

Referat

Regionrådet i Orkdalsregionen/ Interkommunalt politisk råd, Trøndelag sørvest, Lakseregionen

Tid: 4.mars 2022 kl 0900- 1330 (kaffe fra 0900- møtestart 0920) . kl 1330 er det avreise til Frøya Helsehus for inviterte gjester. Gjester har fått invitasjon fra Frøya kommune

Sted: Dalpro AS møterom fjøset , Hitra [lenke veibeskrivelse](#) . Møtet finner sted på Dalpros avdeling på Hitra.

Opprop:

Kommune	Navn på representanter	Epost representanter	Til stede x / ikke til stede
Frøya	Kristin Strømskag, ordfører	Kristinfurunes.stromskag@froya.kommune.no	x
	Geir Meland	geir.meland@froya.kommune.no	x
	Beathe Sandvik Meland, kommunedirektør	Beathe.Sandvik.Meland@froya.kommune.no	x
Hitra	Ole Haugen, ordfører	Ole.Laurits.Haugen@hitra.kommune.no	x
	Sigrid Helen Hanssen	sigrid.helene.hanssen@hitra.kommune.no	x
	Ingjerd Astad, kommunedirektør	Ingjerd.astad@hitra.kommune.no	x
Orkland	Oddbjørn Bang, ordfører	Oddbjorn.bang@orkland.kommune.no	x
	Anne Mari Svinsaas	svinsaas@outlook.com	Ikke til stede
	Ingvill Kvernmo, kommunedirektør	Ingvill.kvernmo@orkland.kommune.no	Ikke til stede
Heim	Odd Jarle Svanem, ordfører	odd.jarle.svanem@heim.kommune	Ikke til stede
	Even Hendseth	hendseth.even@me.com	x
	Ola Morten Teigen, kommunedirektør	ola.teigen@heim.kommune.no	Ikke til stede
Skaun	Gunn Iversen Stokke, ordfører	Gunn.Iversen.Stokke@skaun.kommune.no	Ikke til stede
	Siri Grøttjord	siri.grottjord@skaun.kommune.no	x
	Petter Lindseth, kommunedirektør	Petter.lindseth@skaun.kommune.no	x
Rindal	Vibeke Langli, ordfører	vibeke.langli@rindal.kommune.no	x

	Line Therese Flåtten	line.therese.flatten@rindal.kommune.no	x
	Mons Otnes, kommunedirektør	Mons.otnes@rindal.kommune.no	Ikke til stede
Aure	Hanne Berit Brekken, ordfører	Hanne.berit.brekken@aure.kommune.no	x
	Håvard Sagli, Rådmann	Haavard.sagli@aure.kommune.no	Ikke til stede
Rennebu	Ola Øie, ordfører	Ola.oie@rennebu.kommune.no	Ikke til stede
	Marit Bjerkås		x
	Siv R Lånke	siv.lanke@rennebu.kommune.no	Ikke til stede
	Per Ø. Sundell, kommunedirektør	Per.sundell@rennebu.kommune.no	Ikke til stede
Ørland	Ogne Undertun , varaordfører	ogne.undertun@orland.kommune.no	x
	Marit K Ervik , kommunedirektør	Marit.Knutshaug.Ervik@orland.kommune.no	x
Surnadal	Margrethe Svinvik, ordfører	margrethe.svinvik@surnadal.kommune.no	x
	Knut Haugen, kommunedirektør	Knut.haugen@surnadal.kommune.no	x
TRFK	Bjørn Iversen	bjoiv@trondelagfylke.no	x
	Jan Grønningen	jangron@trondelagfylke.no	x
	John Tore Vik (adm)	johvi@trondelagfylke.no	x
KS	Jorid oliv Jagtøyen	jorid.oliv.jagtøyen@melhus.kommune.no	Ikke til stede
	Eva Lauglo	Eva.lauglo@ks.no	Ikke til stede
	Anniken K Haraldsen		x
SF	Frode Rabben	fmtflra@fylkesmannen.no	Ikke til stede
Sekretariat et			
IPR	Kari Frøseth, daglig leder	Kari.froseth@orkdalsregionen.no	x
IPR	Line Raustein , RIL HP	line.raustein@orkland.kommune.no	x
IPR	Liv Ågot Hågensen, kreftkoordinator	liv.agot.hagensen@skaun.kommune.no	x
IPR	Sandra Bergsnev , prosjektleder ERG, innleid ressurs	sandra@dalpro.no	Ikke til stede
IPR	Kirsti Selstad , utviklingsveileder Helse	kirsti.selstad@orkdalsregionen.no	x
Innledere			
SF	Jan Vaage, Fylkeslege		x
SF	Sigrid Moum, seniorrådgiver, SF		x
Stjørdal kommune	Tor Jakob Reitan, kommunedirektør Stjørdal		x
Rindal kommune	Gro Magnhild Brønstad, lokal innføringsleder		x

	Helseplattformen Rindal kommune		
Husbanken	Osmund Kaldheim, Administrerende direktør		x

Følgende møtte fra helseledernettverket: Inger Waade (Heim kommune) , Renate L: Sandvik(Frøya kommune) og Kristin Wangen (Orkland kommune)

Dagsorden:

