



Referat

Administrativt samarbeidsutvalg i Østfold

Vår ref:
15/00019

Vår dato
27.02.2015

Tid **Torsdag 29. januar 2015 kl. 12.00 til 16.00**
Sted **Møterom 106, Tune teknikeren, Sarpsborg**

Tilstede fra kommunene:		Varamedlemmer:	
Faste medlemmer:			
Kjersti Gjøsund (leder)	✓	Nina Mikkelsen	
Jon Erik Olsen	✓	Guro Steine Letting	
Halvard Bø	✓	Gina Brekke	
Heidi Eek Guttormsen	✓	Runar Stemme	
Lise Storhaug	✓	Sonja Rønneberg	
Tilstede fra sykehuset:			
Irene Dahl Andersen (nestleder)	✓	Liv Marit Sundstøl	f
Bente Kristin Husvik	✓	Linda Haukeland	f
Odd Petter Nilsen	✓		
Einar Gløersen	f		
Stein Bruland	✓		
Observatører:			
Mona Larsen	✓	Bjørge Tandberg	Brukerutvalget
Benny Adelved	✓	Karoline van der Hagen	Fastlegene
Veronica Løken	f	Karen M. Brasetvik	✓ Ansattes organisasjoner

f = forfall ✓ = møtt

Kopi til:		
Varamedlemmer ADMS	Samhandlingskontakter	Fylkesmannen i Østfold
Østfold fylkeskommune	KS Østfold	Høgskolen i Østfold
Helse Sør-Øst	Adm. dir. SØ	Postmottak kommuner i Østfold

Innhold

BESLUTNINGSSAKER	3
Sak 001-15 Godkjenning av referat fra møte 4. desember 2014	3
Sak 002-15 Konstituering av Administrativt samarbeidsutvalg 2015	3
Sak 003-15 Revidering av retningslinje 12 – jfr. partnerskapsmøtets vedtak	3
Sak 004-15 Fastlegenes funksjon jfr. handlingsplan	4
Sak 005-15 Revisjon av retningslinje 6 – Kunnskapsoverføring	5
Sak 006-15 Kompetansesamarbeid – deling og heving	5
Sak 007-15 Gjennomgang av retningslinjer	6
Sak 008-15 KAD/ØHD - Diagnosesløyfe	7
Sak 009-15 Ansettelsesråd for turnusleger	8
DRØFTINGSSAKER.....	9
Sak 010-15 Klage på vedtak om tildeling av samhandlingsmidler	9
Sak 011-15 Tømming av pasienter til planlagt koloskopier	9
Sak 012-15 Årsberetning fra ADMS for 2014	10
Sak 013-15 Partnerskapsmøtet 2015 – forberedelser	10
Sak 014-15 Samhandlingsforum 2015	10
Sak 015-15 Endringer i representasjon i faglig utvalg – KAD	11
Sak 016-15 Endringer i retningslinje 5 – utskrivning fra dagkirurgi	11
Sak 017-15 Den polikliniske pasienten	12



Referat

Administrativt samarbeidsutvalg i Østfold

Vår ref:
15/00019

Vår dato
27.02.2015

ORIENTERINGSSAKER.....	12
Sak 018-15 Statistikk avviksmeldinger	12
Sak 019-15 Statistikk utskrivningsklare pasienter.....	13
Sak 020-15 Referat fra kliniske utvalg / annet	13
a) Referat fra Klinisk utvalg – forebygging (R10) – 24.11.14	13
b) Referat fra UFAB – 3.12.14.....	13
c) Referat fra Klinisk utvalg – forebygging (R10) – 09.01.15	13
d) Referat fra KE-nettverk Østfold - 12.11.14.....	13
e) Referat fra klinisk utvalg – jordmortjenester (R8) – 15.12.14.....	13
f) Referat fra KAD – 26.11.14.....	13
g) Referat fra KAD – 17.12.14.....	13
Sak 021-15 Innovasjon og forskning	13
Sak 022-15 SØ 2015	14
Sak 023-15 Info om endringer som kan påvirke den annen part	14
EVENTUELT	14

Med vennlig hilsen

Kjersti Gjøsund
leder

Jon J. Gåsvatn
sekretariat adms



Referat

Administrativt samarbeidsutvalg i Østfold

Vår ref:
15/00019

Vår dato
27.02.2015

BESLUTNINGSSAKER

Sak 001-15 Godkjenning av referat fra møte 4.desember 2014

Det har ikke kommet anmerkninger til det utsendte referatet.

