

Referat OU Bergen 11. september 2024

Tid:	11. september, kl. 10–12
Sted:	Jørgen Sandbergs hus, Haukeland universitetssjukehus
Møteleder:	Trond Egil Hansen, leder av utvalget
Til stede:	Nils-Petter Borge (Bergen kommune) Trond Egil Hansen (Bergen kommune) Øystein Bratvold (Bergen kommune) Olivera Kostovska (Bergen kommune) Marit Voltersvik (Bergen kommune) Maria Norheim (Bergen kommune, vara for Rønnaug Frøyland) Eli Sjo (Brukerutvalget, Helse Bergen) Edel-Elin Salomon-Johannessen (fastlege, vara for Knut-Arne Wensaas) Grete Lill Hjartnes (Helse Bergen) Christian Ohldieck (Helse Bergen) Maria Vollsæter (Helse Bergen) Gro Fanebust (Helse Bergen, vara for Randi-Luise Møgster) Åse Nordstrønen (Haraldsplass diakonale sykehus) Rebekka Ljosland (Haraldsplass diakonale sykehus) Gro Irene Nordtveit (Delta)
Forfall:	Per Stiegler (kommunal brukerrepresentant) Elin Wathne (Bergen kommune) Rønnaug Frøiland (Bergen kommune) Randi-Luise Møgster (Helse Bergen) Knut-Arne Wensaas (fastlegerepresentant) Karen-Anne Stordalen (Norsk Sykepleieforbund) Linn Dale Bergsma (Helse Bergen)
Referent:	Samarbeidssekretariatet ved Elena Sandgathe

Saksliste:

Sak 24/24	Godkjenning av innkalling, saksliste og referat fra møtet 29.01.2024
	Godkjent.
Sak 25/24	Orientering om møtet i SSU 31. mai 2024
	<ul style="list-style-type: none"> • 11/24: Riksrevisjonens vurdering av rehabiliteringstjenestene. Vedtak: SSU ber områdeutvalgene gå gjennom rapporten, og spesielt identifisere lokale utfordringer og mulige tiltak i sitt område. Se egen sak. • 12/24: Handlingsplan 2024–2025 vedtatt. • 16/24: Forslag til samhandlingsbudsjett og kriterier for bruk av felles midler. SSU ønsker en videre utredning av driftsbudsjett, og vedtok å sette ned en arbeidsgruppe bestående av ledere og nestledere i de fire områdeutvalgene. Arbeidsgruppen skal foreslå en modell for fellesskapets samhandlingsmidler (enten fra partnerne selv eller fra sentralt hold) samt foreslå kriterier for hvordan samhandlingstilskudd bør tildeles. - - - Hvis medlemmene i OU Bergen har innspill til kriterier sendes disse til sekretariatet eller leder i OU Bergen, Trond Egil Hansen så snart som mulig. • 18/24: Telefondialog mellom legetjenesten i Helsefellesskapet i bergensområdet. Medisinskfaglig utvalg presenterte anbefalinger som SSU stilte seg bak. • 21/24: Eventuelt: Randi-Luise Møgster går i juni over i ny stilling som direktør i Divisjon psykisk helsevern (Helse Bergen). Eivind Hansen (adm.dir., Helse Bergen) tar over

	hennes rolle i SSU. Møgster vil fortsette i SSU og områdeutvalgene som representant fra Divisjon psykisk helsevern.
Sak 33/24	Presentasjon av VeRaVest
	<p>Ved prosjektleder Mia Louise H. Mowinckel. Se vedlagt presentasjon.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Viktig å spre et nyttig tiltak for fastlegene. Bruk mailen fastlegeordning.no for å spre informasjon til fastlegene i Bergen kommune. • Et nyttig tiltak som bør spres også til de de private fastlegene/private aktørene. anbefaler at prosjektet når også ut til de private fastlegene. • Det er behov for befolkningsopplysning rundt informasjon/opplysning for å generelt redusere unødvendig bruk av radiologisk undersøkelser. • I møtet ble det delt kontaktinformasjon mellom Bergen kommune og Mia Mowinckel. <p>Vedtak Områdeutvalget takker for presentasjonen.</p>
Sak 26/24	Lokal oppfølging av Riksrevisjonens vurdering av rehabiliteringstjenestene
	<p>Det er behov for et bedre grunnlag for å diskutere denne rapporten. Hvordan kan vi jobbe strukturert i Helsefellesskapet for å øke fokus på forebygging og langsiktige tiltak. Se på rehabilitering i et samfunnsperspektiv.</p> <p>Riksrevisjonens rapport bærer prekk av at rehabilitering bare skal forgå som rehabiliteringsopphold på institusjon. Rehabilitering foregår hele veien, hjemme hos pasienten, som hverdagsrehabilitering. Gråsoner og utydelig skille mellom hvilke type rehabilitering forgår hjemme i kommunen og hvilke forgår i spes helsetjenesten.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bør være representanter fra Helse Bergen og Haraldsplass diakonale sykehus • Arbeidsgruppen bør ha brukerrepresentasjon. • Er mandatet godt nok for arbeidsgruppen, med oppstart som sikrer fremdrift. • Fokus på forskning på rehabilitering og effekten av rehabilitering. Det er behov for nasjonal forskning på dette området, slik at man vet hvor en skal sette inn støtet. <p>SSE sender prosjektmandat på vegne av OU Bergen til organisasjonene, og ber de oppnevne sine representanter.</p> <p>Vedtak Områdeutvalget ber representanter for rehabilitering i Helse Bergen og Bergen kommune om å gå gjennom rapporten sammen, og identifisere lokale utfordringer og mulige tiltak.</p> <p>Områdeutvalget ber denne arbeidsgruppen om å rapportere tilbake i et senere møte om hvilke utfordringer de har identifisert og hvilke tiltak de har iverksatt/foreslått.</p>
Sak 27/24	Årlig gjennomgang av statistikk
	<p>Gjennomgang av noen sentrale samhandlingsindikatorer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samhandlingsavvik • Betalingsdøgn somatikk og psykiatri/rus • Meldinger om utskrivningsklare pasienter • Tidspunkt for utskrivning • Bruk av ØHD-plasser

