

Referat

Kommunalsjefgruppa - helse og omsorg i Nordhordland

Møte: 4 - 2016
Dato/tid: 25.mai, kl. 12.00 - 14.15
Stad: Møterom Nordhordland legevakt
Til stades: Oddvin Neset(Mo), Grethe Fosse(R), Mette Fauskanger(O), Helga Ellingsen(Ma), Olav Mongstad(A), Helge Kvam(Me), Grete Herøy(F), Leni Dale(L), Ingebjørg Søreide(G) og Anne Hildegunn Færøy(NUI).
Til stades på sak: Arthur Reinertsen - sak 18/16 og Dag Haarklau - sak 21/16
Møteleiar: Grete Herøy
Referent: Anne Hildegunn Færøy

Saksnr	Saker	Vedtak Orient. Drøfting	Ansvar
16/16	Godkjenning av innkalling og sakliste Møte 4-2016 Innkalling og sakliste godkjent utan merknader	V	
17/16	Godkjenning av referat Møte 3-2016 Referat frå møte 3-2016, 6.april - godkjent utan merknader	V	
18/16	Ny styringsmodell for IKT samarbeidet. Arthur Reinertsen presenterte framlegg til ny styringsmodell for IKT samarbeidet i NH. Stikkord i saka: <ul style="list-style-type: none"> – Oppdrag frå rådmannsutvalet. – IKT samarbeid - NH kommunane - god på drift, men mindre god på utvikling. – Modell for ny styringsmodell er utvikla for å styrka tenesteområda i samarbeid med IKT. – Organisasjon og roller; <ul style="list-style-type: none"> ○ <u>Systemeigar</u> – ein frå kvart av dei ulike tenesteområdegruppe. Desse samarbeider i Systemeigarforum. Systemeigar er leiar for Faggruppa for HO. Det er tenkt at <u>ein</u> frå Komm.sjefgruppa for HO ivaretar denne rolla på vegne av alle kommunane ○ <u>Systemforvaltar</u> - tenkt at det skal vere ein systemforvaltar i kvar kommune. ○ <u>Faggruppa</u> - samansett av Systemeigar og Systemforvaltarar saman med Leiar for Strategi og IKT utvikling. – Tidsplan; <ul style="list-style-type: none"> ○ Mål å definere faggrupper ila hausten 2016 ○ Tiltak og budsjett inn i budsjettplan for 2017 Innspel: Vanskeleg å sjå at <u>ein</u> frå kommunalsjefgruppa kan ta ansvar for å har rolla som systemeigar på vegne av alle kommunane, og for alle systema som er i bruk innan ulike tenesteområder. Det vert presisert at kommunalsjefgruppa har ein viktig rolle i dette arbeidet, og at ein kanskje bør vurdere ein modell der <u>gruppa</u> er systemeigar for dei systema som vert nytta innan deira ansvarsområde. Arthur Reinertsen vil ta innspel med tilbake til strategigruppa.	O/D	Alle
19/16	Avvikshandtering - mellom kommunar og sjukehus. Anne Hildegunn Færøy gav ei kort orientering om nytt skjema for melding av avvik som er utvikla i eit samarbeid mellom Bergen kommune og HDS. Samarbeidsutvalet for NH har i møte 23.mai slutta seg til at skjemaet vert tatt i bruk frå 1. november 2016. Det vert vurdert om det er mulig å få utvikla eit felles e-læringsprogram for bruk	O/D	Alle

