

# Møtereferat

## Deltakere:

### Samhandlingsutvalget 2016:

Frode Otto, Vigdis Monsen Austdal, Grete Strømsmo, Anne Brit Tengesdal, Anne Helene Frostestad, Bente Gunnarshaug, Olav Thorsen, Anne Ree Jensen, Inger Skjæveland, Randi Mobæk, Erik Andreas Torkildsen, Janette Skaland, Linda Susanne Krüger  
Gunde Sola, Guro Bråstein, Beth Ambjørnsen

## Tilstede:

Sissel Hauge – Helse Stavanger , samhandlingsseksjonen  
Eli Sævareid for Anne Brit Tengesdal – Eigersund kommune  
Rolf Håland, for Randi Mobæk – Helse Stavanger, psyk.div  
Olav Thorsen, praksiskonsulent  
Lillian Michaelsen - FFO  
Frode Otto – Sandnes kommune  
Anne Helene Frostestad – Stavanger kommune  
Vigdis Monsen Austdal – Hå kommune (repr. Jæren kommunene)  
Guro Bråstein , - sykepleierforbundet  
Grethe Strømsmo, - Strand kommune (repr. Ryfylke kommunene)  
Bente Gunnarshaug – Stavanger kommune  
Inger Skjæveland – Helse Stavanger, mottaksklinikken  
Erik Andreas Torkildsen – Helse Stavanger, kvinne- barneklirikken  
Linda Krüger – Helse Stavanger , samhandlingsseksjonen  
Gunde Sola - Delta  
Beth Ambjørnsen – fagforbundet

## Forfall:

Randi Mobæk, Anne Brit Tengesdal, Anne Ree Jensen, Janette Skaland

**Møteleder:** Sissel Hauge

**Møtedato:** 19.10.2016

**Klokkeslett:** 1200 - 1500

**Møtested:** Helse Stavanger HF, direktørens møterom

**Arkivref:** 2016/6854 - 85940/2016

---

## Møtereferat fra møtet i Samhandlingsutvalget 19.10.2016

Saksnr	Emne	Ansvarlig
41/16	<b>Godkjenning av møtereferat fra 07.09.2016 og dagens møteinnkalling.</b>  Tilføyelse til referat: også Sandnes skal være med i læringsnettverk  Rett navn på Vigdis Monsen Austdal	Sissel Hauge

	<p>Oppfølging 34/16: Reviderte avtaler, følgepersonellavtalen. Besluttet i AU at innspill i etterkant har ikke blitt tatt til følge og man tar det i neste runde pga. fristen.</p> <p>Sak 35/16: Skriftlig muntlig 2b og 2c- ikke konsekvensendringer. Godkjenner revisjonen/korrigerer uten videre behandling. Ikke avgjort hvordan sende denne ut, men det kommer ikke en ny runde på dette.</p> <p>Informasjon om at strategisk ledermøte; avlyst pga. manglende innledere sentralt. Ikke noen som kan møte. SUS sin nøkkelperson usikker. Utsettelse er foreslått til AU, og at man beholder tema til mai-17.</p> <p>IP: VIP'ene- skal ikke lages nye IP'er på SUS. Her må man ha opplæring av ansatte i kommunene, da det er disse som har ansvaret. Planen må være lagt slik at man har denne med i møte. Ulike former av plan; dataverktøy eller på papir. Opplæring blir gitt til gruppen som lager IP'en, underveis som man lager den. Stavanger kommune bruker elektronisk IP, men alle ønsker ikke å ha den den elektronisk. Overordnet ansvar ligger hos plankoordinator. Det er også ulike programmer og rutiner i ulike kommuner.</p>	
42/16	<p><b>Skriftlig og muntlig rapportering fra fagråd(kl.12.15)</b> Fagråd delavtale 6 – skriftlig (vedlagt møteinnkallingen) og muntlig Fagrådets anbefaling; <i>SU vurderer å engasjere IKT fagrådet til å se på om man kan forenkle avviksbehandlingen vedr brudd på rutiner og avtaler med kommunene.</i></p> <p>Fastlegene har etterlyst rutiner for avviksrapportering i samarbeidet med sykehuset. P.t. gjelder samme rutiner som for kommunehelsetjenesten som er å finne på hjemmesiden til seksjon for samhandling. Vet kommunene omfanget av avviksmeldinger? Hvordan finner man ut av dette? Hvem får oversikten? Alle kommunene må lage egne oversikter over dette.</p> <p>Fagråd delavtale 4 – skriftlig (vedlagt møteinnkallingen) Fagrådets medlemmer etterlyser felles måte å rapportere på. Hvordan ta dette videre? Henv.pkt.4 i rapporten; felles mal for tall. SSB jobber med rapportering ifht ASSS. Øvrige foretak i HV har utarbeidet en rapporteringsmal. Helse Stavanger fremskaffer denne (Sissel).</p>	<p>Elisabeth Moe/ Ole Christian Langlo Gudrun Riska Thorsen</p>
36/16	<p>Utkast til revisjon av delavtale 4 <b>Frist for skriftlig innspill – 15. november</b> Hvor langt har hver enkelt kommune kommet i planleggingen av utvidelse av det kommunale ø. hjelp-tilbudet til også å gjelde rus og</p>	<p>Alle</p>

