



Time kommune

Fagstab helse og velferd

Kaja Rein Brevig

Dato: 20.01.2023
Arkiv: K3-&10
Vår ref (saksnr.): 22/935- 11
Journalpostid.: 23/2754
Dykkar ref.:

Referat fra FSU 18.01.2023

Deltakere:

Britt Ellinor Scott, Sissel Hauge, Kaja Rein Brevig, Eirik Viste, Emilie Harda, Geir Erik Ellefsen, Geir Inge Sivertsen, Helge Dragsund, Ingeborg Havsvø, Inger Johanne Fatnes Bø, Ivar Halvorsen, Kari Helene Reinas, Sølve Braut, Geir Lende, Cecilie Angelica Bjørge, Randi Teigen, Ole Tommy Haustavik Nilsen, Ingrid R Strømsvold og Frode Otto (møtte for Elin Selvikvåg).

Forfall: Camilla Flem, Elin Selvikvåg, Torbjørg Hoslemo Hagestad,

Møteleder: Britt Ellinor Scott

Tid: 18.01.2023 kl. 12.00 – 15.00

Sted: Teams

Saksnummer	Emne	Ansvar
1/ 23	<p>Godkjenning av referat fra FSU 02.11.22</p> <p>Godkjenning av referatet ble gjort med en merknad, spørsmål til Sølve Braut angående sak 39/ 22 fra forrige møte.</p> <p>Det gjaldt brev til kommunene 28.10.22 om endring i krav til egenbetaling for konsultasjoner i LAR med virkning fra 02.11.22.</p> <p>Kommunen stiller spørsmål til samhandlingen omkring denne endringen. Dette er og en utfordring for fastlegene(og før denne siste endringen). Disse pasientene kan ofte ikke betale for konsultasjonen. Konklusjon : Sølve einformerte om at dette skyldtes en forskriftsendring</p> <p>- se vedlagt brev fra klinikken (siste vedlegg til referat).</p> <p>Godkjenning av sakliste:</p> <ul style="list-style-type: none">- Sakliste godkjent- 3. evt saker meldt fra SUS- 1 evt. sak meldt fra Sandnes kommune	Britt Ellinor Scott
2/ 23	<p>Gjennomgang av referat fra SSU 02.12.22</p> <p>Ingen kommentarer til referatet.</p>	Sissel Hauge
3/23	<p>Samarbeid og oppgavedeling mellom fastlegene og Helse Stavanger</p> <p>Det ble gitt informasjon om praksiskonsulentordningen, organisering og</p>	Eirik Viste/ Ivar Halvorse

	rammen for arbeidet v/ Eirik Viste Kort info: <ul style="list-style-type: none"> • Det er fem fastleger i 20 % stilling og tre fastleger i 10 % stilling i praksiskonsulentordningen. • Praksiskonsulentene arbeider hovedsakelig med samhandling og samhandlingsrutiner. • Disse stilingene finansieres av Helseforetaket. De er organisert i seksjon for samhandling. • Praksiskonsulentene samarbeider tett med de to samhandlingslegene i sykehuset • Praksiskonsulentene har vært med i utarbeidelse av rutinen : <i>PROFS – Prosedyre for samarbeid og oppgavedeling mellom fastlegene og Helse Stavanger</i> • Presentasjon er vedlagt 	n
4/23	PROFS –Prosedyre for samarbeid og oppgavedeling mellom fastlegene og Helse Stavanger Ivar Halvorsen gikk gjennom hovedtrekk i dokumentet Profs EQS 39339 som nå er revidert. Dette har vært sendt ut til alle samarbeidsutvalg – det kom inn to innspill fra kommunene. Dette arbeidet krever samhandling, og engasjement fra både fastlegene og sykehusavdelinger. Det er derfor viktig med tilbakemeldinger. Det store antallet av innbyggere som beveger seg mellom SUS og kommunene har ikke kommunale tjenester. Disse rutinene er godt egnet for hvordan en skal samarbeide - og om pasienter som ikke har kommunale tjenester. PKO legene har sammen med sekretariatet for SSU har blitt enige om å invitere til det møte der en fastlege fra hvert samarbeidsutvalg kan delta. Evt en fra hvert cluster. Med mål om at det kan gi forankring og god etterlevelse. Etter at dette er gjort er det viktig at alle bidrar til å få det bredt ut. Prosedyren er vedlagt.	Ivar Halvorsen
5/23	Avvikshåndtering – system for håndtering av avvik fra Klinikk A på SUS v/ Irene Folkvord Presentasjon er vedlagt. Prinsipper for arbeidet med håndtering av avvik: <ul style="list-style-type: none"> • Forbedringsarbeid • Avvik blir håndtert enkeltvis, men det 	Sissel Hauge

