



Referat: LOKALT FAGLIG SAMARBEIDSORGAN ØST-FINNMARK

11.09.17 kl. 12:30-14:30

Til stede:

Representerer	Navn	Til stede	Meldt frafall
Berlevåg	Unni Stenberg		
Gamvik/Lebesby	Muna Larsen		X
Nesseby	Unni Haug		X
Sør-Varanger	Anita Kurthi	X	
Tana	Kai Syverud		
Vadsø	Britt Larsen Mehmi		X
Båtsfjord	Christian Rokkestad		
Vardø	Inghild Ridola	X	
Finnmarkssykehuset	Rita Jørgensen	X	
Finnmarkssykehuset	Kari Beate Engseth	X	
Finnmarkssykehuset	Priscilla Akua Boakye	X	
Finnmarkssykehuset	Tone Hagerup	X	
Finnmarkssykehuset			
Finnmarkssykehuset			
Finnmarkssykehuset	Grethe Rasmussen	X	
Finnmarkssykehuset	Kristin Jannicke Pedersen	X	

SAKSLISTE:

Sak 1/2017: Oppnevne leder og nestleder

Sak 2/2017: Godkjenning av innkalling og saksliste

Sak 3/2017: Gjennomgang av mandatet

Sak 4/2017: Lage utkast til møteplan 2017-18

Sak 5/2017: Aktuelle tema til handlingsplan 2018

Sak 6/2017: Prinsipper for innmelding av saker, saksbehandling og møteform.

Sak 7/2017: Oppfølging av OSO sak 18/2017 – læringsnettverk pasientforløp

Saknr:	Sakens navn:	Ansvar	Status
1/2017	Godkjenning av innkalling og saksliste Saksansvarlig: Kristin J. Pedersen Møtedato 11.09.17.		

Forslag til vedtak: Møteinnkalling og saksliste til konstituerende møte i lokalt faglig samarbeidsorgan Øst-Finnmark godkjennes.

Saknr:	Sakens navn:	Ansvar	Status
2/2017	Oppnevne leder og nestleder Saksansvarlig: Kristin J. Pedersen Møtedato 11.09.17.		

Valg av leder og nestleder for faglig lokalt samarbeidsorgan Øst-Finnmark:

Det foreslås å følge prinsippene i vedtektene for OSO vedrørende valg av leder og nestleder. Selv om OSO ikke har lagt føringer om nestleder i det lokale utvalget vurderes det som hensiktsmessig. Den valgte ledelsen må fungere inntil ny er valgt. Videre foreslås at leder og nestleder sammen med organets sekretær utgjør arbeidsutvalg og planlegger møtene.

Av hensyn til kontinuiteten anbefales at medlemmene i utvalget oppnevner hver sin vara og meddler kontaktinformasjonen til sekretæren innen neste møte. Mer om møteform og saksforberedelser fremlegges i egen sak. Fra vedtektene for OSO:

§ 6 Arbeidsform

OSO konstituerer seg på første møte med valg av leder og nestleder. OSO oppnevner leder og nestleder blant medlemmene med stemmerett for 2 år ad gangen. Når leder er kommunalt medlem skal nestleder være fra Finnmarkssykehuset – og motsatt. Ledelse alternerer hvert annet år mellom Finnmarkssykehuset HF og kommunene. Ledelsen fungerer inntil ny ledelse er valgt. Leder, nestleder utgjør sammen med sekretær OSOs arbeidsutvalg. Arbeidsutvalget planlegger møtene i OSO. Finnmarkssykehuset ivaretar sekretariatsfunksjon for OSO.

I oppstartfasen foreslås at foretaket tar ledervervet fra høsten 2017 til høsten 2019.

Forslag til vedtak:

- 1.: Rita Jørgensen velges som leder for lokalt faglig samarbeidsorgan i Øst-Finnmark i 2 år fra september 2017 til september 2019.
- 2.: Anita Kurthi velges som nestleder i samme periode.
- 3.: Ledelsen fungerer inntil ny ledelse er valgt.
- 4.: Hvert medlem sørger for å meddele informasjon om vara til sekretæren innen neste møte.
- 5.: Leder, nestleder og sekretær utgjør organsets arbeidsutvalg og planlegger møtene.

