

Referat frå Helsefellesskapet i Sogn og Fjordane

Føremål: Fagleg samarbeidsutval

Møtetid: 14.09.2023 - kl 10.00 - 14.00

Møtestad: Møterom 4 på Førde sjukehus

Leiar: Asle Kjørlaug

Referent: Randi Holsen Solheim

Deltakrarar			
Namn	Tittel	Eining	Forfall
Asle Kjørlaug	Fagdirektør	Helse Førde HF	
Tom Guldhav	Klinikkdirktør KIR	Helse Førde HF	x
Trine Vingsnes	Klinikkdirktør MED	Helse Førde HF	
Toril Taklo	Avdelingssjef PHV barn og unge	Helse Førde HF	
Vidar Øvrebø	Stadleg leiar Lærdal sjukehus	Helse Førde HF	x
Laila Haugland	Avdelingssjef MED avdeling	Helse Førde HF	
Dagrun Kyrkjebo	Samhandlingssjef	Helse Førde HF	
Norunn Stavø	Kommunalsjef	Kinn kommune	x
Kurt Even Andersen	Kommunalsjef	Sunnfjord kommune	
Gunhild Gimmestad	Kommunalsjef	Gloppe kommune	
Anita Foss Midlang	Assisterande kommunalsjef	Sogndal kommune	x
Hilde Tenold	Rådgjevar	Vik kommune	
Sara Osland	Kommunalsjef	Askvoll kommune	
Jan Helge Dale	Fastlege	Kinn kommune	
Elin Sørbotten	Samhandlingskoordinator	Interkommunalt	
Magne Sellevold	Brukarrepresentant Felles brukarutval i Sogn og Fjordane		
Marita Aarvik	Leiar Felles brukarutval i Sogn og Fjordane		
Observatørar:			
Normund Svoen	PKO	Helse Førde HF/ Sunnfjord	
Anita Sørheim	PKO	Helse Førde HF/ Nordfjord	

Saksnr	Tema	Ca kl	Ansvar
21/23	Godkjenne innkalling og sakliste	10.00	Leiar Kjørlaug
22/23	Godkjenning av referat frå forrige møte		
23/23	Aktuelt nytt frå PKO	10.10	Normund Svoen
24/23	Status HP2023/24 – utsjekk innsatsområde – forslag til system for å halde fokus på gjeldande HP	10.30	Leiar Kjørlaug
25/23	Ernæringsutvalet – trendar om klinisk ernæringsfysiologi i kommunane	11.15	Mari Kårstad
26/23	Samhandlingsforløp habiliteringsteneste born og unge	11.35	Wenke Sjåstad
Matykt - beinstrekk		12.00	
27/23	BEST – samtrening mellom føretak og kommunane	13.05	Øystein Furnes
28/23	Erfaringskonferansen – kort info	13.25	Elin Sørbotten
29/23	FACT	13.35	Christoffer Fink og Kjersti Erichsen

