



Sykehuset i Vestfold

HELSE SØR-ØST

Til	SiV v fagdirektør, kliniksjefer, samhandlingssjef Kommunene v kommunalsjef/kommunaldirektør, kommuneoverlege Hovedtillitsvalgte Brukerorganisasjonene v Safo og FFO
Tema	Samhandlingsutvalget (SU)
Dato/sted	8.12. kl. 12.00 – 15.30 SiV – møterom 003
Vedlegg	
Referent	Irene Jørgensen

Referat fra 8.12.16

Saksnr.		Ansvar
27/2016	Godkjenning av innkalling og dagsorden <u>Konklusjon</u> Innkalling og dagsorden ble godkjent.	
28/2016	Godkjenning av referat 22.9.2016 <u>Konklusjon</u> Referatet ble godkjent.	
29/2016	Samhandlingsstatistikk Samhandlingsbarometeret i regi av Helse Førde ble presentert av prosjektleder Emma Bjørnsen, Helse Førde. <u>Konklusjon</u> Sekretariatet følger opp kontakten med Helse Førde, og ber om et pristilbud.	Siri/Irene
30/2016	Reduksjon av overdosedødsfall, rapportering og fremdrift. <u>Konklusjon</u> Det utarbeides en framdriftsplan for iverksetting av de foreslåtte tiltakene. Arbeidsgruppens forslag til OD-forebyggende tiltak tas opp i neste AU/SU. AU/SU lager forslag til hvilke tiltak som skal prioriteres og hvordan de skal	AU/SU

	<p>gjennomføres. Det tas kontakt med Christina Kirsebom og Kirsten Dale for å avklare om noen av anbefalingene kan tas inn i samhandlingsforløpet.</p>	Irene
31/2016	<p>Struktur og møteplasser – samhandlingsmodellen i Vestfold</p> <p>Kommunene i Vestfold er i startfasen av gjennomføring av ny kommunestruktur. På bakgrunn av dette, samt 5 års erfaring med nåværende modell, fremmet kommunene forslag til endret struktur og møteplasser for det organiserte samhandlingsarbeidet i Vestfold. Samhandlingsmodellen i Vestfold er beskrevet i Overordnet samarbeidsavtale, kapittel 5, Samarbeidsformer.</p> <p><u>Konklusjon:</u> SU ber om at OSU tar initiativ til å revidere Overordnet samarbeidsavtale, med spesiell vekt på struktur og møteplasser. AU/SU forbereder en sak til neste møte i OSU.</p>	AU/SU
32/2016	<p>Akuttmedisinsk kjede</p> <p><u>Konklusjon</u> Det settes i gang et prosjekt for å utvikle/forbedre den akuttmedisinske kjeden i Vestfold.</p> <ul style="list-style-type: none"> • SU AU er styringsgruppe • Styringsgruppen tar utgangspunkt i mandatet som er beskrevet på s.6 i sak 23.2016. • Styringsgruppen får fullmakt til å vedta endelig plan og regi for arbeidet, herunder: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Beslutte hvordan arbeidet skal organiseres og gjennomføres (prosjektorganisasjonen) ✓ Vedta endelig framdriftsplan for arbeidet ✓ Sikre rapportering til OSU og SU ✓ Sikre forankring av arbeidet hos alle berørte parter ✓ Sørge for at partene setter av de ressurser som er nødvendig for å besvare mandatet ✓ Arbeidet skal være sluttført i tråd med framdrift av Handlingsplan 2017 <p>1. Arbeidsgruppen settes sammen av representanter fra prehospital, legevakt, akuttmottak, kommunal pleie- og omsorgstjeneste, fastlege, psykisk helse og rus, KAD. Brukerrepresentanter inviteres inn i styringsgruppen.</p> <p>2. Arbeidsgruppen utarbeider forslag til revidert delavtale akuttmedisin. Frist; Senest til SU AU 6. april</p> <p>Rapport fra faglig forum om KAD i Vestfold knyttes opp mot arbeidet med den akuttmedisinske kjede.</p> <p><u>Presiseringer som ble gjort i møtet:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • AU / SU er styringsgruppe for «den akuttmedisinske kjede» • Mandatet spisses med hensyn til arbeidsoppgaver som ligger i 	AU/SU