Behandling 29.01.15:

- I forhold til sak 137-14 er det viktig å opprettholde det gode samarbeidet en har hatt gjennom UFAB gjennom mange år.

Vedtak 29.01.15

1. Administrativt samarbeidsutvalg godkjenner referat fra 4.desember 2014 med de bemerkninger som fremkom i møtet.

Sak 002-15 Konstituering av Administrativt samarbeidsutvalg 2015

Det vises til samarbeidsavtalens retningslinje 12 – samarbeidsformer. Retningslinjen beskriver blant annet sammensetning og arbeidsform for administrativt samarbeidsutvalg.

Lederverv og nestlederverv skal i henhold til retningslinje 12 følge kalenderåret og alternere mellom partene. Kommunene har hatt ledervervet i 2014.

Drøfting 4.12.14:

-

Resultat av drøfting 4.12.14

1. Administrativt samarbeidsutvalg foreslår at SØ innehar ledervervet, og kommunene innehar nestledervervet i 2015
2. Sammensetning av administrativt samarbeidsutvalg settes opp til beslutning i ADMS i januarmøtet.
3. Forslag på medlemmer/vamedlemmer og observatører meldes inn til sekretariatet.

Behandling 29.01.15:

- Ansattes organisasjoner ønsker to observatører i Administrativt samarbeidsutvalg.
- Saken må utsettes til neste møte da det ikke er avklart i forhold til representasjon.

Vedtak 29.01.15

1. Saken utsettes til neste møte.

Sak 003-15 Revidering av retningslinje 12 – jfr. partnerskapsmøtets vedtak

Etter forslag fra Administrativt samarbeidsutvalg gikk Partnerskapsmøtet i sitt vedtak den 3.11.2014 inn for at Partnerskapsmøtet skal avholdes en gang per år. Retningslinje 12 må endres som følge av den beslutningen.

Drøfting 4.12.14:

- Retningslinje 12 må endres slik at det står: ...region som angir helsehusdistriktene i sammensetningen.
- Partnerskapsmøtet skal godkjenne medlemmer, leder og nestleder i Administrativt samarbeidsutvalg, det er partene som oppnevner.
- Siste avsnitt i punkt 3 i retningslinjen strykes.
- Funksjonsperioden for Administrativt samarbeidsutvalg bør være 1.april – 31.mars.



Referat

Administrativt samarbeidsutvalg i Østfold

Vår ref:
15/00019

Vår dato
27.02.2015

Resultat av drøfting 4.12.14

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar de foreslåtte endringer til revidering av retningslinje 12 til foreløpig orientering, med de bemerkninger som fremkom i møtet.
2. Administrativt samarbeidsutvalg vurderer å prolongere sittende utvalgs funksjonstid frem til 31.mars og at nytt utvalg godkjennes av Partnerskapsmøtet den 9.mars 2015 og virker fra 1.april.
3. Endelig beslutning i saken fattes i januarmøtet.

Behandling 29.01.15:

- Må legge inn i retningslinjen at Partnerskapsmøtet skal møtes i mars
- Må legge inn at oppgave for Partnerskapsmøtet også er å godkjenne sammensetting av Administrativt samarbeidsutvalg.

Vedtak 29.01.15

1. Administrativt samarbeidsutvalg prolongerer sittende utvalgs funksjonstid frem til 31.mars.
2. Administrativt samarbeidsutvalg godkjenner forslag til revidert retningslinje 12 med de presiseringer som fremkom i møtet.
3. Revidert retningslinje 12 trer i kraft fra dags dato og publiseres på sykehusets nettside.

Sak 004-15 Fastlegenes funksjon jfr. handlingsplan

Partnerskapsmøtet vedtok den 3.11.14 handlingsplan for kommende år hvor ett av oppfølgingspunktene er knyttet til fastlegenes funksjon. Det er ønskelig å nedsette en arbeidsgruppe som kan utarbeide et forslag til hvordan en skal følge opp dette punktet i handlingsplanen.

Drøfting 4.12.14:

- Viktig å huske at fastlegene har avtale med kommunene
- Vurdere om saken skal utsettes til ny ordning med PKO får satt seg litt.
- Kan være viktig å nedsette en arbeidsgruppe som ser på de ulike problemstillingene om hvordan enn kan involvere fastlegene i et konstruktivt samarbeid om utvikling av helsetjenestene i Østfold. Bør også se på hvordan praksiskonsulentene kan involveres i dette arbeidet.

