

Referat

Møte i Samarbeidsutvalget for Nordhordland

Dato:	Fredag 20.september 2019, kl. 11:30 -14:30
Sted:	Møterom Regionrådet Nordhordland
Til stede:	Tord Moltumyr (Meland), Geir Lien (HB), Leni Dale (vararepr.Lindås), Petter Thornam (HDS), Per-Arne Mehren (Brukerrepr. HDS), Erling Jacobsen (Brukerrepr. HB), Nils Moldøen (Fedje), Malin Daae Steine (Masfjorden), Eva Karin Skorpen (NSF), Randi-Luise Møgster (HB), Frøydis Gullbrå (Modalen), Peter Kubon (Austrheim), Ingvild Sylta (Fagforbundet), Grete Lill Hjartnes (SSE), Elena Sandgathe (SSE) og Anne Hildegunn Færøy (SSE)
Ikke møtt:	Åse Nordstrønen (HDS), Grete Herøy (Radøy), Nina Kvamme (Osterøy), Kjerstin Fyllingen (HDS).
Møteleder:	Tord Moltumyr
Referent:	Elena Sandgathe og Anne Hildegunn Færøy

Nr	Saker
26/19	<p>Godkjenning av innkalling og saksliste</p> <p>Vedtak: Innkalling og saksliste godkjent uten merknader</p>
27/19	<p>Godkjenning av referat fra møte i SU Nordhordland 24.mai 2019</p> <p>Vedtak: Referat godkjent uten merknader.</p>
28/12	<p>Handlingsplan for 2019</p> <p>Utvalget hadde i forkant av møtet fått tilsendt en oppdatert statusmelding for de ulike tiltakene i Handlingsplanen. Samarbeidssekretariatet (SSE) hadde en muntlig gjennomgang av status for de ulike tiltakene. Saker som var satt opp som egne saker i sakslisten ble ikke kommentert i denne gjennomgangen.</p> <p>Vedtak: Samarbeidsutvalget for Nordhordland har ingen merknader til statusmeldingen, og tar den til orientering.</p>
29/12	<p>Felles øving om pandemisk influensa</p> <p>Saksnotat med forslag til prosess for planlegging av fellesøving og sammensetting av arbeidsgruppe var sendt ut i forkant av møte.</p> <p>SSE har vært i kontakt med Fylkeslegen og Beredskapsavdelingen hos Fylkesmannen i Vestland og drøftet deres deltaking i planlegging og gjennomføring av en mulig felles øvelse. De er positive til å bidra, og ønsker å bli invitert med i arbeidsgruppen. Fylkesmannens Beredskapsavdeling har meldt at en slik felles øvelse kan gjennomføres i 2020.</p> <p>Målet med en slik felles øving er å øve på samtidsutfordringer der det vil bli en økt belastning på helse- og omsorgstjenestene på alle nivå, med samtidige kapasitets- og ressursutfordringer.</p> <p>Det vises til at det gjennom avtalen er enighet om at det skal settes ned en Koordineringsgruppe som får et særlig ansvar ved en pandemisk influensa. Utvalget viser til at oppfølging av denne avtalen må innlemmes i partenes beredskapsplaner.</p> <p>Etablering av koordineringsgruppen blir en viktig del av en felles øvelse.</p>

	<p><u>Sammensetting av arbeidsgruppe til planlegging av øvelse:</u> Det er viktig at det blir satt sammen en tverrfaglig arbeidsgruppe med ulike kompetanser fra kommuner og sykehus. Utvalgsleder viser til at saken er presentert og drøftet med Rådmannsutvalget i NH. Rådmennene har sluttet seg til gjennomføring av øving og aktuelle tidsplan. Tilbakemeldingen er at det kan være rådmenn eller tilsvarende som kan stille fra kommunene i NH.</p> <p>Vedtak: Samarbeidsutvalget for Nordhordland slutter seg til forslag til sammensetting av arbeidsgruppe og prosess for planlegging av felles øving slik det er skissert i saken.</p>
