



Referat fra FSU 29.03.2023

Til stede :

Britt Ellinor Scott, Camilla Flem, Elin Selvikvåg, Emilie Harda, Geir Erik Ellefsen, Geir Lende, Helge Dragsund, Ingeborg Havsvø, Inger Johanne Fatnes Bø, Ivar Halvorsen, Kaja Rein Brevig, Kari Helene Bjo Reinås, Ole Tommy Haustavik Nilsen, Sissel Hauge, Sølve Braut, Hallfrid Kristoffersen og Ingrid R. Strømsvold

Forfall : Torbjørg Hoslemo Hagestad, Randi Teigen

| Saksnummer | Emne | Ansvar |
|------------|---|---------------------|
| 14/ 23 | Godkjenning av referat fra FSU 18.01 23(vedlegg 1) Godkjenning av saksliste Referat og saksliste ble godkjent. | Britt Ellinor Scott |
| 15/ 23 | Gjennomgang av referat fra SSU 17.02.2023 (vedlegg 2) Kommentar til sak 02/23 Sissel Hauge har sendt videre informasjon til modellgruppene om muligheten til å søke midler til prosjektstøtte fra Innomed. | Sissel Hauge |
| 16/23 | Arbeid med utbedring av PLO meldinger etter innføring av Dips Arena ved SUS. Bakgrunnen for utfordringene er at det ved innføring av Dips Arena var planlagt å sette opp systemet slik at spl rapport og epikrise fra lege leveres separat ved utskrivning. Det krever nye arbeidsmåter av leger og sykepleiere. Det har hatt betydning at den tekniske innretningen til Dips Arena ikke fungerer slik som forutsatt. I dag sendes epikriser via «merkantil tjeneste» på SUS for kontroll/ oppfølging før det sendes ut til aktuelle mottakere. Det kan bety at epikrisen blir liggende på vent noen timer/ evt. dager hvis dokumentene blir sendt en fredag etter kl. 15.00, før den går ut til kommunen. Konklusjon/ forslag til vedtak: At det kommer mangelfull informasjon ut til kommunen ved utskrivning av pasienter er en risiko i forhold til pasientsikkerheten. SUS arbeider med flere tiltak for å utbedre dette, blant annet forankring av nye arbeidsmåter i klinikkene, intern ansvarsfordeling og dialog med IT leverandør for å få det tekniske oppsettet slik som ønsket. SUS har bedt om en oversikt over eventuelle avvik/ manglende | Kaja Brevig |

| | | |
|-------|---|-----------------|
| | <p>epikriser fra to sykehjem i Stavanger kommune pluss ett sykehjem i Hå kommune for å få bedre innsikt i problemstillingen.</p> <p>Inntil videre: Alle pasienter med kommunal oppfølging skal ha med seg skriftlig dokumentasjon på papir ved utreise. Kommunene må levere avvik til SUS der det er mangelfull informasjon med pasienter. I neste FSU har SUS oversikt over meldte avvik fra kommunene på dette.</p> <p>Innspill i møte : Det er viktig at alle kommuner tar i bruk Kjernejournal. Dokumentdeling via Kjernejournal er en løsning for fremtiden. Det må alle være forberedt på.</p> | |
| 17/23 | <p>Nedlegging av sengeplasser ved Sandnes DPS</p> <p>Årsaken til nedleggingen av Sandnes DPS er at det over lang tid har vært vanskelig å rekruttere psykiatere og psykologspesialister. Det er forsøkt utstrakt bruk av rekrutteringstiltak. Å levere faglig forsvarlig tjenester på fire ulike lokasjoner med så store disse rekrutteringsutfordringer, er krevende. Det er krav til å ha psykiater/ psykologspesialister for å kunne iverksette og gi deler av behandlingstilbudet, som blant annet behandling med bruk av tvang.</p> <p>Det er kommet opp en ny løsning for videre delvis drift av deler av Sandnes DPS. Løsningen vil bli offentliggjort fra SUS 30.03.</p> <p>Ny løsning : Det sikres drift av begge avdelingene frem til 16 juni. Deretter blir det drift av en sengepost med 13 senger. Det vurderes mulighet for 1 eller 2 brukerstyrte senger i tillegg. I første omgang er denne planen lagt for drift ut 2023.</p> <p>Kommunene melder at de har forventninger til at strukturer som er lagt til helsefelleskapet skal sikre involvering i prosesser som denne. Kommunene forventer medvirkning når tiltak får så stor betydning for tjenesteleveringen til innbyggerne. Denne saken får direkte betydning for innbyggerne i andre kommuner enn Sandnes, Strand og Hjelmeland fordi det endrer det totale antallet behandlingsplasser i regionen.</p> | Sølve Braut |
| 18/23 | <p>Endringer i bruk av avtalespesialister i psykiatrien- Felles henvisningskontor.</p> <p>Oppstart vil bli utsatt til 01.10.2023 Saken ble tatt til orientering</p> | Lars Conrad Moe |