30/23	Påminning om endring i leiarrola FSU frå 2024		
31/23	Eventuelt		

Saksnr	Referat
21/23	Leiar opna møtet med registrering - innkalling og sakliste godkjend utan merknad
22/23	<p>Litt kommentarar til referat frå siste møte. I sak 15/23 om delavtaler heiter det at «innspela vert tekne med til handsaminga og vedtak i strategisk samarbeidsutval 31.05.23.» Sidan SSU 2/23 vart avlyst vart det lagt opp til mailkorrespondanse med tilbakemeldingsfrist for endringar. Ingen tilbakemeldingar – og delavtalene vart send ut for godkjenning med «mindre språklege endringar».</p> <p>Frå referatgodkjenning i aprilmøtet vart det også synt til sak 4/23 om oppnemning av medlemmar til dei fire gruppene. Aksjonspunkt: oppnemning av medlemmar til arbeidsgrupper til dagens FSU-møte. Her informerte Elin Sørbotten at mandat for dei ulike arbeidsgruppene framleis ikkje er klar. Viktig spørsmål er kva dei fire arbeidsgruppene skal jobbe med?</p> <p>Elles vart referatet godkjend utan merknad.</p>
23/23	Normund Svoen orienterte om aktuelt nytt frå praksiskonsulentane – sjå eige notat i vedlegg. Presentasjonen skapte litt diskusjonar omkring auke i tilvisningar frå primærtil spesialisthelsetenesta, fristbrot samt det som vert oppfatta som rigide reglar rundt pasientreiser.
24/23	<p>Status HP2023/24 – utsjekk innsatsområde – forslag til system for å halde fokus på gjeldande HP.</p> <p>Leiar Kjørlaug innleia med å poengetere nødvendigheten av ein status-gjennomgang av delmål og tiltak i handlingsplanen for å sikre at FSU har nødvendig framdrift i arbeidet med innsatsområdene. Status-gjennomgangen syntetiserte at det blir jobba godt med mange tiltaka, men også at det er nokre områder vi må ha større fokus på framover.</p> <p>Diskusjonen avdekte at følgjande områder treng ekstra fokus i føreståande møter:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1.3 Gode prosessar og verkty rundt innspel til planarbeid. 2.1 Felles tiltak for rekruttering og kompetanseheving. Det blei poengert at det samtidig må være fokus på tiltak for å behalde helsepersonell 5 Digitalisering av tenester <p>Det skal førebuast saker knytt til desse delmåla/innsatsområdene i føreståande møter.</p>
25/23	<p>Klinisk ernæringsfysiolog Mari Kårstad presenterte trendar om klinisk ernæringsfysiologi i kommunane – sjå eigen presentasjon. Korleis sikre god og riktig ressursbruk?</p> <p>I regionen vår har det tidlegare vore jobba med ressursar i kommunane med tildeling av midlar frå Helsedirektoratet. No er det nye tilskudd til gjengelege knytt til utvikling av helsetenestene. Oppgåvedeling, systemarbeid, tverrkommunalt samarbeid og nettverksbygging innan ernæringsområdet er meir enn nokon gang aktuelt.</p>

	<p>Oppgåveglidning vil kunne avlaste andre helsepersonellgrupper samtidig som pasientbehandling blir betre. I tillegg vil kliniske ernæringsfysiologar kunne bidra med generell opplæring og sikre kompetanse kring ernæringsarbeidet for andre faggrupper. Å styrke tenestene med kliniske ernæringsfysiologar bidrar raskt til meir systematisk, målretta og effektivt ernæringsarbeid.</p> <p>Oppsummering av diskusjonen/drøftinga i møtet:</p> <p>Kommentar frå kommunane gav uttrykk for ei viss makteployse – viktig område, men utfordring knytta til prioritering av knappe ressursar. Er det behov for eit nettverk? Om dette skal etablerast bør det leggast opp til ein møtefrekvens som er overkommeleg å gjennomføre. Behovet for kartlegging av ernæringsstatus hjå eldre krev systematisk arbeid i kommunane. FSU bør sjå på korleis ein tek dette arbeidet, saman med andre tilsvarande marginale fagressursar i kommunane inn i prioriteringar i HP-arbeidet. Kan ein vurdere dette i samband med mandat for arbeidsgruppene til dei fire prioriterte områda? Kommunane representert i FSU ser at dette er ei av dei oppgåvane som truleg vil krevje eit tettare samarbeid både på tvers av kommunegrenser, men også på tvers av kommunar og sjukehus. Å bygge eit felles sterkt fagmiljø kring ernæring vil truleg være både rekrutterande, stabiliserande og kunne gje betre nytte av fagressursane enn om det skal opprettast enkeltståande stillingar med mindre stillingsbrøkar ute i alle våre kommunar. Samarbeidet mellom kommunane og Helse Førde kring smittevern kan være ein modell som truleg også kan nyttast ut mot andre fagfelt.</p> <p>Leiar Kjørlaug oppsummerte med verdien av koordinering av samhandlingskjeden, og informasjonen vart elles teke til vitande.</p>
26/23	<p>Spesialergoterapeut Inger Furevik Slåtten presenterte utvikling av samhandlingsforløp i habiliteringstenesta for born og unge.</p> <p>Det vert vist til tidlegare sak i Fagleg samarbeidsutval i 2022, med forventning om tilbakemelding i arbeidet.</p> <p>Målsetting i arbeidet</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tydeleggjere og beskrive ansvarsområda for kommunane og helseføretaket, og finne dei gode lokale løysingane • Gje brukarane betre informasjon om kva dei kan forvente av spesialisthelsetenesta og kommunane gjennom forløpa • Legge til rette for betre samarbeid mellom psykisk helsevern for barn og unge og habilitering for barn og unge. <p>Status:</p> <p>Helse Førde har organisert arbeidet under Pasientens helseteneste og prosjekt Fysikalsk medisin, rehabilitering og habilitering. Arbeidet med å få på plass arbeidsgruppa pågår, og ressursførespurnad til kommunane er sendt ut..</p> <p>Moment frå drøfting i møte:</p> <p>FSU gav konkrete råd og innspel direkte i møte;</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. sikre at pasientforløpa er tilpassa vårt område 2. oppnemne medlemmar til arbeidsgruppa raskast mogeleg 3. sjå på samanhengar med andre prosjekt i HFD 4. likeverdig prosjekt - sikre at arbeidet inkluderer begge partnarane

