

Møtereferat

Utvalg: **Fagråd pasientsamarbeid**

Arkivsak:

Møtested: 1930 bygget rom 11

Møtedato: **16.02.23**

Møtereferat fra Fagråd pasientsamarbeid						
Møtedato:	Tidspunkt:	Møtested:	Neste møte:	Møteleder	Referent:	
16.02.23	11.30 – 15.30	1930 bygget møterom 11		Lars Erik Laugsand	Runar Asp	
					Tilstede	Forfall
Fra kommunene:						
Elizabeth Kimbell, Trondheim kommune (Trondheim kommune)					x	
Ann Karin Ehlie, Trondheim kommune (Trondheim kommune)						x
Erlend Ellefsen, Trondheim kommune (Trondheim kommune)					x	
Merike Pallas, Fosen Helse IKS (Fosenregionen)					x	
Ragnhild Wesche Kvål, Selbu kommune (Værnesregionen)					x	
Anne Marit Engan, Røros kommune (Fjellregionen)						x
Kristin Wangen, Orkland kommune (Orkdalsregionen)						x
Solveig Tofte, Midtre Gauldal kommune (Trondheimsområde)						x
Fra St. Olavs hospital:						
Lars Erik Laugsand					x	
Randi Salvesen						x
Vigleik Jessen, Klinikkjef ortopedi, revmatologi, hud					x	
Mette Skog, Kirurgisk klinikk Orkdal sjukehus					x	
Hanne Mette Johansen, Kvinneklinikken (fødeavdelingen)						x
Unni Korshavn, TSB					x	
Turid Lund, Kreftklinikken					x	
Mette Elise Tunset, Psykisk helsevern (voksne)					x	
Marit Øverås, sentral stab						x
Vararepresentanter						
Frank Meland, Trondheim kommune stilte som vara for Ann Karin Ehlie					x	
Brukerrepresentant:						
Anne Furseth					x	
Kirsten Kilnes					x	
Andre						
Gard Myhre på sak vedrørende psykomotorisk fysioterapi					x	
Ingrid Kristiansen og Kristina Sivertsen på sak vedrørende Forbedringsgruppen					x	
Sekretariat Helsefelleskap						
Runar Asp					x	

REFERAT

Saker	Ansvarlig
Velkommen Godkjenning av møteinnkalling og agenda	Lars Erik
Psykomotorisk fysioterapi <ul style="list-style-type: none"> • Rapport, saksfremlegg og presentasjon vedlagt 	Lene Salberg Gard Myhre
Forbedringsgruppe <ul style="list-style-type: none"> • Orientering – mandat og status i arbeidet gitt i møtet • Presentasjon status og avviksoversikt vedlagt 	Ingrid Kristiansen
Pause	
Psykisk helse og rus voksne Kommunene presenterer utfordringer i samhandlingen for voksne brukere/pasienter i Psykisk helsevern og rus (representantene fra kommunene innhenter informasjon fra «sine» kommuner i region) <ul style="list-style-type: none"> • Hva er utfordringer i samhandlingen for psykisk helse og rus • Hva anser kommunen er nødvendig og viktig å prioritere av arbeid og utvikling på dette fagfeltet? • Status og behov – nødvendig prioritering? 	Kommune representantene
Diskusjon i grupper utfra det som kommunene har presentert Gruppeleder gis oppdraget på forhånd. 2 grupper på 5 personer. 45 min gruppearbeid + 4-5 min presentasjon	
Pause	
Presentasjon av de ulike teamene i PH og rus, FACT team Organisering, kompetanse, oppdrag, pasientgrunnlag mv.	Mette Tunset
Løypemelding prosjektene UKP og skrøpelige eldre	Elizabeth og Lars Erik
Eventuelt Saker til neste møte	

Felles samhandlingssider: [Samhandling - St. Olavs hospital \(stolav.no\)](http://stolav.no)

Psykomotorisk fysioterapi

- Presentasjon av rapport fra arbeidsgruppen v/Gard Myhre Trondheim kommune og Lene Stene Salberg, samhandlingsleder for kommunene
- Vedlagt rapport fra arbeidsgruppen, presentasjon og prioriteringsnøkkel (avtalepraksis)
- Ansvar og oppgaver for henholdsvis spesialisthelsetjeneste og kommune; fagmiljøet må bli enige om rutiner for å sikre gode forløp. Det er ofte komplekse pasientsaker og pasienter som har behov for tilbud/tiltak på begge nivå. Viktig å konkretisere målgruppe og gjøre nødvendige avgrensninger
- Antallet avtalefysioterapeuter m/psykomotorisk kompetanse er svært begrenset i Helsefellesskapet. Trondheim kommune har relativt mange psykomotorikere, men ofte ventetid, blant annet grunnet et høyt antall henvisninger
- Andre kommuner har få/ingen, men det er uttrykt behov for denne kompetansen. Det presiseres at arbeidsgruppa ikke har tatt stilling til hvordan kommuner bør/skal håndtere manglende kompetanse Interkommunalt samarbeid er en mulighet som nevnes i møtet. Noen mindre kommuner henviser til Trondheim kommune
- Det er et spørsmål om man skal «ta tilbake» henvisningsrutinene som bortfalt i 2017?
- kan dette medføre mer byråkratisering og dermed økt ventetid mv.
- Prioriteringsnøkkel benyttes – denne er vedlagt referatet
- Viktig å sikre forankring og implementering
- Saken tas til ASU

