



REFERAT LOKALT FAGLIG SAMARBEIDSORGAN ØST-FINNMARK

Tilstede møte Tana: 12.12.17 kl. 12.30 til 13.12.17 kl. 11.30. Tilstedemøte

Representere	Navn	Til Stede	Meldt forfall
Berlevåg	Unni Stenberg	x	
Gamvik/Lebesby	Muna Larsen	x	
Nesseby	Heidi Jernsletten	x	
Sør-Varanger	Anita Kurthi	x	
Tana	Kai Syverud		x
Vadsø	Britt Larsen Mehmi	x	
Båtsfjord	Christian Rokkestad	x	
Vardø	Inghild Ridola		x
Finnmarkssykehuset	Rita Jørgensen	x	
Finnmarkssykehuset	Kari Beate Engseth		x
Finnmarkssykehuset	Priscilla Akua Boakye	x	
Finnmarkssykehuset	Tone Hagerup	x	
Finnmarkssykehuset	Tone Kollstrøm	x	
Finnmarkssykehuset	Ann Karin Furskognes		x
Finnmarkssykehuset	Grethe Rasmussen		x
Finnmarkssykehuset	Kristin Jannicke Pedersen	x	
Tana Vara	Anu Saaari For Kai Syverud		x

Saksnummer og vedtak:

Saknr:	Sakens navn:	Ansvar	Status
8/2017	Godkjenning av innkalling og saksliste Saksansvarlig: Kristin J. Pedersen Møtedato 12.12.17.	LFS	Godkjent

Vedtak: Møteinnkalling og saksliste til første tilstedemøte i lokalt faglig samarbeidsorgan Øst-Finnmark godkjent.

Saknr:	Sakens navn:	Ansvar	Status
9/2017	Oppsummering daglig samhandling.		

	Saksansvarlig: Kristin J. Pedersen. Møtedato: 12.12.17	LFS	Til informasjon
--	---	-----	-----------------

Presentasjon av det som foregår på sykehuset og i kommunene.

- Nye Kirkenes Sykehus(NKS) tar stort fokus i klinikk Kirkenes, flere prosjekter ligger på vent til etter innflytting NKS
- Nesseby: Omorganisering og sparing.
- Berlevåg: Rehabilitering og demens.
- Gamvik/Lebesby: Ser på ressursbruk, omorganisering. Rehabilitering og spennende utfordringer.
- Båtsfjord: Å få en mer kostnadseffektiv drift. Velferdsteknologi. Kobling mellom egenmestring, velferdsrehabilitering og teknologi. Det som man anskaffer må brukes og hvordan involvere medarbeiderne.
- Tana døgn: Beredskapsordningen i fokus.
- Vadsø: Regions reform. Lite flyktninger og konsekvenser for økonomi.
- Sør-Varanger: Det skal spares og omorganiseres. Det jobbes med strategisk helse, omsorgs og velferdsplan.

Daglig samhandling:

Epikriser: Kommuner opplever at det ofte tar lang tid før kommunene mottar elektroniske epikriser fra sykehuset. Dette fører til store utfordringer mht medisiner og oppfølging i etterkant. I følge tjenesteavtalen skal elektronisk epikrise foreligge ved utskrivelse for PLO pasienter ved utskrivning. Det er generelt for lite informasjon som går ut med pasienten, spesielt sykestuepasienten og de som er hjemmeboende. Det er et stort apparat som skal fungere rundt pasienten, og i dag fungerer det ikke optimalt. For å behandle pasienten trenger kommunen den samme informasjonen som når man er innlagt.

Det har vært utfordrende i enkeltsaker med samhandling med AMK. Et eksempel er et tilfelle med pasient som skal overføres mellom KKN og Tromsø. Den kommunen snakket med opplevdes som sint.

Ett konkret tilfelle på manglende rutine. Nesseby: En pasient som er dårlig som tilhører Nesseby der AMK tilkaller lege fra Vadsø. Trenger en avtale eller rutine slik at dette løses på en bedre måte.

Telefon og kontakt mellom kommuner og sykehus:

Det er vanskelig å få tak i vakthavendelege på sykehuset via det vanlige telefonsystemet til klinikken, det fører til mange viderekoblinger i telefonsystemer. Vadsølegene har ved flere anledninger fått oppgitt vaktlegens mobilnummer fra AMK. Dette skal i utgangspunktet ikke forekomme da vaktlegen får alt for mange forstyrrende henvendelser på mobilen. Det er mange tidstyver begge veier.

Vadsø kommune savner å legge igjen en beskjed når det ikke svarer. Alternativet er å sende en elektronisk henvisning, som så må avvises og svares på. Kan ende med innleggelse, som kunne blitt unngått ved å ha snakket noen minutter.