Velkommen til Hitra v/ ordfører Ole L Haugen

Velkommen til Dalpro 0920 v/ daglig leder Ole Morten Sørvik

Saksnr.: **Saksnavn:**

Sak 1/22 **Godkjenning av innkalling og saksliste**

Vedtak: Godkjent

Sak 2/22 **Godkjenning referat 10. desember 2021**

Vedtak: Godkjent

Sak 3/22 **Fremtidens helsetjenester i Trøndelag sørvest (0940-1100)**

Saksbehandler: Kirsti Selstad

Innleder på saken: Jan Vaage (fylkeslege) Sigrid Moum (seniorrådgiver SF). Kirsti Selstad (utviklingsveileder Trøndelag sørvest)

Dokumenter som følger saken: Notat «fremtidens helsetjenester i et bærekraftig samfunn», mandat helseledernettverket

Bakgrunn saken:

Det er utarbeidet et notat med tittel «*fremtidens helsetjenester i et bærekraftig samfunn*». Bakgrunn for notatet er diskusjon i helseledernettverket og mandat forhelsesamarbeidet. Hovedtrekk i notatet ble drøftet i helseledernettverket 20.januar 2022. Notatet er også sendt helseledernettverket underveis i prosessen og revidert siste gang 23. februar. AU drøftet notatet i sitt møte 11.februar og sluttet seg til de rammene som var skissert.

Videre ligger nasjonale føringer til grunn for notat og prioriteringer. Det er et ønske å utarbeide årlige handlingsplaner for helsesamarbeidet. Notat som nå legges fram vil være «levende»

Det er et ønske at IPR diskuterer hovedtrekk i notatet og bidrar med innspill til arbeidet. Rådet bes diskutere følgende problemstillinger:

1. Hva legger dere i begrepet bærekraftige helse- og omsorgstjenester?
2. Sett i forhold til utfordringsbildet knyttet til bærekraftig utvikling, den demografiske utviklingen og prognosene for kompetanseressurser frem mot 2050, hva tenker dere er de viktigste satsingsområdene for bærekraftig innovasjon i kommunale helse- og omsorgstjenester for kommunene fremover? (Vær konkrete og ta gjerne utgangspunkt i dokumentets avsnitt 4)
3. Hvilke av disse satsingsområdene vil dere prioritere først og sist? (gjenspeiler dokumentets avsnitt 5)

Innledninger:

- 1) Fremtidens helsetjenester i Trøndelag sørvest v/ Jan Vaage, Fylkeslege SF og Sigrid Moum, seniorrådgiver, SF
- 2) Gjennomgang av notat og oppspill til grupppearbeid v / Kirsti Selstad, utviklingsveileder Helse, Trøndelag sørvest

Forslag til vedtak:

Sekretariatet innarbeider innspill som kommer i møtet i notatet. Notat med prioriteringer behandles i helseledernettverket før det legges fram for AU. Notat er grunnlag for prosjektplaner og handlingsplaner for helse Samarbeidet.

Vedtak:

Sekretariatet innarbeider innspill som kommer i møtet i notatet. Notat med prioriteringer behandles i helseledernettverket og KDU før det legges fram for AU. Notat er grunnlag for prosjektplaner og handlingsplaner for helse Samarbeidet.

Sak 4/22

Helseplattformen – forprosjekt (1100-1145)

Saksbehandler: Kari Frøseth/ Line Raustein

Innleder på saken. Tor Jakob Reitan (Stjørdal kommune) Gro Magnhild Brønstad (Rindal kommune)

Dokumenter som følger saken: [lenke til prosjektplan](#)

Bakgrunn for saken:

Følgende sak ble lagt fram for regionrådet 12. februar 2021:

Helseplattformen er Midt-Norges løsning for «En innbygger – en journal». Prosjektet med utskifting av eksisterende pasientjournalsystem ved sykehusene startet i 2012 og ble utvidet til å omfatte kommunene i 2015 gjennom en samarbeidsavtale mellom Trondheim kommune og Helse Midt-Norge. I 2016 fikk kommunene tilbud om å tiltrent en opsjonsavtale om tilgangsrettigheter til pasientjournalløsningen. Alle kommuner i Midt-Norge inngikk opsjonsavtale med Helse Midt-Norge. Etter en større anbudskonkurranse ble leverandør ble valgt i 2018. I 2019 ble selskapet Helseplattformen et stiftet med Helse Midt-Norge og Trondheim kommune som eiere. Siden 2016 har kommunene vært representert samlet overfor Helseplattformen gjennom Samarbeidsrådet, et strategisk utvalg av rådmenn/kommunedirektører fra 10-12 kommuner, samt tre fagpersoner nominert av KS i Trøndelag og Møre og Romsdal. Bjørn Buan er valgt som fagperson for sørlige Trøndelag inn i rådet. Samarbeidsrådet har i særlig grad bidratt til utforming av kontraktinnhold samsvar med kommunenes interesser, og til framstilling av en mal for saksframlegg for politisk behandling i kommunene. Trondheim kommune har vært spydspiss blant kommunene i dette arbeidet.