	<p>Innspill Angående statistikk på betalingsdøgn: Ønske om mer detaljerte uttrekk, som viser om pasienter har korte opphold eller lange opphold. Rus/psykiatri: Mange liggedøgn på grunn av store behov etter utskrivning, i kombinasjon med manglende kapasitet i kommunen og mangel på egnet bosted. Pasienter som er i grenseland mellom kommunen og sykehus, utfordrer kommunens rammer.</p> <p>Statistikken viser variasjon over tid, som kan påvirkes av for eksempel økt sykdomsforekomst i befolkningen, økt inn- og utskrivelse. Økt sykdom blant de ansatte i kommunen kan også gjøre det krevende å ta imot pasienter fra sykehus. Sykehusene opplever generelt at Bergen kommune har gode tilbud og er gode til å ta imot pasienter.</p> <p>Godt å bruke tallgrunnlag for å diskutere samhandling. Ønsker mer inngående diskusjon rundt hva tallene betyr. For eksempel bruk av ØHD-plasser. Viktig at ØHD-kapasiteten blir brukt, noe som er viktig for fastlegene og for sykehusene.</p> <p>OU-et ønsker at det ved neste gjennomgang hentes inn kompetanse på statistikk for å presentere tallene.</p> <p>Vedtak Områdeutvalget tar tallene til orientering. Til neste årlige gjennomgang ønsker områdeutvalget en oversikt over beleggsprosent på ØHD-sengene.</p>
Sak 28/24	Møteplan 2025
	<p>Vedtak Områdeutvalget slutter seg til møteplanen for 2025.</p>
Sak 29/24	Status TØRN samhandling
	<p>Orientering ved Grete Lille Hjartnes, samhandlingssjef i Helse Bergen.</p> <p>Prosjektleder i KS har i møte 26.06.24 fått informasjon om hvordan Helsefelleskapet i bergensområdet er organisert, og at det er viktig at TØRN samhandling er knyttet til helsefelleskapets strategi og handlingsplan. Mer informasjon fra prosjektleder kommer.</p> <p>Under saken ble det også en diskusjon om rekrutterings- og samhandlingstilskudd, som ble vedtatt i revidert nasjonalbudsjett 2024.</p> <p>Vedtak Områdeutvalget takker for orienteringen.</p>
Sak 30/24	Presentasjon Innomed
	<p>Saken gikk ut og blir satt opp på neste møte.</p>
Sak 31/24	Pilot om dialogmeldinger for ikke-innlagte (polikliniske) pasienter
	<p>Informasjon ved Helse Bergen om nytt pilotprosjekt ved Anne Kristin Paulsen, Seksjon for e-helse i Helse Bergen. Se til vedlagt saksgrunnlag.</p> <p>Med bakgrunn i ønske fra både kommune og spesialisthelsetjenesten ønsker Helse Bergen å</p>