Klinikk Kirkenes: Vi får nytt telefonanlegg som skal løse denne problemstillingen. Klinikleder sjekker om det er mulig å legge igjen beskjed i det nye telefonsystemet, og snakker med AMK ang. å utgi vakthavendes telefonlister.

Kirurgisk enhet Kirkenes: Det hender ofte at sykehuset ikke får innleggelsesrapport fra kommunen. For å følge opp pasienten må personalet ha oppdatert sykepleier rapport med medisinaliste, og oppgi hvem som administrerer medisinene. Det må oppgis når opplysningene sist er oppdatert.

Tilbakemelding fra kommunekoordinator er at man i hovedsak opplever god daglig samhandling. I løpet av 2017 har meldesystemet i kommunen har vært nede i kortere og lengere perioder. Dette på grunn av feil i kommunens system og ved oppdateringer. I disse tilfellene har ikke prosedyre ved nede-tid blitt fulgt, og dette har skapt merarbeid på avdelingene i klinikken, og viktig informasjon har ikke blitt kommunisert i tide. Dette kan vi bli bedre på.

Legemiddelsamstemming.

Legemiddelsamstemming og samhandling omkring oppdaterte legemiddellister er aktuelt for både kommunene og klinikk Kirkenes. Dette er en egen sak i møtet.

Informasjon om tilbud på hjemmesiden:

Andre ting: Psykiatri døgnet Tana: har jevnlig møter med DPS øst og kommunene de samarbeider med. Opplever vikarleger som tror døgnet er en akuttavdeling. Avd. må bli flinkere til å kommunisere ut til vikarleger hvilket tilbud som gis. Informasjon bør si noe om hva legene kan forvente. Det jobbes med å få informasjon ut på hjemmesiden. Har det i dag på DocMap, men dette er ikke tilgjengelig for eksterne henvendelser.

Det bør være oppdatert informasjon om praksisen på hjemmesiden. Legene i Vadsø kommune bruker hjemmesidene til Finnmarkssykehuset ofte.

Underveis meldinger:

Sør-Varanger kommune opplever at samarbeid stort sett går bra. Når det gjelder meldingsutvekslinger opplever de at det år ofte sendes for lite underveis meldinger, noe som er nødvendig slik at man kan forberede mht funksjonsnivå og omsorgsbehov. Spesielt viktig er dette når det skrives ut i helgen.

Når barn og voksne i psykiatrien er for dårlige til å ta imot behandling:

Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk: Sør-Varanger kommune opplever utfordringer når henviste barn er for syke til å ta imot behandling. Da sendes de ofte tilbake til kommunen uten tilbud, og det finnes ikke en mellomting. Man trenger ofte veiledning og råd. Dette gjelder også voksne i psykisk helsevern og rus. Ønsker oftere samarbeidsmøter. Dette er et gjensidig ifølge representant fra representant fra psyk/rus.

Reduksjon av antall senger i NKS:

Det blir veldig spennende med de nye sengeantallet med 54 senger, der det ikke vil være mulig å legge korridorpatienter på rom (som man har i dag). Klinikken har rutine på overføring av pasienter til annet sykehus dersom liten kapasitet ved eget sykehus. Alle Norske sykehus skal nå bygges med enerom.

Vedtaket: Til informasjon.

Saknr:	Sakens navn:	Ansvar	Status
10/2017	Det gode Pasientforløp, læringsnettverk status.		
	Saksansvarlig: Kristin J. Pedersen Møtedato:	Kristin	Til orientering

Sør-Varanger kommune og klinikk Kirkenes er meldt på læringsnettverk «Det gode pasientforløp for den eldre og kronisk syke pasient».

Presentasjon av teamene-

Fra Sør-Varanger kommune:

- Gunn Therese Olavsens- avdelingsleder, Prestøyhjemmet sykehjem, korttids og rehabiliteringsavdelingen.
- Modil Eriksson- Ergoterapeut, Prestøyhjemmet sykehjem.
- Siri Wiik, konsulent- tildelingskontoret.
- Anita Vangen- Teamleder, Hverdagsrehabiliteringstjenesten.
- Kirsti Ollila- avdelingsleder, Hjemmebasert omsorg.
- May Synnøve Birkely- avdelingsleder, Hjemmebasert omsorg.
- Ann-Veronica Sotkajervi- avdelingsleder, Hjemmebasert omsorg.
- Anita P. Henninen, Fysioterapitjenesten.
- Sissel Sandnes, koordinerende enhet.