	<p>grenseflaten mellom kommunalt – og spesialisthelsetjenestens ansvarsområder.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Arbeidet ferdigstilles desember 2017 (mandatet skal være besvart). • Arbeidsgruppen evaluerer / reviderer avtalen om akuttmedisinsk kjede. 	
33/2016	<p>Helhetlig gjennomgang av samarbeidsavtalene</p> <p><u>Konklusjon</u> På bakgrunn av endringer i lovverk og i oppgave- og ansvarsfordeling mellom partene, kunnskap/ erfaringer og økt brukerfokus fra avtalene ble inngått i 2012, er det behov for følgende justeringer og konkrete endringer i de lovpålagte samarbeidsavtalene;</p> <p><u>Justeringer på bakgrunn av endret lovverk og oppgave/ansvarsfordeling;</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Delavtale om partenes ansvar - Delavtale om omforente beredskapsplaner - Delavtale om samarbeid om jordmortjenester <p><u>Behov for endringer på bakgrunn av ny kunnskap og erfaringer</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Delavtale om henvisning og innleggelse - Delavtale om utskrivning... (forslag om utvidet tidsvindu) - Delavtale om akuttmedisinsk kjede - Delavtale om habilitering, rehabilitering og læring og mestring.. - Delavtale om øyeblikkelig hjelp, kommunalt døgntilbud <p><u>Ingen endring utover «språkvask» og presisering:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Overordnet samarbeidsavtale - Delavtale om IKT - Delavtale om kunnskapsoverføring.. - Delavtale om forskning <p>Konkretiseringen framkommer i saksframlegget.</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Delavtale om helhetlige samhandlingsforløp</u> Delavtale «om henvisning og innleggelse» og delavtale «om utskrivningsklare pasienter som antas å ha behov for kommunale tjenester» slås sammen til en delavtale om helhetlige samhandlingsforløp. • <u>Forhandlingsutvalg</u> Det nedsettes et forhandlingsutvalg for å reforhandle inn-/utskrivningstidspunkt og spørsmål rundt betalingsplikten på bakgrunn av de innspill som framkommer av saken. Forslaget legges fram for SU AU innen 1.mars. <p>Fra Lederforum Helse oppnevnes Karen Kaasa og Stein Evensen. SiV melder representanter i løpet av ei uke.</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Kvalitetsutvalget utsatt; drøftes videre i SU AU</u> 	<p>Siri/Irene</p> <p>AU/SU</p> <p>Jon Anders / Siri</p>

	<p>Utvalgets mandat utvides til også å sørge for framtidig oppfølging av samarbeidsavtalene. Det tillegges utvalget å utarbeide årshjul for gjennomgangen for å gjøre prosessen forutsigbar for alle parter. Representasjonen utvides med en representant fra legene. Kvalitetsutvalget rapporterer og innstiller årlig til SU.</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Faglig forum KAD - gis i oppgave å komme med forslag til revidert delavtale for øyeblikkelig hjelp.</u> • <u>Brukerrepresentantene hadde forberedt et skriftlig innspill til revisjonsarbeidet som ble presentert i møtet. Notatet følger som vedlegg til referatet.</u> 	AU/SU
34/2016	<p>Handlingsplan 2017 Mandat, organisering og iverksetting</p> <p><u>Konklusjon</u> Samhandlingsutvalget slutter seg til mandat, organisering og framdrift av handlingsplan 2017 slik det framkommer av saken. Det rapporteres samlet første gang til SU 8. juni. 2017.</p>	Siri/Irene
35/2016	<p>Møteplan SU 2017</p> <p><u>Konklusjon</u> Møteplanen ble godkjent.</p>	Irene
36/2016	<p>Orienteringssaker</p> <p>1. Etablering av diagnostisk sløyfe Rapporten om KAD/diagnostisk sløyfe ble godkjent. KAD-gruppen lager rutinen for hvordan og når diagnostisk sløyfe iverksettes. Frist 27.1.17 Rutinen sendes SUs representanter til høring</p> <p>2. Reduksjon av kirurgiske senger. Siri V. Hammer orienterte. (vedlegg) Tas til orientering. Det vurderes fra SiV at denne reduksjonen ikke fører til ekstra press på utskrivningsklare pasienter.</p>	Anita Archer
37/2016	<p>Evt. Sigmund Skei – etterspurte hvordan SiV har lukket avviket knyttet til helsetilsynets tilsynsrapport vedrørende «epikrise». Det vedlegges en prosedyre om epikrise – denne må sees i sammenheng med delavtale c) kapittel 7b) «<i>Epikrise - med oppdatert legemiddelliste og behandlingsrapport skal følge pasienten utskrivningsdagen og (samme dag) sendes innleggende eller henvisende helsepersonell, pasientens fastlege og kommunens helse- og omsorgstjeneste</i>».</p>	