

Referat

Møte i Samarbeidsutvalet for Nordhordland

Dato:	Torsdag 23. februar kl. 12.30 -15.30
Stad:	Regionrådet Nordhordland, Knarvik
Til stades:	Tord Moltumyr (komm.overlege Meland), Petter Thornam (fagdir. HDS), Helga Ellingsen (rådgjevar Masfjorden), Frøydis Gullbrå (komm.overlege Modalen), Eva Karin Skorpen (NSF), Ingebjørg Søreide (Kommunalsjef Omsorg Gulen), Kristin Ruud Myking (konst. Sektorleiar for helse-omsorg og sosial Osterøy), Geir Lien (rådgjevar HB), Åse Therese Nordstrønen (klinikksjef HDS), Terese Folgerø (komm. overlege Lindås), Bente Orlen Westervik (brukarutvalet HB), Ernst Horgen (komm. overlege Fedje), Liv Berit Haukås (HTV Fag forbundet Lindås), Peter Kubon (kommuneoverlege Austrheim), Kjerstin Fyllingen(Adm.dir HDS), Anne Kvalheim(Rådgjevar Helse Bergen), Gunn Glimsdal(samarbeidssekretariatet) og Anne Hildegunn Færøy (samarbeidssekretariatet)
Ikkje møtt:	Mette Fauskanger (Kommunalsjef Helse og omsorg Radøy) og Anne Sissel Faugstad (viseadm.dir. HB)
Møteleiar:	Tord Moltumyr
Referent:	Anne Hildegunn Færøy/Gunn Glimsdal

Saksnr.	Saker
1/17	Godkjenning av innkalling og saksliste Vedtak: <i>Innkalling og saksliste godkjent utan merknader</i>
2/17	Godkjenning av referat fra møte i Samarbeidsutvalet for Nordhordland 8. desember 2016. Vedtak: <i>Referat fra møte i Samarbeidsutvalet for Nordhordland 8. desember 2016 er godkjent utan merknader</i>
3/17	Strategiplan Helse Bergen 2017-2022 Orientering v/ viseadm. direktør Clara Gram Gjesdal i Helse Bergen HF. Helse Bergen HF har under utarbeidning ny strategiplan som skal gjelda frå 2017 - 2021. Planen skal støtta opp under det overordna målet: «Å sikre at pasientens møte med helsetjenesten er så godt som det kan bli». Planen skal vera ferdig i juni. Presentasjon er vedlagt referat. Dei fire samarbeidsutvala i opptaksområdet er invitert til møte 24.april. Medlemmene er oppmoda om å gje innspel til planen. Innspel kan sendast skrifteleg på e-post til strategi@helse-bergen.no Drøfting: Utvalet peika på at det er viktig å sjå mål og tiltak i denne planen i samanheng med Samarbeidsutvala sin handlingsplan for perioden. Det vart stilt spørsmål ved og peika på at det er viktig å sikre gode pasientforløp, ikkje berre med utgangspunkt diagnose, men i ei meir heilhetlig forløpstenking, med pasienten i fokus. Det vart også vist til at det er behov for å retta særleg merksemrd på overgangane mellom aktørane. Vi må sjå på forløp som tar opp i seg alle faktorar og aktørar, gjerne med utgangspunkt i ei pasientgruppe, for så å vurdere om dette har overføringsverdi til andre pasientgrupper. Det vart vidare peika på at det er behov for å sjå på forløpa internt i sjukehuset - mellom avdelingar i like stor grad som det er behov for å sikre gode forløp og koordinering mellom kommune og sjukehus. Vedtak: <i>Samarbeidsutvalet for Nordhordland takkar for orienteringa og er samde om at denne strategiplanen må sjåast i samanheng med Handlingsplan for Samarbeidsutvala.</i>
4/17	Sykkel VM 2017 Orientering v/Jonas Eriksen, Bergen kommune (koordinator for Samfunnssikkerhet og beredskap) Samarbeidsutvalet fekk førelagt status frå arbeidsgruppe for Samfunnssikkerhet og beredskap. Arrangementet varer i 9 dagar frå 16.- 24. september. PP som viser organisering og prosess for planlegging av samfunnssikkerhet og beredskap er vedlagt i e-post. Pasientar og tilsette som skal til og frå Haraldsplass Diakonale Sykehus(HDS) og Haukeland

