

	<p>fra fylkesmannen. Fagrådet sin oppfatning av at der er tre parter ble diskutert. Fylkesmannen slo fast at der bare er to parter i disse avtalene, Helseforetaket og kommunene. Dette er en problemstilling som er gjeldende for hele landet. Ingen har klart å formulere avtalene på en slik måte at forholdet mellom sykehusene, kommunene og fastlegene er helt klart. AU gjør ikke mer i denne saken, men det forventes slik det fremkommer i notatet, at problemstillingen løftes nasjonalt. Notatet sendes ut sammen med referat, og sendes også til fagråd i 3 og 5.</p> <p>Status avtaler Vi jobber etter avtaler som ble signert i 2012. Disse var ferdig revidert i vår. Der er uenighet om Ø-hjelps avtalen. Helseforetaket (HF) ønsker at kommunene skal levere data på diagnoser, mens kommunene ønsker at dette skal være frivillig. Grunnen til dette er at diagnosene må hentes ut manuelt. HF synes det er problematisk å ikke vite hvilke pasienter som ligger i sengene. . Kommunene mener at det som leveres til H- dir må være tilstrekkelig. Saken tas tilbake til forhandlingspartene</p> <p>Helseforetaket har mottatt oppsigelse fra Forsand kommune på Jordmoravtalen. Det skal avtales møte mellom Forsand kommune og Helse Stavanger.</p>	Sissel
41/14	<p>Avklare gjensidige forventninger HF - kommunene til håndtering av evt. Ebola Se vedlagt presentasjon. Arbeidet med beredskap for Ebola i kommunene og i helseforetaket bygger på arbeidet som folkehelseinstituttet (FHI) har gjort. På deres hjemmesider ligger all informasjon om hva som forventes både i HF og i kommunene. FHI har tatt kontakt med kommunene, og man regner med at arbeidet i den enkelte kommune er i rute. Den enkelte kommunale representant tar kontakt med de ansvarlige i kommunene dersom de ønsker ytterligere informasjon. Vakthavende smittevernlege her på SUS er ett viktig kontaktpunkt for kommunene.</p>	Eva Egeland
42/14	<p>Rapport hospiteringsordningen Det har vært avhold møte mellom kontaktpersonene for hospiteringsordningen både fra kommunene og HF hvor rutiner og flytskjema ble gjennomgått. Resultatet ble bl.a noe endring på søknadsfrister. SUS sin hjemmeside er oppdatert med de nyeste endringene. Nesten 400 personer har hospitert siden oppstart i</p>	Marianne

	<p>2008. Fra kommunene har der vært en synkende tendens, mens det fra HF sin side har vært en økning. Det ble diskutert hva som var grunnene til dette. Når en ser på evalueringsskjemaene, så er de entydig positive. Alle hospiteringskontaktene er enige om at denne ordningen fremdeles er verdifull, og man ønsker fortsatt å ha fokus på dette.</p>	
43/14	<p>Evaluering av PK-ordning: evalueringsskjema vedlagt Sissel gjennomgikk rapporten. Det er gjennomgående at man både fra HF og primærhelsetjenesten sin side ønsker dette eller tilsvarende fora. Spørsmålet er imidlertid hva som skal til/hvilke tiltak som må iverksettes for å få ordningen til å fungere optimalt både for PK sykepleier og PK lege. Vedtak: SU avventer Stortingsmeldingen om primærhelsetjenesten som kommer til våren før endelig konklusjon om PK- ordningen sin fremtid. Denne meldingen omtaler PKO. Inntil videre anbefaler SU at ordningen videreføres i sin nåværende form. Kommunerepresentantene og representantene fra SUS oppfordres til å forhøre seg i egne nettverk og gi innspill til områder som kan være interessant for PK å jobbe med. Utlysning av stilling som PK sykepleier ønskes da rettet mot konkrete prosjekter.</p>	Sissel
34/14	<p>Utskrivningsklare pasienter Somatikk – se referat På sist SU ble det sagt at antall utskrivningsklare pasienter øker. Spørsmålet vårt fra HF sin side var da om vi melder pasienter utskrivningsklare som ikke trenger tjenester. Anne Kjersti har gjennomført en kartlegging internt i Stavanger kommune siden forrige møte i SU, og konklusjonen er at HF ikke melder pasienter som ikke har behov for tjenester ved utreise. Hva kan da være årsaken til at antall meldinger øker? En mulig forklaring er selvfølgelig at antall innleggelser øker. De fleste kommuner som har etablert kommunale ø-hjelp senger har redusert antall innleggelser for pasienter over 80 år. Dette synes imidlertid, i følge tall fra analyseseksjonen, ikke å gjelde kommunene Stavanger og Eigersund. Antall reinnleggelser. Presenterte tall for reinnleggelser kan analyseres og diskuteres på flere måter. Det ble konkludert med at SU bør sette av en dag til våren for å diskutere tall som har med innleggelser, reinnleggelser, liggetid,</p>	<p>Anne Kjersti</p> <p>Sissel</p>

