

Møtereferat

Føremål: Referat frå møte i **Fagrådet** 12.04.2018
Møtetid: Torsdag 12.04.2018, kl. 10.00 – 14.00
Stad: Møterom 4, FSS
Referent: Gitta Sas
Møteleiar: Mads Rekve
Saksnr: 2017/4153

Frammøte:			
Namn:	Tittel:	Eining:	Fråver:
Mads Rekve	Avdelingssjef/Leiar I Fagrådet	Helse Førde HF	
Toril Varden	HMS- og kvalitetssjef	Høyanger kommune/Sogn	X
Hilde Tenold (Vararepr. for Varden)	Rådgjevar	Pleie og omsorg Vik kommune	
Kristine Brix Longfellow	Fagdirektør	Helse Førde HF/ Koordineringsrådet	X
Jan Helge Dale	Kommuneoverlege	Flora kommune/ Koordineringsrådet	
Kirstin Bruland	Kommunalsjef	Jølster kommune/Sunnfjord	
Kjell Idar Dvergsdal (Vararepr. for Bruland)	Helse- og sosialsjef	Gaular kommune	
Kjersti Valvik	Tenesteleiar bistand og omsorg	Fjaler kommune/HAFS	
Randi Ytrehus,	Kommunalsjef	Bremanger kommune	
Kari Krogh (Vararepr. For Ytrehus)	Kommunalsjef	Eid kommune/Nordfjord	X
Trine Vingsnes	Direktør	Kirurgisk Klinikk	
Margun Thue	Stadleg leiar Lærdal sjukehus	Helse Førde HF	X
Laila Haugland	Avdelingsjef	Helse Førde HF	
Anne Stubdal	Praksiskonsulent	Stryn kommune/Helse Førde HF (observatør)	
Normund Svoen	Praksiskonsulent	Flora kommune/ Helse Førde HF (observatør)	X
Jan Ove Tryti	Praksiskonsulent	Sogndal kommune/ Helse Førde HF (observatør)	X
Randi Ytrehus	Kommunalsjef for Helse og Omsorg	Bremanger kommune	



Nr:	Sakliste:	Tidsrom:
10/18	Velkommen, godkjenning av innkalling og sakliste	
11/18	Godkjenning av referat frå møte 14.12.17	10.00 – 10.10
12/18	Interkommunal samhandlingskoordinator i Sogn og Fjordane	10.10 – 10.20
13/18	Pilotprosjekt på legevaktfeltet – Søknad frå Sogn og Fjordane v/Jan Ove Tryti	10.20 – 10.50
14/18	Orientering frå praksiskonsulentane v/ Anne Stubdal/Jan Ove Tryti	10.50 – 11.10
15/18	Involvering og godtgjering av primærlegar i utviklingsarbeid i Helse Førde HF – Etablering av arbeidsgruppe	11.10 – 11.40
16/18	Utdanningsstillingar for allmennlegar v/Trine Vingsnes	11.40 – 12.00
Føremiddagsmat		
17/18	Samhandlingsavvik, og plan for regionale dagsamlingar v/ Irene Barmen Hoel & Stig Igland	12.00 – 12.30
18/18	Prosjektet «Pasientar med store og samansette behov» - Status og vegen vidare v/ Jan Helge Dale	12.30 – 13.00
19/18	Aktuelle saker/agenda til neste møte	13.00 – 13.10
20/18	Evaluering av møtet v/ leiar Mads Rekve	13.10 – 13.20

Nr:	REFERAT:	Tidsrom:
10/18	Velkommen, godkjenning av innkalling og sakliste Ad sak 13/18 Jan Ove Tryti er ikkje til stades, men saken vert tatt opp likevel. Vedtak: Innkalling og sakliste vert godkjent.	10.00 – 10.10
11/18	Godkjenning av referat frå møte 20.03.2018 Vedtak: Referatet frå møte 20.03.2018 vert godkjent.	
12/18	Interkommunal samhandlingskoordinator i Sogn og Fjordane Tilsett som samhandlingskoordinator: Elin Sørbotn. Førde er vertskommune for samhandlingskoordinatoren. Vedtak:	10.10 – 10.20