	<p>Universitetssjukehus(HUS) vil oppleve at transport til og fra sjukehusa vil ta lenger tid enn normalt. Det vert vist til at vegen til og fra HDS blir stengt mellom kl. 08.30 – 19.00 kvar dag. Løysingar for bruk av omkring liggande vegar vert vurdert og det vert sett opp ekstra bussar. Det vert elles vist til Bergen kommune sine nettsider for meir informasjon: bergen2017.no/</p> <p>Drøfting: Diskusjon rundt tilkomst, parkeringsmuligheter, transportordningar og effektiv trafikkavvikling til og fra sjukehus og Bergen legevakt. Det må vurderast om lege bør vere med i ambulanse ved utrykking. Sending av prøver, postgang m.v kan ta litt lenger tid enn vanleg. HDS og HUS har sett ned ei felles arbeidsgruppe som m.a vurderer logistikk i samband med pasienttransport og henting av blodprøver m.v. Det er planlagt å auka beredskapen på ambulansetenesta.</p> <p>Vedtak: <i>Samarbeidsutvalet for Nordhordland takkar for presentasjon og tar saka til orientering. Utvalet ber om å få meir informasjon om kva konsekvensar arrangementet får for beredskap og sikkerhet i Region Nordhordland.</i></p>
5/17	<p>LMS særavtale Cathrine Bjorvatn, Helse Bergen og Bente Bø Taule, Radøy kommune orienterte om særavtale som er utarbeidd for å sikra vidare samarbeid om opplæring av pasientar, brukarar og pårørande i eit lærings- og meistringsnettverk(LMS særavtale).</p> <p>Det vart m.a vist til at lærings- og meistringstilbod er eit arbeid som har fått godt fotfeste i Nordhordland, og at 4. kurs i <i>livsstilsendring og meistring av eiga helse</i> vert arrangert i Nordhordland i mars/april. Tiltaket er prioritert og forankra gjennom Handlingsplan for interkommunalt samarbeid innan helse og omsorgstenesta. Utvalet støttar ei vidareføring av samarbeidet om lærings- og meistringstilbod mellom anna ved vidareføring av nettverk.</p> <p>Vedtak: <i>Samarbeidsutvalet for Nordhordland takkar for presentasjonen og tilrår at partane sluttar seg til Særavtale til Tenesteavtale 2, 6 og 10 Samarbeid om opplæring av pasientar, brukarar og pårørande i eit lærings- og meistringsnettverk.</i></p>
6/17	<p>Handlingsplan 2017 Utvalet har fått førelagt ein Handlingsplan som er delt inn etter følgjande fire strategiske område: Pasientforløp, Helseberedskap og akuttmedisin, E-helse og Kompetanseheving. Kvart av områda er delt inn i ulike innsatsområde med tema og tilhøyrande tiltak, slik samarbeidsutvala har prioritert. Det er tilrådd at Handlingsplanen skal endrast til å bli 2-årig for ha ei realistisk ramme for gjennomføring av tiltaka og resultatmåling.</p> <p>Drøfting: Utvalet drøfta kva Handlingsplanen omhandlar og om det er riktig å vise til prinsipp i Grunnlagsdokumentet slik det er gjort på første sida. Det vart vist til at Grunnlagsdokumentet er utarbeidd før samarbeidsavtalane var på plass. Utvalet meiner det må vurderast om innhaldet i Grunnlagsdokumentet bør revideras og eventuelt sett i samanheng med ein gjennomgang av Overordna samarbeidsavtale. Utvalet har vurdert tema og tiltak i planen og held fast på dei prioriteringane som vart gjort i utvalet sitt møte i desember 2016.</p> <p>Vedtak: <i>Samarbeidsutvalet for Nordhordland(SU NH) sluttar seg til at det vert lagt opp til ein Handlingsplan som er 2-årig, og ber samarbeidssekretariatet(SSE) legge fram sak om handlingsplan med prioriterte tema/tiltak for 2017 og 2018. Utvalet ber om at planen vert revidert innan mai 2018.</i> <i>SU NH held fast ved prioritering av tema og tiltak som var gjort i desember 2016, og ber SSE vurdere mulighet for gjennomføring og ressursbehov.</i> <i>SU NH vil vidare be om at side ein vert tatt vekk frå planen, dette med bakgrunn i at delar av dette er bygd på element i Grunnlagsdokumentet.</i></p>
7/17	<p>UFAB - oppfølging av rapporten</p> <p>Drøfting: Utvalet har drøfta saka og meiner det er ein god rapport der det er gjort mykje god arbeid, og at den er eit godt utgangspunkt for vidare samarbeid om oppfølging av Akuttmedisin forskrifta. Utvalet setterspør ei nærmare vurdering av tiltaksplanen med konsekvensar for tiltaka som er føreslått.</p> <p>Vedtak: <i>Samarbeidsutvalet for Nordhordland har vurdert rapporten og ber felles arbeidsgruppe arbeide vidare med rapporten og særleg vurdere og tydeleggjjer begrepsavklaringar, ansvar og roller mellom spesialist- og kommunehelsetenesta. Vidare ber utvalet om at det må gjerast nærmare vurderingar når det gjeld faglege, juridiske, organisatoriske og økonomiske konsekvensar for oppgåvedelinga og oppfølging av</i></p>