Samarbeidsrådet opprettet tidlig en faglig gruppe med en representant fra hver kommuneregion, en regional innføringsleder. Stillingen nærlig ble finansiert gjennom skjønnsmidler fra Fylkesmannen. Line Raustein ble tilsatt for Orkdalsregionen i 2019 med bakgrunn som kommunalsjef i tidligere Agdenes kommune. Hennes stilling er i dag 80 prosent lønnet gjennom Orkdalsregionen med de statlige skjønnsmidlene. Kommunene har avtalt å sikre finansiering fram til sommeren 2022, i tråd med den plan som gjaldt for igangsetting av drift/» Go live» av den nye løsningen.

Under presentasjonen framkom valgmuligheter og argumenter ved ulike innføringsløp som kommunene kan velge. Det ble vist til at Samarbeidsrådet for Helseplattformen anbefaler kommunene å gjennomføre en politisk behandling av Helseplattformen tidlig, og eventuelt uavhengig av deres ønske om tidspunkt for driftsutgang (produksjonsstart). Det regionale innføringsprosjektet følger forberedelsene som åpner for driftsutgang senhøstes 2022 (produksjonsløp PD2). Neste mulighet for Orkdalsregionen (produksjonsløp SW1 Second wave 1) er satt til november 2023 for Orkdalsregionen. Ulike tidspunkter for driftsutgang har ulike fordeler og ulemper for kommunene.

Vedtak 12.02.21

Regionrådet fattet enstemmig vedtak i samsvar med forslag til vedtak.

1. Regionrådet stiller seg bak en videreføring av kommunenes felles innføringsprosjekt for Helseplattformen i samsvar leverandørens varslede utsettelse på seks måneder ut over opprinnelig plan.

2. Forlengelsen av prosjektperioden for regional innføringsleder skal søkes finansiert i sin helhet gjennom videreføring av statlig støtte fra Statsforvalteren i Trøndelag.

3. Regionrådet anbefaler kommunene å gå i takt i sin politiske behandling i spørsmålet om eventuell tilknytning til Helseplattformen, uavhengig av deres valg av tidspunkt for driftsutgang.

Videre behandling med relevans for saken:

Saken er senere behandlet i KDU Trøndelag sørvest og kommunene har vedtatt å følge innføringsløpet SW1, med unntak av Rindal som følger innføringsløp PD3. Våren 2021 ble det lagt til rette for informasjon gjennom seminarer og ekstraordinære møter i KDU. Regional innføringsleder ivaretar dialogen og informasjon mellom kommunene og Helseplattformen AS gjennom en fastlagt møtestruktur. Det er utarbeidet prosjektplan for innføringsløpet i regionen.

Status våren 2022 er at 1 kommune skal over til hovedprosjektet og 7 kommuner skal starte forprosjekt. Noen av kommunene er allerede i gang med «tjuvstartaktiviteter»

Det er fortsatt spørsmål til innføringen og Interkommunalt politisk råd ønsker å høre argumentasjon fra kommuner som har valgt å avvente. Stjørdal kommune er derfor invitert for å orientere om dette.

Videre ønsker kommuner som ikke har kommet i gang med forprosjektet å høre erfaringer fra Rindal kommune, som nå går over i hovedprosjektet.

Dagens innledere på sak om Helseplattformen vil redegjøre for ulike forhold rundt Helseplattformen, som er med på å trygge beslutninger før videre prosess i kommunene.

Det er lagt opp til informasjonsmøte for kommunene i regionen 11. mars. Her vil det bli informasjon fra Helseplattformen, kommuner og brukere av tjenesten.

- 1) Erfaringer fra Rindal kommune v/ Gro Magnhild Brønstad, lokal innføringsleder
- 2) Innspill fra Stjørdal kommune v/ Tor Jakob Reitan , kommunedirektør

Diskusjon og spørsmål

Forslag til vedtak:

Saken tas til orientering

Vedtak:

Saken tas til orientering

1145-1230 ERG Lunsj

Tema: Finansiering og distriktsutvikling

Foredrag ved Osmund Kaldheim, Administrerende direktør i Husbanken– (1230-1300)

Saksbehandling fortsetter 1300-1330**Sak 5/ 22 Søknad medlemskap Surnadal kommune***Saksbehandler: Kari Frøseth**Dokumenter som følger saken: protokoll kommunestyrebehandling Surnadal kommune*

Surnadal kommune har behandlet henvendelse fra Orkdalsregionen datert juni 2021. vedr. fullverdig medlemskap. Protokoll fra kommunestyrets behandling 10. februar 2022 er vedlagt. Opptak av medlemmer følger av vedtektenes §2. Surnadal kommune ønsker medlemskap fra 1. mars 2022.

Vedtak AU

Au er positive til søknad fra Surnadal kommune. Surnadal kommune inviteres med i samarbeidet fra d.d. Saken sendes over til Interkommunalt politisk råd for endelig vedtak.