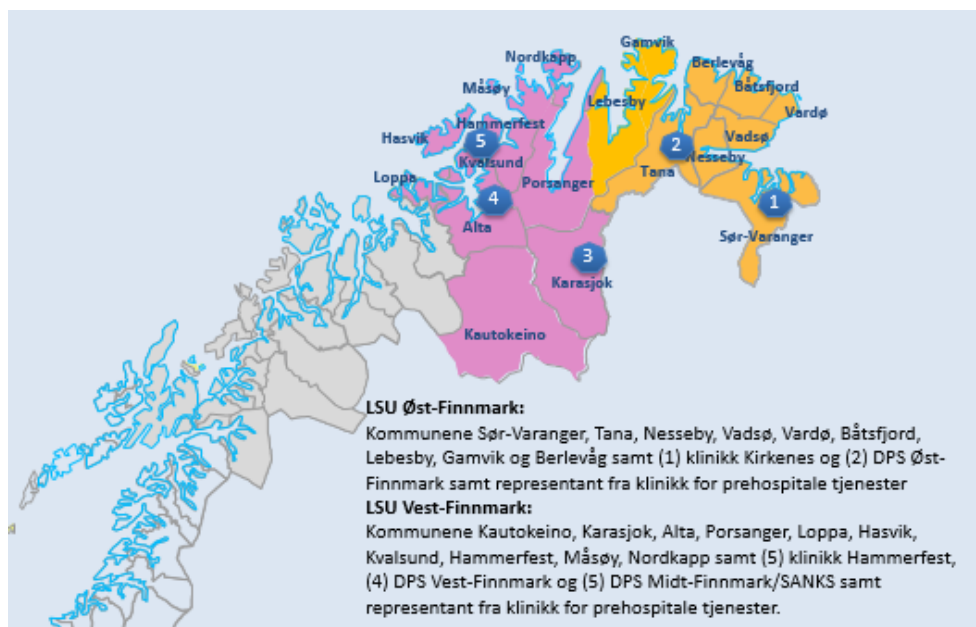
Saknr:	Sakens navn:	Ansvar	Status
3/2017	Gjennomgang av mandatet		

Det vises til behandling i OSO, **Sak 15/2017**, der organisering, sammensetning og mandat for de lokale faglige samarbeidsorganene er skissert. Det tilrådes at møtet slutter seg til føringene og mandatet, samt at både innkalling og referat fra møtene gjøres tilgjengelig på både kommunens og foretakets nettsider:

OSO behandlet i sin sak 48/2016 etablering av lokale samarbeidsutvalg (LSU) og vedtok da følgende: **Vedtak:**

1. OSO støtter etablering av 2 faglige samarbeidsorgan.
2. De nye organene benevnes faglig samarbeidsorgan.
3. OSO gir sin tilslutning til oppgaver for organet som skissert.
4. OSO gir sin tilslutning til skisserte sammensetning av utvalgene.
5. De faglige samarbeidsorganene skal være i funksjon fra høsten 2017.

Organiseringen er som følger:



Oppgaver for samarbeidsutvalget (mandat):

Begrunnelse for forslaget er å styrke samarbeidet mellom kommunene og spesialisthelsetjenestens institusjoner i institusjonenes «nedslagsområde». Lokalt samarbeidsutvalg er knyttet til lokalsykehusfunksjonene og den kommunale helse- og omsorgstjeneste.

- Det avholdes 4 årlige møter i hvert av utvalgene.

- Det utnevnes en leder som alternerer mellom partene hvert annet år.
- Viktige temaområder for utvalget er pasientforløp, kompetanseutvikling og E-helse (bruk av informasjons- og kommunikasjonsteknologi for å forbedre effektivitet, kvalitet og sikkerhet i helse- og omsorgssektoren) og andre samhandlingsprosjekter.
- Legge til rette for å dele erfaringer mellom partene.
- Utvalget skal bidra at tjenesteavtalene er kjent, samt bidra til oppfølging av tjenesteavtalene.
- Utvalgene skal på den ene siden operasjonalisere strategier og føringer gitt av OSO, og på den andre siden ivareta lokal prioritering, utvikling og initiativ.
- Utvalget lager årlige handlingsplaner.
- Utvalgene funksjon antas bli idéskapende så vel som problemløsende, blant annet drøfte områder for forbedring og foreslå forbedringstiltak. Erfaringer blant annet via registrerte samhandlingsavvik benyttes.
- Det skrives referat fra møtene som sendes til partene og til OSO.
- Finnmarkssykehuset ivaretar sekretariatsfunksjon.