Forbedringsgruppen

- Presentasjon av status i arbeidet v/Ingrid Kristiansen, kommuneoverlege Frøya kommune og leder av arbeidsgruppen
- Vedlagt presentasjon av status i arbeidet og presentasjon av avviksoversikt 2022 vedlagt
- Det er trolig en underrapportering på avvik
- Det er kun avvik med moderat eller alvorlig skade som medfører svar på avvik som meldes
- Viktig å melde avvik – dette er et viktig grunnlag for å sette inn nødvendige tiltak og dermed forbedrings- og utviklingsarbeid
- Det er et behov for forenkling av avviksskjema
- Det bør være en målsetting å få til en digital løsning
- Hendelsesanalyse (felles metodikk) som også er et av oppdragene anses som et godt verktøy
- Viktig at arbeidsgruppen gjør nødvendige prioriteringer og avgrensninger i arbeidet fremover

Psykisk helse og rus voksne

- Mette Tunset ga en presentasjon av FACT team – se vedlagt presentasjon
- 2 FACT team (vest og øst). Et sikkerhetsteam er under etablering; vil ta noen av pasienten fra FACT teamene. Utfra pasientgrunnlaget burde/ kunne det vært flere team. Behovet er tilstede

Trondheim kommune

- Det er etablert et «kontaktmøte» (samarbeidsmøte) mellom Trondheim kommune og St.Olavs hospital – PH/rus voksne (mandat sendes over). Dette for styrket samarbeid, både på generelt grunnlag og i enkeltsaker
- Utfordringer (blant annet):
 - pasienter med omfattende hjelpebehov
 - sikkerhetspasienter (behov for sikkerhetstiltak) utfordrer kommunene
 - avslutning av polikliniske pasientforløp
 - tidligere og mere forpliktende samarbeid før/under/etter behandling
 - tvangsbehandling rus (ROP pasienter)
 - 2:1 bemanning 24/7 er en stor utfordring.
- Rammene i spesialisthelsetjenesten og kommunene er svært ulike
- Samarbeid med TSB oppleves bra, noen utfordringer med PH (se over)

Fosen

- Fosenteamet som ligger under Nidaros DPS er under vurdering. Det er satt i gang et arbeid for å se på dette tilbudet; hvem, hva, hvor og hvordan. Det er store rekrutteringsutfordringer på spesialister
Mange voksne får poliklinisk tilbud i byen
- Begrenset BUP tilbud
- Lokale tilbud er viktig – nærhet, trygghet og forutsigbarhet, spesielt for de aller sykeste
- Det ble gjennomført et samarbeidsmøte mellom St. O og Fosen kommunene 20.01.23

Værnesregionen

- Samarbeid mellom spesialisthelsetjeneste (DPS nivå) og kommunene er mangelfulle
- Viktig med fokus på styrket samhandling i overgangene (innleggelse og utskrivning)
- God kontakt, dialog og samhandling med akutt-tjenestene i spesialisthelsetjenesten (akutt ambulanseteam). Telefon-/videokonsultasjoner mellom spesialisthelsetjeneste og fastlege er bra (eks. for rådgivning fastlege)

Generelt

- TSB opplever godt samarbeid med Psykisk helsevern
- PH har ansvar for de alvorligste psykisk syke med rusproblemer
- Rusbehandling i døgn for ROP pasienter (mangelfullt)?
- LAR pasienter – tidsbegrenset oppfølging i både spesialisthelsetjeneste og kommunene, i all hovedsak grunnet kapasitetsutfordringer. TSB opplever at oppfølgingen opphører for tidlig i kommunene etter avsluttet oppfølging i spesialisthelsetjenesten
- Helse Bergen har etablert egen avdeling for de mest alvorlige (PH og rus)
- et interessant tilbud som vi bør se nærmere på

Prioriterte områder (ref. gruppearbeid)

- Psykisk helse: inn/ut (overgangene) – er rutinene gode nok? brukes de?
- Samarbeidsrutiner LAR pasienter
- Samhandling rundt de mest komplekse pasientene (rus, PH, somatikk)

Løypemelding UKP – tiltak

Arbeidet i de 2 arbeidsgruppene er i god fremdrift, der det er avholdt 5-6 møter i hver gruppe
Det skal gis status i arbeidet til ASU 13. mars og PSU 23. mars. Nødvendig Kunnskapsgrunnlag er på plass. I det videre arbeidet vil konkretisering og skriftliggjøring iht. mandatet prioriteres. I tillegg skal arbeidet i de 2 arbeidsgruppene sees i en bedre helhet og sammenheng.

Neste møte: 20. april, 11.30 – 15.30

Oversikt over tiltak i handlingsplan for helsefellesskapet – ansvar fagråd pasientsamarbeid