Resultat av drøfting 4.12.14

1. Administrativt samarbeidsutvalg vurderer å nedsette en arbeidsgruppe og forslag på deltakere legges frem i neste møte.
2. Mandat for arbeidsgruppen behandles i neste møte.

Behandling 29.01.15:

-

Vedtak 29.01.15

1. Administrativt samarbeidsutvalg beslutter å sette ned en arbeidsgruppe bestående av:

Benny Adelved	Praksiskonsulent - fastlege
Odd Petter Nilsen	Samhandlingssjef - SØ
Knut Michelsen	Moss
Silje Bruland Lavoll	Eidsberg
Anne Kristine Nitter	Fredrikstad
Sarah Frandsen Gran	SØ lege



Referat

Administrativt samarbeidsutvalg i Østfold

Vår ref:
15/00019

Vår dato
27.02.2015

2. Som leder for arbeidsgruppen velges Benny Adelved og som sekretær velges Odd Petter Nilsen
3. Arbeidsgruppen skal se på de ulike problemstillingene knyttet til hvordan enn kan involvere fastlegene i et konstruktiv samhandling om utvikling av helsetjenestene i Østfold. Arbeidsgruppen skal også se på hvordan praksiskonsulentene kan involveres i dette arbeidet.
4. Arbeidsgruppen sender sine referater fortløpende til sekretariatet og sluttrapport innen 1.9.15

Sak 005-15 Revisjon av retningslinje 6 – Kunnskapsoverføring

I forbindelse med behandling av «Sak 126-14 Opprettelse av faglige nettverk» ble det fattet vedtak om å revidere retningslinje 6 i tråd med vedtaket.

Drøfting 4.12.14:

- Må endre litt på formuleringen slik at det står: Faglige nettverk må være forankret i ledelsen og i de respektive fagmiljøene...
- Pkt. 3 - kulepunkt 5 om pasientkoordinatorer må endres fordi ikke alle har ansatt PK. Bør stå: Kommunen har en koordinator funksjon som har som oppgave å sikre
- Pkt. 4 kulepunkt 1 må strykes.
- Pkt. 4 dagens kulepunkt 2 bør stå: Administrativt samarbeidsutvalg skal vurdere om det er hensiktsmessig å bygge ut

Resultat av drøfting 4.12.14

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar den reviderte retningslinje 6 til orientering
2. Endelig vedtak fattes i saken i januar møtet.

Behandling 29.01.15:

- Det er sporadisk med hospitering – ordningen er lite brukt
- Det benyttes nå i større grad opplæringspakker for å nå flere.
- Noen kommuner ser på pakker for hospiteringsordninger for leger på KAD-plasser
- Bør informere bedre om at hospiteringsordningene finnes.
- Ordene «videreføres» og «forslag ny» strykes i retningslinjen under pkt. hospiteringsordninger.

Vedtak 29.01.15

1. Administrativt samarbeidsutvalg godkjenner det reviderte forslaget til retningslinje 6 med de rettelser som ble fremført i møtet.
2. Revidert retningslinje 6 trer i kraft fra dags dato og publiseres på sykehusets nettside.

Sak 006-15 Kompetansesamarbeid – deling og heving

Viser til «Sak 068-14 Kompetansesamarbeid – deling og heving», hvor det ble fattet følgende vedtak:

Vedtak 5.6.14

1. Det nedsettes en gruppe bestående av Sissel Røen Ytrehus og Mette Bøhn Meisingset samt representanter fra samhandlingsavdelingen. Arbeidsgruppen ferdigstiller, systematiserer og konkretiserer kartleggingen over de innmeldte kompetansebehovene og eksisterende tilbud. Arbeidsgruppen utarbeider forslag som legges frem for Administrativt samarbeidsutvalg på hvordan en kan etablere et system som kan ajourholdes, og hvordan en kan synliggjøre tilbud om kurs/opplæringstiltak som er tilgjengelig for de andre partene.



Referat

Administrativt samarbeidsutvalg i Østfold

Vår ref:
15/00019

Vår dato
27.02.2015

Arbeidsgruppen bestående av Sissel Røen Ytrehus, Mette Bøhn Meisingset, Odd Petter Nilsen og Jon J. Gåsvatn har gått gjennom vedtaket og hadde lagt frem sine innspill saken.

