

REFERAT

MØTE I SAMARBEIDSUTVALG FOR NORDHORDLAND

- Dato:** 22.02.16
- Tid:** Kl. 09:00 – 12:00
- Sted:** Helse Bergen, Jørgen Sandbergshus, stort møterom 2. etg.
- Møteleder:** Tord Moltumyr Referent: Mette Aspevik
- Til stede:** Geir Lien (rådgiver HB), Tord Moltumyr (kommuneoverlege Meland), Bente Orlen Westervik (brukerutvalget HB), Helga Ellingsen (rådgiver Masfjorden), Øystein Moldeklev (brukerutvalget HDS), Johan Sandal (kommunalsjef Radøy), Kjerstin Fyllingen (adm.dir. HDS), Petter Thornam (fagdir. HDS), Åse Therese Nordstrønen (klinikkdirektør HDS), Anne Sissel Fauskanger (viseadm.dir. HB), Liv Berit Haukås (HTV Fagforbundet), Peter Kubon (kommuneoverlege Austrheim), Mette Fauskanger (sektorleder Osterøy), Terese Folgerø (kommuneoverlege Lindås), Eva Karin Skorpen (NSF), Anne Hildegunn Færøy (samarbeidssekretariatet), Mette Aspevik (samarbeidssekretariatet)

Ikke til stede: Ernst Horgen (kommuneoverlege Fedje), Frøydis Gullbrå (kommunelege Modalen)

Nr.	Innhold
01/16	<p>Godkjenning av innkalling og saksliste Godkjent uten merknader</p> <p>Det ble spilt inn at det er ønskelig at sakslisten blir sendt ut tidligere enn en uke før møtene. Innspillet skal tas videre til Administrativt kontaktmøte.</p>
02/16	<p>Godkjenning av referat fra møte i Samarbeidsutvalget 11.12.15 I referatet fra 11.12.15 er det ikke nevnt at Anne Sissel Faugstad og Kjerstin Fyllingen ikke var til stede. Det er heller ikke presisert hvem som stilte som representanter for dem. Dette vil føres til referatet før det legges ut på www.saman.no.</p> <p>Angående sak nr. 45/15 – flyktnings situasjonen: enkelte kommuner etterspurte informasjon og prosedyrer når det gjelder samarbeid med spesialisthelsetjenesten i forhold til undersøkelser og blodprøver som er påkrevd. SSE har vært i kontakt Helse Bergen sin kontaktperson, Brit Pedersen, som sier at der er sendt ut slik informasjon til de kommunene som har mottak. Fra samarbeidsutvalgets side ble det påpekt at alle kommuner kan bli berørt, både når det gjelder familiegjennomføring og mottak av flyktinger og asylsøkere. Det er derfor ønskelig at denne informasjonen skal gå ut til alle kommunene.</p> <p>Ingen øvrige merknader til referat fra møtet 11.12.15</p>
03/16	<p>Narkotikaprogram med domstolskontroll (ND), nasjonal iverksetting Leder for ND-senteret i Bergen orienterte om hvem som kan dømmes til ND, hva som skal til for å få en dom på ND og hva en slik dom innebærer.</p>

