



Kommunene i Vestfold



Sykehuset i Vestfold

HELSE SØR-ØST

## Referat

<b>Til</b>	KiV Lederforum Helse faste, Klinikksjefer SiV, brukerrepresentanter, ansattes representanter, kommuneoverleger
<b>Kopi</b>	
<b>Tema</b>	<b>Møte i Samhandlingsutvalget</b>
<b>Dato</b>	<b>Torsdag 27.november 2014 kl. 12.00 – 14.00</b>
<b>Møtested</b>	<b>Sykehuset i Vestfold møterom 028</b>
<b>Vedlegg</b>	Handlingsplan 2015 Presentasjon v Geir Magnussen
<b>Referent</b>	Samhandlingskoordinator Siri Jensen

## Saksliste: 27.11.2014

Sak 44/14	<b>Godkjenning av innkalling og dagsorden</b>  <b>Ingen merknader</b>
Sak 45/14	<b>Godkjenning av referat fra 9.10.2014</b>  <b>Godkjent</b>
Sak 46/14	<b>Kartlegging – laboratorievirksomhet i kommunene</b> SiV presenterte bakgrunn for saken. Sykehuset ønsker en kartlegging av status, behov for prøvetaking, og kommunenes analysebehov.  <b>Konklusjon</b> Rapporten bør ha med ansvars- og oppgavefordeling relatert til lovverk. Undersøkelsen sendes til kommunalsjefene og via PKO til fastlegene. Kartleggingen kvalitetssikres av PKO lege og PKO sykepleier
Sak 47/14	<b>Forslag fra KiV til endring av sammensetning av styringsgruppen for "pasientforløp alkohol"</b>  Kommunene ønsker at SU skal være styringsgruppe for dette pasientforløpet.  Det ble fra SiVs side understreket at kommunene var velkomne til å delta med ytterligere 2 representanter i styringsgruppen, men at en styringsgruppe bestående av hele SU – i tillegg til de som allerede sitter i styringsgruppen – vil gi en for stor styringsgruppe.  <b>Konklusjon</b> Klinikksjefen for KPR hadde sykdomsforfall, og det ble ikke trukket noen ytterligere konklusjoner. Saken overlates til partene utenom SU.
Sak 48/14	<b>Handlingsplan 2014 – orientering om resultat og tidsfrister per november 2014 v. Samhandlingssjef Irene Jørgensen</b>

	<p><b>Konklusjon</b>  <u>Kolsforløp</u>; Del 1 er ferdigstilt (forebygging) Del 2 er utsatt til 01.03.2015  <u>Pasientforløp slag</u>; utsatt til 01.03.2015  Brukerrepresentanter har deltatt i utarbeidelsen av begge pasientforløpene.  <u>Delavtaler</u>;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Innleggelse; gjenstår noe i psykiatrien vedr en dør inn/</li> <li>- Utskrivingsavtale; ferdig</li> <li>- Akuttmedisinsk kjede; godkjent av SU/OSU</li> <li>- Beredskap; noe gjenstår, er i slutfasen</li> </ul> <p><u>Kompetanse</u>; gjennomført som planlagt  <u>Rutiner</u>; snart ferdig  <u>Samhandlingsavvik</u>; ikke gjennomført pga. kapasitetsproblemer og vanskeligheter for sykehuset å systematisere pga. programvaren.</p> <p><u>Oppfølging av pågående prosjekter</u>;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mobilt røntgen er gjennomført; har mer kapasitet. Ønsker utvidet bruk</li> <li>- Samhandlingskonferanse gjennomføres i mars</li> </ul> <p><b>Konklusjon</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Partene sørger for at de nye/reviderte samarbeidsavtalene forankres godt og følges opp i tjenesteutøvelsen.</li> <li>• SU mener systematisk rapportering og dialog om avvik er viktig for læring og fortløpende forbedringstiltak, og mener at dette tiltaket bør gjennomføres som planlagt. Det anmodes om å finne en løsning for å få dette gjennomført. Saken følges opp av samhandlingssekretariatet.</li> </ul> <p>Årsrapport og Handlingsplan 2014 tas opp i neste SU møte for godkjenning</p> <p><b>Handlingsplan 2015 – orientering om status</b>  <b>Konklusjon</b>  Alle representantene er oppnevnt, og det er innkalt til første møte i gruppene.  Handlingsplan 2015 legges v referatet</p>
Sak 49/14	<p><b>Handlingsplan 2016 - hvordan sikre god prosess i planleggingsfasen?</b>  v/ samhandlingsdirektør Geir Magnussen. Presentasjonen følger referatet som vedlegg</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hva kjennetegner en god prosess – og hvordan sikrer SU at den gjennomføres?</li> </ul> <p><b>Konklusjon</b>  Første SU møte etter nyttår blir heldagsmøte m vekt på å skape et felles fundament.  Forberedes av sekretariatet. Sekretariatets forslag legges fram for arbeidsutvalget til godkjenning</p>
Sak 50/14	<p><b>Henvendelse fra pasient- og brukerombudet i Vestfold.</b>  Henvendelsen gjelder: Pasient- og brukerombudet ønsker å delta i SU som observatør, med møte- og uttalerett v/ Lise</p> <p><b>Konklusjon</b>  Anmodningen avslås, da det tidligere er besluttet at i SU skal bare partene sitte – i tillegg til brukerrepresentanter og representanter for de ansattes organisasjoner.</p>
Sak 51/14	<p><b>Møteplan for Samhandlingsutvalget 2015</b></p> <p><b>Konklusjon</b>  05 februar heldag. Formål; opparbeide felles kunnskapsgrunnlag til Handlingsplan 2016  9.april</p>

	<p>11.juni 3.september 12.november</p> <p>Alle dager kl. 12.00 – 15.30 Møteinnkalling sendes i Outlook</p>
Sak 52/14	<p><b>Orienteringssaker:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Årsrapport for SU/Handlingsplan 2014; Det benyttes samme mal som 2013. Årsrapporten godkjennes i OSU, og det rapporteres på handlingsplan 2014</li> <li>- Hjemmerespirator; KIV Lederforum 11.des. SU orienteres om framdrift.</li> </ul> <p><b>Konklusjon</b> Tas til orientering</p>
53/14	<p><b>Eventuelt</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Holmestrand orienterte om uklarheter og ulik forståelse av forholdet mellom overordnet avtale og tjenesteavtale innen til psykiatri/rus (KPR) og ba om at dette rettes opp og justeres i avtalene der det er nødvendig. <b>Konklusjon</b> Saken følges opp av samhandlingssekretariatet</li> <li>2. SiV orienterte om 2 saker som var meldt som mulige tvistesaker. Begge sakene løste seg gjennom dialog mellom partene. Det vil bli utarbeidet case på bakgrunn av sakene for å benytte i et læringsperspektiv. <b>Konklusjon</b> Tas til orientering</li> </ol>

Takk til SiV for god bevertning og tilbud om å høre på innlegg om verdibasert ledelse v. Geir Lippestad