



Samhandlingsutvalget

Vår ref.: 15/30489 / 10/674 / FE - 033, FA - G01

Saksbehandler: Anne Brit W. Tengesdal

E-post: anne.brit.tengesdal@eigersund.kommune.no

Dato: 19.10.2015

Direkte telefon: 51 46 80 73 / 915 99 621

Deres ref.: /

Referat fra møte i Samhandlingsutvalget 14.okt.

Møtte: Marianne Amdal, Anne Helene Frostestad, Anne Kjersti Medhus, Frode Otto, Grete Strømsmo, Vigdis Monsen Austdal, Oddrun Hompland, Inger Skjæveland i stedet for Svein Skeie, Ingrid Johanne Sola, Kristin Klemp (for Jan Erik), Anne Ree Jensen, Olav Thorsen, Lillian Michaelsen, Guro Bråstein Ravndal, Beth Ambjørnsen (repr. Fagforbundet fast framover i stedet for Ingunn Ellertsen), Gunde Sola

Forfall: Sissel Hauge

SAK 34/15: Rutine for bruk av meldingsutveksling mellom kommune og sykehus v/Ove Nordstokke.

I følge delavtale 9 – samarbeidsavtale om IKT-løsninger lokalt, skal IKT-samhandlingsgruppe i følge delavtalens punkt 10 gjøre følgende:

IKT-samhandlingsgruppen skal utarbeide rutiner for bruk av elektronisk samhandling, krav til responstid, og rutiner for bruk av alternative løsninger dersom det er stans i elektronisk meldingsutveksling eller andre elektroniske samarbeidsløsninger. Rutinene skal godkjennes av samhandlingsutvalget.

Fagrådet for delavtale 9 har utarbeidet forslag til rutine (vedlagt møteinnkallingen). Det ble diskutert hvorvidt en rutine kan gi forpliktelser som er «strammere» enn delavtalene mellom kommunene. Representanter fra kommunene mener at meldingen «epikrise» trengs innen et døgn, etter utskrivelse. Dette er et behov fra både leger og kommunehelsetjeneste. Det blir bedt om at Ove Nordstokke tar dette med tilbake til fagrådet. Det ble i møtet opplyst at 35 % av epikriser sendes mer enn en uke etter utskrivning, forskning viser at legemiddelfeil og reinnleggelser øker når epikrisetid øker. Ang. avvik: I rutinen bør det presiseres om avvikene omhandler kvalitetsavvik eller systemavvik.

Tilbakemelding fra samhandlingsutvalget er at fagrådene for andre aktuelle delavtaler bør involveres i fbm. utarbeidelse av rutinen, siden rutinen omhandler områder som er aktuelle for flere av de andre delavtalene.

Konklusjon: SU sender rutinen ut på høring og formidler svarene til fagrådet for delavtale 9.

SAK 35/15: Referat fra 02.09.15 og dagens møteinnkalling ble godkjent.

SAK 36/15: Rapportering fra fagråd for delavtale 4, samarbeidsavtale om kommunens tilbud om

døgnopphold for øyeblikkelig hjelp v/ Gudrun Riska. Rapport var vedlagt møteinnkallingen. Det blir meldt at noen medlemmer i fagrådet ikke møter opp eller sender stedfortreder på fagrådsmøtene, de samme går igjen. Dette vil det bli gitt tilbakemelding på. Fagrådet har hatt gode møter, det har blitt utveksling av prosedyrer mellom ulike enheter. Det har vært fokus på å få opp bruken av ø-hjelpsenger. Leder for en ø-hjelp avd. skal for eksempel møte i almennegeutvalget og presentere hvem som har lagt inn pas. Fagrådet har ingen forslag til endring av avtalen. Tilbakemelding fra SU er at man vurderer at det er viktig at også denne delavtalen har et fagråd. Det kom spørsmål om hvorvidt alle kommunene skal ha en særavtale med Helse Stavanger. Det ble opplyst at det nå jobbes med avtaler for de igjenstående kommunene.

SAK 37/15: Skriftlig rapport delavtale 6, kunnskapsoverføring Saken er tatt til orientering, og SU ønsker lykke til med fortsatt godt arbeid.