	<p>Fra utvalget ble det stilt spørsmål om kommunene kan få økonomisk kompensasjon i forbindelse med for eksempel boligutgifter for en som er med i programmet. Kommunen får ikke penger til oppfølging, men programmet følger tett på dem det gjelder for at de skal lykkes. Geir Lien, som sitter i styringsgruppen, kommenterte at erfaringer med programmet er at det gir en ny mulighet og at det nytter for mange, selv om det ikke er penger involvert.</p>
04/16	<p>Referatsaker fra underutvalg</p> <ul style="list-style-type: none"> - IKT samhandlingsutvalg <p>Kommentar: det at elektroniske fødselsmeldinger fortsatt ikke fungerer er en svakhet i systemet.</p> <p>Referatet tas til orientering</p>
05/16	<p>Samarbeidsutvalget sin rolle</p> <p>På bakgrunn av at det har vært en utskifting av representanter fra flere kommuner, og at utvalgets sammensetting er endret fra å være sammensatt av politisk, administrativ og faglig ledelse til å ha faste medlemmer fra administrativt og faglig nivå i kommunene, så man behov for å drøfte om dette endrer utvalget sin rolle og funksjon når det gjelder oppfølging av Overordnet samarbeidsavtale. Kort oppsummert:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Foretakene representeres med toppledere. Det er vanskelig å sammenligne strukturen på foretakene med kommunene. - Den enkelte kommune peker ut sin representant til utvalget. Alle representantene bør oppleve at de har et klart mandat og fullmakter fra sin kommune. - Tidligere var det ordførere med i utvalget. Det er gitt tilbakemeldinger på at grunnen til at ordførerne har trukket seg er at de som politikere synes det er for mye faglige spørsmål i forhold til saksbehandlingen. - Det er ikke lenger rådmenn med i utvalget. Dette er synd da rådmenn ofte fungerer som et besluttende organ. En løsning kan være å etablere en type formøtestruktur. - Kommunerepresentanter opplever at det er asymmetri i styrkeforholdet, med toppledere fra foretakene og representanter fra administrativt og faglig nivå i kommunene. Det er nødvendig at man etterlever grunnlagsdokumentet og grunnleggende prinsipp i den dersom tjenestetilbudet hos en av partene endres. Utgangspunktet skulle være et likeverdig samarbeid. - Underutvalgsstrukturen skal blant annet ivareta endringer mot hverandre som skal diskuteres. Saker som er for faglige for utvalget, bør behandles i underutvalgene. - Det er utvalget sitt ansvar å bruke sekretariatet på en god måte for å få sakene godt gjennomarbeidet. - Fra kommunenes side ble det nevnt at det store arbeidet er det som ligger før møtene i utvalget, og at det er innretningen på samarbeidsforholdene som er kritiske. Hva er formålet i forhold til gjennomføringen og hvordan klarer vi å operasjonalisere det i hverdagen? - Å implementere det vi er blitt enige om og å følge det opp på en god måte er hele tiden en utfordring. - Det politiske engasjementet er viktig og må bli ivaretatt. I Overordnet samarbeidsavtale står det at Toppledermøtet skal holdes minimum x 1 i året. Dette kan utvides til for eksempel x 2 i året. - Det kom innspill om at Toppledermøtet i 2016 ikke helt samsvarte med det som er vedtatt, blant annet fordi der deltok over 100 mennesker, og ikke bare toppledere. Kommentarer: både de som gir føringer og de som skal etterleve disse føringene bør være sammen for å høre det politiske budskap. - For å få en forståelse for hverandres virke, kan det være nyttig å ta opp hvordan de

