




REFERAT SAMARBEIDSUTVALGET FOR BERGENSREGIONEN


Tid:	8. desember kl. 10.00 – 12. 30
Sted:	Digitalt møte
Møteleder:	Monica Totland Melvold
Tilstede:	Geir Lien (HB), Linda Haugland, brukerrepresentant (for Anita Sæløen Hop), Line Barmen (Øygarden), Elena Sandgathe, HDS (for Rebekka Ljosland), Grete Lill Hjartnes (SSE), Linn Kristin Kästel (SSE), Randi-Luise Møgster (HB), Anne Kjersti Drange (Askøy), Karen Anne Stordalen (NSF), Kjell Matre (HB), Stig Håvardstun (Delta)
Forfall:	Gro Kalvenes (Austevoll), Anders Hovland (Solli DPS), Anita Sæløen Hop (brukerrepr.), Rebekka Ljosland (HDS), Janne Drevsjø (Samnanger)

Nr.	Saker	Sakstype/vedlegg
39/21	Godkjenning av innkalling og saksliste Innkalling og saksliste ble godkjent uten merknader.	
40/21	Godkjenning av referat fra møte i SU Bergensregionen 20.09.21 Referatet ble godkjent uten merknader.	
41/21	Koordineringsgruppen pandemi- status Orientering v/ Anne Breivik Halhjem, Bjørnafjorden kommune <ul style="list-style-type: none">• Ukentlige møter gjennomføres. Estimerte tall på hva man kan forvente av smittetall, sykehusinnleggelser osv. presenteres.• Kapasiteten på lab er fortsatt tilfredsstillende. Man klarer å svare ut 94 prosent av testene i løpet av 24 timer.• Smittevernlegene i de ulike kommunene informere om antall smittede, utførte tester, antall vaksinerte osv.• Undergruppen for bemanning har konkludert med at det er lite hensiktsmessig å samkjøre innhenting av personale mellom de ulike kommunene og mellom kommuner og sykehus. Kommunene og spesialisthelsetjenesten ordner derfor dette på egen hånd, men har en avtale om å ikke «stjele» fra hverandre.• Koordineringsgruppen sender innspill til Statsforvalteren knyttet til diverse utfordringer man opplever. Man opplever i noen grad å bli lyttet til.	O

	<ul style="list-style-type: none"> • Kommunene peker på at sykehusene er svært lydhør for deres problemer og man har en felles forståelse for hverandres situasjon. Det er enighet om at samarbeidsklimaet er svært godt. • Det finnes et nasjonalt felleslager som skal fordele hurtigtester til hver enkelt kommune og sykehus. Helse Bergen arbeider sammen med statsforvalteren med å finne en smidigere løsning på dette. 	
42/21	<p>Nettverk Barn som pårørende Orientering v/ Endre Buanes (bystyreoppnevnt Barn- og ungesrepresentant), Lene Merethe Hellesen og Anita Bøe Lagos, HDS. Se vedlagt PP presentasjon.</p> <p><u>Innspill:</u> Utvalget støtter saken. Det foreslås at nettverket blir en del av strukturen i Helsefellesskap som et fagnettverk under gruppen Barn og unge. Prosjektleder og SSE avtaler et felles møte angående hvordan man best kan få til dette.</p> <p>Nettverk Barn som pårørende vil ikke erstatte det eksisterende kommunale nettverket Barns beste, men være en regional supplering. Det vurderes om private organisasjoner også skal bli en samarbeidspartner i nettverket.</p> <p>Vedtak: Samarbeidsutvalget for Bergensregionen støtter forslaget om å etablere og formalisere nettverk for barn som pårørende slik det er beskrevet i saksgrunnlaget. Partene bes om å melde inn navn på aktuell representant (og eventuelt vararepr.) til SSE innen 01.februar 2022.</p>	V  Sak til Samarbeidsutvalget ((
43/21	<p>Prosjekt Barn og unge Orientering v/ prosjektleder Simon Øverland, HB. Se vedlagt PP presentasjon.</p> <p><u>Innspill:</u> Det stilles spørsmål om hvordan man sikrer kommunal representasjon inn i arbeidet, man har ikke svar på dette enda da prosjektet er i startgroppen. I første omgang prioriteres det å få oversikt over interne prosesser og kunnskapsgrunnlag. Helse Bergen informerer om at en lang utredningsperiode ikke vil være aktuelt. Det foreslås å bruke designsprintmodellen.</p> <p>Utvalget foreslår et digitalt, felles innspillsmøte, dette stiller prosjektleder seg positiv til. Det foreslås at informasjon om prosjektet legges på felles nettside, saman.no.</p> <p>Brukerrepresentanten er også positiv til prosjektet. Det foreslås at private interesseorganisasjoner kobles på arbeidet.</p>	O  SU bergensreg.pptx