SAK 38/15: Status ang. revidering av avtaler. Partssammensatt gruppe skal ha møte i 9.11.15. Målet er å få endringene inn i avtalene og ut til signering innen utgangen av 2015. Man har stort sett tatt forslagene til endring til etterretning. I forkant av møtet i partssammensatt gruppe vil det bli utarbeidet et notat som kan sendes ut på høring via SU.

SAK 39/15: Lovforslag på høring: rett til opphold i sykehjem eller tilsvarende bolig, og plikt til å føre ventelister over pleietrengende som venter på plass. Hva innebærer dette? v/Anne Kjersti Medhus

Målet er at lovendringen skal gi eldre og pårørende trygghet for at et kommunalt tilbud er der når behovet oppstår. Regjeringen foreslår at det skal utarbeides nasjonale kriterier for tildeling av langtidsopphold i sykehjem. Kriteriene skal bidra til økt kvalitet og et mer likeverdig tilbud på tvers av kommunegrensene. De nasjonale kriterier vil nedsettes etter at man har fått erfaring med slike kriterier i forsøket med statlig finansiering av omsorgstjenesten. Pasienter og brukere skal etter forslaget ha rett på vedtak om de oppfyller kommunens kriterier. Flere kommuner har allerede innarbeidet denne praksisen. Kommunen skal føre ventelister over pasienter som oppfyller kommunens kriterier, men ikke får tilbudet der og da, og med forsvarlig hjelp kan bo hjemme i påvente av langtidsplass. Dette gjelder kun for gruppen der det er mulig å gi et forsvarlig tilbud uten heldøgns plass, men som er vurdert å burde få et annet tilbud enn kommunen har tilgjengelig der og da. Lovendringen vil kunne gi kommunene en økt søknadsmengde. Flere kommuner jobber nå med høringssvar.

SAK 40/15: Informasjon om transkulturelt senter v/Jone Schanke Olsen

Se eget vedlegg.

Transkulturelt senter er organisert inn i BUPA- men dekker likevel hele aldersspekteret. Senteret skal betjene alle kommuner, avlaster DPS og poliklinikker. I noen kommuner samarbeider de tett med både BUPA, barnevern og flyktningetjenesten. De samarbeider tettere med enkelte kommuner enn med andre. Transkulturelt senter har vært proaktiv i kommuner som har asylmottak. De har et organisert samarbeid i Sandnes og Hå kommuner. Senteret yter tjenester til enkeltpersoner, familier og grupper. Halve tiden er beregnet direkte pasientrettet. Senteret arbeider for at den enkelte kan mestre erfaringene de bærer på. Transkulturelt senter arbeider med metodeutvikling. I Sandnes er det egen mottaksbarnehage, og de samarbeider tett med den.

Få i landet jobber spesifikt med dette feltet. Senteret opplever at andre deler av helsetjenestene vegrer seg for å bruke tolk. Transkulturelt senter mener at det er en viktig del av helsetjenesten å faktisk bruke tolk. I forhold til kommende flyktningestrøm vil de være proaktive i kommuner

som får asylmottak. Transkulturelt senter er opptatt av å betjene alle kommunene også de som er lengst borte. De er innstilt på å betjene disse når de melder behov for det.

SAK 41/15: Orienteringssaker:

- Informasjon v/ Marianne Amdal, om brosjyre som SUS har laget til brukere med fallrisiko: <http://www.helse-stavanger.no/no/OmOss/Avdelinger/fagogforetak/Documents/SUS-brosjyre,%20fall.pdf>
Stavanger kommune henvendte seg til SU og spurte om de kunne ta den i bruk. Den ligger på SUS sine nettsider, og er bare til å ta i bruk for alle som ønsker det.
- PasOpp undersøkelse samhandling 2014. Dette er en kunnskapsoppsummering om effekt av tiltak for å forbedre brukererfaringer med sykehus. Noen pas. får spørreskjema hjem i posten inntil 14 dager etter innleggelse. 2014 undersøkelsen viser at pasientopplevelse er noe dårligere enn tidligere. Det vil bli fokusert på dette framover.
- Marianne Amdal informerer om at SUS har planer om oppstart av informasjonsskriv vedr. samhandling «Samhandlingsnytt». Marianne Amdal og Sissel Hauge tar gjerne imot tips om informasjon som kan være nyttig i dette informasjonsskrivet. Det vil ligge en lenke til informasjonsskrivene på Helse Stavanger HF sine samhandlingssider. Det kom forslag om å bruke SU til distribusjon av «Samhandlingsnytt».