Fra klinikk Kirkenes:

- Anita V. Danielsen- Fagleder postsekretær, Fagleder merkantilt personale.
- Gunnhild Høvik- fagledende fysioterapeut, avdeling for Rehabilitering.
- Lena Bekkeli- Fagsykepleier, medisinsk Sengepost.
- Kine Helene Brækkan- sykehus farmasøyt, Fag, forskning og samhandling.
- Kari Beate Engseth- koordinerende enhet, Avd. Rehabilitering.
- Tina-Agnete Bønå- sykepleier, kirurgis sengepost.
- Kristin J. Pedersen- samhandlingskoordinator og kontaktperson for gruppen.

Oppdatering fra læringsnettverkene vil bli gitt ved hvert møte.

Orienteringssak.

Saknr:	Sakens navn:	Ansvar	Status
11/2017	Legemiddelsamstemming og kommunikasjon mellom spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten Saksbehandler: Kristin J. Pedersen Saksansvarlig: Kine Brækkan- sykehusfarmasøyt. Møtedato: 12.12.17		

Enhetlig forståelse at dette er et prioritert område, og at det er mange utfordringer relatert til legemiddelbruk, legemiddelsamstemming (legemidler i bruk) og kommunikasjon mellom sykehus og kommunen. Blant annet rydding av legemiddellister.

Viktig å skrive:

- Kilde til medisinlisten
- Hvilken dato den er oppdatert
- Hvem administrerer medisinen
- Indikasjon for å endre eller sette pasienten på nye medisiner.

På noen pasienter som skrives ut mangler det resepter.

Vedtak: Samstemming av legemiddellister og kommunikasjon av legemiddelbruk blir et tema i handlingsplanen 2018.

Saknr:	Sakens navn:	Ansvar	Status
12/2017	Klinisk bruk av skype for business – behov for rom med utstyr i kommunene. Saksbehandler: Kristin J. Pedersen Saksansvarlig: Grethe Tørres. Møtedato: 12.12.17	Kristin	

Grethe Tørres, seniorrådgiver fra Distriktpsikiatrisk senter Øst-Finnmark, legger frem sak om klinisk bruk av skype for business(S4B). Dette prosjektet er i startfasen, og det må testes ut i mindre skala. De har rom tilgjengelig i Tana, og man trenger rom i f.eks Kirkenes. Døgn- og VPP tana har satt opp et stort rom og et møterom med S4B.

Det er mange muligheter som kan testes ut.

Tidligere har skype blitt brukt sporadisk. Nå er dette blitt en del av den strategiske utviklingsplanen og man ønsker at samarbeid mellom psykiatri, somatikk og kommunene.

Det er spørsmål om hvilket behov man har i somatikken, og da med fokus på klinisk bruk. Spesielt dere det er lange avstander og mye dårlig vær. Man ser for seg å starte opp med et samarbeid med Båtsfjord og Berlevåg evt. kommunene på Nordkyn.

I kommunene: I alle kommunene der det er aktuelt å bruke skype i klinisk virksomhet er det behov for å sette opp PC er med S4B. Rommene må være slik at det er mulighet for å booke avtaler, og et rom der man kan ha fortrolige pasientsamtaler. Alle kommunene som er representert har rom tilgjengelig. Det må sjekkes ut for Gamvik, Vadsø, Vardø og Tana. Det bør være head sett og kamera. Berlevåg og Båtsfjord får PC og head sett.

For de som får tilbudet hjemme får de tilsendt link med en «plug in» modul som kan lastes ned. Det er mulighet for å bruke nettbrett og smarttelefon i hjemmet. De får innkallingen på epost. De må ha god internettdekning, slik som 4G. For de som ikke har dette vil det være nødvendig å bruke lokaler i kommunen.

Lignende løsninger er mulig for tolketjenesten.

Vedtak: Saken blir arbeidsområde i handlingsplanen for 2018.

Til neste møte inviteres IKT-bestiller og leder for E-helse for samarbeid.

Kommunene sjekker ut mulige løsninger i egen kommune til neste møte.

Saknr:	Sakens navn:	Ansvar	Status
13/2017	Tjenesteavtale 10: Pasient og pårørendeopplæring Styrke egenmestring, helse og livskvalitet. Saksbehandler: Kristin J. Pedersen Møtedato 12.09.17 Saksansvarlig: Elin Sagbakken, rådgiver Læring-og Mestring	Kristin	Legges inn i handlingsplanen 2018

Kristin la frem sak fra rådgiver for læring og mestring. Gruppen er enig om at vi har nok pasientgrupper med behov for tilbud, og at vi trenger en bedre organisering i hele pasientforløpet. Kurs i kommunen er aktuelt. Klinikkleder refererer til kriterier som gjorde Nordkynmodellen til en suksess. Det var en god modell med dedikert personale.