| | | |
|-------|---|-----------------|
| 19/23 | <p>Orientering om endringer i tjenestene i Avdeling for rus- og avhengighetsbehandling ved SUS.</p> <p>Som saksfremlegget viser blir ikke avtalen om kjøp av tjenester innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling forlenget med Rogaland A- senter.</p> <p>Helse Stavanger etablerer ny akuttpost på Våland som starter opp 12/4 med fire plasser, målet er å få til 8 plasser.</p> <p>Frelsesarmeen behandlingssenter (FAB), Crux og Tyrilistiftelsen er aktører som vil leverer tjenester i fortsettelsen til disse pasientgruppene, både poliklinisk og døgnbehandling.</p> <p>Tyrilistiftelsen får et utvidet ansvar for akutt pasientene. Det er fortsatt usikkert hvor de skal ha lokaler.</p> <p>Familietilbud vil bli etablert på Gauselskogen, der blir også tjenestene til gravide lokalisert.</p> <p>Inntak og oppstartsteamet i helse Stavanger vil saksbehandle og fordele alle tjenester. Det vil bli en dør inn til alle tjenester.</p> <p>Helse Stavanger har hatt en prosess med evaluering av egne tjenester på området og planlegger endringer i døgntilbudet for TSB.</p> <p>Det er et mål å ha mer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • poliklinisk behandling • målrettet og individuelle behandlingsforløp • avklart hva som er spesialisthelsetjeneste og hva som er kommunal tjeneste- Gode pasientforløp • samarbeid om somatiske lidelser for disse pasientgruppene, et mer helhetlig pasientfokus • felles og mer spissede behandlingsplaner i samarbeid med kommunene <p>Kommunene er bekymret for oppgaveforskyvningen som vil skje når det blir omlegging til mer poliklinisk behandling og mindre døgnbehandling i spesialisthelsetjenesten.</p> <p>Det vil kunne utfordre både på kompetanse og materielle ressurser som boligbehov mm i kommunene.</p> <p>Kommunene er også bekymret for om det vil bli vanskeligere å få spesialistbehandling for denne pasientgruppen.</p> | Lars Conrad Moe |
| 20/23 | <p>Innføring av egenandel ved poliklinisk behandling TSB. Prosessen ved endring og konsekvenser av endringen.</p> <p>Helse Stavanger og HELFO har en uenighet om mulighetene for å frita pasienter for egenandel, og hvordan dette pasientarbeidet skal finansieres.</p> <p>HELFO har gjennom sitt tilsyn ment at Helse Stavanger har fått urettmessig refusjon for dette arbeidet. Helse Stavanger har fått et større krav om tilbakebetaling til HELFO.</p> <p>Helse Stavanger har derfor sett seg nødt til å endre praksis i påvente av en beslutning. Alternativet ville vært å redusere</p> | Lars Conrad Moe |

| | | |
|-------|--|--|
| | <p>tjenestenivå/ kapasitet. Denne saken ligger hos Helseklage til behandling.</p> <p>Kommunene melder tilbake at ny praksis fordrer mer innsats fra kommunale tjenester. Brukerne av tjenestene ønsker med seg personell fra kommunen når de skal motta tjenester fra TSB. Konsultasjonen blir da til et samarbeidsmøte, som ikke utløser egenandel.</p> <p>Konklusjon: Denne saken må kommuner og spesialisthelsetjenesten løfte opp på nasjonalt nivå.</p> | |
| 21/23 | <p>Helse Stavanger skal ha en folkeopplysningskampanje for å forebygge selvmord.</p> <p>Dette blir sendt ut og delt med alle kommuner.</p> | Lars Conrad Moe |
| 21/23 | <p>Orientering om flytteprosess SUS (se vedlagt presentasjon) Flytting skal skje i 2025</p> <p>Arbeid med flytting gjøres i samarbeid med et canadisk firma som er spesialister på flytting av sykehus. Flyttingen skal gjøres med høy pasientsikkerhet, velorganisert og effektivt.</p> <p>Det blir planlagt for beredskap på både flytteprosessen og på ordinære hendelser som kan skje i perioden hvor flyttingen skjer. Selve flyttefasen skjer over to uker. Pasientflyttingen vil skje på en dag.</p> <p>Prosessen vil kreve tett samarbeid med kommunene i flytteperioden.</p> <p>Det vil bli etablert et pasientflytteutvalg hvor det er et ønske om at kommunale representanter deltar.</p> <p>Det vil være behov for å øke tjenestekapasitet i kommunen under flyttingen.</p> <p>Felles kommunikasjonsplan til innbyggerne blir viktig.</p> <p>Kommuneoverlegene må involveres i arbeidet.</p> | Elisabeth H. Jakobsen – Deltar på Teams |
| 22/23 | <p>Sykehusapoteket ved todelt drift på Ullandhaug og Våland</p> <p>Det er meldt bekymring fra Stavanger kommune angående konsekvenser av todelt drift ved Helse Stavanger HF når apotekets produksjonsavdeling og avdeling for medisinsk biokjemi, som bl.a. analyserer blodprøver, skal flytte til Ullandhaug.</p> <p>Det blir spurt om konsekvenser for kreftpasienter. Bekymringen er knyttet til pasientsikkerhet og økonomi.</p> <p>Problemstillingen er risikovurdert og planlagt for å fungere sikkert og effektivt i mellomperioden hvor sykehuset driftes fra to steder.</p> | Helge Dragsund/ Elisabeth H. Jakobsen(Teams) |

