












Referat

Møte i Samarbeidsutvalget for Nordhordland

Dato:	15. september 2016 kl. 09.00 - 12.00
Stad:	HDS, møterom Knatten, Ulriksdal 8C, 3.et
Til stede:	Tord Moltumyr (kommuneoverlege Meland), Helga Ellingsen (rådgiver Masfjorden), Peter Kubon (kommuneoverlege Austrheim), Mette Fauskanger (Kommunalsjef Helse og omsorg Radøy kommune), Kristin Ruud Myking (konst. Sektorleder for helse-omsorg og sosial i Osterøy), Heinz Diehl (pleie og omsorgsleder i Fedje kommune, vararepr. Fedje), Anne Sissel Fauskanger (viseadm.dir. HB), Kjerstin Fyllingen (adm.dir. HDS), Geir Lien (rådgiver HB), Liv Berit Haukås (HTV Fagforbundet), Åse Therese Nordstrønen (klinikkdirektør HDS), Terese Folgerø (kommuneoverlege Lindås), Erling Jacobsen (vararepr. brukerutvalget HB) Anne Hildegunn Færøy (samarbeidssekretariatet) og Gunn Glimsdal (samarbeidssekretariatet)
Ikke møtt:	Ernst Horgen (kommuneoverlege Fedje, Frøydis Gullbrå (kommunelege Modalen), Øystein Moldeklev (brukerutvalget HDS), Bente Orlen Westervik (brukerutvalget HB), Eva Karin Skorpen (NSF), Ingebjørg Søreide (Gulen kommune), Petter Thornam (fagdir. HDS)
Møteleder:	Tord Moltumyr
Referent:	Gunn Glimsdal

Nr	Saker	Vedlegg
28/16	Godkjenning av innkalling og sakliste Vedtak: Innkalling godkjent, Sakliste: 2 saker meldt på evt	
29/16	Godkjenning av Referat fra SU Nordhordland 23.05.2016 Vedtak: Referat godkjent med følgende merknad til sak 20/16; SSE bes om å utforme en bestilling til felles e-læringskurs for bruk av avvikk skjema for kommuner og spesialisthelsetjenesten.	 REFERAT SU Nordhordland 230516_
30/16	Samhandling i forhold til pandemiske hendelser. Særavtale mellom kommuner og sykehusene er signert med varighet tom desember 2015. SU fikk presentert saken med forslag om å slutte seg til at denne avtalen ble prolongert inntil ny avtale er utarbeidet. Partene er enig om at den utgåtte pandemi-avtalen ikke er tilpasset dagens øvrige samarbeidsstruktur. Administrativt kontaktmøte(AK) har anbefalt prolongering av avtalen ut 2017, og at en revisjon av avtalen blir satt på handlingsplanen for 2017. Lindås og Fedje påpeker at avtalen ikke tar inn over seg utfordringer med samtidige kapasitetsutfordringer i kommuner og foretak, og at avtalen i liten grad er dekkende for kommunenes behov. De andre kommunene deler disse vurderingene, men er mer pragmatiske i forhold til en midlertidig prolongering, ikke minst ut fra et beredskapsperspektiv. Sykehusene er positive til en midlertidig prolongering, men ønsker at alle kommunene i så fall skal gå inn på dette. Helse Bergen vil vurdere å søke råd hos Fylkesmannen. Det er usikkert hvorvidt sykehusene kan gå inn på en prolongering uten at alle, eller de aller fleste kommunene er med. Vedtak: Samarbeidsutvalget for Nordhordland ber Samarbeidssekretariatet sende forespørsel til alle kommunene i Nordhordland vedrørende ønske om prolongering av avtalen. Hver kommune står fritt til å prolongere avtalen.	 Avtale om samhandling i forbindelse  Sak 29_16 Avtale om samarbeid ved pandemier