Forslag til vedtak

Interkommunalt politisk råd vedtar Aus innstilling

Vedtak:

Interkommunalt politisk råd vedtar Aus innstilling

Sak 6/22 Mandat samferdselsutvalget*Saksbeandler: Kari Frøseth**Dokumenter som følger saken: mandat behandlet av samferdselsutvalget*

Nordmøre IPR og IPR Trøndelag sørvest, Lakseregionen opprettet en felles samferdselsgruppe med formål «å arbeide for gode samferdselsløsninger og -infrastruktur i felles region for å styrke bo- og arbeidsmarkeder og næringslivets konkurransekraft». For Trøndelag sørvest IPR deltar Ole L Haugen som leder av IPR og Odd Jarle Svanem og Vibeke Langli som faste medlemmer samt Oddbjørn Bang som fast møtende varamedlem. Samferdselsgruppen vedtok i møtet 28.01.22 å anbefale vedlagte forslag til Mandat overfor Representantskapsmøtet.

Forslag til vedtak

Interkommunalt politisk råd vedtar fremlagte mandat for Samferdselsutsvalget.

Vedtak:

Interkommunalt politisk råd vedtar fremlagte mandat for samferdselsutvalget.

Sak 7/22 Referatsaker

Følgetjeneste gravide

Kort redegjørelse- referat legges ved

PSU- orientering fra møtet - referat fra møtet legges ved

Sak 8/22 Innkommet forslag fra Ørland kommune- landslinje flyfag til Fosen*Dokumenter som følger saken. Uttalelse*

Framlagt forslag til uttalelse i møtet.

Vedtak: Uttalelse vedtas og sendes Trøndelag Fylkeskommune

Møte slutt 1330

1330- avreise Frøya Helsehus – ca. 15 minutters reisetid , eget opplegg i regi av Frøya kommune

Dokumentet er utarbeidet av utviklingsleder helse på oppdrag fra helsesektorenettverket for regionen i forbindelse med prioritering av arbeidsoppgaver for utviklingsledere helse sammenstille dette med fremtidens helsestjenester og innovasjon i lærende organisasjoner.

Kilder:

- en-bærekraftig-helsestjeneste.pdf (heleomsorg21.no)
- Hdir_Rapportmal#fjeldende (helsedirektoratet.no) [Folkehelse og bærekraftig utvikling]
- Meld St. 7 (2019-2020) - restieringen.no
- Nytt, mytt og myttautøvare - Kommunenesaksjørens Innovasjonsverksted (ks-innovation-too.lhrekappa.com)
- Motet hos Statforsyneken, Trondelag
- Ks debattfelt 2022
- Lærende organisasjon (lestide.no)

1

TRONDØLA
SØRVEST

Presentasjon frunnlagtsdokument fremtidens helsestjenester i et bærekraftig samfunn Trondelag sørvest, lakseregionen.

2

Hva slår oppkjennelser er det klidematerialet pakker på?

- Det demografiske utviklingsbildet – antall pasienter/brukere sett i forhold til tilgang på personaleressurser, tilsier at helsestjenesten ikke kan活 på samme måte i fremtiden, som i dag.
- Det må drives godt forebyggende folkehelsearbeid.
- Tidlig og tyverifig innsats forebygger resursrevende helseutfordringer senere i livet.
- Riktig kompetanse, til riktig oppgave, til riktig tid.
- Øke nyttekompetansen i befolkningen.
- Den samlede ytelsen av helsestjenester må løses av brukeren selv, sosialt nettverk, frivillighet og kommunene i et forpliktende samarbete.
- Det må satsetes på velferdsteknologiske løsninger som øker livs- og helsemestring.
- Forståelse/kunnskap om nødvendigheten av å arbeide på annen måte hos alle som yter helsestjenester. Kommunen er en suksessaktør. Utviklingsarbeidet står i fokus og smärsitsforbedring og innovasjon hentes fram.
- Kommunene i regionen legger til rette for at oppgaver kan løses i samarbeid og læring og erfaringssending på tværs av kommunene.

TRONDØLA
SØRVEST

3

Bærekraftige helsestjenester i Trondelag sørvest, lakseregionen – vision/overordnet mål

- Akkrediter patienter helsestjenester på en overordnet målestokk innenfor de resursmannene kommunene i regionen har mulighet til å tilby til ørdrifts- og bærekraftsformål.
- For å akkreditere patienter må de dokumenteres i et teknisk dokument. Riktig kompetansebemerket til riktig oppgave, til riktig tid.
- Etabler kumulativt basert på bestemte kriterier i en lærerederdimodul. Gikk på kompetansenevn. Hva skal vi lære og hvordan?
- Deler av behov og interesser til framtid og innovasjon i samkapping med utdanning og kontinuing bild.
- Helsefremmende/Forbyggende/Tilretteleggende/Innovativt, ungdom i et samfunn med helsevern og helseforetak.
- Forsker i et samfunn med helsevern og helseforetak.
- Helsevern i et samfunn med helsevern og helseforetak.
- Utvikling teknologi/utvikling teknologi/utvikling teknologi (innovasjon)
- Etabler utviklingsgruppe med teknisk kompetanse for patienter og behandling
- Utvikling teknologi/utvikling teknologi/utvikling teknologi (innovasjon)
- Kritisk, nytelig, skriving, diskusjon, utvurder krav til god tilretteleggelse, løsvalgt tilgjengelighet.
- Etabler et samfunn med helsevern og helseforetak
- Kommunen jobber i tett og løpande samarbeid med patienter, socialt nettverk, næring og borgerskap.
- Kampagne for å lage bærekraftsformål.
- Beregravit som kan knyttes til etd og øveren om bærekraftig helseforetak og bærekraftig helsestjenesten.
- Sørge for god kunnskapsutveksling mellom kommunene i Trondelag sørvest.