| | | |
|-------|---|---|
| | <p>Det blir nye forutsetninger med nytt utstyr og ny organisering i nytt sykehus.</p> <p>Laboratoriet skal automatiseres og analysemaskiner skal oppgraderes og det vil effektivisere driften og korte ned tiden det tar å analysere prøver.</p> <p>Apotekets produksjonsavdeling skal automatiseres og moderniseres og produksjonskapasiteten vil dobles sammenlignet med i dag. Dette kombinert med god transportløsning mellom lokasjonene skal sikre en trygg og effektiv tjeneste.</p> | |
| 23/23 | <p>Plan for høy aktivitet på SUS (Se vedlegg)</p> <p>Alt arbeid er planlagt knyttet til pasientflyt og arbeidet er bygd opp om beredskapsprinsipper.</p> <p>Behovet for koordinering øker ved økt pasientantall Kapasitetsmøter blir holdt mellom koordinatorene og ledere på ulike nivå etter plan i forhold til hvor stor pasientstrømmen er. Ved ekstraordinære situasjoner orienteres kommunene v/ legevakter, fastleger og kommunalsjefer. Det er viktigste da er at kommunene sikrer kapasitet for mottak av pasienter som er utskrivningsklare. Erfaring viser at det er syke pasienter som blir lagt inn.</p> | Ole Kristian Langlo |
| 24/23 | <p>Orientering om forskningsprosjektet – Tele Ambus Ambulerende sårteam</p> <p>Er et samarbeid mellom hudpoliklinikken på SUS, NORCE, Sandnes, Strand, Sola, Stavanger, Klepp og Time kommuner Det er tilbud om sårbehandling til de pasientene som er for dårlige til å møte på SUS. Pasientene henvises fra fastlege eller tilsynslege Legen som er på SUS er behandlingsansvarlig for tjenesten. Resepter osv ordnes fra poliklinikk. Diabetessår tas ikke med i dette prosjektet, ellers er det ingen begrensinger på hvem som kan henvises. Prosjektet varer frem til 2025</p> | Kristin Søisdal Hovland |
| 25/23 | <p>Korte orienteringssaker:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Midlertidig endring av leder i tjenestemodellgruppen “flere kroniske sykdommer” <p>Adrian Schønhage er leder av gruppen inntil ny person er på plass i Erna Harbo sin stilling.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Status tjenestemodellgruppene <ul style="list-style-type: none"> - Mandat fra modellgruppen for tjenester til skrøpelige eldre – er ute på høring- obs høringsfrist. - Mandat fra psykisk helse er ferdig, og skal opp i SSU | Sissel Hauge Britt Ellinor Scott |

| | | |
|--|--|-----------------------------------|
| | <ul style="list-style-type: none"> - Mandat fra modellgruppen til pasienter med flere kroniske sykdommer. AU venter på siste endringer fra modellgruppa, det er også klart for SSU | Sissel Hauge |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Status Omdømmekonferansen 30 påmeldte Oppfordrer til at alle kan betale med Vipps | Sissel Hauge/ Britt Ellinor Scott |
| | <p>Partnerskapsmøte Innkalling – svar ved å godkjenne møte i outlook. Endelig program kommer i løpet av uka Hovedtema er rapportene fra Magnussen utvalget og Helsepersonellkommisjonen</p> | Helge Dragsund |
| | <ul style="list-style-type: none"> • PHD prosjekt – Observatør i SSU/ FSU evt modellgrupper der DHO diskuteres. Konklusjon : Forskeren kan delta i de møter som er relevante. | |

Referent

Marianne Sund
rådgiver

Dette brevet er elektronisk godkjent. Skal du svare på brevet, ønsker me at du gjer det elektronisk via [sikker digital innsending](#).

Vedlegg:

Referat fra FSU 18.01.2023

Referat fra møte i Strategisk samarbeidsutvalg 17.02.2023

FSU 29.03.23 Utskrivningsrapport og Epikrise

Avvikling av senger ved Sandnes DPS

Endring i bruk av avtalespesialister i psykiatrien

Endring_i_tsb_dogntilbud_23

Avvikling av avtale med RAS

Betaling av egenandel LAR (1)

Plan for høy aktivitet (PHA) SUS - FSU 29.mars (2)

Presentasjon Flytting SUS - FSU 29.3.23

Lokal kommunikasjonsplan selvmordsforebyggingskampanje HST 2023

Saksfremlegg Lokal kommunikasjonsplan

Presentasjon Teleambus FSU 29.03.2023