	ulike organisasjonene jobber med sine ressurser.
06/16	<p>Valg av leder og nestleder i samarbeidsutvalget for Nordhordland Det var enighet om at leder og nestleder bør representeres av kommunene.</p> <p>Vedtak: <i>Tord Moltumyr overtar som leder av Samarbeidsutvalget for Nordhordland. Terese Folgerø overtar som nestleder.</i></p>
07/16	<p>Samarbeidssekretariatet (SSE) sin rolle På grunn av utskifting av representanter i samarbeidsutvalget og stor utskifting av representanter i SSE, så man det som hensiktsmessig å ta en runde når det gjelder SSE sin rolle i strukturen, også med tanke på å få innspill fra utvalget på oppgavene som står i mandatet.</p> <p>Mandatet ble gjennomgått uten innspill. Mal for hvordan saker skal meldes inn til SSE ligger på www.saman.no.</p> <p>Innspill fra samarbeidsutvalget i forhold til SSE sin rolle:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Det har vært knapt med ressurser i SSE for å drive fram prosesser - SSE bruker langt mer ressurser enn det som opprinnelig er bestemt - Sekretariatet er kjempeviktig, her må det brukes ressurser og ikke spares <p>Samarbeidsutvalget for Nordhordland tar saken til orientering.</p>
08/16	<p>Melding og håndtering av avvik SSE har fått innspill fra flere hold om at det er nødvendig med en gjennomgang av systemet når det gjelder hvordan avvik meldes og håndteres i samhandlingen. Det er ønskelig med en avklaring i forhold til hva som skal registreres, og hvordan avvikene skal registreres og behandles.</p> <p>I drøftingen ble denne saken sett i sammenheng med sak nr. 14/16 - <i>behov for revidering av tjenesteavtale 3-5 somatikk</i> (se under). Avvik i samhandlingen vil kunne synliggjøre mangel på etterlevelse av tjenesteavtalen, og det er kanskje her man skal sette inn ressursene. Viktigheten av å finne en måte å håndtere avvikene på for å kunne se hva som systematisk går igjen, ble påpekt. Sykehusene benytter synergi avvikssystem, hvor rapporter kan trekkes ut når som helst, mens kommunene benytter andre systemer. En av utfordringene er at kommuner og foretak ikke har systemer som snakker sammen, og at en derfor må bruke et papirbasert system for melding av avvik mellom kommune og sykehus. Der er et stort opplæringsbehov når det gjelder å melde avvik, og her kan det være lurt med et opplæringsprogram. Det ble også stilt spørsmål om hva som er et avvik, om det bare er avvik fra avtalene, eller om det også skal handle om avvik fra god praksis, sett fra pasientens ståsted.</p> <p>I pilotprosjektet mellom Bergen kommune og HDS, hvor det ble testet ut et nytt avviksskjema, opplevde begge parter bruken av det nye skjemaet som positivt. I prosjektperioden var det en økning i meldte avvik, men dette kan også tilskrives økt oppmerksomhet på avvik.</p> <p>Det kom forslag om å bruke riksrevisjonen sin rapport som et utgangspunkt i det videre arbeidet. Det var enighet om at Helse Bergen og HDS skal legge frem rapporter som viser registrerte avvik i sykehuset på neste møte. Samarbeidsutvalget for Nordhordland ble oppfordret om å komme med ideer til SSE når det gjelder hva som kan gjøres videre i</p>

