



Helse- og omsorgsfaglig samarbeidsutvalg(SU) mellom kommunene på Romerike, Follo, Rømskog og Akershus universitetssykehus HF

Referat for møte nr. 3 – 2019

Tid: Torsdag 05. september, klokken 11.30 – 15.00
Sted: Kjerulfsgate bo og aktivitetssenter – Måsan, møterom: Torvmosen

Møteleder: Marit Roxrud Leinhardt, kommunalsjef Helse og mestring i Ås kommune for Marte Hoel, ass. rådmann i Eidsvoll kommune

Referent: Trine Knobel, regional samhandling Gardermoregionen

Saksdokumenter:

- 1) Til sak 27-19
 - 1) Ahusforum (tilsendt i forkant av møtet)
 - 2) Sykehjemsprosjektet (tilsendt i forkant av møtet)
 - 3) Legeside på Kompetansebroen (tilsendt i forkant av møtet)
- 2) Utkast til revidert overordnet samhandlingsplan (tilsendt i forkant av møtet)
- 3) Utkast til revidert overordnet samarbeidsavtale (tilsendt i forkant av møtet)
- 4) Ny fagrådsstruktur – organisering og mandat (tilsendt i forkant av møtet)
- 5) Kompetansebroen – presentasjon sendes med referatet
- 6) Kongsvingerprosessen – presentasjon sendes med referatet
- 7) «Samarbeid om pasienter som trenger det mest» - presentasjon sendes med referatet

Møtet starter med lunsj fra 11.30

Saksliste

Nr.	Sakstittel
26-19 12:00	GODKJENNING AV INNKALLING, SAKSLISTE OG REFERAT fra SU 06.06.19 Sak 27/19 (1), 28/19 og 29/19 er endret fra vedtakssaker til orienteringssaker, fordi det gjenstår forankringsprosess relatert til disse sakene. Innkalling, saksliste og referat godkjennes uten øvrige merknader. Saker til eventuelt: ingen
Vedtaksaker	
27-19	Samhandlingsprosjekter – legesamarbeid v/ Morten Glasø 1) Ahusforum - evaluering, kostnadsfordeling, bredning – endret til orienteringssak Grunnlagsdokument for videre drift av Ahusforum. Presentasjon vedlagt. Skisse til prosjektet ble vedtatt i 2018, prosjektet er fortsatt i pilotering og skal evalueres våren 2020. Prosjektet har ikke midler fra 2020. Ahusforum ber SU ta stilling til videre drift for forumet.

Nr.	Sakstittel
	<p>460 virksomheter Ahusforum skal bredde sitt arbeid til. Møtereferater sendes representantene i forumet, legges på KB, og sendes kommuneoverleger og klinikkjefer for videresendelse.</p> <p>Ahusforum gir anbefalinger for samarbeidet mellom fastlegene, kommunalt ansatte leger og leger i Ahus.</p> <p>Konklusjon: Ahusforum betraktes som viktig og nyttig, men evalueringen må redegjøre for resultater av bredding og videreformidling av informasjon fra forumet. Prosjektet evalueres før det eventuelt etableres som fast forum. SU kan ikke vedta drift før evalueringen er ferdig første halvår 2020, men gir finansiering/samhandlingsmidler til første halvår 2020. Evaluering presenteres for SU i junimøtet 2020.</p>
	<p>2) Sykehjemsprosjektet – sluttrapport – orientering v/Morten Glasø Kartlegging av unødvendige innleggelser fra sykehjemmet. Presentasjon vedlagt.</p> <p>Vurdering av 202 innleggelser – kun 9 unødige innleggelser, ca 4,5 %.</p> <p>3) Legesidene på Kompetansebroen – orientering v/Morten Glasø</p> <p>Sidene er opprettet for å gi legene relevant informasjon, og erstatter tidligere nettsider for leger som var lite brukt. Sidene skal i neste omgang også rettes mot sykehuslegene og universitetet. Siden er på plass og tatt i bruk. Viktig å formidle til kommunale leger at de kan abonnere på nyhetsbrev fra siden.</p>
28-19	<p>Overordnet samhandlingsplan - Ny planperiode 2020-2022 - endret til orienteringssak v/Marit Roxrud Leinhardt. Status for arbeidet - utkast til revidert plan for neste periode. Planen skal endelig vedtas av administrativt samarbeidsutvalg i desember 2019.</p> <p>Planen skal forankres i alle kommuner og sykehusene, og innspill sendes AU regionsvis fra kommunene og via samhandlingsavdelingen for Ahus.</p> <p>Frist for tilbakemeldinger og innspill 15.10.2019.</p> <p>Borddiskusjon relatert til satsingsområdene:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bruker og innbyggerperspektivet bør løftes i større grad med tanke på bærekraftige tjenester. Bruke av brukerundersøkelser for å sikre at brukerstemmen høres. • Satsingsområdet «Samarbeid om de som trenger det mest» oppleves som noe utydelig – må beskrives hvem dette omhandler. • Savner fokus på forebyggende arbeid relatert til barn, unge og familien – hva skal til for ikke å skape nye pasienter. Bør tydeliggjøres. <p>Alle satsingsområdene skal konkretiseres i større grad i handlingsplanen.</p>

