

Referat

Møtested: Fysisk Steinkjer rådhus

Tid: 11.06.2024 Kl. 10.00-15.00

Til stede:

Medlemmer: Ann Sissel Helgesen (Værnesregionen), Liv Leth-Olsen (Levanger, Verdal, Frosta), Elisabeth Tronstad (HNT, KMR), Hanne Heglum (HNT, KMN) Elin Steinland Vinje (HNT, KK), Wenche Klukuken (vara HNT), Charlotte Myrvold (vara HNT), Iren Opdahl (vara HNT)

Observatører/andre: Mona Lersveen (Brukerrepresentant HNT), Turid Eian (Brukerrepresentant kommunene), Britt Aina Lyngstad (USHT), Jonas Sjømæling (sekretariat helsefelleskap kommuner), Nancy Haugan (sekretariat helsefelleskapet, HNT), Sverre Bugge Midthjell (sekretariat helsefelleskapet, HNT), Anne Kristine Vevelstad (HNT, KE)

Forfall:

Medlemmer: Øyvind Bull (Ytre Namdal), Linda Uleberg (Indre Namdal), Solveig Kleven (Inn-Trøndelag), Lill-Merethe Bye (Midtre Namdal), Julie Røstad Kvam (KPR), Bine Kristoffersen (HNT, KBF) Kristian Børstad (HNT, KK),

Møteleder: Elisabeth Tronstad

Referent: Anne Kristine (Stine) Vevelstad

Sakliste og referat fra møte i FPS 19.03.24 godkjent uten kommentarer

Sak 9/24 Tema: Desentraliserte helsetjenester v/Sverre Bugge Midthjell

Orientering om pågående prosess med omlegging av tilbudet i DMS-ene. Ønsker dialog og innspill om tilbud som kan være aktuelle som desentraliserte spesialisthelsetilbud i samarbeid med kommunene i og utenfor DMS.

[Se presentasjon](#)

Det ble stilt spørsmål til gruppediskusjon:

Hvilke desentraliserte spesialisthelsetjenestetilbud ser dere for dere i eller utenfor DMS?

Innspill i diskusjonen:

- Oppgaver som hører til HNT skal ikke finansieres av kommunene og motsatt.

Hjemmeside helsefelleskapet:

<https://hnt.no/helsefaglig/samhandling>

Kontaktpersoner:

Jonas.Sjomaeling@steinkjer.kommune.no

Nancy.Haugan@helse-nordtrondelag.no

Sverre.bugge.midthjell@helse-nordtrondelag.no



Fagråd 1 - Fagråd for pasientsamarbeid

- Må skilles mellom KAD-senger og intermediære senger.
- Poenget er å gi et tilbud nært befolkningen.
- Kirurgisk klinikk Levanger: Kontroller ortopediske pasienter er aktuelt. F.eks fysioterapeut kan utføre kontroller. Det ses også mer på digitalisering. Plassutfordring i sykehuset.
- Medisinsk klinikk Namsos: Avstandsproblem. Kommunene gjør mye av det som gjøres på DMS. Ser mer på digitalisering, utfordring med ventelister og areal. Kan samarbeid med hjemmetjenesten for å unngå/forebygge innleggelse være aktuelt?
- Med B Levanger: Sender mange til DMS, bl.a hjertesvikt, endokarditt, infusjoner.
- Stjørdal DMS samarbeider med hjemmetjenesten, opplæring, kompetansebygging.
- Viktig avklaring hva er spesialisthelsetjenestens ansvar og hva er kommunens ansvar.
- Frosta har ikke DMS, god kompetanse i kommunen, god service fra HNT, opplæring, ambulante team.
- Ved utskrivning fra sykehuset må det ikke beskrives behov for sykehjem.
- Fordel at pasienter slipper å reise langt, f.eks geriatri og rehabilitering.
- Er pasienten utskrivningsklar hvis kommunen f.eks ikke kan gi nødvendig infusjon?
- Forventningsavklaring med pasienten. Hva er lovpålagte oppgaver. Gis det spesialisthelsetjeneste ved kommunalt ansvar fordi det mangler tilbud i kommunen?
- Mange kommuner gjør i dag det samme som på DMS. Finansieringsskjevhet.
- Finansiering er viktig. Kommunene har ikke samme mulighet for rammefinansiering på utstyr. Kanskje pasienten må betale selv for noe de ellers ville fått gratis på sykehuset.
- Det er en prosess som går og det er ulikt syn. Noen kommuner tar mye selv fordi de ligger langt fra spesialisthelsetjenesten.
- Oppsigelse av intermediære senger til høsten, trer i kraft 1.1.26. Det utvikles dag og poliklinikk allerede.

Konklusjon: Det er startet en diskusjon og innspillene tas med videre.