30/12	<p>Endret kommunestruktur - konsekvenser for avtaleverket og sammensetting av utvalget Fra 01.01.20 skal noen av kommunene i samhandlingsstrukturen slå seg sammen og antall kommuner i foretaksområdet blir endret fra 24 til 18. I Nordhordland skal kommunene Lindås, Meland og Radøy bli til Alver kommune. Det er i forbindelse med dette stilt spørsmål ved om endret kommunestruktur vil ha innvirkninger på sammensettingen av samarbeidsutvalgene og om det krever endringer av samarbeidsavtalene. Samarbeidssekretariatet (SSE) viser til vedlagt saksnotat som viser til at så lenge som det ikke er grunnlag for å endre innholdet i gjeldende samarbeidsavtaler, så er det mulig å forlenge avtalene ut 2020. Utvalget vurderer det som hensiktsmessig å fortsette med dagens representasjon og at en bruker 2020 til å vurdere Alver kommune sin representasjon i SU NH. Må se på beskrivelse av ønsket funksjon til SU når vi ser videre på sammensetning etter kommunesammenslåing.</p> <p>Vedtak: Samarbeidsutvalget for Nordhordland slutter seg til forslag om at en bruker 2020 til å få nye kommunenavn og signaturer på samarbeidsavtalene, og at SSE får ansvar for å samordne signeringsprosessen. Samarbeidsutvalget tilrår at kommunene utvalgsområdet bruker 2020 til å drøfte fremtidig representasjon fra kommunene i utvalget.</p>
31/12	<p>Møteplan 2020 Forslag til Møteplan for 2020 var sendt ut med sakslisten. Det ble i møtet meldt at SU-møte 19.februar ikke passer for Lindås sin representant. Utvalget ber SSE se på om det er mulig å flytte møtet til en annen dag samme uke. Ber om at møtene blir lagt inn i Outlook hos møtemedlemmene.</p> <p>Vedtak: Møteplan 2020 er godkjent med forbehold om 19. februar.</p>
32/12	<p>Toppledermøte 2020 Planlegging av Toppledermøte 2020 har startet. Samarbeidssekretariatet (SSE) anbefaler at dato for neste Toppledermøte blir sett til 16. januar 2020, og at SSE utarbeider utkast til program som grunnlag for drøfting i programkomiteen for Toppledermøte. Programutkastet skal bygge på samarbeidsutvalgene sin evaluering av Toppledermøte 2019, og skal være i tråd med overordnede politiske føringer og speile felles utfordringsbilde, både for spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten. SU NH peker på viktigheten av å ha et program som er interessant for målgruppen, og at møtet ikke tar form som en fagsamling. Utvalget er enig med SSE om at en i det neste Toppledermøte må ta hensyn til at det vil være flere nye folkevalgte som kan ha nytte av at samhandlingsstruktur og sentrale samarbeidsområder blir presentert. SU NH spiller inn at programmet bør ha fokus på hvordan kommunale utfordringer håndteres av små kommuner vs store kommuner.</p> <p>Vedtak: SU slutter seg til at Toppledermøte gjennomføres 16.januar og ber Programkomiteen se til innspill fra samarbeidsutvalgene når program for samlingen skal utarbeides.</p>

33/19	<p>Rus og psykiatri forløp</p> <p>Geir Lien, Helse Bergen orienterte om saken.</p> <p>Pasienter med en alvorlig psykisk lidelse, og som samtidig et omfattende rusproblem har stått på den politiske dagorden over lengre tid. I Helse Bergen sitt opptaksområde ble arbeidet intensivert i 2012 og arbeidet med etablering av Rus og psykiatriløpet (ROP – forløp) startet. Forløpsgruppe med kommunale representanter fra de fire samarbeidsutvalgene, representanter fra Psykisk helsevern (Distriktpsikiatriske sentre(DPS) og sykehus) og Tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) ble etablert.