



Retningslinje for innmelding og handsaming av saker til Helsefelleskap Møre og Romsdal

Forankring i samarbeidsavtale og forslagsrett

Samarbeidet mellom Helse Møre og Romsdal og kommunane er regulert i gjeldande [samarbeidsavtale med retningslinjer](#).

Saker til [Helsefelleskap Møre og Romsdal](#) kan fremjast av alle medlemar i helsefelleskapet, men også av tilsette i helseføretak og kommunar samt innbyggjarar og pårørnde til brukarar som mottar helse- og omsorgstenester i fylket.

Retningslinje for innmelding og sakshandsaming

1. Innmelding av sak til Helsefelleskap Møre og Romsdal skal følge av ei dokumentert grunngjeving, gjerne med referanse til dei delar av Samarbeidsavtalen som er relevante for forslaget.
2. Saka sendast til leiar av felles samarbeidssekretariat:
bodil.marit.haugen.vage@alesund.kommune.no
3. Leiar av samarbeidssekretariatet tek i mot saka og drøftar kvar saka skal handsamast vidare saman med leiar og nestleiar i Strategisk samarbeidsutval. Saka kan handsamast i Partnerskapsmøte, Strategisk samarbeidsutval, Faglege samarbeidsutval eller Lokale samarbeidsutval.
4. Dersom saka ikkje skal handsamast i Helsefelleskapet kan leiar av samarbeidssekretariatet sende saka tilbake til melder med grunngjeving for avslag.
5. Leiar av samarbeidssekretariatet gir tilbakemelding om utfall i saka saman med referat frå møte i utvalet der saka vart handsama.



Skjema for innmelding av saker

Kven melder saka?	Faglig samarbeidsutvalg for rehabilitering v/Runa Bakke, leiar runa.bakke@orsta.kommune.no Tlf.: 91621147
Melders dato og eventuelt internt saksnummer	20.02.2024
Bakgrunn for ønske om behandling og hastegrad	<p>I møte for Faglig samarbeidsutvalg for rehabilitering 05.11.23 ble handlingsplan gjennomgått og evaluert. Utvalget ønsker i 2024 å prioritere arbeid med koordinering, koordinerende enhet, barnekoordinator og individuell plan.</p> <p>Utvalget mener en styrking på dette feltet er en forutsetning for å oppnå samhandlingsreformens målsetning om helhetlige og gode behandlingsforløp. Sterkt forenklet kan en si at det er her det tverrfaglige- og tverrsektorielle samarbeidet (på individnivå) gis rammer og kvalitetssikres(, mens pakkeforløpene mer beskriver hvem som gjør hva når). Det er behov for et kompetanseløft og (re)etablering av prosedyrer og rutiner.</p> <p>Vi vurderer at dette er et stort arbeid som overgår utvalgets kapasitet. Videre er dette et tema som går på tvers av de fleste fagutvalg og bør ha bredest mulig forankring. Et felles fylkeskommunalt prosjekt i regi av Helsefelleskapet vil kunne gi stor kraft og styrke til slikt arbeid.</p> <p>I forhold til arbeid med barn og unge bør slik satsing sees i sammenheng med <i>Barn og unges helsetjenester i Møre og Romsdal</i> og tjenesteinnovasjonsprosjektet <i>BTI/BTS</i> som ca. 20 kommuner i fylket er i gang med.</p> <p>Rammene for arbeid med koordinering, koordinerende enhet, barnekoordinator og individuell plan gis i forskrift om –, og i nasjonal veileder for-, <i>Rehabilitering, habilitering individuell plan</i></p>

	<p>og koordinator og i nasjonal veileder om Samarbeid om tjenester til barn unge og deres familier.</p> <p>Faglig samarbeidsutvalg for rehabilitering ønsker med dette å oppfordre Strategisk samarbeidsutvalg til å vurdere om det er grunnlag for å initiere en bred satsing på forberings- og utviklingsarbeid for arbeid med koordinering, koordinerende enhet, barnekoordinator og individuell plan, og hvordan dette kan organiseres.</p>
Kan du sette fingeren på kva som gjer at det ikkje fungerer?	Pasienter og brukere med behov for sammensatte tjenester opplever svikt i koordinering av tjenestene mellom nivåene, innad i spesialisthelsetjenesten og innad i kommunene.
Kva for pasientgrupper blir ramma (døme)?	Alle pasientgrupper med behov for sammensatte og koordinerte tjenester
Kva for tenesteleverandørar er samhandlingspartar i dag?	Alle helse- og velferdstjenester, og i tillegg tenester knytt til opplæring
Vil endringsforslaget innebære behov for organisatorisk og/eller teknologisk endring?	<p>Forbedret praksis på området vil ikke innebære vesentlige organisatoriske endringer, men sørge for bedre oppfyllelse av retningslinjer gitt i lover, forskrifter og nasjonale veiledere.</p> <p>Kommunene benytter i dag ulike digitale verktøy/plattformer for arbeid med koordinering og individuell plan. Helseplattformen mangler funksjonalitet for dette. På sikt er det ønskelig med en felles løsning på tvers av kommuner og på tvers av nivå.</p>
Er saka eller liknande saker forsøkt løyst tidligare?	<ul style="list-style-type: none"> • Det er tidligere vært eget faglig samarbeidsutvalg for koordinerende enheter, individuell plan og koordinator, • Koordinatoropplæring i regi av enkeltkommuner