	<p>jobbes på systemnivå som eks. i prosjektet med å sende epikriser til legevakt (vært oppe i FSU tidligere)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prinsipp et brev inn – et brev ut • Det er en økning i antall avvik som like gjerne kan skyldes mer oppmerksomhet knyttet til registrering av avvik, som at det faktisk er flere avvik. • Foretrekker digital sending – ikke pr post <p>Diskusjon i møte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Systemavvik vs enkeltavvik • Skepsis til standard svar på avvik – at det er nyttig å se hva som er gjort i enkeltsaker • Konklusjonen etter behandlingen av et avvik som er meldt er viktig at blir gitt til melder <p>Innspill fra Stavanger kommune:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Veldig fornøyd med jobben SUS har gjort med å nå systematisk sende epikriser til legevakt. 2. Det skjer relatert ofte(ukentlig) at PLO melding blir sendt feil- feil pasient/ feil kommune. Dette blir meldt. Hva gjør SUS med det? Svar ? <p>Konklusjon etter diskusjon: Avvikene sendes digitalt og prinsippet om et brev inn og et brev ut (tilsvarende rutinen fra Sandnes kommune) forsøkes, forutsatt at det følges opp internt i henholdsvis kommune/ SUS.</p>	
6/23	<p>Presentasjon av mestringssenteret/ lavterskeltjenester for rus og psykisk helse i Time kommune v/ Cathrine Kleppe Presentasjon er vedlagt.</p> <p>Svar på spørsmål/ diskusjon i møte: Alle får vedtak om tjenester. Vedtakene varier etter behovet Det blir gitt tjenester på kveldstid, tre kvelder i uka, i tillegg til dagtid. Døgntjenestene for psykisk helse og rus tjenesten kan kontaktes på de tider hvor mestringssenteret ikke gir tilbud.</p> <p>Det er tett samarbeid med JDPS og SUS, personalet vårt har koordineringsansvar for tjenestene.</p> <p>Jær kommunene og Dalane melder at det er en utfordring at JDPS ikke er direkte underlagt SUS. Det er vanskelig å vite hvor overordnede</p>	Britt Ellinor Scott

	<p>utfordringer skal adresseres.</p> <p>Tankevirus kurs blir tilbudt før samtalebehandling. Erfaringen er at det er et bedre tilbud.</p> <p>Frisklivscentralen blir benyttet i tiltakstrappa.</p> <p>Time kommune kjøper tjenester fra Assistert selvhjelp. Er svært fornøyd med det. Er for innbyggere med psykiske vansker og evt kombinert rus.</p> <p>Innspill fra fastlegene om at dette er et viktig arbeid å samarbeide med fastlegene om for å unngå innleggelser og henvisninger til spesialisthelsetjenesten.</p>	
7/23	<p>Evaluerings av drift i jule og nyttårs uka</p> <p>Medisinsk klinikk</p> <ul style="list-style-type: none"> • SUS har vært i gul beredskap i julen- etter hvert over i grønn beredskap • Har avlyst poliklinikk for å flytte legetjenester • Krevende situasjon, god hjelp på tvers av områder gjorde at oppgavene ble løst. Det har skapt lengre ventelister på noen områder • Høyt sykefravær – det er kommet avviksmeldinger på gjenbruk av kompetanse/ ansatte <p>Kirurgisk klinikk</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utfordrende situasjon • Medisinsk trengte hjelp med IGP pasienter • For lite kapasitet på intensiv og post opr (8 plasser) • Det var planlagt med lavere aktivitet i jula. • Noen poster var stengt i julen, ansatte gikk med bakvakt, det ble ikke behov for å åpne lukkede avdelinger • Nå er det stort sykefravær – og det påvirker den planlagte aktiviteten <p>Psykatri</p> <ul style="list-style-type: none"> • Barne og ungdomspsykiatrien hadde stort trykk i jula- men håndterlig. • På nyåret nå har det vært stort trykk i barne og ungdomspsykiatrien • Voksenpsykiatrien har hatt stor pågang – flere korridorpasienter • En avdeling har vært stengt på grunn av for lite behandlere og ombygging av avdeling. Det skal økes med volum på sikkerhetspost. Det skal økes gradvis med 10 nye plasser, etter hvert som en får rekruttert behandlere og annet personell • Lite smitte i avdelingene • Mye fravær blant ansatte <p>Kvinne og barn</p> <ul style="list-style-type: none"> • Planlagt behandling har vært utsatt • Travelt med tre virus samtidig på 	Alle

