



Kari Helene Bjo Reinås

Dykkar ref.

Vår ref.
23/5029 - 2Journalpostid:
23/37033Dato
07.09.2023**Møtereferat FSU 30.08.2023****Kl: 12.00 – 15.00****Sted : TEAMS MØTE**

Møtedeltakere: Camilla Flem, Eirik Viste, Emilie Harda, Geir Erik Ellefsen, Geir Lende, Helge Dragsund, Ingeborg Havsvø, Inger Johanne Fatnes Bø, Ivar Halvorsen, Kari Helene B. Reinås, Ingrid Marie Iversen, Ole Tommy Haustavik Nilsen, Randi Teigen, Torbjørg Hoslemo Hagestad, Hallfrid Kristoffersen, Berit H Kylllevik, Frode Otto og Ingrid R. Strømsvold

Forfall: Britt Ellinor Scott, Elin Selvikvåg (Frode Otto stedfortreder) Marit H. Christiansen(stedfortreder Berit H. Kylllevik og Sølve Braut.

Saksnummer	Emne	Ansvar
Sak 36/23	Referat fra FSU møte 10.05.2023 Godkjent (vedlegg 1) Saksliste til møte i dag, 30.08.2023 Godkjent.	Kari Helene B. Reinås
Sak 37/23	Gjennomgang av referat fra SSU 02.06.2023 (Vedlegg2) Videre oppfølging for FSU knyttet til sak 12 og 15 FSU ber arbeidsgruppen som utarbeidet rammen for strategidokument fortsette arbeidet jmf bestilling fra SSU: 1. FSU bes om å se videre på prioritering av strategiske områder og komme tilbake til SSU med en sak FSU tar dette videre med arbeidsgruppen når svar på brev fra Helsefelleskapet til Helse og omsorgsdepartementet om nasjonal kommunikasjonsplan er klart (Jmf sak 15/23 i SSU).	Kari Helene Reinås/ Britt Ellinor Scott

	Arbeidsgruppe er nedsatt og har prioritert områder på strategisk nivå jfr saksfremlegg i SSU.	
Sak 38/23	<p>Pakkeforløp hjerneslag fase 2 – oppfølging og rehabilitering. (vedlegg 3 og 4)</p> <p>Avdelingssjef/ avd overlege på Lassa, My Dung Nguyen Torkildsen orienterte om status på arbeidet med dette forløpet på SUS. Se vedlagt presentasjon (vedlegg)</p> <p>Det er et godt innarbeidet samarbeid om forventa forløp innad i sykehuset mellom slagpost og Lassa Det blir gjort en standardisert tverrfaglig vurdering av forventet rehabiliteringsbehov</p> <p>Det er satt nasjonale målepunkter og måltall som blir registrert og rapportert på. De ligger i nasjonal database Sykehuset ønsker dialog med kommuner der det er behov for avklaringer/ samhandling for å ferdigstille modell for pasientforløpet i kommunen. Foreløpig har sykehuset kun hatt kontakt med Stavanger kommune. Der er det en arbeidsgruppe som fortsetter sitt arbeid.</p> <p>Innspill: Fastleger knyttet opp mot PKO, eller praksiskonsulent kan bistå ift hvordan kommunikasjon med fastleger skal håndteres. For fastlegene vil en god epikrise med plan for oppfølging være det sentrale.</p> <p>Aktuell tjenestemodellgrupper – kan bistå med avklaringer ift samhandling. Det er viktig å sikre lederforankring i kommunene.</p> <p>Hvordan skal nye pasientforløp tas inn i Helsefelleskapet?</p> <p>Det vil være naturlig å ta nye pakkeforløp inn i Helsefelleskapet via aktuelle tjenestemodellgrupper.</p> <p>-</p>	<p>My Dung Nguyen Torkildsen (Fra kl. 12.10)</p> <p>Alle</p>

<p>Sak 39/23</p>	<p>Tilbakemeldinger på forslag til tjenestemodell fra Tjenestemodellgruppa Barn og unge. Forslag til videre saksgang for mandatet. (vedlegg 5)</p> <p>Vedtak i møte : Tilbakemeldinger på forslaget til tjenestemodellgruppa Barn og unge sendes tilbake til tjenestemodellgruppa for innarbeidelse i mandatet. AU får myndighet til å ferdigstille og sende videre til SSU.</p> <p>Konklusjon etter diskusjon i møte ift prioriteringer i tjenestemodellgruppene. FSU kan med formell henvendelse/ sak til tjenestemodellgruppene anmode om prioriteringer av saker/ pasientgrupper.</p> <p>Det ventes svar på Innomed søknad om prosessstøtte til arbeid i tjenestemodellgruppene i uke 26.</p>	<p>Britt Ellinor Scott</p>
<p>Sak 40/23</p>	<p>Hvordan har samhandlingen fungert mellom kommunene og sykehuset i sommerferieavviklingen ?</p> <p>Mottaksklinikken: Bedre i sommer enn de forrige år Det er en utfordring å skaffe nok kompetanse. Lavere dekning enn før. God samhandling med kommuner Lite utskrivningsklare pasienter Like mange pasienter inn som i fjor – men flere blir fortære skrevet ut</p> <p>Kvinneklinikken og barne og ungdomsklinikken Bedre dekning og greit med dekning av jordmødre. Litt flere fødsler, det har gått bra</p> <p>Barn og ungdomsklinikken Høyt belegg Flere kompliserte saker som krever store ressurser i sykehuset. Og som krever mye ift å etablere tjenester i kommuner. Godt samarbeid med kommuner. Har «hjemmesykehus» flere steder som fungerer bra.</p> <p>Kirurgisk klinikk Bedre enn ferieavviklingen i 2022</p>	<p>Alle</p>