31/16	<p>Referat fra underutvalgene:</p> <ul style="list-style-type: none"> – UFAB – DPS-råd – Medisinsk Faglig utvalg har ikke hatt møte i august da det ikke var noen innkomne saker. <p>Referatene tas til orientering</p>	 REFERAT FRA MØTE I UFAB 06.docx  Referat DP- råd Nordhordland 02.09.21
32/16	<p>ØHD psykiatri/rus tilbud i kommunen.</p> <p>Kommunene i Nordhordland har i fellesskap startet et prosjekt for å vurdere samarbeid og modell for etablering av ambulante team og kommunalt døgntilbud innen psykisk helse og rus. Dette er et prosjekt som skal gjennomføres i samarbeid mellom kommuner og Helse Bergen.</p> <p>Prosjektleder Dag Haarklau orienterte om prosjektet og hvordan prosjektet er organisert med repr. fra kommune og spesialisthelsetjenesten og brukerrepresentanter. Presentasjon av prosjektet er lagt ved. Styringsgruppe og arbeidsgruppe er på plass og det er gjennomført ett møte i hver av gruppene. Styringsgruppen har besluttet å be DPS- rådet for NH være referansegruppe for prosjektet.</p> <p>Prosjektet har fått to oppdrag;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Etablering av ØHD tilbud innen psykisk helse og rus. - Etablering av mer ambulant behandling i form av tverrfaglige ambulante team <p>Prosjektleder presiserte at svarene ikke er gitt og alle spørsmålene er ikke stilt - det er dette en skal få i gang en prosess på.</p> <p>Prosjektet har sett til lignende kommuner og hva de har gjort så langt og bruker deres erfaring aktivt i videre arbeid.</p> <p>Det ble presisert at vi må bruke tid til å tenke oss om og unngå å opprette tilbud ingen trenger.</p> <p>Prosjektleder viser til at arbeidet med å vurdere hvem pasienten eller målgruppen for dette tilbudet er starter nå. Selv om det er krav at kommunale ØHD senger også skal gjelde innen psyk.helse og rus, kan det være hensiktsmessig å vurdere om et døgntilbud kan være et alternativ til døgnplass/-seng.</p> <p>Forslag: Helse Bergen ønsker å invitere de private ideelle og kommunene til et seminar – hvor man kan lære av hverandre og finne noen felles retninger. Burde dette vert tema på fellesmøtet i november?</p> <p>Vedtak:</p> <p>Samarbeidsutvalget for Nordhordland tar saken til orientering og sender utfordring til SSe om noe burde synliggjøres i fellesmøtet 30. november.</p>	 Samarbeid om etablering av ambulan  Kommunenes-plikt-til- øyeblikkelig-hjelp-dog
33/16	<p>Oppfølging/evaluering av kommunale ØH tilbud</p> <p>Erfaringskonferanse vedr. bruk av kommunale ØHD senger ble gjennomført i juni 2016. Det ble bl.a foreslått to tiltak for videre oppfølging;</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Det bør etableres ett faglig nettverk hvor en kan ta opp utfordringsbildet og utveksle erfaringer. 2. Det anses som nyttig at ledere på de ulike ØH-tilbudene møtes <p>Samarbeidssekretariatet har bedt samarbeidsutvalgene ta stilling til hvorvidt det skal etableres et nettverk for å utveksle erfaringer og løse utfordringer. Det er også et ønske om at evalueringen skal inneholde informasjon som kan brukes i forbedringsarbeid. Fylkesmannen har bebudet en større evaluering av tilbudet.</p>	 Oppfølging av dei kommunale ØH tilbode