Barneklubben

- Mange gode tilbakemeldinger fra de pasientene som har vært innlagt, til tross for travle ansatte har de opplevd gode tjenester.

Samhandlingsseksjonen

- Varslet kommunene gjennom helse-CIM til kommunalsjefene, det har fungert bra
- Sykehuset er forsiktig med å sende meldinger om å unngå innleggelser (unødvendige) – Sykehuset ser at det er ikke mange innleggelser som ikke er « riktige innleggelser». Det er slik at det er syke innbyggere som blir lagt inn.

Generelt :

Spørsmål om grad av vaksinedekning ift sykefravær blant ansatte.

Det er ikke slik at ansatte som har vært syke har hatt koronasykdom eller influensa. Det er andre virus enn det som har preget fraværet.

Mor og barn klinikken har en vaksinasjonsdekning på 70 %.

Kirurgisk seksjon har ca. samme dekningsgrad.

Jær kommunene v/ Britt Ellinor Scott

- Stort trykk i alle tjenester
- Høyt sykefravær
- Veldig krevende jul og nyttår i alle kommuner
- Det har vært brukt ulike virkemidler for å motivere ansatte til merarbeid
- Det er et ønske at SUS varsler de kommunen som har utskrivningsklare pasienter gjennom Helse-CIM, ikke alle kommuner
- Kommunene opplever å få flere utskrivningsklare pasienter som har store pleiebehov, større pleiebehov enn tidligere. Men, det er ikke lett å si at de ikke er utskrivningsklare.

Stavanger kommune v/ Helge Dragsund

- svært mange utskrivningsklare pasienter på nyåret
- Stiller spørsmål til at det har vært stengte avdelinger i høytiden. Dette er ikke mulig å gjøre i kommunene.
- Ber sykehuset om å melde kapasitetsutfordringene videre opp i sitt system.

Dalane kommunene v/ Ingeborg Havsø

- Varsling i Helse-CIM fungerer bra

	<ul style="list-style-type: none"> • Stort trykk i tjenestene gjennom høytiden • Krevende drift • Mye sykefravær • Har også her lavere vaksinasjonsdekning blant personalet enn tidligere. 	
8/23	<p>Tilbakemeldinger på mandat for tjenestemodellgruppen «Pasienter med flere kroniske lidelser» og videre arbeid med å ferdigstille mandatet.</p> <p>Konklusjon : Vedtatt at AU sender ut og ferdigstiller til SSU Tar med innspill fra Fastlegene som Eirik Viste sender til AU.</p> <p>Tillegg: Alle får nå tilsendt forslag til mandat fra tjenestemodellgruppen psykisk helse. Alle får tre ukers frist til innspill på det mandatet.</p>	Sissel Hauge Britt Ellinor Scott
9/23	<p>Hvordan skal FSU arbeide fremover? Bakgrunnen for saken er at FSU har mye som skal leveres på med resultatkrav. Det krever mye arbeid/ utredning. Arbeidet må derfor fordeles til medlemmer i FSU. AU kan ikke sitte med ansvaret for den jobben.</p> <p>Konklusjon Medlemmene i FSU kan bruke ressurser i sin organisasjon til saksforberedelser og utredningsarbeid. Resultat av arbeid som er utredet skal tilbake til FSU for diskusjon og beslutning.</p>	Helge Dragsund
10/23	<p>Prosjekt, Sammen – på god vei Presentasjon er vedlagt</p>	Helge Dragsund
11/23	<p>Partnerskapsmøte 14 april kl 09.00 – 13.00 Komite: Helga Strand Vestbø , Sissel Hauge, Ingrid Strømsvold og Britt Ellinor Scott</p> <p>Det er kommet noen innspill til innhold</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fastlegesituasjonen • Flyktningsituasjonen • Ny felles samhandlingsplan • Helsetjenester til barn og unge <p>Programskisse skal foreligge til 17.02</p>	Sissel Hauge/ Britt Ellinor Scott
12/23	<p>Utnevning av arbeidsgruppe som skal lage utkast til rammeverk for Strategiplan for helsefelleskapet for de neste fem år</p> <p>Det er vedtak i SSU om at det skal lages et rammeverk til strategiplan for de neste 5 år, med</p>	Sissel Hauge