TRONDØLA
SØRVEST

4

Fordrag til prioriterte lokalsamarbeider i 2022:

1. Foreskriftslag

- Opprett kompetansesenter i Trondelag sørvest
- Utvikling teknologi/utvikling teknologi/utvikling teknologi (innovasjon)

TRONDØLA
SØRVEST

6

Mål/Arbetsområder:

- Søte for bærekraftig helsevern. Utarbeide strategi for bærekraftig helsestjeneste
- For å akkreditere patienter må de dokumenteres i et teknisk dokument. Riktig kompetansebemerket til riktig oppgave, til riktig tid.
- Etabler kumulativt basert på bestemte kriterier i en lærerederdimodul. Gikk på kompetansenevn. Hva skal vi lære og hvordan?
- Deler av behov og interesser til framtid og innovasjon i samkapping med utdanning og kontinuing bild.
- Helsefremmende/Forbyggende/Tilretteleggende/Innovativt, ungdom i et samfunn med helsevern og helseforetak.
- Forsker i et samfunn med helsevern og helseforetak.
- Helsevern i et samfunn med helsevern og helseforetak.
- Utvikling teknologi/utvikling teknologi/utvikling teknologi (innovasjon)
- Etabler utviklingsgruppe med teknisk kompetanse for patienter og behandling
- Utvikling teknologi/utvikling teknologi/utvikling teknologi (innovasjon)
- Kritisk, nytelig, skriving, diskusjon, utvurder krav til god tilretteleggelse, løsvalgt tilgjengelighet.
- Etabler et samfunn med helsevern og helseforetak
- Kommunen jobber i tett og løpande samarbeid med patienter, socialt nettverk, næring og borgerskap.
- Kampagne for å lage bærekraftsformål.
- Beregravit som kan knyttes til etd og øveren om bærekraftig helseforetak og bærekraftig helsestjenesten.
- Sørge for god kunnskapsutveksling mellom kommunene i Trondelag sørvest.
- Opprett et samfunn med helsevern og helseforetak
- Utvikling teknologi/utvikling teknologi/utvikling teknologi (innovasjon)

TRONDØLA
SØRVEST

5



Framtidens helse- og omsorgstjenester i Trøndelag Sørvest - Lakseregionen

HITRA 4.3.2022
FYLKESLEGE JAN VAAGE

1

Dagens bilde nasjonalt

5,4 millioner innbyggere i Norge
 3,43 millioner har fylt 18, men ikke fylt 67 år
 Arbeidsstyrken består av 2,92 millioner og av disse er 2,77 millioner sysselsatt
 353.000 av arbeidsstyrken - 12,1% - er sysselsatt i helse- og sosialtjenester
 Vi har hatt liten endring i andel av befolkningen som har fylt 80 år de siste årene og brukere under 67 år har stått for veksten i mottakere av kommunale helse- og omsorgstjenester

2

Dagens utfordringer



3

Befolkningsendringer i Trøndelag 2050

I Trøndelag vil antallet i yrkesaktiv alder (18-66) være nesten helt uendret fra 2021 til 2050.
 Andelen av befolkningen i denne alderen går fra 64% til 58%.
 Aldersgruppen 80+ ventes å øke fra 20.884 til omkring 54.500, en økning på 161%.
 Denne aldersgruppen vil utgjøre 10,5% av befolkningen mot 4,4% i dag.

4

Litt demografi i Lakseregionen

Ved inngangen til 2022 var det **61345** innbyggere i regionen med Orkland som største kommune

I 2050 sier SSB at det vil være **65803** innbyggere hvis en følger hovedalternativet

5

Litt demografi i Lakseregionen

Utvikling av aldersgrupper ser slik ut:

Fordeling av befolkning 2022			Fordeling av befolkning 2050		
Befolkningsgruppe	Antall	Andel	Befolkningsgruppe	Antall	Andel
Aldersgruppe 0 - 19	13788	22,5	Aldersgruppe 0 - 18	12494	19,0
Aldersgruppe 20 - 66	35859	58,5	Aldersgruppe 19 - 66	35514	54,0
Aldersgruppe 67 - 84	9990	16,3	Aldersgruppe 67 - 84	13419	20,4
Aldersgruppe 85+	1708	2,8	Aldersgruppe 85+	4376	6,7

6

Behovsframskrivning II

I dag arbeider noe over 140.000 i kommunale pleie- og omsorgstjenester

SSB har beregnet et mulig behov for 100.000 flere i 2060

SSB har også beregnet at dagens sykepleiermangel på 6 - 7000 kan øke til 20.000 i 2035.

13

Behovsframskrivning III

Vi så til å begynne med at 353.000 av arbeidsstyrken er sysselsatt i helse- og sosialtjenester. Det utgjør 12,1% av arbeidsstyrken.

Arbeidsstyrken utgjør 85,2% av antall innbyggere 18 – 66 år

Andelen innbyggere 18 – 66 år øker i liten grad fram mot 2050

Skal vi ha flere sysselsatte innen helse- og omsorg må en vesentlig større andel av arbeidsstyrken arbeide innenfor denne sektoren

14

Hvordan ender dette?