<p>Korleis ser du for deg at dette kan løysast /bli betre? Gevinstar og nytte</p>	<p>Vi ser for oss at det etableres et prosjekt for alle parter i Helsefelleskap Møre og Romsdal, at det vurderes andre samarbeidsparter som for eksempel høyskolemiljø (FoU) og/eller Statsforvalter</p> <p>En styrket fungering på dette området kan bidra til å fremme formålet med helefelleskap og vår samhandlingsavtale; <i>Samarbeidet skal sikre klar ansvarfordeling og god ressursutnyttelse på tvers av forvaltningsnivå. Samarbeidet bygger på likeverdighet og partnerskap. Et godt samarbeid forutsetter forankring hos partene. Målet er at pasienten skal oppleve at tjenestene:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> er faglig forsvarlige, trygge og forutsigbare <input type="checkbox"/> er samordnede og sammenhengende <input type="checkbox"/> blir utformet etter involvering av pasienten <p>Bedre sammenhengende og samordnede tjenester med klarere oppgavefordeling pekes på som viktige forbedringspunkt av mange, som for eksempel helsepersonellkommisjonen, i Opptappingsplan for psykisk helse 2023-33, Felleskap og mestring bu trygt heime (meld st 24 2022-2023) Tverrfaglig kompetanse og gode system for samhandling er viktig for å kunne realisere dette.</p>
<p>Økonomiske konsekvensar (kostnader, ressursbehov, økonomisk gevinst)</p>	<p>Prosjektet må finansieres. Gevinstene er vanskelig å tallfeste, men vil kunne bli svært stor både menneskelig og økonomisk</p>
<p>Referansar og dokumentasjon: Samarbeidsavtalens avtalepunkt Lovgjeving Offentlege og faglege utgreiingar og anbefalingar</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Forskrift om rehabilitering, rehabilitering og koordinator: https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2011-12-16-1256/KAPITTEL_3#%C2%A75 • https://www.helsedirektoratet.no/veiledere/rehabilitering-habilitering-individuell-plan-og-koordinator • https://www.helsedirektoratet.no/veiledere/samarbeid-om-tjenester-til-barn-unge-og-deres-familier/innledning-samarbeid-til-barns-beste

Noen eksempler fra felles handlingsplan Helsefelleskap Møre og Romsdal 2023/24:

Faglig samarbeidsutvalg for	mål	tiltak
Barn og unge	2.Forutsigbare og koordinerte tjenester for barn og unge og deres familier med sammensatte hjelpebehov	Klargjøre koordinatorrollene og rolle til koordinerende enhet i kommune og foretak ·Felles koordinatorskole ·Nettverk for koordinator – Fokus på implementering av individuell plan (IP)
Behandlersamarbeid	... Jobbe for at faglige og praktiske oppgaver i helsevesenet i Møre og Romsdal gjøres på rett tid av rett person på rett sted ...	
Rehabilitering	Innbyggerne i Møre og Romsdal opplever sømløse og proaktive helsetjenester for pasienter og brukere med behov for rehabilitering	Informere og implementere handlingsplan for koordinerende eining, koordinator og IP for pasienter og brukere med behov for rehabilitering. Informere og implementere handlingsplan for koordinerende eining, koordinator og IP på tvers av alle faglige samhandlingsutvalg i Helsefelleskapet. Implementering av barnekoordinator på tvers av aktuelle faglige samhandlingsutvalg. Ta i bruk digitale verktøy for samhandling (SamPro/Acos) og Helseplattformen på tvers av tjenestenivå.
Voksenhabilitering	Personer med habiliteringsbehov har forutsigbare og koordinerte tjenester	Samarbeidsavtaler Evalueringsmøter Koordinatorrolle Sørge for felles koordinatoropplæring Koordinator nettverk - Fokus på IP som en aktiv plan