



## REFERAT, LOKALT FAGLIG SAMARBEIDSORGAN ØST-FINNMARK

Skype: Møte nr 1-2018:07.03.18 kl. 13.00-15.00

Representerer	Navn	Til Stede	Meldt forfall
Berlevåg	Unni Stenberg	PR TELEFON	*
Gamvik/Lebesby	Muna Larsen	x	
Nesseby	Heidi Jernsletten	x	
Sør-Varanger	Anita Kurthi	x	
Tana	Knut Magne Johansen		*
Vadsø	Britt Larsen Mehmi	X PER TELEFON	
Båtsfjord	Christian Rokkestad		*
Vardø	Inghild Ridola	PR TELEFON	*
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 pr telefon	
Finnmarkssykehuset	Kristin Jannicke Pedersen	x	
*	Problemer med skype påkobling		

### Sak 1/2018. Godkjenning av referat, innkalling og saksliste

Vedtak: referat, innkalling og saksliste godkjennes.

### Sak 2/2018. Klinisk bruk av skype for business og E-helsestrategi.

Sture Pettersen går gjennom e-helstrategien og konkrete tiltak. Strategien er knyttet opp mot regionale og nasjonale planer. Følgende områder ble diskutert:

- Samhandlingsplattform som grunnlag for samarbeid. Relevant mht kronisk syke og behov for koordinerte tjenester. Mulighet for virtuelle sykehus, kontroller og polikliniske konsultasjoner. Har i dag ikke gode nok kliniske systemer som base for samhandling.
- Et mål er at pasienter kan slippe å reise, og får behandling hjemme som et alternativ. Flytte ressurser fra transport til behandling. Vil bruke mere penger på mer og bedre behandling. Klinikerne må være med å utforme tilbud. For kommunene og pasientene er det viktig med tett dialog mht behandling. Det er også et ønske om å styrke faglige nettverk.

Kort oppsummert (av AKF-SANKS) kan vi skissere tre modeller for bruk av skype:

- 1. Eget rom med skype hos kommunen**
- 2. Ha skype hos fastlege med mulighet for pasient og spesialist i samme konsultasjon (trepertssamarbeid).**
- 3. Bruk av skype på sykestuen og inn mot legevaktssentralen.**
- 4. Skype direkte hjem til pasienten.**

Det ble diskutert at alternativ 2 og 4 er mest relevant å satse på i første omgang. Og at vi bruker ressurser på å raffinere bruken.

Følgende ble drøftet:

- Det er plasser ut pc er i ulike kommuner og for de fleste er ikke det noe problem å finne lokaler til slikt bruk. Også til undervisning og veiledning.
- Viktig at det er rom med gode fasiliteter slik at den som sitter i den andre enden kan se pasienten og vurdere pasienten. Skreddersydde rom, slik at det ikke blir at «allrom» som ikke fungerer slik man ønsker. Høre med de som allerede har gjort dette.
- Opplæring mht bruk av skype har vært manglende. Noen har jobbet med skype tidligere, og flere uttrykker at det er spennende med bruk som et hjelpemiddel i behandling og kontroller. Det er mulighet for bruk av skype på hos fastlegen, veiledning og tilleggsvurdering med spesialisthelsetjenesten?
- Sykestue i Vadsø: I akutte situasjoner har man ikke tid til å koble opp skype, spesielt for pasienter i rød kategori. Ikke problem å booke timebok på telematikk. Nyttig å delta på konsultasjon med pasient og med spesialist. Bedre forutsetning for å ivareta pasienten. For eksempel mht sårbehandling og veiledning
- Rehabilitering har brukt telematikk og skype over lengere tid, og man ser verdi av å samarbeider om pasienten der det kan planlegges. For overføring av pasienter og internundervisning.
- Psykiatri: SANKS har gode erfaringer med bruk av skype.
- Samtlige leger ute i kommunene vil være med på dette.
- Vi må involvere brukerrepresentanter.

**Vedtak:** Vi tar E-helse strategi til etterretning, og bruk av skype legges inn som et satsningsområde i handlingsplanen

#### **Sak nr. 3/2018: Handlingsplan 2018.**

Problemer med å få alle koblet på skypemøtet og liten tid medførte at vi satt opp nytt møte for gjennomgang av handlingsplanen. I mellomtiden skal alle medlemmene sende ut handlingsplanen til de som blir berørt av planer og tiltak. Det er viktig med forankring.

Neste arbeidsmøte er onsdag 25. april kl. 12.00-14.00. Da jobber vi kun med handlingsplanen.

Før nytt skypemøte skal sekretær teste ut utstyr og innkalling, slik at vi unngår problemer som på sist møtet.

**Vedtak:** Handlingsplan sendes på høring internt i kommuner og sykehus, nytt arbeidsmøte 25. april.

#### **Sak nr. 4/2018: Det gode Pasientforløp, læringsnettverk status.**

Sør-Varanger kommune og klinikk Kirkenes har meldt på team til læringsnettverket, med første samling 11-12 april. De har startet forarbeidet med å intervju pasienter som har blitt re innlagt, og helsepersonell som jobber mest med den aktuelle pasienten. Dette er meget nyttig arbeid, som skal

brukes som bakgrunn for forbedringsarbeid for pasientens forløp mellom hjem, kommunehelsetjeneste og spesialisthelsetjeneste.

**Vedtak:** LFSO Øst tar informasjon til orientering.

**Sak nr. 5/2018:** **Koordinerende enhet, informasjon fra Kari Beate, UTSETTES TIL TILSTEDEMØTE 6.juni.**