Photo by Dominika Zwolakowska from Pexels

15

Det er faktisk noe vi kan gjøre?

Et helsefremmende samfunn har vi ikke til rette for at innbyggerne så langt det er mulig opplever mestring.

God matmuld som kan motivere ensomhet

Universelle og målrettet folkehelsestiltak som holder befolkningen frisk

God arealplanlegging

Strategisk styring

Samarbeid på tvers av kommunegrenser for å løse spesialiserte behov

Samarbeid på tvers i kommunen

God pasientretros gjennom helsefelleskapene

Tenk flerskritt i alt vi gør

Data på rehabilitering

Motiverte forgubbin

Legge til rette for fjernarbeid

Kompetanseplanlegging

Samarbeid med parrende og frivillighet

Bruke ressursene som er utenfor arbeidslivet

Finn god balanse mellom hender og teknologi i tjenesteytingen

Legg til rette for tjenesteinnovasjon - forskning og utvikling

Bruke erfaringer fra pasienter, parrende og tjenesteytene i all planlegging

Sikre god dialog med befolkningen og gavkare forventninger

16

Oppsummert

- 1 Hold befolkningen frisk
- 2 Sikre god kompetanse hos de man har
- 3 Avklare forventningene til hva vi kan gi og regne med å motta
- 4 Alle må med

17

Idéutvikling
- med natur og historie som inspirasjon!

Hvor og hva er utfordringene?
«Eldre ensomme som ikke mottar tjenester»

Ett blikk tilbake

Postmannens nye roller?

- Leverer post både by og grønngedts struk. Banker på – en gang i luks.
- Er observant på om noe er uvanlig.
- Slik av en prat og tar en kaffi om aktuell – deler informasjon fra kommunen.
- Postmannen selv får en meningfull rolle.

«Bærekrafts-tanken» – når endene møtes

Bryr seg: Postmannen tipser også brovremanskap om vegens er Blatte og uframkommelige.

Tre løsninger i hvert tiltak

Photo: Olve Utne

6

Koble mennesker og sektorer sammen

Vision – «den moderne landsby», med trønderfåra som forbilde

Photo: Olve Utne

5

“Vi e aill
ijndividu!” Odin
Jensenius

Kan dere ta med dere
bærekraftstanken og bruke den
allerede på mandag?

7



Protokoll fra møte i POLITISK SAMARBEIDSUTVALG, PSU

Møtedato: 10.02.2022	Møtevarighet 14.00 – 16.00	Møtested: SKYPE	Neste møte: xx.xx.2022	Møteleder Jorid Jagtøyen	Referent: Runar Asp
Kommunene:				Møtte	Forfall
Jorid Jagtøyen, Ordfører Melhus kommune, Trondheimsområde				x	
Rita Ottervik, Ordfører Trondheim kommune				x	
Isak Busch, Ordfører Røros kommune, Fjellregionen					x
Tom Myrvold, Ordfører Ørland kommune, Fosenregionen				x	
Ole Morten Balstad, Ordfører Selbu kommune, Värnesregionen				x	
Kristin Strømskag, Ordfører Frøya kommune, Trøndelag sørvest				x	
St. Olavs Hospital HF:					
Anne Breiby, Styreleder				x	
Arne Flaat, nestleder i Styret				x	
Gro Lillebø, Styremedlem				x	
Grete Aasved, Administrerende direktør				x	
Fra Administrasjonen (AU/ASU)					
Tom Christian Martinsen, Viseadministrerende dir. St. Olavs hospital, leder ASU				x	
Wenche P. Dehli, helse- og velferdsdirektør Trondheim kommune, nestleder ASU				x	
Fastlegerepresentanter (faste):					
Arnfinn Seim, kommunene utenfor Trondheim kommune				x	
Tor Magne Johnsen, Trondheim kommune				x	
Brukerrepresentanter (faste):					
Ann-Mari Romul				x	
Astrid Skauge				x	
Meldt forfall					
Isak Busch, vara Arve Hitterdal meldte også forfall					x
Jan Vaage, vara Marianne Hyldmo møtte					x
Observatører					
Marianne Hyldmo, Statsforvalteren (møtte for Jan Vaage)				x	
Tore O. Sandvik, Fylkesordfører Trøndelag Fylkeskommune				x	
Lovise Landsem fra Trøndelag Fylkeskommune deltok i møtet.					
Ole Herman Sveian, Fylkesstyreleder KS Trøndelag				x	
Andre møtte					
Torbjørg Vanvik og Per Olav Østbyhaug på sak 05/22				x	
Sekretariatet					
Lene Salberg, Hans Ole Siljehaug, Runar Asp				x	