Sak 10/24 Tema: Samhandling om helhetlige tjenester for barn og unge i nordre Trøndelag – overgang fra prosjekt til nettverk v/Øystein Winsnes

ASU Protokoll med vedtak, se sak 13/24: [Protokoll fra ASU 22.05.24.pdf \(helse-midt.no\)](#)

[Se presentasjon](#)

Hjemmeside helsefelleskapet:

<https://hnt.no/helsefaglig/samhandling>

Kontaktpersoner:

Jonas.Sjomaeling@steinkjer.kommune.no

Nancy.Haugan@helse-nordtrondelag.no

Sverre.bugge.midthjell@helse-nordtrondelag.no



Fagråd 1 - Fagråd for pasientsamarbeid

Formell oppnevning av fagnettverket gjøres av FPS. Rekruttering av implementeringskoordinator i 100 % stilling fra høsten av, felles for HNT og kommuner. Viktig med forankringsarbeid både i kommuner og sykehus.

Konklusjon: FPS tilslutter seg det forelagte mandatet. Endelig representasjon må forelegges FPS.

Sak 11/24 Tema: Årsrapport samhandlingsavvik 2023 v/Sverre Midthjell

Se vedlagt [utkast til rapport](#). Utarbeidet av Olav Bremnes i samarbeid med Sverre og Jonas.

Lite endring fra tidligere år. Generelt få avvik med tanke på alle vekslinger som foregår. Økende meldinger om manglende informasjon ved utskriving. Kan se ut som noen kommuner har hatt ekstra fokus på å melde.

Innspill i møtet:

Epikriser:

- Bra at foreløpig epikrise ikke sendes fra HNT slik som fra St.Olavs.
- Jobbet med problematikken i HNT, mye handler om kontrasingering. Store forbedringer, de fleste sendes på dag 0.
- Selv om sykehuset har rutine om at pasienten ikke skal skrives ut før epikrisen er signert, skjer det noen ganger. Jobbes med fortløpende i sykehuset.

Annet:

- HNT melder mindre, handler mest om manglende info ved innleggelse.
- HNT ønsker avvik som går på manglende kvalitet.
- Bør føyes til i årsrapporten: Utskrivingsprosjekt sengepost inneholder tiltak for å bedre utreisen.
- Styringskort kan være godt hjelpemiddel.

Sak 12/24 Tema: Handlingsplan for samhandling i Helsefelleskapet i nordre Trøndelag for 2022-2025 v/Jonas Sjømæling

Hva er viktig å prioritere i Handlingsplanen? Gruppearbeid

Se [presentasjon](#)

ASU ønsker at fagrådene skal konkretisere tiltakene. 21 punkt, trafikklysmoell, grønt er gjennomført, gult oppstartsfase, rødt ikke kommet i gang.

Spørsmål til gruppearbeid. 3 grupper fordelt fra sykehus, kommune og brukerrepresentanter.

Hjemmeside helsefelleskapet:

<https://hnt.no/helsefaglig/samhandling>

Kontaktpersoner:

Jonas.Sjomaeling@steinkjer.kommune.no

Nancy.Haugan@helse-nordtrondelag.no

Sverre.bugge.midthjell@helse-nordtrondelag.no



Fagråd 1 - Fagråd for pasientsamarbeid

FPS har fått mange av sakene, ikke sikkert de skal ha alle men må kanskje holde trykk på det.

Oppsummeringen etter gruppearbeidet

1. Hvordan skal vi prioritere de gule og røde områdene i 2024 og 2025 på en realistisk måte?

Vanskelig å planlegge for særlig mye nytt i 2024, pga. HP, og at andre planer er lagt. Vanskelig å se at alt dette kan startes i 2025 også.

Punkt 1

a) Begynt å snakke om det. Se til HMR som har gjort et stort og godt arbeid rundt felles palliativ plan. Prosjektet "hjem til hjem" tar inn en god del av målsetninger som omfatter skrøpelige eldre. KAD er relatert til dette. Vanskelig å få til noe ut over palliativ plan før 2025.

c) Kartlegge stormottakeres bruk av IP. Litt uklart hva som ligger i det. Må ses i sammenheng med d og e. Kanskje vil noe svares ut i punkt 3, fra hjem til hjem. Kan vurderes felles mal-verktøy hvis man skal se på noe. Arbeidet med prioriterte grupper har utgangspunkt i kartlegging av hvilke grupper som har mest behov for helsetjenester.