	<p>5. autismespekter forstyrringar kan vere eit aktuelt forløp 6. konkretisering av tiltak i kommunane er variabelt – må omsynstakast 7. samhandling med kommunane til drøfting i det regionale nettverket 8. inngår som del av dei fire prioriterte gruppene i helsefelleskapsarbeidet 9. fastlegerepresentantar bør inn i arbeidet 10. bygge laget rundt den einskilde pasient – individuell tilpasning</p> <p>Vedtak: Fagleg samarbeidsutval tek saka til vitande, og stiller som referansegruppe i dette prosjektet.</p>
27/23	<p>Kommuneoverlege Øystein Furnes, tok utgangspunkt i presentasjonen som følgjer som vedlegg til referatet - og orienterte om BEST, samtreningsmøte mellom føretak og kommunane.</p> <p>Furnes syner til at eksisterande delavtale formulerer felles forplikting. Han meiner desse ikkje er realisert, og at helsefellesskapet må komme med tydlege føringar til partnarane.</p> <p>Etter noko meiningsutveksling vart konklusjonen at dette arbeidet er viktig, og partnarane har felles intensjon om at det skal fungere også i praksis. Det vert synt til at gjeldande delavtale er gjenstand for revisjon i nær framtid, og at denne byggjer på akuttmedisinsk forskrift. Framlegg om at FSU vidare må følgje opp partnarane sine forpliktingar i til ei kvar tid gjeldande forskrift og delavtale.</p> <p>Vedtak: FSU støttar at samtreningsmøte innan akuttmedisin er eit viktig og nødvendig område å få raskt opp og gå i vårt område i tråd med delavtala</p>
28/23	<p>Elin Sørbotten informerte kort frå Erfaringskonferansen i juni. Konferansen hadde skrøpelege eldre som tema, med særskilt fokus på erfaringsdeling og læring på tvers.</p> <p>Vedtak: Fagleg samarbeidsutval tek orientering om erfaringskonferansen til vitande.</p> <p>Fagleg samarbeidsutval ber om at det vert sett ned programkomité til erfaringskonferanse vår 2024 for tenestene til personar med psykisk helse og rusvanskar. Sekretariatet tek ansvar for prosessen med oppnemning av ny programkomite.</p>
29/23	<p>Christoffer Fink og Kjersti Ericsen presenterte status for FACT-team i Sunnfjord og ytre Sogn – sjå eigen presentasjon og ROS-analyse med skildring av prosessen så langt..</p> <p>Tilbakemelding og råd frå FSU som referansegruppe;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Arbeidsgruppa må sikre at styringsgruppa blir aktivt deltakande i prosjektet - Det må tas særskild hensyn til rammene og føringane som er angitt i mandatet. Det er positivt, og heilt nødvendig, at NAPHA er kobla på prosjektet. Arbeidet må være basert på NAPHA sine handbøker (som beskrevne i mandatet). Dette er ikkje snakk om nybrotsarbeid – det dreier seg om å implementere allereie definerte modellar (jf FACT Fidelity-skalaen) med lokale tilpasningar (som Etableringshandboka gir gode tips om).

	<ul style="list-style-type: none">- Det er nødvendig med eit betydelig høgare momentum i arbeidet dersom tidsplanen skal haldaast.- Det er viktig at prosjektgruppa arbeider tett opp mot kommunane kring budsjettarbeidet slik at ein sikrar finansiering utover prosjektmidlar.- Det er viktig at prosjektgruppa hentar erfaringar frå arbeidet i NF for å unngå at man hamnar i same situasjon kring spreiing av prosjektet utover nokre få deltagande kommunar.
	Leiar Asle Kjørlaug minnte om at kommunane har leiarrolla frå 1.01.2024 – ny leiar vert oppnemd i neste møte i FSU.