



PROTOKOLL

Overordnet Samarbeidsorgan (OSO)

Møtested: Video/Telefonmøte

Dato: 13. mars 2017

Tidspunkt: 12:30 – 14:00

Faste medlemmer som møtte:

Eva Håheim Pedersen, Leif Vidar Olsen, Britt Larsen Mehmi, Rita Jørgensen, Vivi Brenden Bech, Inger Lise Balandin, Jørgen Dahl, Kristina Eriksson Nyttun.

Faste medlemmer - forfall:

Kenneth Johansen, Anne Brit Røst, Anne Grethe Olsen, Trond Mikkola.

Varamedlemmer som møtte:

Bente Moen

Varamedlemmer - forfall:

Fiona Sahl

Øvrige tilstede:

Eivind Merok, Linda Okstad og Leif Arne Asphaug-Hansen (sekr. OSO)

Øvrige forfall:

Guri Moen Lajord, Unn Mathisen

Eva Håheim Pedersen velges til å lede møtet.

SAKER

Sak 01/2017: Godkjenning av innkalling og saksliste.

Vedtak:

Møteinnkalling og saksliste til OSO møte 13. mars 2017 godkjennes.

Sak 02/2017: Godkjenning av protokoll fra møte 5. desember 2016 (tidligere utsendt).

Vedtak:

Protokoll fra møtet i OSO 5. desember 2016 godkjennes

Sak 03/2017: Referatsaker

A: Idefaserapport Nye Hammerfest sykehus (tidligere utsendt)

B: Nyhetsbrev KOMUTnord

C: Tjenestebasert adressering – fremdriftsplan

D: Møtereferat Samarbeidsutvalget mellom Helse Nord RHF og KS Nord-Norge

E: Møtereferat fra møte i Samhandlingsutvalget med primærlegetjenesten 02.03.17

Vedtak:

OSO tar referatsakene til orientering

Sak 04/2017: Vedlegg/tilføyelse til tjenesteavtale 4. Oppfølging av sak 51/2016.

Vedtak:

1. OSO gir sin tilslutning til framlagte tilføyelser til Tjenesteavtale 4, og anbefaler at tilføyelsene tas inn i Tjenesteavtale 4 ved neste revisjon.
2. OSO anbefaler Finnmarkssykehuset HF og kommunene i Finnmark å tiltre avtalen/tilføyelsene til Tjenesteavtale 4 før 1. juni 2017.
3. OSO anbefaler at det iverksettes videre arbeid med å forbedre samhandling gjeldende pasienter med psykisk sykdom og rusproblemer og bruk av KAD-plass for denne målgruppen.
4. OSO ber partene organisere et slikt arbeid rundt de tre DPS ene med tilhørende kommuner slik at:
 - a) DPS-Vest har møte(r) med: Alta, Hammerfest, Hasvik, Loppa, Måsøy, Kvalsund og Nordkapp
 - b) DPS-Midt har møte(r) med: Karasjok, Kautokeino, Porsanger, Lebesby og Gamvik
 - c) DPS-Øst har møte(r) med: Berlevåg, Båtsfjord, Deatnu-Tana, Nesseby – Unjarga, Sør-Varanger, Vadsø og Vardø
 - d) SANKS har et nasjonalt ansvar og kommuner med samiske pasienter vil kunne få veiledning på bakgrunn av SANKS sitt nasjonale oppdrag.
5. Representanter fra de enkelte DPS ene, kommunene og fastleger /kommuneoverlege inviteres til disse møtene. Fastleger er viktig for å få til KAD sløyfen (samhandling rundt pasientforløp) ettersom det er de som kan legge inn pasienten i en KAD seng. Hovedmålet er å komme fram til en KAD sløyfe/pasientforløp som ivaretar kvalitet og pasientsikkerhet.
6. Viktige tema i arbeidet er:
 - e) Ad hoc veiledning
 - f) Et kontaktpunkt inn til i spesialisthelsetjenesten 24/7/365
 - g) Ønskelig å anvende lyd/bilde løsninger/ videokonferanse mer
 - h) Vurdere etablering av KAD – forum i Finnmark med faste møter 2-4 ganger i året for å drøfte problemstillinger knyttet til KAD senger.
 - i) Andre aktuelle tema som framkommer i møtene.
7. Finnmarkssykehuset tar initiativ og innkaller til de første møter. Arbeidsgruppene enes om videre prosesser.
8. OSO ber om å bli orientert om arbeidet i et senere møte.

Sak 05/2017: Samhandlingsavvik 2016 – orientering

Vedtak:

OSO tar orientering gjeldende samhandlingsavvik registrert i Finnmarkssykehuset til orientering.

Sak 06/2017: Til diskusjon: Ivaretagelse av sekretariatsfunksjon for OSO-Finnmark

Vedtak:

OSO tar vedtektsendringer opp til behandling i sitt kommende møte gjeldende:

- Ivaretagelse av sekretariatsfunksjon hvor Finnmarkssykehuset stiller seg positive
- Etablering av nestleder
- Etablering av arbeidsutvalg og for planlegging av møtene.

Sak 07/2017: Utskrivningsklare pasienter i sykehusene

Vedtak:

1. OSO tar orientering om utskrivningsklare pasienter til etterretning.
2. OSO ber kommunene kartlegge og analysere sine utfordringer relatert til kapasitet på særlig institusjonsplasser og iverksette nødvendige tiltak for å kunne ivareta utskrivningsklare pasienter også i et framtidsperspektiv.
3. OSO ber kommunene samarbeide om planer som beskriver strakstiltak knyttet til mottak av utskrivningsklare pasienter og gjerne samarbeide om interkommunale løsninger.