Drøfting 4.12.14:

- Arbeidsgruppen har lagt frem en realistisk beskrivelse på en god løsning som ikke krever for mye ressurser.
- Viktig at alle parter bidrar til at informasjonen på hjemmesiden blir så bra som mulig.
- Samhandlingskontaktene brukes som kontakter i forhold til å opprette lenker til de respektive kommunenes hjemmesider for opplæringsplaner/kurs/opplæringstilbud.

Resultat av drøfting 4.12.14

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar innspillene fra arbeidsgruppen til foreløpig orientering, med de bemerkninger som fremkom i møtet
2. Saken settes opp til beslutning i januar.

Behandling 29.01.15:

-

Vedtak 29.01.15

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar innspillene fra arbeidsgruppen til orientering
2. Kommunene publiserer sine opplæringsplaner på de respektive kommunenes nettsider og lenke til disse kan publiseres på sykehusets nettside.
3. Sykehuset legger ut sine kurs som er åpne for andre enn interne, på sine nettsider og kommunene kan lenke til disse på sine nettsider.
4. E-læringskurs som også kan være av interesse for kommunene publiseres på nettsiden til sykehuset og omvendt.
5. Det henstilles til alle parter å bidra til at informasjonen på hjemmesiden blir så bra som mulig.
6. Samhandlingskontaktene brukes som kontakter i forhold til å opprette lenker til de respektive kommunenes hjemmesider for opplæringsplaner/kurs/opplæringstilbud.
7. Samhandlingsavdelingen kan være adressen for henvendelse/ spørsmål / ønsker om kompetansetilbud.

Sak 007-15 Gjennomgang av retningslinjer

Partnerskapsmøtet 3.11.2014 kom med et innspill til handlingsplanen for ADMS at det skulle foretas en gjennomgang av samarbeidsavtaler og retningslinjer.

Partnerskapsmøtet vurderer årlig behov for endringer i den overordnede samarbeidsavtalen, etter anbefaling fra Administrativt samarbeidsutvalg. Og Administrativt samarbeidsutvalg redigerer retningslinjene ved behov.

Drøfting 4.12.14:

- Viktig å få ut oversikt over siste revisjon/gjennomgang av avtalen og retningslinjene f.eks. annet hvert år.
- Bør lage et skille mellom de lovpålagte retningslinjene og de vi har laget på eget initiativ.
- Vi må stille oss spørsmålet om avtalene har gjort pasientbehandlingen bedre.
- Det finnes gode eksempler i forhold til pasienter med langvarige og omfattende behov.



Referat

Administrativt samarbeidsutvalg i Østfold

Vår ref:
15/00019

Vår dato
27.02.2015

- Mange signaler på at det glir lettere i kommunikasjon/samhandling mellom SØ/kommunene med avtalene på plass.
- Retningslinjene er også til hjelp i interne prosesser for å synliggjøre hvem som har ansvar for hva.
- Sekretariatet må legge frem for Administrativt samarbeidsutvalg til behandling, retningslinjer det er lenge siden har blitt gjennomgått/revidert.

Resultat av drøfting 4.12.14

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til foreløpig orientering med de bemerkninger som fremkom i møtet.
2. Saken settes opp til endelig beslutning i januar

Oversikt over når avtale og retningslinjer er revidert / oppdatert og med angivelse av retningslinjene som er lovpålagt ihht. Helse- og omsorgstjenesteloven ble vedlagt saken.

Behandling 29.01.15:

- Fint å få en slik oversikt, så er det enklere å se hvilke retningslinjer en bør ta tak i og få satt revisjon/oppdatering i system.

Vedtak 29.01.15

1. Administrativt samarbeidsutvalg ber sekretariatet sørge for at det blir foretatt en gjennomgang av de respektive retningslinjene til samarbeidsavtalen minimum annet hvert år.

Sak 008-15 KAD/ØHD - Diagnosesløyfe

Fagutvalg KAD vedtok i 27.8.14 å utrede muligheten av å etablere en ordning for rask diagnostisk sløyfe i SØs akuttmottak for avklaring av aktuelle KAD-pasienter. Diagnostisk sløyfe skulle tilbys fastleger og legevaktsleger der det er behov for høyere kompetanse og bedre / mer diagnostisk utstyr for å sikre at pasientene blir tilstrekkelig utredet før ev. innleggelse i KAD.