Hva menes med individuell plan, og hvordan sørge for at den skal være en aktiv plan? Hvordan samordner man en mal for IP? Dette har vært vanskelig å få til

d) Samarbeidsprosjekt på tvers av kommunen og sykehus. Godt prosjekt, men falt tilbake når dette ble avsluttet. Fikk mange gode effekter, og ønskelig å følge opp videre. Må også bli delingsarbeid til andre.

e) Samarbeid om ambulerende team. Finnes gode eksempler, f.eks fra Frosta. Kan man ha dialog om pasienter som ikke er innlagt f.eks via PLO-meldinger.

f) Pågående prosjekt i samarbeid med psyk.avd om ambulerende team, startet på siden av Helsefelleskapet. Uklart om det hører til F1. Men ellers lite fokus på psykisk helse og rus. Etterspørres mer info om prosjektet f.eks i neste møte.

Punkt 2

b) Henger sammen med 1c) og punkt 3. Oppstart nettverk for koordinerende enheter i 2024. Dette blir en viktig samhandlingsarena videre. Er dermed kanskje grønn?

Punkt 5

Samiske befolkninga. Følges opp i eget prosjekt. Bør deles det som er gjort, evt. legges på samhandlingssiden

Punkt 6

Rehabilitering bør prioriteres høyt, spesielt hvilke grupper som bør ha rehabilitering. Bør ta opp tråden med samarbeid om dette med søndre Trøndelag. Må komme overordnet hva som skal prioriteres,

Hjemmeside helsefelleskapet:

<https://hnt.no/helsefaglig/samhandling>

Kontaktpersoner:

Jonas.Sjomaeling@steinkjer.kommune.no

Nancy.Haugan@helse-nordtrondelag.no

Sverre.bugge.midthjell@helse-nordtrondelag.no



Fagråd 1 - Fagråd for pasientsamarbeid

hvem som skal ha døgnopphold og ikke. Hva kan kommunene tilby, og hvordan må dette styrkes? En utfordring at den politiske diskusjonen blir enten/eller. Pasienten må høres i større grad.

Det ses på hjerterehabilitering i HNT per i dag.

Punkt 11

Bør prioriteres. Veiledningsplikt. Få til noe som er mer dynamisk, ambulerende team i somatikken.

Kan det f.eks være et årshjul for kunnskapsdeling satt i system, noen faste punkter og noen ad-hoc etter behov/innsjill. Kan et ambulant team styre dette?

Lærlingeordningen burde vært forbedret, bytte lærlingene på ulike områder/avdelinger i sykehus og kommune. Kan en utvide opplæringskontoret som HNT har til å bli felles med kommunene? Kan vi se dette i sammenheng med traineeløp for sykepleiere, som vi heller ikke har fått til?

Punkt 12 og 14

Må bli flinkere til å ta i bruk digitale hjelpemidler. Prosjekt Digital hjemme-oppfølging må settes i drift.

Ta i bruk og teste ut nye tekniske løsninger. Hvordan kan en jobbe mer systematisk med å spre kunnskap og erfaringer om diverse ulike samarbeidsprosjekt.

Punkt 17

Bør spre kunnskap om resultat av prosjektet mellom Sykehuset og Verdal kommune som andre kan lære av. Hva som har fungert.

b) Overrasket over at det er rødt. Foregår noe på simuleringsøving på tvers, vært lite tematisert i helsefelleskapet.

Sykehuset Namsos har flere samarbeidsprosjekter med Nord U.

2. Hvordan skal fagrådet følge opp sitt ansvar iht. vedtak i ASU fram mot 2025? - Ikke besvart

3. Er det riktig at (så mange) tiltak skal legges til de enkelte fagråd? Hvordan skal vi jobbe bedre på tvers mellom fagrådene?

Fagråd 1 og 5 må ha et tettere samarbeid.

4. Hvordan kan dette arbeidet legges opp slik at det kan bli et grunnlag for neste revisjonsprosess av handlingsplanen? - Ikke besvart

5. Andre innspill:

Trafikklysmodellen. Er det rett å sette grønn på tiltak som ikke er implementert? Kriteriene for grønn, hvordan jobber fagrådet med dette?

Hjemmeside helsefelleskapet:

<https://hnt.no/helsefaglig/samhandling>

Kontaktpersoner:

Jonas.Sjomaeling@steinkjer.kommune.no

Nancy.Haugan@helse-nordtrondelag.no

Sverre.bugge.midthjell@helse-nordtrondelag.no



Fagråd 1 - Fagråd for pasientsamarbeid

Implementering av handlingsplan, bør den være gul?

Mye somatikk, følge opp psykiatri i større grad.

Konklusjon: Arbeidet med Handlingsplanen videreføres i neste møte til høsten

Eventuelt!

Neste møte Teams 10 september.

Hjemmeside helsefelleskapet:

<https://hnt.no/helsefaglig/samhandling>

Kontaktpersoner:

Jonas.Sjomaeling@steinkjer.kommune.no

Nancy.Haugan@helse-nordtrondelag.no

Sverre.bugge.midthjell@helse-nordtrondelag.no