	Fagrådet tek orienteringa til vitande.	
13/18	<p>Pilotprosjekt på legevaktfeltet – Søknad frå Sogn og Fjordane v/Jan Ove Tryti</p> <p>Trine Vingsnes innleier: Helsedirektoratet har lyst ut pilot der ein vil teste ut nye måtar å drive legevakt på. Nivå 1 skal vere bakvaktslege-komponent Nivå 2 vanleg legevakt (t.d. turnuslege) Nivå 3 satellittar t.d. heimesjukepleiar med videokontakt, ambulansepersonale Mål: pasientar skal sleppe å reise langt.</p> <p>Representantar for legevakta i Sogn og Fjordane, og Helse Førde vart samde om å søke om denne piloten.</p> <p>Kommentarar: Det må kome ei konkretisering på kva konsekvensar dette skal ha for legevakta. Hittil er utgreiinga for generell og for uforpliktande. Nivå 3 utfordringane er store.</p> <p>Det hadde vert ein god måte å samhandle om kvalitetssystemet, fordi det administrative vil auke.</p> <p>Veilederen «Krav til legevakt» vil kome snart, den må også koplast opp mot dette arbeidet.</p> <p>RY Bremanger har 4-delt legevakt nivå 2. Ambulanseplanen i Helse Førde griper inn i piloten, spesielt på nivå 3. Dette vil føre til ei forventa auke i ambulanseoppdrag.</p> <p>Ambulanseteneste har sine bekymringer om at det blir enno færre legar. Fase II, om framtidig struktur, vil stå på vent til kommunane har det klart for seg kva dei skal gjere.</p> <p>Det må byggast opp ein betre legekompentanse i kommunane.</p> <p>Samhandling, logistikk og økonomi, eller er det også andre saker i</p>	10.20 – 10.50



	<p>piloten?</p> <ul style="list-style-type: none">- telemedisin- å klare å ha eit ØH tilbod i heile fylke- budsjett blir brukt på nivå 1, men det skal brukast til nivå 3 <p>Hovudutfordring: Ambisjonsnivå etter prosjektperioden.</p> <p>Forslag skal leverast 15.april.</p> <p>Kommentarane frå Trine og Jan Helge er viktige punkt for innspel.</p> <p>Konklusjon: Fagrådet tek til orientering og understreker at dette er eit viktig prosjekt for fylket.</p> <ul style="list-style-type: none">- Støtter pågåande prosessen opp mot søknaden- Nivå 3 er eit viktig område- Sikre legevaktstenester i heile område.- Samhandlingssjef formidlar konklusjon og vedtak til prosjektet, med kopi til KS.	
14/18	<p>Orientering frå praksiskonsulentane v/ Anne Stubdal/Jan Ove Tryti</p> <p>Anne Stubdal orienterar:</p> <ul style="list-style-type: none">- Praksiskonsulentane sendte ut eit nyhendebrev 15.03.18 Innhold m.a. om vitamin D analyse og NORO- Deltatt i regional vurderingseining i rehabilitering. Forskyvningen i henvisningspraksis. Pasient bestemmer sjølv kor han vil behandlast. Vurderingseininga utarbeider ei sjekklis for henvisende lege.- Telemedisin. Stubdal skal delta i ein arbeidsgruppe med omsyn til telemedisin.- Regional samling om avvik i Nordfjord. Alle praksiskonsulentane bør vere med på dei samlingane.- Nasjonal praksiskonsulentkonferanse skal ho delta i. Fagrådet ynskjer tilbakemelding om denne.- Informasjonsflyten mot kommunane og omvendt går mykje betre enn før. Ein nemner info om NOROvirusiltak.	10.50 – 11.10



	<p>Praksiskonsulentane har også ein funksjon opp mot omsorgstenesta. Men første prioritet er lege mot lege.</p> <p>Konklusjon: Orienteringa vert teke til vitande.</p>	
15/18	<p>Involvering og godtgjering av primærlegar i utviklingsarbeid i Helse Førde HF – Etablering av arbeidsgruppe</p> <p>Anne Stubdal er bedt om å leie ein arbeidsgruppe.</p> <p>Korleis skal vi nærme oss til dette:</p> <p>Behov frå kommunelegane</p> <ul style="list-style-type: none">- Behov for kommunal planarbeid i tillegg til planarbeid i Helse Førde.- BESTarbeid felles treningsopplegg. Kommunane vil kunne pålegge legane å vere med på dette.- Kven som bestiller kva?- Det bør lagast ei felles avtale om honorering når legane blir bestilt til slik arbeid av kommunane.- Allmenlegeutval i Sogn og Fjordane, tillitsvald for Legeforeningen.- Malen er ferdig, men det må implementerast.- Samhandlingskoordinator må vere med- Kven skal betale for arbeidet.- Det kan bli slik at det må berast i fellesskap.- Korleis er kommunelegane tilsett. Legg ein samarbeidstid der kommunane betaler for.- Kommunane må løyse dette.- Nokre kommunar har administrativ tidsbruk i planen.- Det er viktig med ein felles stillingsinstruks for kommunelegar, slik at utviklingsarbeid kan ha ein plass der.- Må det vere ein lege med i planarbeid?- Det må lagast ein avtale. Kommunar og legeforeningen må ta dette. Fysioterapeutane har det også.- Veiledenede forslag frå Fagrådet.- HF kan ikkje betale for noko kom,unane har ansvar for. <p>Oppsummering:</p> <p>Grensegangen kven som skal betale Involvering og honorering i spesialisthelseteneste</p>	11.10 – 11.40