	<p>behandlingstid etc.</p> <p>Psykiatri – se referat Presentasjon av utskrivningsklare pasientdøgn pr uke – innen psykiatri og rus. Kommunene kjenner igjen tallene. Har flere pasienter som går ut og inn av spesialisthelsetjenesten. Det etterspørres hvilke kriterier som legges til grunn for å definere en pasient utskrivningsklar innen rus og psykiatri. Dette settes opp som egen sak på neste møte.</p>	
44/14	<p>Bruk av Ø – hjelpssengene i kommunene Informasjon fra det enkelte cluster:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Beleggsprosent • Pasientgrupper • Snittliggetid • Hvordan jobbes det med implementering <p>Saken ble utsatt til neste møte pga. tidsnød.</p>	Alle
45/14	<p>Endringer i drift som har konsekvenser for samarbeidet mellom kommunene og helseforetaket: Drift i julen 2 Øst i Dalane DMS stenger fra 23.12.14 – 28.12.14 Kirurgisk sengepost 5E stenger jul og nyttår. Dette er en sengepost med hovedsakelig elektiv drift. Driften i kommunene opprettholdes på vanlig nivå.</p>	Alle
46/14	<p>Orienteringssaker: Oppfølging av LAR Avtalen mellom Stavanger kommune og psykiatrisk divisjon om overføring av ansvar for utdeling av LAR medisin til spesialisthelsetjenesten, er ikke ferdig forhandlet. Neste møte finner sted 4.12. Avtalene med øvrige kommuner vil i hovedsak gå ut på at kommunene deler ut medisinene, og HF betaler for tjenesten.</p> <p>Bruk av dialogmelding ved melding av avvik: Dagens avviksrutiner er godkjent i SU og beskrevet på SUS sin hjemmeside. Melding om avvik mellom kommune og helseforetak sendes pr. post. . Ved bruk av dialogmelding i PLO for melding av avvik, legges avvikene direkte inn i pasientens journal. Dette er ikke ønskelig fra HF sin side. Vedtak: Dagens rutiner for avvikshåndtering opprettholdes.</p>	<p>Jan Erik/ Bente Sikveland (leder LAR)</p> <p>Sissel</p>
47/14	<p>Eventuelt: Studietur – Nasjonal Helsekonferanse?</p>	Alle

	<p>Veldig aktuelle tema for SU. Oppfordrer til at de som har mulighet melder seg på.</p> <p>Røntgensvar fra SUS kommer nå på papir. Disse var tidligere elektroniske. Dette gjelder Hå kommune, men kan også gjelde andre kommuner. Ingen kan svare på hvorfor. Marianne undersøker saken.</p> <p>Tuberkulose ble påvist i barnehage i Hå. Barneavdelingen får skryt for oppfølgingen.</p> <p>Samarbeid om midlertidig omsorgsovertakelse. Dette er ett område som stiller store krav til samarbeidsrutinene våre. Dette er ett område som er økende. Det gjelder både når det gjelder først og andre generasjons innvandrere og innenfor rus og psykiatri. Oddrun melder dette som egen sak til neste møte.</p>	<p>Vigdis</p> <p>Oddrun</p>
--	---	-----------------------------

Marianne Amdal
referent