	Energisenteret foreslås som en akse inn i arbeidet (HB).	
44/21	<p>Handlingsplan 2021: Gjennomgang av status, punkt for punkt, ved SU leder.</p> <p>Kommentar: Tjenesteavtale 8: HB orienterer om at det er et pågående fagutviklingsarbeid på tvers av kommuner og sykehus.</p> <p>Handlingsplan 2022, forslag Gjennomgang av forslag til Handlingsplan ved SU leder.</p> <p>Tjenesteavtale 8: HB ønsker faglig arbeid i 2022, ikke revisjon av avtalen. SSE ser på frist og formulering på Handlingsplanen.</p> <p>Det kommer innspill om at de fire områdene som skal prioriteres i Helsefellesskapet synliggjøres på Handlingsplanen. Kan noe på Handlingsplanen linkes til FNs bærekraftsmål? SSE noterer seg disse innspillene.</p> <p>Vedtak:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Samarbeidsutvalget for Bergensregionen tar SSE sin status for arbeidet med Handlingsplan for 2021 til orientering. 2. Samarbeidsutvalget for Bergensregionen slutter seg til utkast til Handlingsplan for 2022 og ber SSE legge fram endelig Handlingsplan til håndtering i februar 2022. 	V
45/21	<p>Møteplan 2022, forslag</p> <p>Vedtak: Samarbeidsutvalget i Bergensregionen slutter seg til forslag til møteplan for 2022.</p>	V
46/21	<p>Etablering av Helsefellesskap Status ved SU leder. Se vedlagt PP presentasjon. Det var planlagt et forankringsmøte i Bergensregionen, dette ble avlyst grunnet liten respons. I arbeidsgruppen for Helsefellesskap sitter Monica Melvold (SU leder) og Inger Uglenes (kommuneoverlege, Austevoll) som representanter for kommunene i Bergensregionen. Det er ønskelig med innspill og god forankring i kommunene. Brukerrepresentasjonen er styrket i arbeidsgruppen.</p> <p>Helse Bergen understreker at man må legge vekt på den gode samhandlingen man allerede har. Styringslinjen i Helsefellesskapet gjør at man må ha representanter med talerett, de faste medlemmene må kunne fatte vedtak. God forankring i egen organisasjon er viktig.</p>	<p>O</p>  <p>Etablering av helsefellesskap_status</p>
47/21	<p>Årlig gjennomgang av avtaleverket Gjennomgang av sak v/ Grete Lill Hjartnes, SSE.</p>	V