	<p>Vedtak: Samarbeidsutvalget for Nordhordland støtter forslag om at det etableres et nettverk for å utveksle erfaringer og løse utfordringer.</p>	
34/16	<p>LKT prosjektet. Ressurstilførsel til prosjektet. Det ble gitt en kort orientering om bakgrunn for saken, og modell som viser fordeling av kostnader til en kommunal ressurs inn i prosjektet.</p> <p>Vedtak: Samarbeidsutvalget for Nordhordland slutter seg til prosjektgjennomføring og fordeling av kostnader som beskrevet i saksgrunnlag. Utvalget ber om at saken blir oversendt Rådmannsutvalget i NH for beslutning om kommunene sin medfinansiering i prosjektet.</p>	 Sak LKT prosjektet - ressurs til prosjektet 0
35/16	<p>Handlingsplan 2017 Samarbeidssekretariatet har sendt ut invitasjon til partene (kommunene, spesialisthelsetjenesten inkl. private ideelle sykehus) om å melde inn saker som ønskes på neste års handlingsplan. Frist for innmelding av saker er 21. november.</p> <p>Diskusjon i Administrativt kontaktmøte vedrørende endring av periode til mai/mai ble vist til. Samarbeidsutvalget uttrykker ønske om å endre planperiode til mai/mai.</p> <p>Vedtak: Samarbeidsutvalget for Nordhordland slutter seg til foreslått prosess for arbeidet med handlingsplanen 2017. SU oppfordrer brukerrepresentanter og TV-representanter til å melde aktuelle saker direkte til SSe.</p>	 Sak om Handlingsplan 2017.docx
36/16	<p>Toppledermøtet SU NH ble orientert om forslag til dato for neste Toppledermøte - 11. eller 12. januar 2017. I hht Overordna samarbeidsavtale er det rådmenn og ordførere som blir invitert til dette møtet. SUsene inviteres ikke.</p>	
37/16	<p>Fellesmøte Dato for felles møte er satt til 30. november. Arrangeres i Bikuben, Helse-Bergen. Program og invitasjon vil bli sendt ut så snart programkomiteen har det klart.</p>	
39/16	<p>KKB Kommunene erfarer at mor og barn kommer tidligere hjem etter fødsel enn før. Dette har utløst et ønske om å få tilsendt dokumentasjon-tallgrunnlag - erfaringstall og annen dokumentasjon vedr KKB m.v Tord Moltumyr orienterte om hvorfor saken har kommet opp, og hva vi har fått av grunnlagsdata. Han peker på at det kan være vanskelig å se ut fra tilsendt tallmateriale hvor mange som blir sendt tidlig/for tidlig hjem, og ba om å få en oversikt over fordeling av liggetid etter fødsel (I saken fikk vi en gjennomsnittlig liggetid). Anne Sissel Faugstad mente at dette kunne la seg ordne. Helse Bergen presiserte at de ønsker avviksmeldinger dersom det er brudd på tjenesteavtalen. Peter Kubon påpekte at det i overordnet avtale også er påpekt at man skal orientere hverandre ved endringer som påvirker den andre part.</p> <p>Vedtak: Samarbeidsutvalget for Nordhordland tar saken til orientering</p>	 110816 Svar på spørsmål til Helse- og

40/16	<p>Planlegging av møter i SU Nordhordland. Ønskelig at det blir satt av 1 time til et formøte for kommunale representanter i forkant av hvert SU møte. Videre er det ønske om at alle møte blir avholdt i Knarvik. Dette for å legge bedre til rette for representanter som kommer fra Fedje, Gulen og Masfjorden. Dette blir ivaretatt når møteplanen for 2017 legges i desember. SSe representantene sørger for at det blir planlagt god tid mellom AK møtene og SU møtene slik at sakliste blir sendt ut to uker før møtet.</p>	
41/16	<p>Eventuelt</p> <p>1. Medisinfrie tilbud til pasienter med psykoselidelse. Geir Lien orienterte om oppstart av medisinfrie tilbud til pasienter med psykoselidelse. Det er ønskelig med en referansegruppe. Diskusjon om hvem som bør være med i referansegruppen. Geir Lien kommer tilbake med en mer spesifikk bestilling/forespørsel</p> <p>2. Sykkel VM – beredskap også i kommunene som ligger utenfor Bergen – De blir rammet ift transport til sykehus. SSe representanter sørger for at Sykkel VM kommer på saklisten til alle SU møter fram mot VM.</p> <p>3. Nytt parkeringsanlegg ved HDS. Kjerstin Fyllingen viser til at det nye parkeringsanlegget ved sykehuset og at dette ligger så pas langt fra sykehuset at det kan være problematisk for pasienter og pårørende med nedsatt førlighet. Kjerstin viser til at det finnes parkeringsplasser rett ved sykehuset til pasienter/besøkende som har problemer med å gå fra parkeringsanlegget. Dersom det er problemer i forhold til tilkomst til sykehuset ber en om at dette blir meldt til ledelsen ved sykehuset. Nytt sykehusbygg skal stå ferdig om to år.</p>	