



Time kommune

Tenesteområde helse og velferd

Dato: 31.08.2022
Arkiv: K3-&10
Vår ref (saksnr.): 22/935- 5
Journalpostid.: 22/43866
Dykkar ref.:

MØTEREFERAT

Mottakarar:

Britt Ellinor Scott
Camilla Flem
Eirik Viste
Elin Selvikvag
Else Hollund
Emilie Harda
Geir Erik Ellefsen
Geir Inge Sivertsen
Geir Lende
Helge Dragsund
Ingeborg Havso
Inger Johanne Fatnes Bø
Ivar Halvorsen
Kaja Rein Brevig
Kari Helene Bjo Reinas
Lillian Nisja Lundeby
Ole Tommy Haustavik
Nilsen
Randi Teigen
Sissel Hauge
Sølve Braut
Torbjorg Hoslemo
Hagestad

Referat fra FSU 24.08.2022

Møtenummer: 3

Møtedato:

Tidspunkt: Kl.

Stad:

Til stades:

Saksnr	Tema	Ansvarlig
	Presentasjon av alle deltakere i møte	
14/22	Referat fra FSU 04.05.22 og møteinnkalling til dagens møte ble godkjent. Referat fra SSU 19.05.2022 ble gitt mulighet til stille spørsmål til.	Britt Ellinor Scott
15/22	Ekstra møte i FSU høst 2022 Møte blir den 05.10 - på Teams Møte i november blir fysisk møte. I hvilken kommune møte blir er ikke helt klart enda.	Britt Ellinor Scott
16/22	Mandatet for FSU Mandatet ble gjennomgått for å gjøre oppdraget for FSU kjent for alle nye møtedeltakere. Overordnet samarbeidsavtale Helsefelleskapet i Sør Rogaland	Britt Ellinor Scott
17/22	Nettsidene for samhandling og samarbeid mellom SUS og kommunene ble presentert.	Kaja R. Brevig
18/22	IKART (Vedlegg 1) IKART går fra prosjekt til ordinær drift fra 01.01.2023. Stavanger kommune har sendt brev til alle deltaker kommunene og bedt om tilbakemelding på hvilke kommuner som ønsker å bli med videre, slik SSU har gitt anbefaling om. Stavanger kommune har fått positiv tilbakemelding fra flere kommuner, også fra SUS. Kommunene tar forbehold om at videre deltakelsen må innarbeides i økonomiplanarbeidet.	Helge Dragsund
19/22	Samhandling i sommerferien. SUS har hatt større pasienttilstrømning i juni enn noen gang før. Til tross for at 28% av alle pasienter blir behandlet og sendt ut fra akuttinntak, har det vært stor mengde innleggelse hele ferien. Det kom inn en del pasienter med Covid 19, som krevde mye kapasitet i form av isolater. SUS gikk inn i grønn beredskap i starten av ferien. Sengepostene melder om god samhandling med kommunene. Noen kommuner har hatt større utfordringer med å tilby innbyggere tjenester når de var ferdigbehandlet. Kirurgisk har hatt utfordringer med eneromsproblematikk knyttet til Covid 19 pasienter. Redusert drift, til kun Ø-hjelp, ikke elektive operasjoner. Noe forskyvning av behandling/ kapasitet mellom avdelinger med planlagte operasjoner. Kvinneklinikken har hatt færre fødsler enn ordinært og	Alle

	<p>færre syke barn på barneavdelingen. Psykiatriske avdelinger melder ikke om noe spesielt ift samhandling. Samtlige kommuner melder om god samhandling med SUS. Ulik grad av vansker knyttet til å ta imot utskrivningsklare pasienter. Noen kommuner har hatt lokale utbrudd av Covid 19 i institusjoner. Alle kommunene har hatt store utfordringer med rekruttering av vikarer til sommerferieavviklingen og stor økning i tjenestebehov hos innbyggerne. Det er en stor faglig utfordring for kommunene. Sandnes kommune har hatt flere utskrivelser fra nevrologisk avdeling og stilte spørsmål ift om Lassa har hatt lavere kapasitet enn vanlig om sommeren. SUS melder at Lassa har hatt ordinær "sommer kapasitet". Bruk av KAD sengene har vært optimalt. Alle har åpnet for overføring direkte fra akutt mottak. Fastlegene melder om stor pågang av innbyggere som var blitt syke i ferien. Dette på grunn av endring i regelverk for å få feriedager igjen ved sykdom i ferien.</p>	
20/22	<p>Oppfølging av helsefelleskap. Alle fire tjenestemodellgruppene melder at de vil ha mandat klart i løpet av høsten. De kommer inn med presentasjoner i FSU</p> <p>Innspill fra Else Hollund. Det må ses på om oppgaver som er relevante for Tjenestemodellgruppen for pasienter med flere kroniske lidelser må ses i sammenheng med oppgaver knyttet til koordinatorrolleprosjektet.</p> <p>Presentasjon av tjenestemodellgruppen, Psykisk helse og rus. (Vedlegg 2) Grappa har tatt utgangspunkt i hva som virker og hva som ikke virker i samhandlingen i dag. Det som ikke virker, er gitt oppmerksomhet ved å definere og kategorisere hvilke brukere og oppgaver som ikke løses og med utgangspunkt i hva som må til for å lykkes.</p> <p>Grappa trenger to avklaringer: Skal deres arbeid romme tjenester for innbyggere fra 0-100 år slik som delavtale 2 gjorde? Eller, skal de ha fokus på innbyggere fra 18 år? Konklusjon: Trude går i dialog med Lars Conrad Moe og gjør en avklaring på hva som vil bli mest hensiktsmessig.</p> <p>Tjenestemodellgruppa ønsker å ta ansvar for den årlige fagkonferansen som har vært arrangert etter avslutningen av KS læringsnettverk. Konklusjon: Det er veldig bra at gruppen vil ta det ansvaret, så det er ok.</p> <p>Trude Lønning sender mandatet på nytt til FSU når de siste</p>	<p>Sissel Hauge</p> <p>Trude Lønning Virksomhets-leder Mestringsenhet Sandnes kommune</p>

