

# Møtereferat

## Deltakere:

### Samhandlingsutvalget 2016:

Frode Otto, Sandnes kommune

Vigdis Monsen Austdal, region Jæren

Grete Strømsmo, region Ryfylke

Anne Brit W. Tengesdal, region Dalane

Anne Helene Frostestad, Stavanger kommune

Bente Gunnarshaug, Stavanger kommune

Olav Thorsen, praksiskonsulent

Anne Ree Jensen, Kirurgisk divisjon

Inger Skjæveland, Mottaksklinikken

Randi Mobæk, Psykiatrisk divisjon

Erik Andreas Torkildsen, Kvinne- barnedivisjon

Sissel Hauge, fagsjef SUS, seksjon for samhandling, leder

Janette Skaland, brukerrepresentant FFO

Linda Susanne Krüger, samhandlingskoordinator SUS, seksjon for samhandling, sekretær

Gunde Sola, Helse Stavanger/Delta

Guro Bråstein, Sandnes kommune/Sykepleierforbundet

Beth Ambjørnsen, Sandnes kommune/Fagforbundet

**Tilstede:** Beth Ambjørnsen, Gunde Sola, Guro B. Ravndal, Lillian Michaelsen, Frode Otto, Grete Strømsmo, Anne Brit W. Tengesdal, Randi Mobæk, Anne Ree Jensen, Anne Helene Frostestad, Bente Gunnarshaug, Vigdis M. Austdal, Inger Skjæveland, Olav Thorsen, Kari Helene Reinås (for Erik Andreas Torkildsen)

**Møteleder:** Sissel Hauge

**Møtedato:** 30.11.2016

**Klokkeslett:** 1200 - 1500

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

**Arkivref:** 2016/6854 - 102294/2016

---

## Møtereferat fra møtet i Samhandlingsutvalget 30.11.2016

Saksnr	Emne	Ansvarlig
47/16	<b>Godkjenning av møtereferat og møteinnkalling</b> Møtereferat og møteinnkalling godkjent uten kommentarer.	
48/16	<b>Skriftlig og muntlig rapportering fra fagråd delavtale 8 - samarbeidsavtale om jordmortjenester.</b> Oddrun Hompland gjennomgikk utsendt rapport. Fagrådet skal årlig revidere avtalen og evt. foreslå endringer. Avtalen ble revidert i 2016. Oddrun presenterte i tillegg utfordringer som det jobbes med i	

	<p>samarbeidet med kommunene som:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Svangerskap og tidligere rus</li> <li>- Medisinering under svangerskap</li> <li>- Pasientforløp rus og somatisk helse: Det er viktig at forløpene som går på tvers av psykiatri og somatikk, gjøres kjent og implementering tas på alvor.</li> </ul>	
49/16	<p><b>Skriftlig rapportering fra Fagråd delavtale 1 – samarbeidsavtale om ansvar og oppgavefordeling mellom forvaltningsnivåene.</b></p> <p>Det vises til utsendt rapport. Følgende ble kommentert:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sammensetningen i Fagråd 1 ses på i januar når ny organisering på SUS er mer på plass.</li> <li>- Samhandling har vært et hovedfokus, bl.a. fakturering ved utskrivningsklare pasienter og dokumentasjon ved inn og utskriving. Dette følges opp med avviksmeldinger.</li> </ul>	Fagråd1/ AU
50/16	<p><b>Representasjon fra kommunene inn i prosjektgrupper/ pasientforløp rus/psyk. Hvordan sikre god representasjon?</b></p> <p>Kommunene er fornøyd med å bli invitert inn i prosjektgruppene, men det må avklares nærmere hvem som bør delta. Sen innkalling er en utfordring. Kommunene ønsker mer tid til å planlegge deltakelsen.</p> <p>SUS arbeider med å planlegge bedre i forhold til medvirkning fra brukere, kommuner mm.</p> <p>Det er flere pakkeforløp i psykiatrien. Representasjon og prosess fra kommunene diskuteres nærmere med SUS.</p>	
51/16	<p><b>Endring i drift</b></p> <p><b>Nytt organisasjonskart i Helse Stavanger</b> ved Sissel Hauge. Endret organisasjonsstruktur fra 2017 ble presentert. Målet er å etablere en organisasjonsstruktur som understøtter pasientens helsetjeneste, der forløp og pasientens behov står i sentrum.</p> <p>Divisjonene får nytt navn og blir nå klinikker.</p> <p>Fag og foretaksutvikling vil også bli endret fra 2017. De blir oppdelt i to enheter, en ny fagavdeling og foretaksadministrasjon. Dette får ingen konsekvenser i forhold til samhandling.</p> <p><i>Se vedlagte presentasjon.</i></p> <p><b>Endringer i Eigersund</b> ved Anne Brit Tengesdal: Bofellesskapet får nå to nye korttidsplasser spesielt beregnet på psykisk syke.</p> <p><b>Annet:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sokndal kommune fortsetter samarbeidet med Eigersund</li> </ul>	