Drøfting 4.12.14:

- Saken var ført opp som orienteringssak på sakskartet, men Administrativt samarbeidsutvalg ønsket å gjøre den om til drøftingssak og fatte beslutning i januar møtet.
- Veldig positivt med en slik diagnostisk sløyfe. Det trygger innleggende lege.
- En slik diagnostisk sløyfe er et godt tilbud og en mulighet.
- Ikke tydelig nok at dette kun gjelder de pasientene en er i tvil om.
- I kulepunkt 2 må det fremgå at fastlege/legevaktslege i samråd med eventuelle lege ved KAD beslutter å kontakte akuttmottak.
- Vedrørende kulepunkt 7 må det sjekkes ut i forhold til 5 t regel og endringer knyttet til ISF og kommunal medfinansiering.
- Viktig å opprettholde tilsvarende en 5 t regel slik at pasienten sikres en rask avklaring.
- Dette vil ikke omfatte mange pasienter, det er derfor god mulighet for at fagutvalget for KAD kan følge opp dette og se hvordan en slik sløyfe fungerer i praksis.
- Ordningen gjelder foreløpig pasienter med indremedisinske problemstillinger
- Det legges opp til å fatte beslutning i januarmøtet slik at dette kan tre i kraft fra 1.februar 2015.



Referat

Administrativt samarbeidsutvalg i Østfold

Vår ref:
15/00019

Vår dato
27.02.2015

Resultat av drøfting 4.12.14

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til orientering med de bemerkninger som fremkom i møtet.
2. Saken settes opp til endelig beslutning i januar

Administrativt samarbeidsutvalg fikk seg forelagt revidert forslag til prosedyre datert 21.1.15

Behandling 29.01.15:

- IØ har testet ut dette og det er bare positive tilbakemeldinger
- En må være obs på at dette ikke bare blir en ekstratur.
- Vil her kunne få ut statistikk og følge utviklingen.
- ADMS-KAD – trenger et tettere samarbeid/oppfølging
- Viktig at det ikke oppfattes slik at kirurgiske pasienter mister det tilbudet de har i dag, siden det kun står indremedisinske pasienter i prosedyren
- Hvis dette går bra i forhold til indremedisinske pasienter, så kan flere pasientgrupper bli trukket inn etterhvert.
- Brukerutvalget er meget fornøyd med denne ordningen

Vedtak 29.01.15

1. Administrativt samarbeidsutvalg slutter seg til prosedyre for Diagnostisk sløyfe via akuttmtottak til kommunal akutt døgnplass – indremedisinske pasienter.
2. Prosedyren trer i kraft fra 1.februar 2015.
3. Administrativt samarbeidsutvalg ber fagutvalg KAD inkludere flere pasientgrupper

Sak 009-15 Ansettelsesråd for turnusleger

Det ble inngått avtale mellom SØ og kommuner som har turnusleger i mars 2013, og opprettet ansettelsesråd med representanter fra partene. Funksjonstid skulle være 2 år. Det står ikke i det gjeldende mandatet hvem som oppnevner. Det er naturlig at oppnevning skjer gjennom Administrativt samarbeidsutvalg og at Administrativt samarbeidsutvalg holder i ansettelsesrådets mandat. Administrativt samarbeidsutvalg uttrykte 4.12.14 at det ble fremlagt beslutningssak i januarmøtet. Forslag til ny avtale var vedlagt saken.

Behandling 29.01.15:

- De som har sittet i ansettelsesrådet har gjort en meget god jobb.

Vedtak 29.01.15

1. Administrativt samarbeidsutvalg slutter seg til det forelagte forslag til samarbeidsavtale mellom Sykehuset Østfold og kommuner som har turnusleger.
2. Avtalen erstatter avtale av mars 2013 og trer i kraft straks.
3. Til ansettelsesråd for turnusleger for perioden 1.2.15 t.o.m. 31.1.17 velges følgende:

Kommune	Barbro Kvaal	IØ regionen
Kommune	Guro Steine Letting	Fredrikstad regionen
Kommune	Astrid Rutherford	Sarpsborg regionen
SØ	Lars Peder Larsen	HR stab - SØ
SØ	Anne Margrethe Borgersen	Avd.sjef ortopedisk avd - SØ
SØ	Einar Gløersen	Avd.sjef indremed. avd -SØ
SØ	Carina Linchausen	Rådgiver adm. kir. avd - SØ
Dnlf - SØ	Kristin Kornelia Utne	Foretakstillitsvalgt Dnlf

4. Som leder for ansettelsesrådet velges Lars Peder Larsen- SØ



Referat

Administrativt samarbeidsutvalg i Østfold

Vår ref:
15/00019

Vår dato
27.02.2015

DRØFTINGSSAKER

Sak 010-15 Klage på vedtak om tildeling av samhandlingsmidler

Administrativt samarbeidsutvalg besluttet i sak 125-14 å ikke imøtekomme søknaden fra Barneavdelingen om tildeling av samhandlingsmidler knyttet til konferansen om barn som utsettes for vold og omsorgssvikt.

Vedtak 6.11.14

1. Administrativt samarbeidsutvalg avslår søknad fra Barneavdelingen SØ da tiltaket anses å falle på siden av det som berettiger tilførsel av samhandlingsmidler.

Barneavdelingen har nå påklaget dette vedtaket.

Drøfting 29.01.15:

- Saken er grundig behandlet og det er nok muligheter gjennom saksbehandlingen til å komme med innspill og eventuelle nye opplysninger.
- Bør stå i avslaget at vedtak ikke kan påklages.
- Ut fra erfaringene ved denne utlysingsrunden bør en være enda mer presis i forhold til kriteriene for å få samhandlingsmidler fra Administrativt samarbeidsutvalg i de kommende utlysningene.

Resultat av drøfting 29.01.15

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til foreløpig orientering med de bemerkninger som fremkom i møtet.
2. Saken settes opp til endelig beslutning i februar.

Sak 011-15 Tømming av pasienter til planlagt koloskopi

Bakgrunn

Pasienter som skal ta poliklinisk koloskopi ved Sykehuset Østfold skal tømmes godt før undersøkelsen. Enkelte pasienter har problemer med å gjennomføre tømmingsregime selv og trenger bistand til dette. De pasientene som oppholder seg i kommunal institusjon får bistand der, mens de som ikke har slikt kommunalt tilbud må legges inn på SØF 1-2- dager før koloskopiundersøkelsen for tømming. Det er ikke hensiktsmessig for hverken pasient eller spesialisthelsetjenesten med innleggelse i 1-2 dager for dette. Administrativt samarbeidsutvalg ser på ulike løsninger.

Drøfting 29.1.15:

- Noen kommuner gir bistand til dette i dag.
- Medisinsk faglig er det fornuftig at disse pasientene ikke legger beslag på sykehussenger.
- Å ligge i to senger for å få utført en us. er ikke hensiktsmessig for pasienten, må gjøres mest mulig skånsomt. Dette handler gjerne om de mest skrøpelige eldre.
- Ser at det er uhensiktsmessig å ta opp sykehussenger, men kapasiteten ute blir også sprenget
- Ikke noe stort omfang isolert sett for den enkelte kommune.
- Viktig med god kommunikasjon i forkant for å finne praktiske løsninger



Referat

Administrativt samarbeidsutvalg i Østfold

Vår ref:
15/00019

Vår dato
27.02.2015

Resultat av drøfting 29.01.15:

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til foreløpig orientering med de synspunkter som fremkom i møtet.
2. Saken settes opp til beslutning i februar

Sak 012-15 Årsberetning fra ADMS for 2014

Det skal utarbeides en årsberetning for samhandlingsarbeidet. Årsberetningen 2014 for Administrativt samarbeidsutvalg skal legges frem for Partnerskapsmøtet den 9.mars.då.
Forslag til årsberetning var vedlagt saken.

