

Helsefellesskap

Nyhetsbrev for helsefellesskap er laget for at helsefellesskapene skal kunne dele nyheter og prosjekter med hverandre samt datoer og informasjon om aktuelle møter/konferanser. I nyhetsbrevet er det også informasjon/nyheter fra Direktoratet for e-helse, KS, RHFene og Helsedirektoratet. **Neste nyhetsbrev planlegges utsendt i desember, og frist for innspill er 01.12.22.** Innspill eller andre henvendelser vedrørende nyhetsbrevet kan sendes til kathrine.syse@helsedir.no

Felles nettsider for helsefellesskap

Flere har etablert felles nettsider for helsefellesskapene. Helsefellesskap som har, eller skal etablere, felles nettside inviteres til å sende epost med lenke til kathrine.syse@helsedir.no så vi får lagt ut på temasiden for [Helsefellesskap](#) hvor vi planlegger å samle disse nettstedene slik at det er enkelt og tilgjengelig for alle.

Nasjonal helse- og samhandlingsplan

Regjeringen inviterer til å gi skriftlige innspill til Nasjonal helse- og samhandlingsplan: [Invitasjon til å gi skriftlige innspill. - regjeringen.no](#)
Nederst på denne siden, [Nasjonal helse- og samhandlingsplan - regjeringen.no](#), kan man følge med på, og lese, innspill til ny Nasjonal helse og samhandlingsplan.

Helsefellesskapene inviteres til dialogmøte om mulighetene for å søke midler under EUs fjerde helseprogram EU4Health

Helsedirektoratet inviterer Helsefellesskapene til dialogmøte 16. september, for å snakke om mulighetene til å søke midler gjennom EUs fjerde helseprogram, EU4Health.
EU skal i perioden 2021 til 2027 bruke 53 milliarder kroner gjennom sitt fjerde helseprogram, EU4Health, for å bedre helsen i befolkningen og beskytte befolkningen mot grensekryssende helsetrusler. Midlene skal fordeles på landene og lyses ut i form av myndighetssamarbeid, prosjekter og anbud. Norske fagmiljøer og andre interessenter kan søke om midler på lik linje med aktører i EUs medlemsland. Norge investerer 1,4 milliarder kroner EU4Health, og regjeringen har satt ambisiøse mål for norsk deltakelse. Helsedirektoratet har i oppgave å mobilisere aktørene i helse- og omsorgssektoren til å søke midler.
I et møte med K10 (forum for de ti største kommunen i landet) våren 2021 pekte kommunene på at helsefellesskapene er en viktig aktør for å hente hjem midler til samhandlingsprosjekter.

Viktige datoer

15. september – frist for innspill til Nasjonal helse- og samhandlingsplan

16. september – EU4Health dialogmøte
[Påmelding](#)

24. og 25. november
Pasientsikkerhetskonferansen
[Påmelding](#)

Helsedirektoratet inviterer derfor til digitalt dialogmøte med Helsefelleskapene 16. september for å snakke om mulighetene som ligger i å søke midler gjennom EU4Health.

For mer informasjon om EU4Health og lenke til påmelding: [EU4Health](#), [Påmelding dialogmøte](#)

Helsefelleskapet Agder: Kompleks multimorbiditet og skrøpelige eldre

Helsefelleskapet Agder har laget en analyserapport på tvers av første og andrelinjetjenesten om personer over 65 år med kompleks multimorbiditet og skrøpelighet. Analysearbeidet har pågått i en gruppe bestående av kommunene på Agder, Sørlandet sykehus, Agder fylkeskommune og Helse Sør-øst. Gruppen identifiserte flere spesifikke pasientforløp som kunne forbedres og jobber videre med disse. Videre vil Helsefelleskapet også utrede om man kan forbedre tjenestene til personer med komplekse lidelser som er samtidig storforbrukere i kommuner og sykehus. Arbeidet følges tett av Helsefelleskapet, og neste leveranse med forslag til veien videre forventes i oktober 2022.

Kontaktperson: Mirjam Lien Smedsrød, mirjam.smedsrod@sshf.no

Digital FACT-team

Finnmarkssykehuset HF har fått innvilget kr 12 mill. fra Statsforvalteren Troms og Finnmark i forbindelse med søknad om etableringstilskudd av 4 Digitale FACT-team i Finnmark.

Formålet med etableringen er å styrke tilbudet til personer over 18 år med alvorlige psykiske lidelser, ofte også med rus- og avhengighetsproblematikk. Personer som har behov for langvarige og koordinerte tjenester. Digital FACT-team ved Sámi klinihkka vil være et tverrfaglig team bestående av teammedlemmer fra både kommunene Karasjok, Kautokeino, Porsanger, Lebesby, Gamvik, NAV Troms/Finnmark og Sámi klinihkka.