	<p>i forhold til kommunale ØHD senger</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sandnes kommune opplever press på korttidsplasser. De åpner et nytt sykehjem, Rundeskogen, i jan/febr 2017 – med 15 nye plasser</li> <li>- Jærkommunene: mangler tilbakemelding fra flere kommuner i nettverket i forhold til utfordringer/endring i drift. Ønskelig med tilbakemeldinger.</li> </ul> <p>Stavanger kommune opplever press fra sykehuset i forhold til utskrivning av inneliggende pasienter. Dette kan ses i sammenheng med høyt belegg totalt sett.</p> <p>Reduksjon av tilbud diskuteres i Psykiatrisk divisjon. Hvordan kan SU sikre at pasientene med somatiske og psykiske lidelser ikke blir skadelidende ved evt. nedskjæringer? Kommunene ønsker i den anledning å tas med på råd/samhandle godt i forkant for å sikre pasientforløpene. Enkelt saker må behandles individuelt.</p>	
<b>52/16</b>	<p><b>Orienteringssaker</b></p> <p><u>Oppsummering fra Omdømmekonferansen</u> Det vises til utsendt notat. Inger Skjæveland redegjorde for konferansen. Samhandlingsutvalget var arrangør bl.a. i samarbeid med NSF og KS. Arbeidsgruppen har fått positive tilbakemeldinger fra deltakerne. Dette var en viktig konferanse spesielt i forhold til tverrfaglighet og samhandling.</p> <p>Målgruppe/faggrupper ble diskutert. Ny omdømmekonferanse planlegges om to år. Arbeidsgruppen for konferansen er enig i at det vil være hensiktsmessig å vurdere målgruppen neste gang med tanke på å inkludere faggrupper utover sykepleiere.</p> <p>Regnskapet er ikke ferdig enda, men det ligger an til et lite overskudd.</p> <p>Omdømmekonferanse 2018 settes opp som sak på agendaen/aktivitetsplanen til SU om ett år.</p> <p><u>Videre prosess – revisjon av delavtale 4 – samarbeidsavtale om kommunens tilbud om døgnopphold for øyeblikkelig hjelp.</u> Sissel Hauge orienterte om videre prosess. <i>Det vises til vedlagte presentasjon.</i> Hvordan samhandle om kommunenes øyeblikkelig hjelp tilbud for personer med rus og psykiske helseproblemer? Kommunene velger ulike innretninger på tilbudet. Så langt er signalene at langt de fleste vil håndtere rus-/psykiatri-pasienter i eksisterende tilbud.</p>	<p>AU</p> <p>PU</p>

	<p>Det er enighet om forslag til nye målgrupper: Pasienter som er i målgruppen for kommunalt øyeblikkelig hjelp døgnopphold vil være personer med lettere til moderate psykiske helseplager og/eller rusmiddelproblemer.</p> <p>Målinger: Kommunen sender minimum en gang pr. år (innen 1.februar) statistikk til helseforetaket på følgende punkter:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Antall pasienter</li> <li>• Antall liggedøgn</li> <li>• Gjennomsnittlig liggetid</li> <li>• Beleggsprosent</li> </ul> <p>Innleggelse (forslag til endring): 5. Pasienter som henvises til spesialisthelse- tjenesten hvor disse avklares i akuttmottaket, kan videreføres kommunalt øyeblikkelig hjelp døgnopphold (ØHD) dersom enten:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) innleggende lege har lagt føring for dette ved henvisning til spesialisthelsetjenesten, eller</li> <li>b) forhold ved helsetilstanden/og eller hjemmesituasjonen tilsier at en videre oppfølging i ØHD døgnopphold kan være gunstig.</li> </ol> <p>Frist for tilbakemelding fra kommunene er 9. desember.</p> <p>Etter spørsmål fra SU vedrørende ønske om pakkeforløp for tidlig diagnostisering av demens, ble det opplyst at sykehuset er i gang med et prosjekt, hvor bl.a. Stavanger kommune deltar, for rask diagnostisering av demens. Geriatrik avdeling har et godt tilbud for tidlig avklaring/diagnostisering av demens.</p> <p><u>Status Læringsnettverket/utvikling av gode pasientforløp for eldre og kronisk syke.</u> Anne Brit Tengedal informerte om status for læringsnettverket. 14 av 18 kommuner i opptaksområdet til Helse Stavanger er med i dette nettverket i tillegg til SUS, Helse Fonna og 5 av kommunene i opptaksområdet til Helse Fonna. Det er et parallelt læringsnettverk i Psykiatrisk divisjon – dette settes opp som orienteringssak i neste SU-møte.</p> <p><u>Rutiner for melding til legevakt – fastleger og kommuner ved høyt belegg og plassutfordringer ved SUS.</u> Det er utarbeidet rutiner for melding til legevakt og fastleger ved svært høyt belegg på sykehuset, noe som erfaringsmessig benyttes svært sjelden. Det ønskes i tillegg en mottaker for meldingen i kommunehelsetjenesten. Hvem kan motta og videreformidle denne meldingen i kommunene? Klinikksjef Erna Harboe sendte ut melding til legevakt og</p>	<p>SU</p> <p>AU</p>
--	--	---------------------