Nr.	Sakstittel
29-19	<p>Overordnet samarbeidsavtale – oppdatering og utvidelse - <u>endret til orienteringssak</u> v/Marit Roxrud Leinhardt. Forslag til ny utgave foreligger. Avtalen skal videre vedtas i ASU og behandles i kommunens Kommunestyre.</p> <p>Saken er endret til orienteringssak ettersom den etter gjennomgang i SU skal forankres ute hos partene, for endelig vedtak i desember.</p> <p>Frist 15.10. for innspill. Vedtas i ASU i desember.</p>
30-19	<p>Ny struktur for fagforumsordningen – oppfølgingssak fra ASU, v/Marit Roxrud Leinhardt Gjennomgang av ny ordning - overgang til fagråd, struktur og organisering. Presentasjon vedlagt.</p> <p>Forslag fra forrige SU om ny struktur ble vedtatt i ASU i juni 2019. Arbeidet med iverksetting og å fylle den nye strukturen med innhold gjenstår. Alle fagforumene, SU og ASU har vært inkludert i evalueringsprosessen og fått informasjon.</p> <p>Årshjulet viser at det er stor samhandlingsaktivitet mellom partene. Årshjulet skal bidra til en oversikt og struktur som kan stramme opp samarbeids- og rapporteringslinjer mellom SU og fagrådene.</p> <p>Arbeidet med å se på hvilke strukturer og møteplasser som skal videreføres gjenstår. Viktig med fokus på ressursbruk. AU må se nærmere på endringsforslag i rapporteringslinjene for LSF.</p> <p>Revisjon av delavtaler vurderes når fagrådene har virket et år, iflg vedtak fra ASU. Iverksatte prosjekter skal videreføres uavhengig av om fagforumet nedlegges.</p> <p>Presentasjonen viste oversikt over det vi har av samhandlingsareaer og det som bør etableres. I løpet av høsten skal det gjennomføres en ryddig avvikling av dagens fagforumsordning, og en god prosess på opprettelse av de nye fagrådene. Det vil kreve noen gode diskusjoner om hvem som skal være med i fagråd. – AU kan starte jobben med dette nå. Faglig balanse kan presiseres.</p> <p>Vedtak: SU vedtar nytt mandat for fagråd 2020 med en presisering relatert til faglig balanse. SU gir AU tillit til å videreføre prosessen med avvikling og opprettelse av nye fagråd.</p>
Orienteringssaker	
31-19	<p>Kompetansebroen (KB) Rapportering fra styret v/daglig leder Kjersti Sirevåg Presentasjon vedlagt.</p> <p>1) Status for om videre utvidelse og selskapsform. Bakgrunn for å opprette KB som et selskap: forenklet styringsstruktur og beslutningslinjer. KB skal være en arena for helseinnovasjon, og for lansering av læringsprodukter. Helseinnovasjon og læringsprodukter vil gi inntekter til KB, som kan gi reduserte kostnader for eierne.</p> <p>Videre vurderes deling av tilgjengelighet, dvs at noe informasjon og kurs vil ligge åpent på nett, og noe tilgjengelig kun for de som er med og betaler for løsningen.</p> <p>Styremedlemmene har fått info som skal forankres i kommunene, og vedtak skal fattes i desember.</p> <p>2) Informasjon og presentasjon av nyheter og prosjekter</p> <ul style="list-style-type: none"> • Podkast er lansert på Kompetansebroen – Helhjerta, for helsepersonell og andre interesserte. Podkasten drives av Heidi Skutlaberg Wiig, fra Palliativt senter.