</p> <p>Forløpsgruppen tok i 2017 initiativ til å starte en revisjon av ROP–forløpet. Det ble satt ned en prosjektgruppe som skulle arbeide for å sikre at de nasjonale retningslinjene etterfølges og at en i praksis fikk på plass et bedre grensesnitt mellom psykisk helsevern og TSB.</p> <p>Prosjektgruppen har arbeidet godt og har kommet med en felles innstilling til reviderte retningslinjer for ROP-forløpet.</p> <p>ROP –forløpsgruppen har hatt rapporten til behandling og har sluttet seg til forslaget. Dei nye retningslinjene vil bli lagt ut på www.saman.no</p> <p>Vedtak:</p> <p>Samarbeidsutvalget for Nordhordland tar informasjon om reviderte retningslinjer for ROP-forløpet til orientering.</p>
34/19	<p>Region Nordhordland Helsehus</p> <p>Anne Hildegunn Færøy orienterte om status for byggingen av Helsehuset.</p> <p>Bygget reiser seg og skal stå ferdig i november 2020. Bygget skal etter planen være innflyttingsklart i januar 2021. Se vedlagt PP.</p> <p>Som en oppfølging av mål og formål med etablering av Helsehuset har Helse Bergen og Lindås kommune, sammen med Nordhordland Utviklingsselskap (NUI) tatt initiativ til å starte arbeidet med ei felles satsing på Fag- og tjenesteutvikling i og rundt Helsehuset.</p> <p>Det er fremmet forslag om at det settes ned en prosjektgruppe som får i oppdrag å utarbeide forslag til en overordnet plan for hvordan tjenestene i fellesskap skal arbeide for å nå målene med prosjektet. Videre er det foreslått at Samarbeidsutvalget for Nordhordland, supplert med representanter for oppvekstsektoren i kommunene og repr. fra fylkestannlegen utgjør styringsgruppe for arbeidet.</p> <p>Vedtak:</p> <p>Samarbeidsutvalget takker for orientering om status for byggearbeidet, og slutter seg til forslag til organisering og mandat for arbeidet.</p>
35/19	<p>Avansert hjemmesykehus (AHS) for barn og ungdom</p> <p>Lars Oddvar Arnestad, Barne- og ungdomsklinikken orienterte om at Helse Bergen ønsker å etablere og gjennomføre en pilot med Avansert hjemmesykehus (AHS) for barn og ungdom i opptaksområdet, et <u>alternativ</u> til tradisjonell sykehus-behandling hvor nødvendig avansert behandlingen av mer komplekse tilstander foregår nærmere brukers bosted eller hjemme.</p> <p>For å utvikle og ta i bruk AHS vil det være behov for samarbeid og samhandling med kommunene. Prosjekt vil ledes av Barne- og ungdomsklinikken i Helse Bergen/Haukeland Universitetssykehus med deltakelse i en referansegruppe fra de andre helseforetakene i regionen og eventuelt fra kommunehelsetjeneste.</p> <p>Det presiseres at:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ansvar skal ligge i Helse Bergen. - Helse Bergen ønsker en bilateral kompetansedeling med kommunene. - Starter piloten juni 2020 og regner med finansiering fra Helse Vest. - Ønsker å ha kommunene i Nordhordland med på en pilotering. <p>Innspill fra kommunene i Nordhordland:</p> <p>Tiltaket er bra, men savner en mer tydelig kommunal stemme inn i prosjektet. I prosjektsøknaden er kommunen lite nevnt og inkludert, det nevnes her bare Hjemmesykepleien som mulig samarbeidspartner i kommunen. Kommunene ber om at de også må innlemme andre aktuelle aktører som fastlege, fysio- og ergoterapeut og helsestasjon m.v. Kommunene ønsker å være med i styringsgruppen til prosjektet. Det meldes en bekymring for at tiltaket kan medføre en overføring av arbeidsoppgaver uten at det medfølger</p>