psykiatri?

Etablering av kommunale øyeblikkelig hjelp senger innen rus/psykiatri, har vært tema i fagrådene til delavtale 2 a og 4. Utkast til avtale har tatt med innspill fra revidert veileder. Kommentarer er tatt med i merknadene der man ser at man ikke nødvendigvis kommer til enighet med en gang. Det ønskes skriftlig tilbakemelding før 15. november. Disse tas med inn i partssammensatt utvalg 24. november. Målet er å signere delavtale 4 innen 1.1.17.

Det jobbes parallelt med særavtaler. Sola kommune har allerede inngått særavtale med helseforetaket da de har trukket seg fra samarbeidet med Stavanger kommune, og derfor måtte inngå ny avtale om kommunale ø-hjelp senger generelt. Delavtale 4 ønskes lik for alle kommunene. Særavtalene revideres ulikt. Noen kommuner ønsker å ta endringer inn i nåværende særavtale. Andre kommuner ønsker gjerne to særavtaler da somatikk og rus/psykiatri fordeles på to plasser.

Egersund: arbeidsgruppe jobber med revisjon av særavtalen for å inkludere rus/psykiatri. Er i dialog med Dalanekommune. Bjerkreim ønsker å beholde tilbudet som før. Lund ønsker å si opp avtalene både med Flekkefjord og Eigersund og istedenfor etablere eget tilbud. Sokndal ønsker å inngå i avtalen.

Strand: Ønsker i utgangspunktet å beholde dagens to senger. Hjelmeland sier opp eksisterende avtale da de ikke har benyttet tilbudet. Forsand har varslet at de vurderer å si opp. Strand tenker ingen utvidelse av eksisterende senger men muligens en reduksjon. Er i dialog med spesialisthelsetjenesten med tanke på å inkludere rus/psykiatri.

Sandnes: jobber med særavtalen, utreder brukerne (hvem er de). Lokalisering: Planlegger eget tilbud innen rus/psyk. Omfang: 1 seng. Dialog med spes helse tjenesten, Sandnes DPS.

Rus/psykiatri (Helse Stavanger) får redusert budsjett med 5 mill. og må redusere antall senger. Korttidsplasser og brukerstyrte senger må tas med i vurderingen i denne sammenheng. Må også se på andre løsninger.

Ca 70 mill er tatt ut av Helse Stavanger sine rammer totalt sett for etablering av kommunale ø-hjelp senger. Ser p.t. lite igjen i form av reduksjon i innleggelse.

Hå kommune: lederne innen rus/psyk og somatikk jobber sammen om å finne løsninger. De vurderer å tilby pasienter innen rus/psykiatri behandling i eksisterende tilbud uten å øke antall senger. Ser i den anledning en del utfordringer som må løses internt.