	<i>tiltak i planen.</i>
8/17	<p>Orientering /referat frå utval: Samarbeidsutvalet for Nordhordland hadde i forkant av møtet fått tilsendt referat frå møte i: <ul style="list-style-type: none"> • UFAB Nordhordland, 21.november 2016 og 30.januar 2017. • DPS-råd Nordhordland, 17.februar 2017 Vedtak: Referata er tatt til orientering. Utvalet hadde ingen merknader eller spørsmål til referata.</p>
9/17	<p>Eventuelt:</p> <p>1. Pasientreiser - transport og ledsagerteneste Helga Ellingsen, Masfjorden kommune tok opp spørsmålet rundt ansvar for <i>organisering av transport og ledsagertjeneste</i> i samband reise til og frå undersøking og behandling i helse- og omsorgstenesta. Kommunane har mottatt skriv frå Helsedirektoratet der det m.a er vist til at Helse- og omsorgsdepartementet har i brev av 10. juni 2011 om <i>ansvar for organisering av ledsagertjeneste</i>, uttalt at <i>det er mest nærliggende å forstå bestemmelsen i spesialisthelsetjenesteloven § 2-1a første ledd nr. 6 slik at de regionale helseforetakene har totalansvaret for å sørge for transport til undersøkelse eller behandling i helse- og omsorgstjenesten, herunder også organisere ledsagertjeneste ved behov for dette</i>. Kommunane opplever at dette ikkje er ivaretatt på ein god måte. Tilsette og pasientar opplever at det er utfordringar når det gjeld organisering og gjennomføring. Det er behov for å sjå nærmare på dette og finne gode løysingar.</p> <p>Vedtak: SU NH ønskjer å ha pasientreiser som tema i neste møte, og ber om at Brukarutvalet i Helse Bergen seier litt om brukarane/pasientane sine erfaringar med transportordninga. Vidare ber utvalet om at HB og HDS presenterer korleis pasientreiser blir organisert og gjennomført i dag.</p> <p>2. Brukar- og folkehelseperspektiv i sakshandsaminga Ernst Horgen, Fedje kommune ber om at SSE vurderer og seier noko om brukar- og folkehelseperspektiv i alle saker som blir lagt fram til handsaming i samarbeidsutvalet. Dette er også eit perspektiv som bør vurderast inn i Handlingsplanen.</p> <p>Vedtak: SU NH ber SSE vurdere innspelet og komme med ei tilbakemelding til samarbeidsutvalet om dette.</p> <p>3. Fastlegeseminar 28.mars HDS minner om Fastlegeseminar på Hotel Thon Rosenkrantz 28.mars. Det er sendt ut invitasjon til fastlegene. Dette blir også sendt til kommunane ved postmottak med oppmoding om at det vert vidaresendt til fastlegar og sjukeheimslegar.</p>