	<p>ressurser og bemanning. Kommuner som er geografisk plassert langt unna bør også inkluderes i prosjektet. Mulighet for base i det nye Helsehuset bør vurderes.</p> <p>Svar fra Helse Bergen: Tar til seg innspillet om formuleringen i teksten til søknaden. Dette skal rettes opp. Samarbeid med bla fastleger vil være viktig. Representasjonen i prosjektet skal planlegges i videre forløpet. Søknad om midler er sendt, og prosjektet skal rigges videre.</p> <p>Vedtak: Samarbeidsutvalget takker for orienteringen og ber om at Helse Bergen i det videre arbeidet med prosjektet ser på organiseringen og at kommunene blir inkludert i det videre arbeidet. SU NH ønsker å få mer informasjon om prosjektet i desember-møtet.</p>
36/19	<p>Strukturert utreisesamtale Randi Louise Møgster, viseadm.dir i Helse Bergen orienterte om prosjektet. Helse Bergen HF har utarbeidet en ny rutine for å sikre at pasienter opplever det som trygt å bli utskrevet fra sykehuset. Et tiltak for å oppnå dette er at det blir gjennomført en planlagt og strukturert samtale før pasienten reiser hjem. Den nye rutinen blir nå prøvd ut ved to avdelinger på sykehuset. Helse Bergen ønsker å kartlegge om dette kommer til å gjøre en forskjell for brukeren som sendes hjem, og om dette kan bidra til å forebygge reinnleggelse. Gjennom denne kartleggingen vil det muligens bli behov for å involvere aktuelle kommuner.</p> <p>Vedtak: Samarbeidsutvalget for Nordhordland tar saken til orientering.</p>
37/19	<p>Orientering fra partene</p> <p>Haraldsplass: <u>Oppussing av «gamle» bygg:</u> Det skjer en del oppussing og ombygging på Haraldsplass. Blant annet jobbes det med å bygge om gamle lokaler der Poliklinikkene skal flytte inn og få nye flotte lokaler.</p> <p><u>Samlokalisering med Olaviken Alderspsykiatriske Sykehus:</u> En har ikke lykkes med å fremforhandle en avtale mellom sykehusene i denne runden. Det jobbes videre for å få til et samarbeid og gode samarbeidsløsninger mellom sykehusene.</p> <p>Orientering fra Helse Bergen: Det vises til det er inngått en intensjonsavtale mellom Helse Bergen og Bergensklinikkene om en mulig virksomhetsoverdragelse. Bergensklinikkene tok kontakt med Helse Bergen og la frem et ønske om integrasjon. Dette er en sak til styret i Helse Bergen. Viktigste målet er å ivareta fagfolk og kompetanse. Ingen pasienter skal merke forskjellen på denne endringen. Kommunene ønsker at Helse Bergen skal vurdere muligheter for å etablere spesialisthelsetjenester innen rusvernet i Nordhordland. Helse Bergen orientere videre om denne saken i neste SU.</p> <p>Nils Moldøyen, Fedje kommune; Moldøyen viste til Pre-hospital plan og at kommunen er uroa over oppfølgingen av planen og etablering av Akutthjelperordningen. Det ble bl. annet vist til at Brannmannskap blir utalarmert ved ulykker, og at de opplever at det forventes at brannmenn skal ta ansvar for oppgaver som de ikke har kompetanse eller har fått opplæring til å gjøre. Moldøyen viste videre til møte mellom kommunene og styret i Helse Bergen tidligere i år, der det ble orientert om at helseforetaket skulle ha sær møter med hver av kommunene for å inngå forpliktende avtaler med den enkelte kommune. Fedje kommune har ikke fått invitasjon til et slikt møte.</p>

	<p>Helse Bergen svarer at det er satt av midler for å drive kompetansebygging og trening. Det ble også vist til at forslag til Veileder for Akutthjelperordningen har vært på høring. Mange kommuner, sykehus og andre interessenter har gitt innspill til veilederen.</p> <p>Helse Bergen noterer seg innspillene og tar de med tilbake for en videre avklaring.</p>