	<p>fastleger i uke 46, pga. stor pågang av pasienter til sykehuset. Henvisende leger ble gjort oppmerksom på presset og plassutfordringene på sykehuset og ble i den anledning bedt om å vurdere alternativer til innleggelse</p> <p>Dette handlet om pasienter som alternativt kan benytte ØHD sengene i kommunene, avvente innleggelse eller benytte «døgn til dag» fremfor innleggelse. Det presiseres imidlertid at alle pasienter tiltrengende ø-hjelp skal inn på sykehuset. Den pressede situasjonen på sykehuset ble også informert om i Praksisnytt.</p> <p>Sissel Hauge ønsker et navn/en e-mailadresse til en person i alle kommunene, som disse meldingene kan sendes til for bedre oppfølging.</p> <p><u>Manglende elektronisk svar ved elektronisk henvisning for sykehjemspasienter (e-mail fra Egil Rasmussen)</u></p> <p>Ove Nordstokke redegjorde for saken. Det foreligger p.t. ingen snarlig løsning med elektronisk tilbakemelding på henvisning direkte til henviser. Svaret sendes til tjenesteadresse i kommunen i papirform, i tillegg til at pasienten får brev til hjemmeadressen samt kan lese svaret på Helse Norge.no.</p> <p>For å sikre at pasienten får svar til rett adresse må det, før nye løsninger er på plass, komme tydelig fram i henvisningen hvor pasienten befinner seg (co adresse med angitt tidsrom) Behov for utforming av ny prosedyre vil bli forelagt fagråd 9 som videre får i oppgave å legge den fram for Samhandlingsutvalget før endelig godkjenning.</p> <p><u>Aktivitetsplan 2017 (vedlegg 5)</u></p> <p>Planen ble gjennomgått og vil bli revidert etter de innspillene som fremkom i møtet:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Planlegging av omdømmekonferansen 2018</li> <li>- Hospitering, uavklarte datoer, info. kommer</li> <li>- Strategisk ledermøte 2016 planlagt 12. mai 2017. Aktørene kan være en utfordring i forhold til tema og dato, men foreløpig er det enighet om tema og tid.</li> <li>- Det er avklart tema på alle møter.</li> </ul>	<p>Kommune- representan tene i SU</p> <p>AU til Fagråd 9</p> <p>AU</p>
<b>53/16</b>	<p><b>Tema i henhold til aktivitetsplan:</b></p> <p>Presentasjon av masteroppgave. «Risikovurdering av klinisk sykepleierarbeid – utvikling av modell for risikovurdering ved utskrivelse av pasient fra sykehus til sykehjem.»</p> <p>Malinn Pedersen, Sykepleier ved Stavanger universitetssjukehus, avd. 6G presenterte masteroppgaven sin. Det vises til vedlagte presentasjon.</p> <p>Malinn fikk honnør for masteroppgaven og presentasjonen.</p>	
<b>54/16</b>	<b>Eventuelt</b>	

<p>Delavtale 2C: PU har besluttet å korrigere en feil under punkt 1. Parter, samt en redigeringsfeil i avtalen. Avtalen sendes ut til ny signering sammen med revidert delavtale 4 når denne foreligger.</p> <p>En virksomhetsleder i Stavanger kommune har gitt tilbakemelding vedr. avviksmeldinger som er sendt sykehuset – uten at disse har blitt besvart. Dette dreier seg om 3 – 4 meldinger.</p> <p>Avviksmeldingene skal være sendt ihht. prosedyre. Kopi av avvikene bes sendt på nytt direkte til aktuell klinikk/divisjon for oppfølging.</p> <p><i>Se vedlagt prosedyre for å melde avvik ved rutinesvikt eller link <a href="http://www.sus.no/samhandling">www.sus.no/samhandling</a></i></p> <p>Stavanger kommune sitt ØHD tilbud har vært i dialog med kvinneklinikken og vil starte opp med å ta imot gravide med svangerskapskvalme som alternativt ville vært lagt inn på SUS. Kriterier er utarbeidet og opplæring planlagt. Informasjon kommer i Praksisnytt.</p> <p>Målgruppe er kvinner som er gravide i første trimester.</p>	<p>Leder av SU</p>
--	--------------------

Mette Orstad Hansen  
referent