Sammensetning – samarbeidsutvalg:

Hver kommune i nedslagsområdet har en representant i det lokale utvalget. Fastlege, kommuneoverlege og representant fra sykepleieledelsen bør være representert. Kommuner kan samarbeide om en felles representant. De kommunale medlemmer i OSO ivaretar skissert sammensetning og oppnevner medlemmer på bakgrunn av forslag fra kommunene.

Representanter fra foretaket utpekes av administrerende direktør og vil bestå av klinikkisjef, en enhetsleder fra somatisk sykehus samt enhetsleder fra klinikk psykisk helsevern og rus, en overlege innen området indremedisin/geriatri. Samhandlingsrådgiver ved somatisk klinikk ivaretar utvalgets sekretærfunksjon.

Representanter til utvalgene:

Foretaket og kommunene ble straks etter OSOs møte i desember kontaktet og ble bedt om å fremme forslag til medlemmer til disse organene. Det er sendt ut flere påminnelser, men det er fortsatt slik at ikke alle kommuner har gitt sin tilbakemelding.

OSO blir nå bedt om å oppnevne medlemmer på bakgrunn av innsendte forslag, men da det fortsatt mangler forslag til representanter blir OSO bedt om å delegerer til henholdsvis leder av OSO (fra kommune) å oppnevne resterende kommunale representanter, mens nestleder (fra Finnmarkssykehuset) kan oppnevne resterende medlemmer fra Finnmarkssykehuset.

Innspill til saken:

Kari Beate: Revisjon av tjenesteavtalene. Problemer med å komme på banen mht revisjon.

Kristin sender ut de som er til revisjon for innspill, for å nå tidsfrist for revisjon. I følge samhandlingsleder i Finnmarkssykehuset er avtalene sendt tjenestevei i mars 2017.

Grethe Rasmussen: Medisinskfaglig lege har ytret ønske om avvikssystem for samhandling som kunne fungert bedre. Et system for å behandle og lære av hendelser. Tilbakemelding fra gruppen er at vi ikke bør ha flere systemer, men ha bedre opplæring og funksjonaliteter i de systemene vi har. Samhandlingsleder bør ha en runde med opplæring i system for psykisk helsevern og rus. Sekretær snakker med Samhandlingsleder. Kan vi få et system som sender en kopi til overordnet leder/postmottak (samhandlingsansvarlig).

Forslag til vedtak:

Faglig samarbeidsorgan Øst-Finnmark bekrefter mandat og føringer fra OSO:

- Det avholdes 4 årlige møter
- Det utnevnes en leder og nestleder som alternerer mellom partene hvert annet år og som sammen med sekretær utgjør arbeidsutvalg for planlegging av møter.
- Viktige temaområder for utvalget er pasientforløp, kompetanseutvikling og E-helse (bruk av informasjons- og kommunikasjonsteknologi for å forbedre effektivitet, kvalitet og sikkerhet i helse- og omsorgssektoren) og andre samhandlingsprosjekter.
- Det legges til rette for å dele erfaringer mellom partene.
- Utvalget skal bidra at tjenesteavtalene er kjent, samt bidra til oppfølging av tjenesteavtalene.
- Utvalget skal på den ene siden operasjonalisere strategier og føringer gitt av OSO, og på den andre siden ivareta lokal prioritering, utvikling og initiativ.
- Utvalget lager årlige handlingsplaner.
- Utvalgets funksjon antas å bli idéskapende så vel som problemløsende, blant annet drøfte områder for forbedring og foreslå forbedringstiltak. Erfaringer blant annet via registrerte samhandlingsavvik benyttes.
- Det skrives referat fra møtene som sendes til partene og til OSO.
- Møteinnkalling og referat gjøres tilgjengelig på medlemmenes respektive hjemmesider.
- Finnmarkssykehuset ivaretar sekretariatsfunksjon.

Saknr:	Sakens navn:	Ansvar	Status
4/2017	Lage utkast til møteplan 2017-18 Saksansvarlig: Kristin J. Pedersen Møtedato 11.09.17		

Lage utkast til møteplan.