Normal pasientstrøm
Det er en utfordring i drift at det er lav operativ kapasitet.
Lange ventelister får betydning for sommerferien.
Det som er planlagt som elektive pasienter, kan bli til øyeblikkelig hjelp pga lang ventetid.
Har operert mer på kveld og natt enn det som har vært vanlig.
Ikke noe å bemerke jmf samhandling

Ryfylke:

Høyt trykk på tjenestene
Mange hytteinnbyggere – Økt bruk av legevakt
-og andre helsetjenester.

Stavanger

Det har vært hektisk
Stort sett bra drift og god samhandling
Det har vært noen enkeltsaker.
Mye har godt bra fordi det ble gjennomført 3 delt ferie som sikret nok kompetanse gjennom ferien.

Fastlegene

Det er en utfordring med manglende epikriser ved utskriving

Dalane

Det har gått bra
God dialog med sykehuset
Har hatt en del Utskrivningsklare i Egersund.
Det er mangel på sykehjemsplasser.
Det har vært mangel på sykepleiere i Legevakt. Vanskelig rekruttering i sommer.

Sandnes:

Første sommer uten meldinger fra Samhandlings seksjonen om stort trykk på utskrivningsklare pasienter
De fleste har hatt god drift.
Sandnes helsesenter og sykehjemmene har hatt det krevende med å få tak i nok sykepleiere.
Det har ført til at flere har gått doble vakter.
Vikarbyrå klarer heller ikke levere sykepleiere.

Jæren:

Mye god samarbeid.

	<p>Time kommune har hatt utfordringer med mange utskrivningsklare pasienter og mange innbyggere med behov for døgntjenester. Det har vært utfordrende. Det arbeides med tiltak for å bedre situasjonen.</p> <p>Jærklusteret melder om at det har vært en del utfordringer i sommer knyttet til mangel på epikriser, forelda pasientopplysninger ved utskriving.</p> <p>Rutinen for melding om innskrevet pasient, utskrivningsklar pasienter mm. har ikke blitt fulgt i flere saker.</p> <p>SUS definerer fortsatt for behandlingsnivå i kommunene.</p>	
Sak 41/23	<p>Samhandling om pasienter med behov for sammenhengende og samtidige tjenester fra helseforetak og kommune. (Vedlegg 6)</p> <p>Saken legges med som innspill til sak 42/23.</p> <p>FSU ber tjenestemodellgruppen ta dette inn i sitt arbeid.</p>	Geir Erik Ellefsen/ Camilla Flem
Sak 42/23	<p>Videre plan for arbeidet med revisjon av samarbeidsavtalene Innspill fra sak 41/23</p> <p>Ny veileder for hva som kreves når samarbeidsavtalene skal revideres kom i sommer.</p> <p>I saken fra SSU gis FSU mandat til å se på rekkefølge og prioritere hva som er viktig for revisjon.</p> <p>FSU skal foreslå medlemmer til forhandlingsutvalg, det må gjøres før neste SSU, som er 6 oktober</p> <p>Forslag til forhandlingsutvalg presenteres for SSU. Og SSU skal godkjenne organisering og fremdriftsplan.</p> <p>Forslag til forhandlingsutvalg: Ingrid Strømsvold Kari Helene B. Reinås To jurister, en fra SUS og en fra kommunene To kommunalsjefer To representanter fra SUS</p>	Kari Helene B. Reinås