Statsforvalteren ønsker også innvilge kr 1,2 millioner til et forprosjekt der FIN ønsker å utrede muligheten for å etablere FACT-ung. Formålet med dette utredningsprosjektet er å finne ut om en kan styrke tilbud til barn og unge med behov for langvarig oppfølging og sammensatte tjenester. Les mer her: [Finnmarkssykehuset har fått innvilget 13,2 millioner](#)

Nytt Samhandlingsbarometer

Nytt samhandlingsbarometer ble lagt ut på nett i mai 2022. Samhandlingsbarometeret eies og driftes av Helse Førde på vegne av Helse Vest. Det skal arbeides videre med utvikling, og særlig data for helsefelleskapene vil ha stort fokus. Samhandlingsbarometeret er strukturert med presentasjoner for Norge, regionale helseforetak med tilhørende foretak og kommuner i opptaksområdet. Data er publisert for hele landet, inkludert bydeler der data er tilgjengelig. Les mer her

Nettsider

[Pasientsikkerhetskonferansen 2022 - Itryggehender \(itryggehender24-7.no\)](#)

[Kompetansebroen](#)

[Styringsinformasjon til helsefelleskapene](#)

[Samhandlingsbarometeret](#)

[Frisklivssentraler - Helsedirektoratet](#)

Tilskudd

[Lønnstilskudd for utdanning i avansert klinisk sykepleie](#)

[Etablering og utvikling av kommunale frisklivs-, lærings- og mestringstilbud](#)

[Sekretariatsfunksjon for kommunene i helsefelleskap](#)

[Lønnstilskudd for utdanning i avansert klinisk sykepleie](#)

[Styrking av legevaktjenesten i distriktskommuner](#)

[Nytt Samhandlingsbarometer på nett i mai 2022](#), eller sjekk ut [Samhandlingsbarometeret](#)

Nytt fra Direktoratet for e-helse

Innbygger- og helsepersonellundersøkelsen om e-helse

Direktoratet for e-helse har utført årlige kartlegginger av henholdsvis innbyggernes og helsepersonells bruk av, holdninger til og tilfredshet med digitale helsetjenester siden 2019. Undersøkelsene inngår som en del av kunnskapsgrunnlaget i [Nasjonal e-helsemonitor](#).

Blant funnene i de seneste undersøkelsene er at nærmere 1 av 3 *innbyggere* ønsker seg tilgang til flere digitale helsetjenester. Over 4 av 10 *helsepersonell* er bekymret for at pasientenes helseopplysninger ikke vil være tilgjengelig i en akutt situasjon.

Analysereporter:

- [Innbyggerundersøkelsen om e-helse - ehelse](#)
- [Helsepersonellundersøkelsen om e-helse - ehelse](#)

Les helse- og omsorgsministeren blogge om funn fra *Innbyggerundersøkelsen om e-helse 2021* i Dagens Medisin: [Digitale helse- og omsorgstjenester – mange vil ha mer - Blogg - Dagens Medisin](#)

Nytt fra Helsedirektoratet

Styringsinformasjon til helsefelleskapene

I 2021 og 2022 har Helsedirektoratet arbeidet med å utarbeide en nærmere definisjon av de fire prioriterte pasientgruppene i NHSP (Skrøpelige eldre, personer med flere kroniske sykdommer, barn og unge med omfattende og/eller langvarige behov for helse- og omsorgstjenester og personer med alvorlige psykiske lidelser) og utvikle styringsinformasjon til helsefelleskapene om disse gruppene. Helsedirektoratet publiserte i 2021 en rapport med definisjon av gruppene skjøpelige eldre og personer med flere kroniske sykdommer.

Rapporten for styringsinformasjon for Barn og unge ble publisert i juni 2022, [Styringsinformasjon til helsefelleskapene om barn og unge](#), og tar utgangspunkt i barn og unge i alderen 0-20 år med langvarige og/eller omfattende behov. Publisering av styringsinformasjon for personer med alvorlige psykiske lidelser er planlagt publisert i september.

Rapportene finnes her [Styringsinformasjon til helsefelleskapene - Helsedirektoratet](#).

Kontaktperson: Beate Margrethe Huseby, Beate.Margrethe.Huseby@helsedir.no

FACT/ACT – Flexible Assertive Community Treatment

Helsemyndighetene har siden 2009 stimulert til opprettelse av ACT- og FACT-team, som er tverrfaglige team rettet mot voksne personer med alvorlige psykiske lidelser og/eller rusproblematikk. Teamene som er satt sammen av fagfolk fra kommune og spesialisthelsetjeneste skal gi helhetlige og koordinerte tjenester til personer med alvorlige psykiske lidelse, som ofte har rusproblemer og lavt funksjonsnivå på mange livsområder, og som ordinære tjenester ikke lykkes med å hjelpe. Nasjonale evalueringer av satsningene viser at teamene lykkes med å nå fram til målgruppen med hele og integrerte tjenester, og at brukerne opplever tjenestene tilgjengelig, og opptatt av myndiggjøring. Nå i 2022 er vel 70 FACT- og 7 ACT-team i drift, i tillegg til flere FACT-team i oppstart, men tilbudet mangler flere steder i landet. Nasjonal forskning viser at en lykkes i implementering av FACT-modellen også i rurale områder, men at [enkelte tilpasninger av modellen anbefales](#). [Les artikkelen](#) av Trane et al, 2022.