I henhold til mandatet skal det holdes møte 4 ganger årlig. For å få tid til drøftinger om handlingsplan og andre saker foreslås ett fysisk møte før årsskiftet og 4 møter i påfølgende år. Det foreslås følgende møteplan, som kan vurderes justert i tilknytning til samlinger i læringsnettverket:

Sted	Tidspunkt fra - til	Tema
? Tana	27.11.2017 kl 1230 – 28.11.2017 kl 1130	Handlingsplan 2018
Lyd/bilde	01.03.2018 kl 1330 – kl 1530	
? Sør- varanger	06.06.2018 kl 1230 – 07.06.2018 kl 1130	
? Vadsø	06.09.2018 kl 1230 – 07.09.2018 kl 1130	Handlingsplan 2019
Lyd/bilde	10.12.2018 kl 1330 – 1530	

Forslag til vedtak:

Følgende møteplan for faglig samarbeidsorgan Øst-Finnmark 2017/2018 vedtas:

Sted	Tidspunkt fra - til	Tema
Tana	27.11.2017 kl 1230 – 28.11.2017 kl 1130	Handlingsplan 2018
Lyd/bilde	01.03.2018 kl 1330 – kl 1530	
Sør- Varanger	06.06.2018 kl 1230 – 07.06.2018 kl 1130	
	06.09.2018 kl 1230 – 07.09.2018 kl 1130	Handlingsplan 2019
Lyd/bilde	10.12.2018 kl 1330 – 1530	

Sted for møtet 06.09.18 avtales på tilstedemøte i Tana.

Saknr:	Sakens navn:	Ansvar	Status
5/2017	Aktuelle tema til handlingsplan 2018 Saksansvarlig: Kristin J. Pedersen Møtedato 11.09.17.		

5/2017 Aktuelle tema til handlingsplan 2018

Mandatet stiller krav om utarbeidelse av årlige handlingsplaner og angir følgende tema:

- Pasientforløp
- Kompetanseutvikling og E- helse
- Samhandlingsprosjekter
- Operasjonalisere strategier og føringer fra OSO

Det oppfordres til at det sendes inn flere tema. Utformingen av handlingsplanen for 2018 foreslås drøftet i et fysisk møte før årsskiftet. Mer om dette i egen sak om møteform og møteplan.

Forslag til vedtak:

1.: Følgende tema drøftes som relevante for handlingsplan 2018: pasientforløp, kompetanseutvikling og e-helse, samhandlingsprosjekter og operasjonalisering av strategier og føringer fra OSO, samt innspill fremmet i møtet.

Oppstart med utvalgte forløp. Forslag fra gruppen var blant annet *kreftforløp* (Anita) og *behandling av hjerneslag* (Rita). Det er også mulig å se på den psykiatriske pasient og hvordan vi ivaretar denne pasientgruppen i Øst-Finnmark.

Saknr:	Sakens navn:	Ansvar	Status
6/2017	Prinsipper for innmelding av saker, saksbehandling og møteform. Saksansvarlig: Kristin J. Pedersen Møtedato: 11.09.17		

Saksbehandling

Det vurderes som hensiktsmessig at deltakerne i samarbeidsorganet mottar innkalling og sakspapir via epost 14. dager før møtetidspunktet. Den deltakeren som vil løfte frem en problemstilling, lager et saksnotat på inntil 1,5 A4 sider, sender saken til sekretær i god tid før neste innkalling skal ut og presenterer den selv i møtet. Se forslag til tekst nedenfor:

Sakstittel – oppgi beskrivende, presis sakstittel

Bakgrunn

Tekst her...

Hva er målet med å ta opp saken i samarbeidsorganet?

Tekst her...

Hvordan må vi jobbe med saken i møtet for å nå målet?

Tekst her...

Evt. andre kommentarer

Tekst her...

Vedlegg

- Tekst her...

Møteform

Det vurderes som hensiktsmessig å ha en kombinasjon av lyd/bilde og fysiske møter og foreslås derfor som prinsipp at de 4 årlige møtene gjennomføres som ett møte via lyd/bilde og ett fysisk møte per halvår. Det fysiske møtet anbefales gjennomført fra lunsj til lunsj med mulighet for å invitere eksterne og eventuelt kunne gjennomføre workshops.

Forslag til vedtak:

- 1.: Faglig samarbeidsorgan Øst-Finnmark slutter seg til at deltaker som vil ha fremmet en sak lager et notat som sendes sekretær. Vedkommende fremfører selv saken i møtet.
- 2.: Vedlagte mal benyttes til saksfremlegg på inntil 1,5 A4 side.

Kristin: Lager mal og sender ut til alle. Vi kan revidere mal for saksfremlegg etterhvert. Økonomi kan diskuteres dersom vi ser at det er behov.