	arbeidet med å utarbeide et optimalt avvikssystem i samhandlingen.
09/16	<p>Fødetilbudet ved KK Klinikkdirektør Ingrid Johanne Garnes orienterte om fødetilbudet ved KK og planer videre i forhold til nytt bygg og flytteprosess.</p> <p>KK har pågående prosjekter sammen med noen av omegnskommunene til Bergen, hvor mor og barn tidlig blir skrevet ut fra sykehus med et tilbud om å få jordmor hjem, eller et jordmor-senter som de kan henvende seg til. Det viser seg, i følge Garnes, at kvinnene selv er veldig fornøyde med denne ordningen, at ammingen kommer raskere og bedre i gang og at barnet legger bedre på seg. Der vil foreligge en rapport mot slutten av 2016, som tar for seg hvilke resultater denne ordningen har gitt, blant annet i forhold til antall reinnleggelser, hva som skjer med vekten til barnet, amming o.a.</p> <p>Tilbudet er for øvrig slik det alltid har vært ved KK - 24/7 = tar i mot hele døgnet.</p> <p>Fra utvalget ble det spilt inn at denne ordningen i hjemmet fra KK sin side ikke omfatter Nordhordlandskommunene, og at der derfor ligger en oppgaveoverføring som det ikke er tatt høyde for på kort sikt. Ifølge Garnes vil de nevnte prosjektene vise hvorvidt en slik ordning er faglig riktig og trygt. KK ønsker også å se på samarbeidet med kommunene for å få et best mulig tilbud til mor og barn. Økonomibiten må ifølge henne ligge til kommunestyre og helseforetak.</p> <p>Det kom innspill om mødre med nyfødte barn som kommer til kommunen, uten at kommunen har fått registrert at de kommer. Garnes sier at dette er en reell problemstilling, og at det mottas en del avviksmeldinger fra helsestasjoner som ikke har fått registrert mor og barn. I dag sendes melding pr. post, og det tar opp til en uke før meldingen mottas. Problemstillingen jobbes det nå aktivt med i forhold til IKT og Infodoc. En pre-test ble utført i januar, og en ny test skal utføres i mai.</p>
10/16	<p>Elektroniske meldinger Rus- og Psykisk helse Gunn Synnøve Dahl orienterte og svarte på spørsmål.</p> <p>Saken har vært ute på høring, arbeidsgruppen har fått 10 høringssvar og justert retningslinjene deretter.</p> <ul style="list-style-type: none">- Pnkt. 8 - ordet ukedager vil i retningslinjene bli rettet til virkedager- Pnkt. 7 - forslag om at ordlyden: <i>varsel om utskrivingsklar pasient</i> endres til: <i>bekreftelse om utskrivingsklar pasient</i> <p>Vedtak: <i>Samarbeidsutvalget for Nordhordland slutter seg til forslag til Retningslinje for elektronisk pleie- og omsorgsmeldinger- supplerer tjenesteavtale 3 og 5 for psykiatri og rus i HB-opptaksområde, så snart det er praktisk mulig å gjennomføre det i kommunene.</i></p>
11/16	<p>Status for arbeidet med Handlingsplan 2016 <i>Samarbeidsutvalget for Nordhordland tar SSE sin status for arbeidet med Handlingsplan 2016 til orientering</i></p>
12/16	<p>Likeverdige helsetjenester Orientering om invitasjon til seminar 16. og 17. mars.</p> <p>Utvalget var enig om at dette er en sak som ikke hører til i SU, og at en slik invitasjon bør sendes direkte til postmottak i kommunene.</p>
14/16	Gjensidig orientering fra partene om pågående eller planlagte prosesser,

	<p>samarbeidstiltak og prosesser internt i organisasjonene som kan få konsekvenser for andre</p> <p>Behov for revidering av tjenesteavtale 3-5 somatikk Bergen kommune har meldt et ønske om revisjon av tjenesteavtale 3-5 somatikk. Saken er på dette tidspunktet en orienteringssak, som representantene i utvalget må diskutere videre i sine organisasjoner. Drøftingen i utvalget kort oppsummert:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Alle avtalene skal gjennomgås årlig. En gjennomgang av avtalen kan også vise at avtalen er god. - Behovet for revidering handler kanskje mer om implementering og etterlevelse av avtalen, og avvikshåndtering (se sak 08/16). Tjenesteavtale 3 – 5 somatikk er antageligvis en god avtale dersom den følges opp korrekt. - Det er viktig at den enkelte kommune kommer med en beskrivelse på hva som er deres grunnlag for at avtalen skal revideres. En revisjon av avtalen har et juridisk grunnlag som gjør at et slikt arbeid kan ta flere år. <p>Det ble foreslått at foretakene tar ut rapporter over registrerte avvik til neste møte, hvor man forsøker å systematiser, og dermed kan få et grunnlag for hva det er som ikke fungerer.</p>
15/16	<p>Eventuelt</p> <ul style="list-style-type: none"> - Geriatrisk seksjon på HDS – dagposten stenges Medisinsk dagpost blir midlertidig stengt fra 17.03. og ut 2016. Alternativt tilbud på HDS for disse pasientene vil være innleggelse på sengepost eller poliklinisk oppfølging. Noen av pasientene vil kunne få tilbud på det nye pasientforløpet for 3 dagers geriatriske vurderingssenger. - Endring av møtedato for neste møte i samarbeidsutvalget for Nordhordland Nyvalgt leder og nestleder har ikke mulighet til å stille på møtet i samarbeidsutvalget for Nordhordland som er satt til 26. mai. Møtet må derfor flyttes til en annen dato.