	Saksfremlegg i sak 41/23 legges som innspill til forhandlingsutvalget.	
Sak 43/23	<p>Avvik grunnet mangel på dokumentasjon relatert til innføring av Dips Arena på SUS .</p> <p>Oppfølging av sak 16/23 og 30/23. (Vedlegg 7)</p> <p>Kommunene er fornøyd med hvor grundig SUS følger opp denne utfordringen. Viser til melding fra kommuner i sak 40/23 om at det er mye avvik knyttet til dokumentasjon ved utskrivning. Kommuner må melde avvik skriftlig etter gjeldene prosedyre.</p> <p>SUS fortsetter å sende med dokumentasjon på papir ved utskrivning. Det drives undervisning internt i sykehuset om krav til dokumentasjon ved utskrivning Saken følges opp i senere FSU møte.</p>	Kari Helene B. Reinås / Ingrid Marie Iversen
Sak 44/23	<p>Behov for PKO i sykehjem (Vedlegg 8)</p> <p>Det er lite sykehjemsleger blant PKO. Sykehjemsforum er en kursarena.</p> <p>Avvik knyttet til sykehjem viser at det mangler kompetanse for å sikre samhandlingen. Hvordan kan vi arbeide mer effektivt enn i dag?</p> <p>Mulig løsning : Sykehjemsleger kan delta i PKO møter 1 gang i mnd. Kan spesialiseres/ deles i korttid/ langtid Oppfordrer kommunene til å etablere et samhandlings forum hvor de kan diskutere det som kommer fra PKO. Økonomi – kan dette bli en del av sykehjemslegenes administrative tid?</p> <p>Vanlig møtестruktur for PKO: Stormøte – To timer en gang i måneden Ved arbeid med prosedyrer, vil det kunne bli behov for mer tid.</p> <p>Konklusjon: Kommunene tar dette opp i klusterne før neste FSU møte</p>	Eirik Viste

<p>Sak 45/23</p>	<p>Status vedrørende endringer i driften på Sandnes DPS Oppfølging av sak 17/23- 33/23</p> <p>Informasjon ved Kari Helene B. Reinås Det ble holdt møte med Strand, Hjelmeland og Sandnes før sommeren. En stilling fra Fact teamet har vært flyttet over til bruk i tjenesten her. Det har vært to brukerstyrte senger i sommer Hvis det har vært fullt på Sandnes DPS – så har det vært gitt plass på andre DPS.</p> <p>Tilbakemeldingene fra kommunene er at det har gått fint i sommer. Strand kommune melder at det var utfordringer med plasser før sommerferien, men at det har gått fint i sommerferien.</p> <p>Følger saken opp i neste FSU</p>	<p>Sølve Braut</p>
<p>Sak 46/23</p>	<p>Informasjon om kutt i tilbud fra Skadepoliklinikken (Vedlegg 9 og 10) Se vedlagt presentasjon.</p> <p>Dette handler i hovedsak om å få redusert konsultasjonene som er omtalt som «andre» i presentasjonen (6000 konsultasjoner årlig)</p> <p>Det er et mål at allmennpraktikere i større grad kan håndtere enkle “enkle” tilstander ute i primærhelsetjenesten.</p> <p>Det må gjøres en innskjerping av praksis ift bestilling av kontroller på poliklinikken, internt i sus.</p> <p>Det legges plan for 1 time kortere åpningstid på kveld. Det blir ikke endringer før etter høstferien.</p> <p>Innspill: Det kan ikke være en forutsetning at alle leger kan alt - til enhver tid. Det er mange nye leger. En innstramning kan ikke være kategorisk Lurt å ta dialog med Sandnes og Stavanger legevakt.</p>	<p>Geir Lende</p>

	<p>Det må vurderes om det bør/ skal bygges opp kompetanse andre steder. Jmf sammenligning med legevakt i Bergen. Det er risikofylt å gjøre endringer i behandlingsnivå for fort.</p> <p>Konklusjon FSU vurderer at det er liten risiko ved å redusere åpningstiden i Skadepoliklinikken med 1 time.</p>	
Sak 47/23	<p>Orientering om evaluering av Omdømmekonferansen. Status økonomi for konferansen.</p> <p>Omdømmekonferansen er arrangert av arbeidsgruppe- holdt i mai. Det var 134 deltakere Oppsummering – vellykka gjennomført.</p> <p>FSU takker arbeidsgruppen for godt gjennomført konferanse.</p> <p>Arrangør gruppa ønsker at FSU setter dato for ny Omdømmekonferanse i 2024. Bestemmer hvem som skal lede konferansen og hvilket tema konferansen skal ha. Dette blir sak i neste FSU møte.</p>	Kari Helene B. Reinås
Sak 48/23	<p>Forslag til mulige datoer for Partnerskapsmøte i 2024</p> <p>Dato fra kommunene meldes snarlig til AU. 12, 19 og 26 april er foreslått som mulige datoer.</p> <p>Arbeidsgruppe for Partnerskapsmøte : Britt Ellinor Scott og Kari Helene B. Reinås</p>	Kari Helene B. Reinås

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 10.05.2023

Referat fra møte i Strategisk samarbeidsutvalg 02.06.2023

Pakkeforløp hjerneslag

Pakkeforløp hjerneslag fase 2 FSU 300823 x (1)

Saksforelegg - Innspill til tjenestemodellgruppen barn og unge

Samhandling om pasienter med behov for sammenhengende og samtidige tjenester fra helseforetak og kommune

FSU manglende dokumentasjon utskrivelse -

Saksfremlegg Sykehjems PKO

Sak Skadepoliklinikken til FSU

Skadepoliklinikken