Saknr:	Sakens navn:	Ansvar	Status
7/2017	Oppfølging av OSO sak 18/2017 – læringsnettverk pasientforløp Saksbehandler: Kristin J. Pedersen Møtedato: 11.09.17		

Det vises til vedtak i sak 18/2017 fra OSO 23. juni, fremmet ved Guri Lajord, KS. Som følge av saksfremlegget og vedtaket i OSO, med planlagt oppstart i desember 2017, inviteres medlemmene allerede nå til å igangsette interne prosesser for å søke deltakelse i læringsnettverket «Gode pasientforløp for eldre og kronisk syke» der følgende modell [«Helhetlige pasientforløp i hjemmet»](#) legges til grunn. Det foreslås at deltakerne orienterer om status på neste møte.

OSO Sak 18/2017: Gode pasientforløp for eldre og kronisk syke - Læringsnettverk for Troms/Ofoten og Finnmark

Vedtak:

1. OSO støtter satsingen «Gode pasientforløp for eldre og kronisk syke» og etablering av læringsnettverk for kommuner og helseforetak/sykehus i Troms/Ofoten (UNN-området) og Finnmark.
2. OSO oppfordrer kommunene og helseforetaket til å delta i læringsnettverket.

Sammendrag

KS og Folkehelseinstituttet, med støtte fra Helse Nord RHF, vil høsten 2017 invitere kommunene og helseforetakene i Troms/Ofoten (UNN-området) og Finnmark til å delta i læringsnettverket «Gode pasientforløp for eldre og kronisk syke». Læringsnettverket er ett av totalt åtte som inngår i en nasjonal satsing initiert av Helse- og omsorgsdepartementet. Målet er å iverksette, synliggjøre og systematisere forbedringsarbeid som gjøres for å oppnå helhetlige, koordinerte og trygge pasientforløp. En forutsetning for å gjennomføre slike læringsnettverk er at både kommuner og helseforetak i samme område deltar. Derfor er det ønskelig at satsingen på forbedringsarbeidet forankres i lokale samarbeidsorgan.

Saksframstilling

I perioden 2014 og 2015 ble det gjennomført nasjonale læringsnettverk for å forbedre og utvikle helhetlige, koordinerte og trygge pasientforløp. Læringsnettverkene ble planlagt og gjennomført i samarbeid mellom Kunnskapssenteret og KS. Vågan kommune var eneste deltaker fra region nord.

Regjeringen ønsker å videreføre læringsnettverk som ett virkemiddel for å nå målene i den nye Helse- og sykehusplanen og i Primærhelsetjenestemeldingen. Helse- og omsorgsdepartementet (HOD), Helsedirektoratet, Kunnskapssenteret i Folkehelseinstituttet (FHI) og KS har besluttet å samarbeide om videreutvikling og spredning av nasjonalt læringsnettverk for utvikling av Gode pasientforløp for eldre og kronisk syke. Målgruppen for læringsnettverkene er helse- og omsorgstjenesten i kommunene, og helseforetakene. Satsingen gjennomføres flere steder i landet i perioden 2016-2019.

Målgruppen er eldre og kronisk syke som trenger helse- og omsorgstjenester i kommune og sykehus, og hvor pasientforløpet som regel innbefatter begge tjenestenivåene. Det er derfor ei forutsetning at kommunene har med «sitt» helseforetak. Arbeidet vektlegger brukerinvolvering, helsefremming og hverdagsmestring. Satsingen vektlegger å flytte oppmerksomheten fra å spørre «hva er i veien med deg» til «hva er viktig for deg», utvikle forløp etter inspirasjon fra modellen [«Helhetlige pasientforløp i hjemmet»](#). (HPH/A. Grimsmo) i Trondheim/Orkdalsregionen, samt systematisk oppfølging av forbedringsarbeidet.

Følgeevaluering og måling av resultater skal vektlegges. Kvalitet på pasientoppfølgingen måles gjennom en sjekkliste med nøkkelementer i gode pasientforløp. Graden av etterlevelse av sjekklisten viser i hvilken grad kommunene og helseforetaket lykkes med sitt forbedringsarbeid. [Reinleggelsler](#) følges gjennom styringsdata fra helsedirektoratet.

I programmet for læringsnettverkene er det satt opp fem sentrale forbedringsområder:

1. Overgang fra sykehus/kommunal institusjon til hjemmet, eller etablering av tjenester for nye brukere av hjemmetjenestene.
2. Kartlegging av hva som er viktig for pasienten/ brukeren og tildeling av tjenester ut fra dette.
3. Oppfølging av fastlege.
4. Vurdering av pasientens/brukerens nytte av oppfølgingen
5. Innhentning av pasientens/brukerens opplevelse av pasientforløpet.