	<p>Stavanger: Har nedsatt gruppe som jobber med å definerer innholdet i tilbudet. Har samme diskusjon som de øvrige kommunene. Kan man gjøre mer ut av kronene med ambulant tjenester? Kommunen har ikke besluttet hvor tilbudet skal være.</p> <p>Innspill:          Kan pas ha dagtilbud istedenfor døgn? Kriterier.          Har man diskutert poliklinikk/ambulant oppfølging fremfor seng i kommunen? Er dette mulig innenfor regelverket?          Ønske om interkommunalt samarbeid framfor tildeling av «småkroner» til flere kommuner som også vil utfordres med tanke på kompetanse.</p>	
<b>43/16</b>	<p>Endring i drift (kl.13.30)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Omorganisering av hjemmebaserte tjenester i Stavanger kommune (presentasjon - vedlegg 1)</li> </ul> <p>PLO - meldingene sendes som før. Jobber nå med mandat for innhold i de nye tjenestene- mer fokus på fag. Integrere LHL-satsingen. Vil følge opp primærhelsemeldingen.</p> <p>Egersund: ny rådmann og ny helse- og sosialsjef.</p> <p>SUS: elektronisk kurve innføres nå i med div. Kvinne/barn ser på omorganisering der man ønsker å få ned døgn til poliklinisk behandling.</p> <p>Hå: skal bygges to nye etasjer på Hå sykehjem og de eksisterende avdelingene må ut av huset og plasseres i andre bygg.</p> <p>Samhandlingskoordinator slutter i seksjon for samhandling 1.11.16. Stillingen lyses ut.</p>	Bente Gunnarshaug
<b>44/16</b>	<p>Orienteringssaker</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Strategimøte i regi av Helse 2030</li> </ul> <p>Alle kommunene var invitert til å delta. Kommunene ønsker å involveres tidligere i prosessen, ikke bare til å gi innspill i etterkant. Gode diskusjoner i gruppene og samhandling var veldig sentralt i diskusjonene.</p> <p>Innspill fra strategimøte vedlagt (vedlegg 2).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Forskningsseminar i Helse Stavanger</li> </ul> <p>Alle kommuner var invitert. Foregår mye god forskning i opptaksområdet til Helse Stavanger. Ulike forskningstema anbefales å tas inn som tema i SU. Et aktuelt tema er risikovurdering ved utskrivelse fra sykehus til sykehjem (masteroppgave). Oppgaven presenteres i neste SU smt i auditoriet på SUS den 3.november kl.10.00</p>	Sissel Hauge/ Anne Helene Frostestad

	<p>Tema på forskningsseminaret:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Torleiv Robberstad la fram statistikk/fremstilling over forbruk av somatiske helsetjenester i 2014 fordelt på de 18 kommunene i opptaksområdet (Rapporten vedlagt – vedlegg 3)</li> <li>- KS presenterte forskning og utviklingsarbeid i kommunesektoren</li> <li>- Stavanger kommune presenterte prosjektet «interkommunal ambulant rehabilitering»</li> </ul> <p>I siste del av møte ble planlagte/igangsatte prosjekter presentert gjennom korte innlegg.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ny internettside – Helse Stavanger</li> </ul> <p>Sissel viste den nye internettsiden til Helse Stavanger. I den anledning kom det opp en diskusjon om avvik. Avvik som sendes mellom de ulike aktørene må identifisere pasienten med navn og fødselsnummer, samt hvor pasienten oppholdt seg når avviket oppstod. Avviksskjemaet som ligger på hjemmesiden er kun tenkt til kommuner som ikke har egne avvikssystemer. Dette må presiseres på siden.</p>	
<b>45/16</b>	<p>Tema i henhold til aktivitetsplan: Fra døgn til dag – psyk. (kl. 14.10)</p> <p>Se egen presentasjon (vedlegg 4)</p>	Rolf Haaland
<b>46/16</b>	<p>Eventuelt</p> <p>Aktivitetsplan 2017. Savner innspill fra medlemmene i SU på tema. (Vedlegg 5)</p> <p>Må finne dato for strategisk ledermøte, pleier å være fredag før 17. mai. Forslag om 12. mai Sjekkes i henholdsvis kommunene og helseforetaket.</p> <p>Forslag om å sette nasjonalt samarbeidsprosjekt for ernæring hvor SUS og Slåtthaug sykehjem deltar, som tema i 2017.</p> <p>Spm.om det finnes noen steder man kan finne resultatene for ulike forskningsprosjekter. Man må oppsøke disse på forskningssidene på SUS. Samhandling kan linke til dette på sine sider. Status læringsnettverk eldre/kronisk syke og recovery læringsnettverk (rus/psykiatri) er også forslag til tema i SU.</p>	

Linda S. Krüger  
referent