SAKSLISTE

Kl.	Saksnr.	Saker	Ansvarlig Innleder	Tid
14.00-14.10	07/22	Godkjenning av innkalling og saksliste.	Jorid Jagtøyen	10
14.10-14.25	08/22 Ref. 02/22	Politisk samarbeidsutvalg; organisering og møteplan 2022	Jorid Jagtøyen	15
14.25-15.05	04/22 Utsatt fra 05.01.22	Strategi 2022-2023 for Helsefellesskapet. <ul style="list-style-type: none">• Presentasjon fra behandling i ASU 02.12.2021• Drøfting og innspill.	Tom Christian Martinsen, Wenche Dehli	40
15.05-15:15		Pause		10
15.15-15.45	05/22 Utsatt fra 05.01.22	Helseplattformen. Status v/Torbjørg Vanvik, Wenche Dehli og Per Olav Østbyhaug	Jorid Jagtøyen	30
15.45-15.55	09/22	Orientering om samarbeid om data/statistikk over innleggelse i St. Olavs hospital på grunn av covid-19, som grunnlag for kommunenes vurdering av lokale tiltak	Tom Christian Martinsen Wenche Dehli	10
15.55-16.00		Avrunding av møte		5



SAKSREMLEGG

Sak: PSU 07/22

Godkjenning av innkalling og saksliste

Utvalg: Politisk samarbeidsutvalg

Dato: 10.02.2022

Saksansvarlig: Jorid Jagtøyen/Anne Breiby

Saksbehandler: Lene Stene Salberg/Runar Asp/Hans Ole Siljehaug

Forslag til vedtak

1. Innkalling og saksliste godkjennes.
 - Sak meldt fra Tom Myrvold, gjengitt under 10/22.

Vedtak:

1. Innkalling og saksliste godkjent.



Sak: PSU 08/22

Politisk samarbeidsutvalg - organisering og møteplan 2022
Oppfølging av sak 02/22

Utvalg: Politisk samarbeidsutvalg

Dato: 10.02.2022

Saksansvarlig: Jorid Jagtøyen/Anne Breiby

Saksbehandler: Lene Stene Salberg/Runar Asp/Hans Ole Siljehaug

Forslag til vedtak:

1. Neste møte i Politisk samarbeidsutvalg settes til siste halvdel av mars, deretter 1 møte i løpet av høsten 2022.
2. Arbeidsutvalg (AU) for ASU er også AU for Politisk samarbeidsutvalg. Leder og nestleder i PSU involveres i utforming av saksliste og saksfremlegg.

Vedtak:

1. Neste møte i Politisk samarbeidsutvalg settes til siste halvdel av mars, deretter 1 møte i løpet av høsten 2022.
2. Arbeidsutvalg (AU) for ASU er også AU for Politisk samarbeidsutvalg. Leder og nestleder i PSU involveres i utforming av saksliste og saksfremlegg.



Sak: PSU 04/22 Strategi 2022-2023 for Helsefellesskapet – til orientering og innspill

Saken utsatt fra PSU møtet 05.01.22

Utvalg: Politisk samarbeidsutvalg

Dato: 10.02.2022

Saksansvarlig: Tom Christian Martinsen/Wenche Dehli

Saksbehandler: Lene Stene Salberg/Runar Asp/Hans Ole Siljehaug

Alternative forslag til vedtak:

Alternativ 1

Politisk samarbeidsutvalg tar saken til orientering og har ikke innspill til saken.

Alternativ 2

Politisk samarbeidsutvalg anbefaler følgende satsingsområder for Helsefellesskapet

1. Helhetlige pasientforløp for prioriterte pasientgrupper
2. Akuttmedisinsk kjede og helseberedskap
3. Digitalisering og teknologi
4. Kompetanse

Alternativ 3

Politisk samarbeidsutvalg anbefaler følgende satsingsområder for Helsefellesskapet

1. Helhetlige pasientforløp for prioriterte pasientgrupper
2. *Utskrivningsklare pasienter*
3. Akuttmedisinsk kjede og helseberedskap
4. Digitalisering og teknologi
5. Kompetanse

Alternativ 4

Politisk samarbeidsutvalg anbefaler følgende satsingsområder for Helsefellesskapet

1. Helhetlige pasientforløp for prioriterte pasientgrupper
2. Akuttmedisinsk kjede og helseberedskap
3. Digitalisering og teknologi
4. Kompetanse
5. *Analyse og styringsinformasjon*

Alternativ 5

Politisk samarbeidsutvalg anbefaler følgende satsingsområder for Helsefellesskapet

1. Helhetlige pasientforløp for prioriterte pasientgrupper
2. *Utskrivningsklare pasienter*
3. Akuttmedisinsk kjede og helseberedskap
4. Digitalisering og teknologi
5. Kompetanse
6. *Analyse og styringsinformasjon*



Vedtak:

1. Politisk samarbeidsutvalg anbefaler følgende satsingsområder for Helsefellesskapet:
 1. Helhetlige pasientforløp for prioriterte pasientgrupper
 2. Utskrivningsklare pasienter
 3. Akuttmedisinsk kjede og helseberedskap
 4. Digitalisering og teknologi
 5. Kompetanse
 6. Analyse og styringsinformasjon
2. PSU gir sin tilslutning til følgende protokolltilførsel fremmet fra kommunerepresentantene: Kommunene legger det som en premiss for å tilslutte seg vedtaksalternativ 5, at beskrivelsen (jfr. vedlegg i saksfremlegg) for satsningsområde 1; *Helhetlige pasientforløp for prioriterte pasientgrupper*, suppleres med følgende tekst:

Overganger mellom kommune og sykehus er kritiske faser. Innleggelsesfase og utskrivningsfase må gis særskilt oppmerksomhet for å sikre sammenheng og flyt, slik at pasientene får riktig helsehjelp. Gode prosesser for utskrivningsklare pasienter er et viktig samarbeidsområde. Dette handler om pasientsikkerhet og god felles kapasitetsutnyttelse med riktige tiltak, på rett sted til rett tid. Utskrivningsprosessen gjelder fra innleggelse til pasienten er skrevet ut til hjemmet eller kommunen.