Satsingen skal også omfatte etablering og utprøving av oppfølgingsteam for multisyke, jfr. Primærhelsetjenestemeldingen punkt 13.3. For læringsnettverk i Troms/Ofoten og Finnmark er Pasientsentrert helsetjenesteteam svært aktuelt å trekke inn som en ressurs når det gjelder dette.

Læringsnettverk i Nord-Norge:

I november 2016 startet det første læringsnettverket i nord opp, og er for kommunene og sykehusene i Salten, Lofoten og Vesterålen. Valg av område for dette læringsnettverket ble begrunnet med at opplegget primært skal bygges videre på de kommunene som deltok i første runde, og Vågan kommune var som nevnt eneste deltaker fra nord tidligere. Styringsgruppa har nå gitt grønt lys for å starte opp læringsnettverk nr. to i nord, og det er ønskelig at dette legges opp som et felles nettverk for kommunene og sykehusene i Troms/Ofoten og Finnmark.

Målet er å få med alle 5 sykehusene (Narvik, Harstad, Tromsø, Hammerfest og Kirkenes), og minimum 2/3 av de 49 aktuelle kommunene. Forsommeren og høsten 2017 brukes til å gjøre satsingen kjent og motivere både kommunene og helseforetakene til å delta. Dette tenkes gjort på følgende måte:

- Orienterer KS sine rådmannsutvalg om satsingen
- Forankre satsingen hos administrerende direktør i UNN HF og Finnmarkssykehuset HF
- Ta saken opp i Overordnet samarbeidsorgan (OSO), og be om støttevedtak

- Kommunene v/rådmannen og helseforetaket v/klinikkssjef el. tilsv. får tilsendt invitasjon med utfyllende informasjon og påmeldingsskjema
- Invitere øverste faglig ledelse i kommunene og sykehusene til et informasjons- og forankringsmøte for gjennomgang av satsingens innhold, mål og praktisk opplegg
- Kommuner og helseforetak følges opp fortløpende fram til påmeldingsfrist, gjennom telefon- og e-postdialog.
- Eventuelt kan det være aktuelt å besøke regionrådene og presentere satsingen.

Hver kommune og helseforetaket/sykehusene deltar med et eget tverrfaglig forbedringsteam på ca. 3- 8 deltakere utfra kommune-/avdelingsstørrelse.

Nettverksprogrammet gjennomføres over 21 måneder. Programmet inneholder fire samlinger á to dager i løpet av perioden. Det er lagt opp til tre mnd. forarbeid før første samling, og noe arbeid mellom samlingene. Deltakerne følges opp med veiledning i mellomperiodene.

Oppstart er planlagt des. 2017 (forarbeidsfase), med første samling mars 2018, andre samling juni 2018, tredje samling nov/des. 2018, og siste samling aug./sept. 2019. Pga. av nettverkets forventete størrelse vil samlingene bli lagt til Tromsø.

Kommunene og helseforetakene må selv dekke reise og oppholdsutgifter. Innledere, materiell og øvrige arrangementsutgifter dekkes gjennom tilskudd til den nasjonale satsningen.

Satsingen i region nord er i samarbeid med Helse Nord RHF, da de parallelt hadde påtenkt en regional innsats på samhandling og rehabilitering. I tillegg framgår det av oppdragsdokumentet 2017 at helseforetak skal delta i læringsnettverk for gode pasientforløp dersom «deres» kommuner er med.

Forslag til vedtak:

- 1.: Deltakerne i lokalt faglig samarbeidsorgan Øst-Finnmark slutter seg til oppfordringen om å søke deltakelse i læringsnettverket «Gode pasientforløp for eldre og kronisk syke» i desember 2017.
- 2.: Hver representant sørger for å igangsette interne prosesser og forankring i egen kommune/klinikk.
- 3.: Deltakerne legger frem status i samarbeidsorganets neste møte.

Sekretær: Har sjekket påmeldingsfristen som er 1. november 2017. Legger påmelding til kommunene i vedlegget til referatet. Anita Kurthi har sjekket ang midler for bruk til læringsnettverk (utviklingssenteret): Det fins midler til å dekke deler av reise og opphold i USHT til læringsnettverket. Hvor mye hver enkelt kan få avhenger av hvor mange deltakere det blir. Hvis det opprettes som ett «prosjekt» mellom spesialisthelsetjenesten og kommunen så kan prosjektet få tilskuddet og da kan alle som er med få dekket noe