	<p>satsinger relatert til</p> <ul style="list-style-type: none"> • Demografi • Økt behov for tjenester på grunn av demografi • Færre i arbeidsaktiv alder/ færre ansatte • Forventninger i befolkningen • Endringskompetanse – digital kompetanse – tjenester som krever færre folk • Økonomi <p>Deltakere i arbeidsgruppe: For kommunene : Jørn Kosmo Hå kommune Sigmund Hadland Jr - Sokndal kommune</p> <p>Sus melder med sine representanter etter å ha hatt intern avklaring</p> <p>SSU skal godkjenne rammen Deretter skal det lages innhold i dokumentet. Det blir en ny sak og en ny gruppesammensetning.</p>	
13/23	<p>Eventuelt saker :</p> <p>Overgrepsmottaket (tidligere voldtektsmottaket) Overgrepsmottaket ønsker å endre tilbakemeldingsrutinene ved å benytte allerede eksisterende samhandlingsfora.</p> <p>Konklusjon : Alternativene sendes Ingrid R. Stensvold i etterkant av møtet for diskusjon/konklusjon i kommunene.</p>	<p>Kari Helene Bjo Reinås</p>
14/23	<ul style="list-style-type: none"> • Omdømmekonferansen • Den blir 23 mai- sentralt i Stavanger eller Sandnes • Det jobbes med å få inn Geir Sverre Braut og foredragsholder fra psykiatrien • Kurset vil få en kostnad opp mot 1000 kroner pr person. • Kommuner og sykehus må prioritere å la ansatte gå på konferansen- det er dyrt å arrangere. <p>Konklusjon:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Arbeidsgruppa må melde tilbake hva de forventer av påmeldinger/ mengde og melde ut programmet så snart som mulig. • Alle melder datoen inn til sine ansatte som konferansen er relevant for. 	<p>Frode Otto</p>
15/23	<p>Endring i bruk av avtale spesialister i psykiatrien</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det vil bli slik at alle henvisninger i psykiatrien vil måtte gå via DPS ene-det endrer henvisningsrutiner og behandlingstilbud • Konklusjon – Denne saken får stor 	<p>Sølve Braut</p>

16/23	<p>betydning for alle. Sølve melder den inn til neste møte på ordinært saksfremlegg</p> <p>Endring i tilbud om rusbehandling ved SUS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Oppsigelsen av avtalen med RAS får betydning for tjenestetilbudet til denne gruppa, da det blir endringer i hvor tilbudet gis. • Konklusjon – Denne saken får stor betydning for alle. Sølve melder den inn til neste møte på ordinært saksfremlegg 	Sølve Braut
-------	---	-------------

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:

Møteinnkalling FSU 18.01.2023

Møtereferat SSU 02.12.2022

PKOpresFSU18.01.23

PROFS_ver 2.0 - Prosedyre for oppgavedeling mellom fastleger og SUS

Avviksbehandling og samhandling

Mestringsenteret

Tilbakemelding på mandat - flere kroniske lidelser

Sammen på god vei» - presentasjon FSU

Informasjonsbrev til kommunen ang. innføring av egenbetaling