38/19	<p>Referat fra råd og underutvalg.</p> <p>Vedtak: Referat fra møte i Underutval for akuttmedisinsk beredskap i NH(UFABNH), 27.08.2019 ble tatt til orientering.</p>
39/19	<p>Helsenæring i Alver kommune</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kort orientering om prosjektet v/Tanja Elisabeth Hoel, Leiar for næring og utvikling i Lindås/Alver kommune <p>I Intensjonsavtalen for Nye Alver kommune er velferdsteknologi vedtatt til å være et satsningsområde. Samfunnsutvikling har under utarbeidelse en ny strategi hvor målet er å skape en bærekraftig samfunnsutvikling. Helse og velferd representerer store samfunnsutfordringer som nødvendiggjør innovasjoner som kan bidra til bedre og mer effektive helsetjenester til våre innbyggere.</p> <p>Prosjektet ledes av Samfunnsutviklingsavdelingen gjennom Kommunalsjef Hogne Haugsdal og leder for Næring og utvikling, Tanja Hoel. Kommunalsjef for Helse og omsorg, Leni Dale deltar i prosjektgruppen. Prosjektet ønsker i konseptfasen å avklare interesse og muligheter for et samarbeid mellom Nordhordlandskommunene og med spesialisthelsetjenesten. Det er ønskelig å opprette en referansegruppe med representanter fra Samarbeidsutvalget for Nordhordland; 2 fra øvrige kommuner i Nordhordlandsregionen og 2 fra spesialisthelsetjenesten.</p> <p>Framlegg til vedtak: Samarbeidsutvalget for Nordhordland er positiv til en felles satsing på Helsenæring i regionen, og at partene i utvalget blir invitert med i utvikling av prosjektet. Samarbeidsutvalget for Nordhordland anbefaler at samarbeidskommuner og spesialisthelsetjenesten deltar i referansegruppen for prosjektet.</p> <p>Vedtak: Samarbeidsutvalget for NH takker for orienteringen og støtter arbeidet med Helsenæring og samarbeid mellom helseaktører og privat næringsliv for å utvikle og ta i bruk ny teknologi Helse Bergen og Haraldsplass er positive til å delta i referansegruppen for prosjektet. Navn på representanter sendes til Anne Hildegunn Færøy.</p>
40/19	<p>Eventuelt</p> <p>Hepatitt C skal elimineres som et folkehelseproblem: Tord Moltumyr viste til at det har kommet en nasjonal strategi for å utrydde Hepatitt C. Her har både sykehus og kommuner et ansvar, og det stilles krav fra Helsedirektoratet om en ekstraordinær innsats fra helsetjenestene med informasjon, diagnose, behandling og oppfølging. Det stilles videre krav til organisering, ressurser og gjennomføring i en avgrenset tidsperiode. Fylkesmannen har sendt brev til alle kommuner som med oppdraget fra Helsedirektoratet. I brevet er det bl. annet vist til at helseforetakene har fått i oppdrag å gå i dialog med alle kommunene i sin region for å avtale hvordan samarbeidet best organiseres. Tord Moltumyr har svart Fylkesmannen at det er uheldig at denne typen samhandlingstiltak etableres utenom de etablerte samhandlingsstrukturer og tiltaksplaner. Kommunene er ikke bundet av HOD sitt oppdragsbrev til helseforetakene. Helse Bergen viser til at har knyttet oppfølgingen av dette opp mot avdeling for infeksjonsmedisin og avdeling for rusmedisin. Arbeid er satt i gang her. Kommunene i NH etterlyser samarbeid rundt dette. Helse Bergen tar dette tilbake for å se hvordan kommunene kan bli koblet på i det videre arbeidet med utrydding av Hepatitt C.</p>