Drøfting 29.1.15:

- Må stokke om på de tre øverste avsnittene så de kommer i logisk rekkefølge

Resultat av drøfting 29.01.15:

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til foreløpig orientering med de synspunkter som fremkom i møtet.
2. Saken settes opp til beslutning i februar

Sak 013-15 Partnerskapsmøtet 2015 – forberedelser

I henhold til nylig revidert retningslinje 12 skal Partnerskapsmøtet avholdes en gang i året. Partnerskapsmøtet 2015 skal avholdes på Quality Hotell i Sarpsborg den 9.mars kl. 13.00-15.00
Partnerskapsmøtet skal:

- godkjenne årsberetningen for samhandlingsarbeidet 2014.
- godkjenne strategisk årsplan med satsingsområder for samhandlingsarbeidet.
- skal fastsette kvalitetsparametere og drøfte resultater.
- skal fastsettes dato for neste Partnerskapsmøte
- evaluere samarbeidsavtalen

Drøfting 29.1.15:

- Følgende endringer må inn i handlingsplanen:
 - Fastlegene er ikke en direkte part i samarbeidsavtalen kan involvere disse i større grad
 - ...nå målet om hensiktsmessig arbeidsdeling.
 - Revidering av samarbeidsavtale og retningslinjer ihht. plan

Resultat av drøfting 29.01.15:

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til foreløpig orientering med de synspunkter som fremkom i møtet.
2. Saken settes opp til beslutning i februar

Sak 014-15 Samhandlingsforum 2015

Samhandlingsforum har som formål å skape en arena for drøfting av ulike tema som omhandler samhandling, fag- og tjenesteutvikling, undervisning og veiledning. Forumet avholdes årlig og målgruppe er fagpersonell og ledere.



Referat

Administrativt samarbeidsutvalg i Østfold

Vår ref:
15/00019

Vår dato
27.02.2015

Samhandlingsforum skal avholdes på Rakkestad kulturhus 19.mars i år. Rus og psykiatri skal ha en vesentlig plass på programmet. Det foreslås en deltakeravgift på kr. 250,- per deltaker, at plassene fordeles som tidligere og at påmeldingsfrist settes til 5.mars.

Tentativt program pr. 28.1.15 ble lagt frem i møtet!

Drøfting 29.1.15:

- Bra program
- Mangler kun avklaring fra et par foredragsholdere.
- Programkomiteen må kunne sende ut invitasjon med program så snart foredragsholdere og program er endelig klart. Viktig for de som skal meldes seg på å få beskjed i god tid.
- Deltakeravgift og fordeling av plasser er akseptabelt

Resultat av drøfting 29.01.15:

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til foreløpig orientering med de synspunkter som fremkom i møtet.
2. Saken settes opp til endelig beslutning i februar, men Administrativt samarbeidsutvalg henstiller til programkomiteen å sende ut invitasjon så snart foredragsholdere og program er klart.

Sak 015-15 Endringer i representasjon i faglig utvalg – KAD

Etatsleder for medisinske tjenester i Fredrikstad kommune har gått over i annen stilling. Fredrikstad regionen foreslår at overlege og medisinskfaglig rådgiver Anders Schønbeck overtar oppgaven med å lede fagutvalget. De fremmer samtidig et ønske om at lege Lisa Ip på deres KAD-avdeling også deltar på møtene for å bidra med sin kunnskap om den daglige driften i deres KAD-enhet.

Drøfting 29.1.15:

- Når det er avklart at Andreas Schønbeck kommer inn permanent så støtter vi at han går inn som leder.

Resultat av drøfting 29.01.15:

1. Administrativt samarbeidsutvalg slutter seg til den foreslåtte endringen om representasjon i KAD.
2. Saken settes opp til endelig beslutning i februar

Sak 016-15 Endringer i retningslinje 5 – utskrivning fra dagkirurgi

Sekretariatet har mottatt beskjed om at det er behov for noen små endringer og presiseringer i retningslinje 5 i forhold til utskrivning etter dagkirurgisk behandling ved SØ.

Endringene er knyttet til intern organisering i SØ, og presiseringer i forhold til at SØ har ansvar for å sende med nødvendige medikamenter/utstyr og dokumentasjon.

Revidert retningslinje 5 var vedlagt saken.

Drøfting 29.1.15:

- Det er avvikssystemet som har avdekket at det er behov for de foreslåtte presiseringene i retningslinjen.
- Det sjekkes ut hva en juridisk kan forplikte /ansvarlig gjøre pårørende til å følge opp.



Referat

Administrativt samarbeidsutvalg i Østfold

Vår ref:
15/00019

Vår dato
27.02.2015

- Det vil være hensiktsmessig med skriftlig informasjon om postoperative forholdsregler og forventet / ikke forventet tilstand ved utreise. Det vil være nyttig for kommunehelsetjenesten også.