	<p>av skjema. Avviksskjema er vedlagt referatet.</p> <p>Kommunalsjefgruppa tar orienteringa til etterretting og vil be fagrådet for PLO vurdere om det er behov for felles opplæring i kommunane.</p> <p>Det kan vere nyttig med ein ny gjennomgang av avtaleverket i samband med innføring av nytt avviksskjema. Dette vil ein be Fagrådet for PLO vurdere.</p> <p>Skjema vert gjort tilgjengeleg på www.saman.no når alle har slutta seg til at det skal takast i bruk.</p>		
20/16	<p>Oppfølging av Akuttmedisinforskrifta i kommunane</p> <p>- trådde i kraft frå mai 2015.</p> <p>Forskrifta stiller krav til det faglege innhaldet i dei akuttmedisinske tenestene, samarbeid i den akuttmedisinske kjeda og til samarbeid med brann, politi og hovudredningssentralane.</p> <p>For Nordhordland legevakt er krav til kompetanse og samarbeid ivaretatt. Det kan sjå ut til at enkelte kommunar kan ha problem med å følgja opp krav i forskrifta ml. kl. 8 - 15.30 når den enkelte kommune sjølv har ansvar for legevakt/ØH.</p> <p>Underutval for akuttmedisinsk beredskap(UFAB) har fått i oppdrag av samarbeidsutvala å utarbeida rapport for operasjonisering og iverksetting av ny forskrift. Rapport frå arbeidet er vedlagt.</p> <p>NØDNETT - medisinsk naudmeldeteneste er tatt i bruk.</p> <p>Kommunane har ansvar for at rutinar og prosedyrar ifht bruk av Nødnett-telefonen vert ivaretatt. Det er viktig at dette vert sikra i alle kommunar.</p> <p>Grethe Fosse orienterte om endringar i varslinga som har skjedd etter at nødnettet kom på plass. Den gamle trippelvarslinga – redningsalarmen – er ikkje lenger mogeleg. Det inneber at det ikkje lenger går alarm til alle naudetatar ved raud respons - dette er det ikkje alle som er klar over.</p> <p>Rutinane no er slik at den som tar telefonen, må orientera seg om situasjonen og deretter varsle rette instansar. Her kan det vera at det skortar litt på opplæring og handtering av nødnett-telefonen.</p> <p>Problema er presentert for Rådmannsutvalet(RU) og dei har gitt Grethe Fosse i oppdrag å utarbeida forslag til felles rutine for utalarmering av Brannmannskap/First-responder i kommunane på dag, kveld og natt.</p> <p>Forslag til rutine vert sendt til RU for distribusjon så snart den er klar.</p> <p>Vedlagt til saka:</p> <ul style="list-style-type: none"> – PP - Akuttforskrift og Nødnett, Grethe Fosse – UFAB - rapport 18.05.16 - Operasjonisering og iverksetting av ny forskrift for akuttmedisinsk beredskap. – Vedlegg til UFAB-dokument 18.05.16 	O	Alle
21/16	<p>Samarbeid om etablering av ambulante team og ØHD senger innan psykisk helse og rus - 2016 – 2018</p> <p>Prosjektet har motteke kr. 300 000 i skjønsmidlar og Dag Hårklau, psyk.spl i Masfjorden er engasjert i 20% stilling for å koordinera og leia prosjektet. Første steg er å få på plass prosjektorganisasjon med ei styringsgruppe og ei eller to arbeidsgrupper, og det må utarbeidast mandat.</p> <p>Styringsgruppa bør setjast saman av repr frå kommune og helseføretak. Det er krav til brukarmedverknad i prosjektet. Det må vurderast om prosjektet skal ha eiga referansegruppe eller om dette kan løysast innanfor etablerte samarbeidsfora i regionen.</p> <p>Konklusjon:</p> <p>Det var semje om at styringsgruppa vert samansett av Kommunalsjefgruppa supplert med 2 representantar frå Helse Bergen og 1 representant frå brukarorganisasjonar/Brukarutvalet i Helse Bergen. Prosjektleiari får i oppdrag å ta kontakt med HB for å avklara medlemmer i styrings- og arbeidegruppe.</p> <p>Kommunalsjefgruppa ber prosjektleiari arbeida vidare med etablering av arbeidsgruppe og referansegruppe der ein inkluderer andre aktuelle samarbeidsparter som Fagråd for kommuneoverlegar, Fagråd for psykisk helse og rus mfl. Det vert og jobba vidare med framlegg til styringsmandat.</p> <p>Framlegg til arbeidsgruppe, referansegrupper og mandat, vert behandla i neste</p>	O/V	Alle

	<p>møte i kommunalsjefgruppa 17.06.16. Første ordinære styringsgruppemøte vert 7.september.</p>		
22/16	<p>Referat og orientering frå andre råd og utval</p> <ul style="list-style-type: none"> • Referat frå møte i UFAB 07.03.2016 vedlagt sakslista • Orientering etter møte i Utval for helse og omsorg, 20.mai. Referat frå møte er vedlagt i e-post. • Orientering etter møte i Samarbeidsutvalet for NH, 23.mai. Referat frå møte er vedlagt i e-post. 		
23/16	<p>Meldingssaker / eventuelt Gjennomgang av møteplan haust 2016. Anne Hildegunn sender ut kalenderinnkalling for møtetidspunkt som er sett opp i planen.</p> <p>To saker er meldt inn:</p> <p><u>1. Bruk av e-meldingar i kreftavdelingar, KK og andre spes.avd. på sjukehus.</u> Helga Ellingsen har meldt inn spørsmål vedr. at kreftavdelingar, KK og liknande ikkje nyttar e-meldingssystem når dei tar kontakt med kommunen, og heller tar direkte kontakt med ressursjukepleiar for å gje informasjon. I mindre kommunar er ikkje denne ressursen på jobb kvar dag, arbeidar turnus, er sjuk osv. Kommunane ynskjer at all kommunikasjon skal gå via e- meldingar, og at me ikkje har eit «side» system.</p> <p><u>Konklusjon:</u> Saka vert meldt vidare til Fagrådet for PLO og Nettverk for Vestlandsløftet.</p> <p><u>2. utfordringar ifht eldre demente med psykiske problem.</u> Helga Ellingsen har meldt inn behov for å drøfte problemstillingar når det gjeld geriatriske/demente pasientar der det kan vere nødvendig å skrive tvangsvedtak om t.d atterhald på institusjon i kommunen. Dette gjeld i stor grad demente med delir og ofte utagerande åtferd. Kommunane si helse og omsorgstenstene opplever ofte at dei ikkje strekk til. Alternativ kan vere innlegging ved tvang i PAM - dette kan ein ikkje sjå er den beste løysinga for desse pasientane. Kommunane har behov for meir kompetanse på feltet, og ein trur at eit betre samarbeid mellom kommune- og spes.helsetenesta kan bidra til å gje betre tilbod til desse pasientane. Det kan sjå ut som fleire kommunar har behov for ekstra forsterka/skjerma døgnplassar. Kommunane opplever at terskelen for å få hjelp frå spes.helsetenesta i akutte situasjonar er svært høg. Ein bør arbeide for å få til eit betre samarbeid med Olaviken alderspsykiatriske sjukehus og/eller Helse Bergen rundt desse pasientane.</p> <p><u>Konklusjon:</u> Dette er ei problemstilling som kommunalsjefgruppa vil sjå vidare på. Gruppa vil be Fagrådet for PLO drøfte problemstillinga, vurdere kva behov kommunane har, vurdere forslag til løysingar.</p>	D	<p>Helga</p> <p>Helga</p>

Knarvik 07.06.2016
Anne Hildegunn Færøy