Sak 08/2017: Innspill til Samarbeidsutvalget mellom Helse Nord RHF og KS Nord-Norge – overordnede strategier

Vedtak:

1. OSO gir sin tilslutning til at det iverksettes et overordnet arbeid med overordnede strategier (på tvers av OSO-områder) for samhandling mellom helseforetak og kommuner i Nord-Norge.
2. OSO vil påpeke følgende områder med mulige tiltak som viktige i dette arbeidet:
 - a) Ta i bruk e-helse løsninger og IKT i samhandling om pasientbehandling med kommunene
 - Sikre kompetanse relatert til E-helse.
 - Utarbeide e-helsestrategi og tilhørende handlingsplan
 - Etablere oversikt over IKT-verktøy som kan støtte opp om samhandling
 - Ta i bruk nye versjoner av elektroniske meldinger og for nye målgrupper
 - Raskt følge opp registrerte avvik gjeldende samhandling
 - Utvikle e-læringsløsninger tilrettelagt for foretak og kommunene
 - b) Kompetansesamarbeid.
 - Mottak av hospitanter og utvikling av hospiteringspakker for ansatte både i kommuner og i foretak
 - Iverksette kompetansesamarbeid knyttet til:
 - Bruk av KAD-senger
 - Kronikere og eldre
 - Kompetanseheving og samarbeid rundt smittevern
 - Utvikle fadderordninger i samarbeid med kommunene
 - Utvikle planer for økt veiledning og kompetanseheving

- Partene bør arbeide med å gjøre nødvendige faglige prosedyrer tilgjengelige for hverandre.
- c) Pasientforløp og samhandlingsrutiner
- Implementere nye nasjonale pakkeforløp
 - Iverksette samarbeide med kommuner for å utvikle gode pasientforløp i første omgang knyttet til:
 - Bruk av KAD-senger
 - Kronikere og eldre
 - Utvikling av bedre rutiner og samarbeid rundt utskrivninger og utskrivningsklare pasienter
 - Definere prioriterte fagområder for satsing mot kommunene
 - Rolle og ansvarsfordeling i pasientforløp
- d) Tjenesteavtaler og samhandlingsavtaler
- Sikre at samhandlingsavtalene er kjent og etterleves.
 - Etablere/oppdatere undervisningsopplegg for avtalene.
 - Involvering av fagmiljø når avtaler skal evalueres/revideres
 - Følge opp erfaringer partene har med avviksmeldinger og oppfølging av meldte hendelser
- e) Trening, øvelser og beredskapssamarbeid
- Følge opp og sikre ivaretagelse av foretakets plikter i tjenesteavtale 11
 - Utvikle felles beredskapsplanverk
 - Etablere felles arenaer for øvelse og trening
- f) Utvikling av samhandlings- og samarbeidsarenaer/ faglige nettverk
- Etablere faglig nettverk: Behandling i sykestue/KAD-seng osv.
 - Etablere lokale samarbeidsutvalg – underutvalg under OSO
 - Videreutvikle rollen som kommunekoordinator
 - Videreutvikling av OSO og KSU 1 og 2
 - Felles samhandlingskonferanse
 - Etablere samarbeidsprosjekter etter behov
 - Deltakelse fra kommuner i byggeprosjekter
- g) Rekruttering av helsepersonell.
- Kommunenes behov vil være forskjelligartet, men likevel slik at mange vil oppleve å ha ensartede utfordringer. Kan kommuner samarbeide gjeldende personell det er vanskelig å rekruttere?
- h) Stabilisering av personell.
- Et utfordringsbilde er å kunne beholde personell for å sikre nødvendig stabilitet i helsetjenestene.
- i) Å kunne skalere tjenestebilbudet slik at en klarer å yte nødvendige tjenester.
- I dette ligger også å sikre et tilstrekkelig antall institusjonsplasser i kommunene. Her påpekes og muligheter for samarbeid mellom kommuner, og mellom kommuner og foretak. Iverksette planlegging tilstrekkelig tidlig for å kunne møte de kommende utfordringer. Utvikling av antallet utskrivningsklare pasienter i sykehusene er bekymringsfull.
- j) Beredskapsplaner/samarbeid ved svikt
- Vi har flere små kommuner med mindre robuste fagmiljøer som igjen er svært sårbare dersom en ikke klarer å beholde, rekruttere tilstrekkelig kompetanse og/eller ikke klarer å skalere sitt tjenestetilbud (ex i form av institusjonsplasser) som kan medføre alvorlige konsekvenser inntil en klarer å gjenopprette

mangler. I slik forbindelse kan det være nødvendig å få etablert beredskapsplaner som også innbefatter interkommunalt samarbeid.

k) Velferdsteknologi

- Samarbeid om løsninger mellom partene – anskaffelser, erfaringsutveksling.

Sak 09/2017: Arbeidsgruppe – revisjon av tjenesteavtaler

Vedtak:

1. OSO vil re-oppnevne arbeidsgruppe som gis i oppdrag å revidere tjenesteavtalene og forelegge sine forslag til OSO.
2. Kommunene oppnevner 3 representanter til slik arbeidsgruppe.
3. Finnmarkssykehuset oppnevner 3 representanter til arbeidsgruppen.
4. Finnmarkssykehuset ivaretar sekretærfunksjon for arbeidsgruppen.
5. OSO ber arbeidsgruppen revidere tjenesteavtalene 2, 8, 9 og 10 slik at disse kan legges fram for behandling i OSO i løpet av 2017.