[NKROP](#) og [NAPHA](#), som på oppdrag av Helsedirektoratet, bidrar i implementering av ACT og FACT planlegger ferdigstillelse av reviderte utgave av FACT-håndbok og Praktiske råd for etablering- og drift av ACT- og FACT-team innen utgangen av 2022.

For mer informasjon: NKROP: <https://rop.no/actfact/> eller NAPHA:

<https://napha.no/content/13921/act--og-fact-team>

Utvidelse pakkeforløp på høring – frist 1. oktober.

Helsedirektoratet og Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet har sendt utvidelse av *Pakkeforløp for kartlegging og utredning av psykisk helse og rus for barn og unge i barnevernet* på høring. Dette var et pakkeforløp som ble publisert i 2020. Utvidelsen gjelder somatisk helse, tannhelse og seksuell hele. I pakkeforløpet beskrives ansvar, oppgaver og samarbeid mellom den kommunale barnevernstjenesten, kommunal helse- og omsorgstjeneste og spesialisthelsetjenesten. Les mer her:

[Utvidelse av Pakkeforløp på høring](#)

Veileder for samarbeidsavtaler

Utkast til revidert Veileder til lovpålagte samarbeidsavtaler mellom kommuner og helseforetak har vært på intern høring i Helsedirektoratet. Utkastet blir nå bearbeidet etter de innspillene som har kommet, og det planlegges å sende den på ekstern høring i uke 37 til bl.a. alle kommuner og helseforetak.

Kontaktperson: Rolf Windspoll, rolf.j.windspoll@helsedir.no

Tverrsektoriell veileder for barn og unges psykiske helse

Veilederen er både et oppdrag under Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023 og Opptrappingsplanen for barn og unges psykiske helse. For at barn og unge med psykisk helseplager og begynnende rusproblemer skal få et helhetlig og samordnet tilbud, vil veilederen bidra til avklaring og tydeliggjøring av de ulike tjenestenes roller og oppgavefordeling. Det er seks direktorater som bidrar inn i utviklingen av veilederen, og i tillegg bidrar brukerorganisasjoner, fagpersoner fra kommunen og spesialisthelsetjenesten og forskningsmiljø. Det er planlagt at veilederen skal ut på ekstern høring i oktober 2022, og det forventes at veilederen er ferdig i begynnelsen av 2023.

Kontaktperson: Turid Moseid, Turid.Moseid@helsedir.no

Nytt fra KS

Skrøpelige eldre

Skrøpelige eldre er en av fire prioriterte pasientgrupper i Helsefelleskapene. Anders Grimsmo har laget [et oppsummerende refleksjonsnotat](#) om hvordan skrøpelig eldre kan identifiseres, virksomme tiltak, samt forslag til fordeling av roller og oppgaver mellom primærhelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten.

Grimsmo er medisinskfaglig ansvarlig ved Norsk helsenett og professor emeritus NTNU. Han er også en viktig ressurs for Nasjonalt læringsnettverk for gode pasientforløp.

Gode pasientforløp og helsefelleskap

Gode pasientforløps læringsnettverk i Sogn og Fjordane hadde fjerde og siste samling i månedsskiftet august/september. Temaet for samlingen var **begynnelsen på fortsettelsen**. Gode pasientforløp er en satsing der arbeidet er innrettet mot den praktiske hverdagen og kontinuerlig forbedringsarbeid, og forbedringsteamene arbeider nå med å planlegge det videre arbeidet.

Et av effektmålene for arbeidet i Gode pasientforløp er at kommuner og sykehus samarbeider som partnere. Det er derfor naturlig at mye av arbeidet i Gode pasientforløp videreføres i helsefelleskapene.

Annet:

Mandat for ekspertutvalg for gjennomgang av allmennlegetjenesten

Regjeringen har besluttet å nedsette et ekspertutvalg for å utrede hvordan fastlegeordningen kan gjøres mer bærekraftig. Dette innebærer at de samlede ressursene i helse- og omsorgstjenesten skal brukes best mulig. Samtidig må tjenestene til befolkningen i hele landet være gode, med bredde, kvalitet og kontinuitet i tjenestetilbudet og med tilstrekkelig kapasitet i virksomhetene. For å oppnå dette skal utvalget blant annet vurdere tiltak for å:

1. Øke kapasiteten ved å rekruttere flere leger, gjennom å tilrettelegge for flere profesjoner og mer samarbeid ved allmennlegekontorene og ved digitalisering.
2. Gjøre det enklere for kommunene med fast ansettelse av fastleger ved at fast ansettelse i større grad likestilles med næringsmodellen
3. Gjøre det mer attraktivt for legestudenter å velge fastlegeyrket gjennom endringer i utdannings- og spesialiseringsløp.

Utvalget skal også vurdere finansieringsmodellen, samt flere forhold. Dette kan leses mer om her:

[Mandat for ekspertutvalg - regjeringen.no](https://www.regjeringen.no)



Gikk du glipp av dette?

Erfaringskonferanse for helsefelleskap i Bodø 25.-26.august 2022 –presentasjonene fra konferansen er lagt ut på temasiden for helsefelleskap: [Nettverk for helsefelleskap - Helsedirektoratet](#)