	<p>starte innføring av dialogmeldinger for ikke-innlagte (polikliniske) pasienter. Pilotenhetene er lungeavdelingen og gynekologisk avdeling. Helse Bergen ønsker å gjennomføre piloten i samarbeid med Bergen kommune.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dialogmeldinger skal bidra til informasjonsutveksling om pasienter som er i polikliniske behandlingsforløp eller som nylig er utskrevet fra sykehus for aktuell tilstand. • Dialogmeldingen skal inneholde kortfattet og avgrenset informasjon, og skal kunne erstatte telefoner. Den erstatter ikke henvisninger, epikrise og polikliniske notat. • Meldingene vil være synlig i pasientens journal, samt på Helsenorge.no. <p>Vedtak Områdeutvalget takker for orientering. Bergen kommune stiller seg positiv til å delta i en pilot sammen med Helse Bergen.</p>
Sak 32/24	Forespørsel fra KRPF om å delta i områdeutvalget
	<ul style="list-style-type: none"> • Kommunalt råd for personer med funksjonsnedsettelse (KRPF) er et rådgivende organ for kommunen. • Sammensetning i helsefellesskapets organer er regulert i overordnet samarbeidsavtale og tjenesteavtale 1 samt retningslinje for deltakelse og representasjon. • I områdeutvalget for Bergen er den kommunale representanten per i dag fra eldrerådet. • Samarbeidssekretariat skal sammen med brukerrepresentantene ha en gjennomgang av brukerrollen i helsefellesskapet. Problemstillingen fra KRPF vil drøftes i dette arbeidet. <p>Vedtak Områdeutvalget tar saken til orientering. Kommunalt råd for personer med funksjonsnedsettelse vil bli holdt orientert av samarbeidssekretariatet i fortsettelsen.</p>
Sak 34/24	Orientering fra partene/representantene
	<p>Bergen kommune:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Krevende økonomisk situasjon i Bergen kommune som vil føre til kuttbehov fremover. Venter på at byrådet skal komme med forslag til tiltak. • Digital hjemmeoppfølging: Mulig samarbeid mellom Bergen kommunen og HB. Det er gjennomført og planlagt en workshop med oppfølging august og september. Helsedirektoratet har anbefalt at det før oppstart av digital hjemmeoppfølging bør søkes samarbeid i helsefellesskapet. • Etat for helsetjenester: opprettelse av nytt fastlegekontor i lokalene som leies på Haraldsplass for ukrainske flykninger. • Etat psykisk helse og rus: Forbedringsprosjekt for personer innen denne målgruppen, som går på søking og tildeling av tjenestene. <p>Helse Bergen: <i>Ny praksis for overføring av pasienter frå sjukehus til private rehabiliteringsinstitusjoner – pilot 01.10.24</i> Regional vurderingseining for rehabilitering (RVE) er ein funksjon ved Regionalt kompetansesenter for rehabilitering, og er lokalisert til Helse Bergen HF. Sidan 2010 har RVE rettighetsvurdert tilvisingar til private rehabiliteringsinstitusjonar frå fastlegar, avtalespesialistar og andre behandlarar utanfor sjukehus.</p>

	<p>Som eit verkemiddel for å oppnå likare og rettare bruk av tilbodet i dei private rehabiliteringsinstitusjonane, blir mandatet til RVE utvida. RVE skal no ta stilling til og gi råd om behovet for vidare spesialisert rehabilitering ved privat rehabiliteringsinstitusjon for pasientar som har fått behandling i sjukehus (døgn, dag, poliklinikk).</p> <p>Piloten gjeld Ortopedisk klinikk (OT) og Nevrologisk klinikk i 3 mnd frå 01.10.24. Både kommune og fastlegar vil få informasjon om piloten</p> <p><i>Endringer i mottaksklinikken:</i> Mottaksklinikken er i en prosess hvor sammenslåing av Akuttposten og Utgreiingsmottak 1 drøftes og vurderes. Endelig beslutning er planlagt til torsdag 12. september. Pasienttilbudet vil være uendret, og det samme gjelder henvisnings- og innleggelsesrutiner. Endringen vil medføre én leder, medarbeidere vil tilknyttes team basert på tidligere seksjonsinndeling, og mye av dagens organisering vil bestå.</p> <p><i>Psykisk helsevern for fremtiden:</i> Arbeidsgruppen som ser på utviklingen av Sandviken-området etter flytting til Årstadhuset ønsker å se på hvordan det er mulig å jobbe mer hensiktsmessig sammen og vil invitere med seg kommunale representanter i arbeidet. Invitasjon til dette sendes via samarbeidssekretariatet.</p> <p><i>Orientering om infeksjons-kontroll-programmet:</i> <u>Regionalt kompetansesenter smittevern, Helse Vest (RKS)</u> Ifølge Smittevernloven § 7-3 skal det regionale helseforetaket sørge for at det finnes et regionalt kompetansesenter i smittevern i helsetjenester (RKS). Kompetansesenteret ønsker å bistå kommunale institusjoner med nødvendig smittevernbistand jamfør Forskrift om smittevern i Helsetjenesten § 3-1. RKS har utarbeida nettstaden Smittevern og antibiotikabruk i kommunehelsetenesta. Nettstedet inneholder: <ul style="list-style-type: none"> • Kontaktinformasjon • Mal til infeksjonskontrollprogram • Mal arbeidsoppgaver smittevernkontakt RKS arrangerer og fagdag i smittevern for kommunale helseinstitusjoner en gong per år.</p>
Sak 35/24	Eventuelt
	Ingen saker meldt på eventuelt.