Det ble snakket om ulike kurs slik som er organisert i døgnenheten, psykisk helsevern- og rus: Forebygging av selvmord, spiseforstyrrelser, traumebehandling, ettervern mm. Der har pasientene en time i hånden når de drar fra avdelingen.

Opplæringen må stå i turnus og det er viktig å få med legene. Det bør betales kompensasjon for de som er privatpraktiserende.

Alle kommunene har lokaler tilgjengelig for å kjøre lokale kurs.

Det ble ytret ønsker om mestringkurs relatert til kreft, angst og depresjon, posttraumatisk stress.

Vi må lage en kartlegging av kompetansen til den enkelte. Sekretær kan lage et enkelt spørreskjema sammen med LMS-rådgiver.

Vedtak: Tjenesteavtale 10 mht samarbeid om læring og mestring legges inn i Handlingsplanen for 2018.

Aktuelle tiltak:

1. Gjensidig informasjon om hvilke læring og mestringstilbud som finnes (somatikk, psykisk helsevern og rus).
2. Hva er helsepedagogisk kompetanse? Og hva som finns av helsepedagogisk kompetanse både i kommunen og i spesialisthelsetjenesten. Er det behov for opplæring?
3. Se på mulige samarbeidsområder i hht. Tjenesteavtale 10. Komme med forslag til tiltak for å utvikle tjenestetilbudet til pasienten.

Saknr:	Sakens navn:	Ansvar	Status
14/2017	Handlingsplan 2018 Saksansvarlig: Kristin J. Pedersen Møtedato:		

Mandatet fra OSO stiller krav til utarbeidelse av årlige handlingsplaner. I møtet 11.09.17 ble det i sak 5/2017 vedtatt å drøfte følgende relevante tema: Pasientforløp, kompetanseutvikling, e-helse, samhandlingsprosjekter og operasjonalisering av strategier og føringer fra OSO. Følgende forslag til Noen hoved overskrifter til handlingsplan:

- A) Pasientforløp: Jobbe med læringsnettverk: Det gode pasientforløp for eldre og kronisk syke. Bruke nettverket til å gjennomføre kvalitetsforbedring og gi god pasientflyt der vi ser at det er utfordringer i forløpet. Ved å jobbe i team, øke forståelsen for kompleksiteten i systemet. Bruke kunnskapen fra læringsnettverk, de ansatte og avvikssystemet for å drive forbedringsarbeid.
- B) Kompetanseutvikling og E-helse:

- a. Jobbe med bruk av skype i kommuner som har lang reisevei til spesialisthelsetjeneste. Jobbe sammen med psykisk helsevern og rus.
- b. Tjenesteavtale 9. Samarbeid om ict og e-helseløsninger mm. Har vi noen samarbeidsområder.
- c. Felles kompetanseutvikling: Kom med forslag i møtet.

C) Samhandlingsprosjekter: Læringsnettverk: Det gode pasientforløp. Legemiddelsamstemming og kommunikasjon mellom spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten sak 12/2017.

D) Operasjonalisering av strategier og føringer fra OSO: Kom med eventuelle forslag. Avklaringer for videre arbeid:

Hvordan forankre tiltakene i handlingsplanen i kommunen og spesialisthelsetjenesten.

Forslag: Det lages en prioriteringsmatrise med noen utvalgte satsingsområder som vi jobber videre med. Lage frist for ferdigstilling av Handlingsplanen.

Saknr:	Sakens navn:	Ansvar	Status
15/2017	Tjenestebasert adressering Saksansvarlig: Kristin J. Pedersen Møtedato	KJP og hver representant fra kommunene	

Status:

Det ble gjennomgått status for hvor langt hver kommune har kommet mht tjenestebasert adressering, og hvilke praktiske rutiner har de ulike kommunene planlagt. Det var flere om ikke hadde oversikt over dette. Det gjennomføres et KOMUT møte samme dag som møtet, og vi får mer informasjon i etterkant av dette møtet.

Vedtak: Hver kommune sjekker i sin kommune mht organisering av adresser og hvilke dokumenter som skal sendes hvor. Dette blir oppfølgings sak til neste møte.

Saknr:	Sakens navn:	Ansvar	Status
16/2017	Møteplan 2018 Saksbehandler: Møtedato:		

Oppdatert møteplan for 2018:

Sted	Tidspunkt fra - til	Tema
Lyd/bilde	07.03.18 kl. 13.00-14.00	Skype for business Handlingsplan 2018
Kirkenes Sør- varanger	05.06.17 middag på kvelden i 19.00 tiden 06.06.17 08.00-15.00	Tilstedemøte Omvisning på sykehuset
Tana	05.09.2018 kl. 09.00-15.00	Handlingsplan 2019
Lyd/bilde	12.12.18 kl. 13.00-15.00	