SAK 42/15: Endringer i drift som har konsekvenser for samarbeidet mellom kommunene og helseforetaket: Framover er det ønskelig at det sendes inn saker til AU i forkant av møtene i SU, slik at sakene kommer med på møteinnkallingen.

- Orientering om tiltak gjort i MOBA for bedre pasientflyt og for å hindre unødvendige innleggelser v/ Aslaug Skauen, se egen presentasjon vedlagt. Helse Stavanger har fått bedre kompetanse i mottak, og har jobbet fram kompetent veileder. De er opptatt av pasientflyt og har simulert på scenarier. Nå ferdigbehandles en del pas i akuttmottaket. De har en sykepleiebemannet «stolkrok», der det bl.a. kan startes opp væskebehandling. Det har også vært et prosjekt på observasjonsposten, der en jobber med å få de rette pasientene. Det har vært stort fokus på pasientstrøm, og det arbeides for å unngå unødvendig ikke-medisinsk begrunnet ventetid. En har et godt samarbeid med psykiatrisk divisjon. OBA-fokuspunkter: Riktig populasjon, kontinuerlig fokus på fremdrift, ansvarlig overlege tilstede, sykepleier med totaloversikt, OBA-basen, god kommunikasjon, kompetanse i egen stab, samarbeidsavdelinger. Diagnostisk senter på SUS: Diagnostisk poliklinikk fra 1.oktober, og diagnostisk avdeling med 14 senger fra medio januar 2016. Samhandlingslege Svein Reidar Kjosavik er tilsatt fra 15.oktober. Målet er å få bedre samhandling mellom kommunene og SUS.
- Psykiatrisk divisjon: Har nå full drift i de siste opprettede sengene. Det ses nå på ledelse på høyt nivå. Hovedårsak til dette er at direktøren i psykiatrisk divisjon gikk over i annen stilling, og en har slitt med budsjetter. Det vurderes om endringer kan gi kreative og bedre løsninger.

SAK 3/15: Presentasjon av standardisert behandlingsforløp for gravide med rusproblemer (var vedlagt møteinnkallingen). Samhandlingsutvalget tar behandlingsforløpet til etterretning og anbefaler dette til videre bruk. Samhandlingsutvalget ønsker å få en tilbakemelding på behandlingsforløpet innen januar 2018.

SAK 43/15 Evt:

- Oversikt over påmeldte til strategisk lederkonferanse tilsier at det er nødvendig at

Samhandlingsutvalgets medlemmer sender ut ekstra påminnelse om denne konferansen. Olav Thorsen minner om invitasjon til erfaringskonferanse om pakkeforløp for kreft i Helse Stavanger 27.10.2015.

- Kristin Klemp som er sekretær for fagråd for delavtale 2 A, psykisk helse og rus, kan tenke seg å utvide fagrådet. Tilbakemeldingen er at fagrådene kan invitere personer inn i enkelte møter i fagrådet i tilfeller der det er behov. Ansattes representanter er representert i SU, ikke i fagråd. Det er viktig å være obs på mandatet til fagrådet, og å være obs på at man representerer flere.
- Ledergruppen i Helse Stavanger spør SU om det finnes planer vedr. mottak av flyktninger i kommunene, som involverer SUS. Meld inn aktuell informasjon til neste møte i SU. Partene oppfordres til å informere hverandre hva som skjer vedr. flyktninger. Hå kommune skal i møte med UDI i november. Anne Kjersti informerer i kommende møte i SU om Stavanger kommune sin aktivitet.

Med vennlig hilsen

Anne Brit W. Tengesdal

Helsefaglig ansvarlig

Dokumentet er elektronisk godkjent og har derfor ikke underskrift