	<p>Kommunene ble minnet på behovet for signering av eksisterende avtaler. SSE vil sende oversikt over dette til hver enkelt kommune.</p> <p>Vedtak: Samarbeidsutvalget for Bergensregionen slutter seg til Samarbeidssekretariatet sin tilråding i saken.</p>	
48/21	<p>Alderspsykiatri, samhandling for å styrke det alderspsykiatriske tilbudet Gjennomgang av sak ved SU leder.</p> <p>Til drøfting i samarbeidsutvalget: Saken blir lagt fram for samarbeidsutvalget til drøfting og for å få innspill til hvordan partene i fellesskap kan styrke samarbeidet for å gi et bedre og mer tilpasset tilbud til denne pasientgruppen, der de bor.</p> <p>Innspill: Det kommer innspill om at oppdraget er noe uklart, men det er enighet om problemstillingene SU Nordhordland presenterer i saken. Alderspsykiatrien er en stor utfordring i kommunene og bør styrkes. Akutt team og ambulante tjenester er viktig i så henseende.</p> <p>Helse Bergen, v/ Geir Lien, orienterer om at Olaviken sin poliklinikk vil flytte inn i Kvinneklinikkens gamle lokaler og styrke sitt tilbud. Det ble gjennomført et felles innspillsmøte i november med fokus på rus- og voksenpsykiatri i regi av HB, det vil etterhvert komme en rapport som vil bli sendt til kommunene. Det bekreftes at aktuell problemstilling i saken vil inngå i utviklingsarbeidet som er i gang.</p> <p>Primærhelseteam er startet opp i Austevoll kommune. Dette gir gode muligheter for tidlig samhandling. Mer informasjon om dette prosjektet vil komme, det planlegges en konferanse i januar.</p>	D
49/21	<p>Læringsnettverk for gode pasientforløp i regi av KS 11.45 Orientering v/ Astrid Toft (KS). Det legges opp til fire samlinger over 1,5 år. Blir det vedtak i SU møtene vil arbeidet komme fort i gang. Andres Grimsmo er med i prosjektet.</p> <p>Innspill: Kommunene peker på at det tidligere ble gjennomført separate læringsnettverk, skal nå nettverket omfatte alle pasientgrupper? KS bekrefter dette. Nettverket kan sees i sammenheng med de faglige utvalgene i Helsefellesskapstrukturen. Representasjonen bør være tjenestenær og forbedringsteam på tvers av nivåene foreslås.</p>	O

	<p>Brukerrepresentanten stiller spørsmål om nettverket vil inkludere interesseorganisasjoner som allerede har etablert samarbeid med primær- og spesialisthelsetjenesten. Til dette svarer KS ja.</p> <p>Helse Bergen påpeker at det er viktig å tydeliggjøre at læringnettverk er et godt tilbud. Helse Bergen vil være med i prosjektet dersom kommunene sier ja.</p> <p>Vedtak: Samarbeidsutvalget for Bergensregionen oppfordrer kommuner og helseforetak til å forberede seg på å delta i læringsnettverk for gode pasientforløp, og melde seg på når invitasjon til læringsnettverk for gode pasientforløp kommer.</p>	
50/21	<p>Utviklingsplan 2035 Orientering v/ prosjektleder Ingvild Sunde og Nina Næsheim, Helse Bergen. Se vedlagt PP presentasjon. Eksisterende plan vil kortes ned og gjøres digital og mer tilgjengelig. Justert plan vil bli sendt til kommunenes postmottak etter SU runden, mal for innspill vil bli lagt ved. Frist for innspill er 17. januar, kommunene påpeker at dette er en noe kort frist. SSE bistår med å samle innspill og strukturere disse. Digitalt møte mellom partene foreslås for å fremme god dialog mellom partene.</p>	<p>O</p>  <p>202128-15 SU møter.pptx</p>
51/21	<p>Utviklingsplan 2035, HDS Orientering v/ Rebekka Ljosland, HDS. Utviklingsplanen sendes kommunene for innspill via postmottak innen begynnelsen av februar 2022. Den blir deretter sak på SU møtene i mars, hvor det legges opp til dialog og innspill.</p> <p>Vedtak: Samarbeidsutvalget for Bergensregionen tar saken til orientering.</p>	<p>O</p>
52/21	<p>Referat: Medisinskfaglig utvalg, 18.10.21. Kommentar fra Helse Bergen angående lege til lege samarbeid: Problemstilling knyttet til pasienter uten fastlege, hvordan skal dialogen foregå? Hvor ligger det formelle ansvaret? Er det kommuneoverlegen som har ansvar for disse pasientene? Kommunene svarer at dette må utredes. Helse Bergen vil sende forespørsel til MFU som tar saken videre.</p>	<p>O</p>
53/21	<p>Eventuelt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prosjekt i kommunene meldes inn via Administrativt kontaktmøte dersom relevant for både kommuner og sykehus. • Status bemanning helseforetak/kommuner med tanke på smittesituasjonen: Helse Bergen har et høyt sykefravær (rundt 10%) og antall innleggelser er økende. 	

	<p>I kommunene er fraværet blant de ansatte enda høyere (20 – 30%), og man har i noen kommuner begynt å ta ned enkelte tjenester og omdisponere ansatte.</p> <p>Både sykehus og kommuner er under et stort press og god samhandling er enda viktigere enn tidligere.</p>	
--	--	--