Sak: PSU 05/22 Helseplattformen
Saken utsatt fra PSU møtet 05.01.22

Utvalg: Politisk samarbeidsutvalg

Dato: 10.02.2022

Saksansvarlig: Jorid Jagtøyen/Anne Breiby

Saksbehandler: Lene Stene Salberg/Runar Asp/Hans Ole Siljehaug

Forslag til vedtak

1. Politisk samarbeidsutvalg tar informasjon om status i Helseplattformen til orientering.

Vedtak:

1. Politisk samarbeidsutvalg tar informasjon om status i Helseplattformen til orientering.



Sak: PSU 09/22

Orientering om samarbeid om data/statistikk over innleggelser i St. Olavs hospital på grunn av covid-19, som grunnlag for kommunenes vurdering av lokale tiltak

Utvalg: Politisk samarbeidsutvalg

Dato: 10.02.2022

Saksansvarlig: Tom Christian Martinsen/Wenche Dehli

Saksbehandler: Lene Stene Salberg/Runar Asp/Hans Ole Siljehaug

Forslag til vedtak

1. Politisk samarbeidsutvalg tar saken til orientering.

Vedtak:

1. Politisk samarbeidsutvalg tar saken til orientering.



Sak: PSU 10/22 Eventuelt

Utvalg: Politisk samarbeidsutvalg

Dato: 10.02.2022

Saksansvarlig: Tom Christian Martinsen/Wenche Dehli

Saksbehandler: Lene Stene Salberg/Runar Asp/Hans Ole Siljehaug

Tom Myrvold melder akuttmedisinsk kjede og helseberedskap som tema i neste PSU møte (mars). Dette i et helhetlig perspektiv, da både i forhold til ambulanse (ambulansedekning og beredskap), følgetjeneste og jordmortjeneste.

Ny avtale knyttet til beredskap- og følgetjeneste for kommunene i regionen.

Samarbeidsavtalene mellom St. Olavs hospital (SOH) og kommuner i Sør-Trøndelag om jordmor beredskap og følgetjeneste ble sagt opp i 2018. Nye samarbeidsavtaler har blitt inngått med alle kommuner bortsett fra Orkland, Hitra, Frøya, Rindal og Heim.

Etter at Hitra og Frøya varslet at de ønsket å etablere egen følgetjeneste varslet SOH i 2021 at de ønsket å revurdere avtalen om følgetjeneste for gravide med bosted i kommunene i helsefellesskapet /Lakseregionen.

Kvalitetskrav til følgetjenesten er utarbeidet av Helsedirektoratet i IS-1877 «Et trygt fødetilbud, Kvalitetskrav til fødselsomsorgen». Ett av kravene er bl. a følgetjeneste ved mer enn 90 minutters reise fra kommunenesenteret. I 2019 hadde 12 kommuner i Trøndelag mer enn to timers transport fra kommunenesenteret. Etter en avgjørelse i Helsedirektoratet skal den reelle reiseavstanden hensyntas i kommuner hvor en vesentlig andel av innbyggerne har lengre reiseavstand.

Det økonomiske ansvaret for tjenesten ligger hos Helseforetaket. Kommunene og helseforetaket har plikt til å samarbeide om å finne forsvarlige løsninger på tjenesten.

I forbindelse med flytting av fødetilbuddet fra Orkdal til Trondheim for ca. 10 år siden ble det inngått avtale med flere kommuner om en kompensasjonsordning i form av en følgetjeneste. Denne tjenesten ivaretar mulige transportfødsler inn mot St. Olavs hospital. Et mindre antall fødsler har vært ivaretatt av tjenesten i legevaktlokalene på Bårdshaug/SOH- Orkdal.

Det ble avholdt nytt møte 18.01.22, med deltagelse fra SOH, arbeidsgruppen i regionen, ansatte i beredskaps- og følgetjenesten for gravide, samt jordmødre fra Hitra og Frøya.

Møtet konkluderte med:

1. SOH lager utkast til ny avtale som er lik tidligere avtale, og som omfatter alle tidligere deltakerkommuner i avtalen. Avtalens varighet settes til 2 år, med mulighet til å forlenge et halvt år av gangen. Avtalen sendes regionrådet ved sekretariatet, og løftes opp i kommunedirektørutvalget og deretter Regionrådet.
2. Det startes arbeid med ny avtale som skal tre i kraft når avtale som nevnt i punkt 1 utløper.
3. Hitra og Frøya omfattes av konklusjon i punkt 1. SOH arbeider i tillegg videre med Hitra og Frøya om etablering av egen beredskaps- og følgetjeneste for de to kommunene. Jordmødre fra Hitra og Frøya inviteres med på fagdager, oppdateringer og trening som arrangeres av SOH.