	justeringene deres er gjort. FSU tar det opp, men trenger ingen ny presentasjon.	
21/22	<p>Saker som har konsekvenser for samhandlingen mellom SUS og kommunene.</p> <p>Planlagte operasjoner er satt på vent i pandemien. Det er resultert i lange ventelister på ortopeded. Det blir ikke satt inn nye ressurser til dette, det vil derfor ta tid før det blir normalisert.</p> <p>Det jobbes med effektivisering, men det kommer ikke noen tiltak som vil ha umiddelbar stor effekt.</p> <p>Det er viktig at fastleger informeres om dette og er klar over at det er lengre ventelister enn tidligere.</p>	Alle
22/22	<p>Innspill til ny nasjonal helse og Omsorgsplan</p> <p>Sus planlegger å nytt gi innspill til planen, de vil også legge ved felles innspillet som FSU sendte på forrige innspillsrunde.</p> <p>Sandnes kommune planlegger å sende innspill.</p> <p>Flere kommuner melder at de ønsker å stille seg bak Sandnes sitt innspill.</p>	Britt Ellinor Scott
23/22	<p>Opplæring i bruk av behandlingshjelpemidler Presentasjon av seksjonsleder Liv Strand (Vedlegg 3) Konklusjon etter presentasjon:</p> <p>Når det blir gjort nye innkjøpsavtaler, så settes det opp nye kurs og kommunen inviteres.</p> <p>De kursdagene som nå er planlagt, lages det en invitasjon for, som så sendes ut til kommunene.</p> <p>Kreftforløp Hjem (Vedlegg 4) Trenger innspill til kontaktperson/ kontaktpunkt i kommunene. Det er ønskelig at det er et kontaktsted, ikke en person. Noen innspill til dette: Det kartleggingsverktøyet som er lovet fra HDIR er ikke kommet enda. Fastlegene har ikke hørt om dette. OBS - Gjør det kjent i kommunene.</p> <p>Tilslag på søknad fra Nasjonalt velferdsteknologiprogram (Vedlegg 5) Kjekt at vi fikk tilskudd! Prosjektleder er på plass. Det skal arbeides med generiske forløp, ikke diagnose spesifikt.</p> <p>Epikrise til legevakt Nå mottar Stavanger legevakt epikriser fra de avdelingene på SUS som de sender pasienter videre til. Det er bra, det er jobbet lenge for å få dette til.</p>	<p>Liv Strand</p> <p>Kaja R. Brevig</p> <p>Helge Dragsund</p> <p>Helge Dragsund</p>

	<p>Avdelingene for voksenpsykiatri er de avdelingene som utpeker seg i negativ retning, ved at dette ikke blir gjort.</p> <p>Koordinator i Specialisthelsetjenesten (Vedlegg 6) Gjennomgang av prosjekt som startes opp i Helse Førde og Helse Bergen</p>	Sissel Hauge
	<p>Eventuelt:</p> <p>Representasjon fra fastlegene: De tre legene som møter i de ulike møtene i Fellesfelleskapets fora, hadde hatt behov for noen felles møter for å samordne informasjon og videre deling. Ivar Halvorsen beskriver problemstillingen og omfang av møter og tar det inn til leder av FSU i neste møte.</p> <p>Nedlegging av Legekantor på Forus Legekantoret har 3000 pasienter. OBS: Når innbyggere får ny fastlege må innbyggeren selv be om at journalen blir flyttet til ny lege. Risiko: Det kan mangle journal i en liten overgangsfase. SUS kan få epikriser i retur fordi det ikke er mottaker. Eller at epikriser faktisk blir liggende usett i en postboks, hvis den elektroniske postboksen ikke er riktig skrudd av. Dette er et OBS til alle kommuner når det gjøres endringer som dette.</p> <p>Koordinatorstilling på SUS Det gjøres noen endringer i KE på SUS. Det opprettes ny stilling som koordinator som skal ha fokus på intern samhandling, den stillingen legges til Samhandlingsseksjonen. Lyses ut nå, tips og til aktuelle søkere fra kommunene. Innspill fra Else Hollund også her- om noen av oppgaver/ funksjoner kan bli overlappende eller ift må settes sammen med de som arbeider med tjenestemodellgruppen for personer med flere kroniske lidelser.</p> <p>Spørsmål om hospiteringsordningen er oppe og går "etter pandemien". Konklusjon: Kaja R. Brevig tar kontakt med kontaktpersoner i kommunene. Det må vurderes om mandatet må fornyes.</p>	<p>Ivar Halvorsen</p> <p>Ivar Halvorsen</p> <p>Sissel Hauge</p>

Neste møte:

Bryne, 31.08.2022

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:

Tittel

20_35249-40 Videreføring av Interkommunalt ambulant rehabiliteringsteam (IKART)

3892114_1860697_0(1)

Mandat tjenestemodellgruppe psykisk helse rus – Kopi

BHM opplæring

Saksfremlegg FSU Kreftforløp hjem

15_13145-8Innvilger tilskudd til DHO i helsefelleskapet Sør-Rogaland over statsbudsjettet 2022

kap. 762, post 63 og kap. 762, (3)

Kopi til:

Ingrid R. Strømsvold