Nr.	Sakstittel
	<ul style="list-style-type: none"> Legemiddelhåndteringskurs for sykepleiere og fagarbeidere– ferdig ca våren 2020. Oppfriskningskurs.
32-19	<p>Kongsvingerprosessen – orientering om status for sammenslåing «Kongsvinger fase II» v/ vise adm Ahus Jørn Limi Presentasjon vedlagt.</p> <p>Høring om organisering og overføring av aktivitet fra Nordbyhagen til Kongsvinger hadde svarfrist denne uka. Ahus har mottatt mange svar internt fra i sykehuset, fra brukerorganisasjoner og berørte kommuner.</p> <p>I betegnelsen lokalsykehusfunksjoner legges enklere behandling og diagnostikk. Dette vurderes for Ullensaker og Eidsvoll, med områdefunksjoner på Nordbyhagen.</p> <p>Limi presiserte at alle kommunene tilhører Ahus, men noe aktivitet vil bli gjennomført på Kongsvinger og Ski. Fra tidligere viser statistikken at Ullensaker og Eidsvoll benytter Kongsvinger, mest poliklinikk og fritt sykehusvalg.</p> <p>Det vil foreligge en sluttrapport i november, etter gjennomførte fag-til-fag møter, mellom fagpersonell på Kongsvinger og Nordbyhagen.</p>
Drøftingssaker	
33-19	<p>Samarbeid om pasienter som trenger det mest – sak fra ASU 15.06.19 Orientering om samarbeidsprosjekt og øvrige prosjekter relatert til tema. v/vise adm Ahus Jørn Limi Presentasjon vedlagt.</p> <p>Hvem er disse – er det de som bruker mest tjenester? Ahus har så vidt startet arbeidet med kartlegging av mulig aktuelle brukere i denne kategorien, ved å gjennomgå og se nærmere på statistisk informasjon. Formålet med kartleggingen er å forbedre tjenestekvaliteten og optimaliseres bruken av tilgjengelige ressurser.</p> <p>Både kommunene og sykehuset vil benytte statistikk og analyseverktøy for å sikre et godt målbilde. Hvilke pasient/brukergrupper snakker vi om? Kan vi finne felles kjennetegn slik at de kan identifiseres tidligere og storforbruk forebygges?</p> <p><u>Fra borddiskusjonene:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Positive til prosjektet, men usikker på om brukerne er de samme i kommune og sykehus. Trolig noen felles storforbrukere – kan vi finne skjæringspunktene mellom behandlingsnivåene – gjerne jobbe tettere sammen? Kan vi forebygge mere? Psykisk helse peker seg ut med storforbruker - obs ulikt lovverk gir ulike muligheter for kommuner og sykehus. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Mye fastlegebruk uten at kommunene eller sykehuset ser dem. ➤ 45- 50% snus i akutt mottak – her er det mange storforbrukere, hvordan sikre gode og riktige tjenester? Er det diagnoser som sykehuset ikke har tilbud til og som er problematisk for fastlegene og NAV? NAV – hvem faller utenfor arbeid – ikke nødvendigvis storforbrukere, men koster mye for

Nr.	Sakstittel
	<p>samfunnet.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Barn og unge/familie – nettverk – samhandle så de ikke blir storforbrukere som voksne - gjøre de i stand til å ta vare på seg selv og sitt liv. Er dette et tema vi ser forskjellig på i kommune og sykehus? • Se på helhetlig pasientforløp – er det brister som skaper stor forbrukere? Tverrfaglig team? (Se til UNN-Tromsø modell for samarbeidsteam?) • Psykiatri og somatikk – hvordan få til å jobbe med begge deler og få det til å henge sammen? • Hvem legger inn? - Må sikre fastlegene inn i samarbeidet. • Noe å hente i forhold til mestring (eks KOLS) hvor avstandsoppfølging kan virke forebyggingen?. • Der gjentagende innleggelser varierer fra avdeling til avdeling, hvorfor skjer det? Glemmer vi å spørre og å ha dialog med pasienten? Ahus trenger også å snakke sammen, ingen alarmer utløses når pasienter innlegges på flere avdelinger. • Samhandlingsreformen – «utskrivningsklare pasienten» - har dette ført til at vi skynder vi oss for mye? Kan rask utskrivelse bidra til hyppigere innleggelser? • Kommunen har en jobb å gjøre i forhold til å trygge pasienten. Er vi gode nok til å snakke med pasienten – høre fra pasienten selv? Ofte kunne noe vært løst med samtale? • Storforbrukere av spesialisthelse tjeneste vil på sikt bli det i kommunene. • Kan vi identifisere hva som kan forhindre en innleggelse et år frem i tid? <p>Oppsummert: Sykehuset vil fortsette analysene, og se til andre i landet som allerede er i gang med tilsvarende arbeid. Invitasjon til å kartlegge også i kommunene – trenger å se på alle grupper, gå bredere inn i analysene. Hva kan sykehuset gjøre og hva kan kommunene gjør? AU vil følge opp kartlegging hos partene. Kompetansebroen kan brukes til formidling.</p>
34-19	Hurdalseminaret 04.-05.12. (rettet) Innspill og ønsker om tema til den første dagen av samlingen kan sendes AU.
35-19	Evaluering av nytt tidspunkt for SU-møtene Gjennomføres på Hurdalseminaret.
36-18	SAKER TIL NESTE SU MØTE i desember 2019 Ingen.
37-18	EVENTUELT Ingen saker.

Det tas forbehold om eventuelle endringer i sakslisten