplan skal utarbeides i 2023. Det er flere utfordringer som bør adresseres til det kommende planarbeidet, som alle forutsetter krever brede prosesser der også andre enn de formelle møtearenaene i helsefellesskapet. Eksempler på dette er:

- Gjennomgang av de vedtatte arenaene og samarbeidsområdene i helsefellesskapet, f.eks. om organiseringen stimulerer til samhandling og engasjement, og om nåværende arenaer i tilstrekkelig grad tydeliggjør hvem som har ansvar og myndighet, og hva som egner seg for konferanser, seminarer, work-shops etc. med bred deltagelse
- Avklaring av samhandlingsregier mellom spesialisthelsetjenesten og kommunene også utenfor Helsefellesskapets strukturer og arenaer, f.eks. bilateralt samarbeid i konkrete saker, prosjekter og innovasjon
- Organisering, herunder sekretariatets oppgaver og dimensjonering
- Gjennomgang av om fokus og arbeidsområder bør utvides og inneholde f.eks. felles utfordringer som
  - Hvordan møte behovet for mer og bedre helsetjenester uten tilsvarende økonomisk vekst
  - Økt produktivitet og effektivitet
  - Brukermedvirkning og -mobilisering
  - Demografi
  - Bemanning-, rekruttering og utdanning (det vises bl.a. til rapporten som KS og Spekter har fått utarbeidet av Rambøll og Menon Economics «Bemanningsutfordringer i helse- og omsorgssektoren»)
  - Digitalisering
  - Oppgavedeling mellom nivåer i helsetjenesten, mellom yrkesgrupper, hierarkier og maktstrukturer