	<p>Anne Stubdal leiar Kommunal representant Samhandlingkoordinator ikkje før i september, ta med ein kommunalsjef Kommunal representant 2 Randi Solheim Controller Helse Førde Randi Ytrehus, kommunalsjef Tone Holvik er førespurt, ho tek imot</p> <p>Forslag om at akkurat arbeidsgruppe skal sjå på kven som skal betale deltaking i planarbeidet.</p> <p>Oppgåve for arbeidsgruppa: Det må kome eit avtaleverk for å løyse denne utfordringen.</p> <p>Gruppa melder tilbake 13.09 resultatet av arbeidet.</p> <p>Vedtak:</p> <p>Ei arbeidsgruppe vert oppretta, deltaking jmfr oppsummeringa. Arbeidsgruppa leverer resultatet frå arbeidet 13.09.2018.</p>	
16/18	<p>Utdanningsstillingar for allmennlegar v/Trine Vingsnes</p> <ul style="list-style-type: none">- 3 mnd er for kortfor å kunne fordjupe seg i faget, og for å ha ein grei organisering på det.- Vanskeleg for å ta inn allmennlegar i vikariat for 3 mnd, då vert det for høg kostnad for spesialisthelseteneste.- Samarbeid i forhold til rekruttering har forbetra seg veldig.- Både spesialisthelseteneste og kommunane skal gje eit innspel til høyringa.- Modellen med diverse fag i kort tid har også fordelar. Men det er ikkje fullverdige teneste med vaktplikt. Det er meir som hospitering. <p>KONKLUSJON:</p> <p>Fagrådet melder tilbake til HF og Kommunane</p> <ul style="list-style-type: none">- Å øyremerke stillingar for allmennlege må vere på vent	11.40 – 12.00



	<p>Fagrådet går gjennom ASA spesialitetlegar. Reglane er ute på høyring. Helse Førde er usikker på korleis dei stillingar skal finansierast.</p>	
Føremiddagsmat		
17/18	<p>Samhandlingsavvik, og plan for regionale dagsamlingar v/ Irene Barmen Hoel & Stig Igland</p> <p>Irene orienterar om eit e-læringskurs.</p> <ul style="list-style-type: none">- Kurset for å melde avvik skal gjennomførast av Helse Førde og kommunane.- Kurset skal etter all sanssynlighet ferdigstillast ila mai 2018. Tilbakemelding til Fagrådet frå Irene i møtet i september. Presentasjonen vil sendast ut ilag med referatet. Irene er framleis open for innspel. <p>Kommentarar:</p> <ul style="list-style-type: none">- Det må verer tydeleg at det alltid er involvert ein pasient i avvikssaka. Det kan vere at kommunikasjon mellom helseorganisasjonar er årsaken til avviket.- Utanom meldingskulturen må ein kjenne til avtalene om samarbeid som er inngått kommunane og spesialhelseteneste.- Også opplevd avvik må meldast. Kanskje avtalene må endrast. <p>Konklusjon:</p> <p>Orienteringa vert teke til vitande. Innspele vert teke med i det vidare arbeidet.</p>	12.00 – 12.30
18/18	<p>Prosjektet «Pasientar med store og samansette behov» - Status og vegen vidare v/ Jan Helge Dale</p> <p>Presentasjon av Liv Marie.</p> <p>Jan Helge orienterer om rapporten fase I.</p> <p>Utviklingscenteret og fagavdeling HF skal vere med på prosjektet.</p> <p>Det er klart at det manglar ein heilskapeleg plan og systematikk for pasientar met langvarige og kompliserte behov.</p>	12.30 – 13.00



	<p>Kommentarar: Prosjekt Vel Heim er relatert til dette prosjektet.</p> <p>Utfordring Læringsnettverk for funksjonshemmede, implementering på tvers. Det er ei utfordring med dataverktøy på tvers.</p> <p>Oppfølgingsteam er presentert i leiarsamlinga.</p> <p>Prosjektet skal beskrive pasienten, ikkje korleis den skal behandlast.</p> <p>Det er stor nasjonal interesse for prosjektet.</p> <p>Konklusjon:</p> <p>Fagrådet tek orienteringa til vitande og ynskjer lykke til med arbeidet.</p>	
19/18	<p>Aktuelle saker/agenda til neste møte i september</p> <ul style="list-style-type: none">■ Hilde Tenold sitt tema KAD, lav beleggspersent, men dyrare enn ei sjukehusseng. Fordeling av totalressursen av samfunnsøkonomien. Invitere kommunane som har kommunale senger.■ Praksiskonsulentens orientering■ BEST trening JHD inviterer Øystein Furnes om status.	13.00 – 13.10
20/18	<p>Evaluering av møtet v/ leiar Mads Rekve</p>	13.10 – 13.20

AKSJONSPUNKT 12.04.2018

Sak nr:

Stig melder tilbake til JHD innspel frå Fagrådet

Anne Stubdal informerar om nasjonal konferanse for praksiskonsulentar neste gang.

Irene kjem tilbake i septembermøte med resultatet på e-læringskurset



Helse Førde HF
Administrasjon
Fag- og utviklingsavdeling