Resultat av drøfting 29.01.15:

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar de foreslåtte endringene til foreløpig orientering.
2. Saken settes opp til endelig beslutning i februar

Sak 017-15 Den polikliniske pasienten

Sykehuset har stadig utfordringer på poliklinikken med hensyn til pasienter som kommer transportert med ambulanse til en poliklinisk konsultasjon. Etter timeavtale må pasienten som regel vente en god stund før ambulansen kommer for å kjøre pasienten tilbake til institusjonen eventuelt hjemmet. Det er i denne ventetiden SØ kan få utfordringer blant annet i forhold til medisiner, tilsyn og pasientens ernæringsbehov.

Saken legges frem for Administrativt samarbeidsutvalg for å drøfte om det er mulig å komme frem til noen praktiske løsninger/rutiner som sikrer at de pasientene dette gjelder får nødvendig bistand.

Drøfting 29.1.15:

- Dette gjelder i hovedsak pasienter som kommer fra institusjon
- Er årsaken i mange tilfeller at vi ikke har bårdrosje?
- Bør det meldes som avvik når ikke følgepersonell er med fra institusjon?
- Spørsmål om ansvar er forelagt fylkeslegen.

Resultat av drøfting 29.01.15:

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til foreløpig orientering med de innspill som fremkom i møtet.
2. Saken settes opp til endelig beslutning i februar

ORIENTERINGSSAKER

Sak 018-15 Statistikk avviksmeldinger

Administrativt samarbeidsutvalg har vedtatt en saksbehandlingstid på 30 dager for samhandlingsavvik. I saken fulgte en oversikt over samhandlingsavvik som fortsatt ikke er lukket etter 60 dager for januar til og med desember samt en oversikt over samhandlingsavvik november/desember 2014.

Behandling 29.01.15:

- Det må etableres en strategi hvis en ikke får lukket avvikene i henhold til vedtak.

Vedtak 29.01.15



Referat

Administrativt samarbeidsutvalg i Østfold

Vår ref:
15/00019

Vår dato
27.02.2015

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til orientering med de bemerkninger som fremkom i møtet.

Sak 019-15 Statistikk utskrivningsklare pasienter

Grunnet overgang til nytt økonomisystem for SØ foreligger det ikke oversikt over utskrivningsklare pasienter innen somatikk for november og desember. Det ble fremlagt oversikt over utskrevne pasienter innen psykiatri for januar-desember 2014 som har ligget for lenge.

Behandling 29.01.15:

-

Vedtak 29.01.15

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til orientering

Sak 020-15 Referat fra kliniske utvalg / annet

Følgende referat fulgte saken:

- a) Referat fra Klinisk utvalg – forebygging (R10) – 24.11.14
- b) Referat fra UFAB – 3.12.14
- c) Referat fra Klinisk utvalg – forebygging (R10) – 09.01.15
- d) Referat fra KE-nettverk Østfold - 12.11.14
- e) Referat fra klinisk utvalg – jordmortjenester (R8) – 15.12.14
- f) Referat fra KAD – 26.11.14
- g) Referat fra KAD – 17.12.14

Behandling 29.01.15:

- Vedr. UFAB: kommunene vil delta i prosjektgruppa for felles AMK

Vedtak 29.01.15

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar referatene til orientering

Sak 021-15 Innovasjon og forskning

Administrativt samarbeidsutvalg vedtok i sak 050-14 at innovasjon og forskning skal være fast punkt på dagsorden, slik at partene kan orientere hverandre om aktuelle saker som skjer på dette området.

Nyttige lenker:

Senter for omsorgsforskning Østlandet: <http://www.hig.no/omsorgsforskning>

Utviklingscenter for sykehjem og hjemmetjenesten: <http://www.utviklingscenter.no/>

Behandling 29.01.15:

-

Vedtak 29.01.15

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til orientering med de innspill som fremkom i møtet.



Referat

Administrativt samarbeidsutvalg i Østfold

Vår ref:
15/00019

Vår dato
27.02.2015

Sak 022-15 SØ 2015

SØ har nå begynt å teste bygget på Kalnes.

Sak 023-15 Info om endringer som kan påvirke den annen part

Drift av bildediagnostikk ved helsehus Halden stenger 3 uker i sommer 2015.

Tilbudet blir gitt ved enhetene Kalnes og Fredrikstad.

Som ledd i tilpasningen til ny driftsstruktur, basert på OU-prosjektet Radiologi SØ 2015 ble det iverksatt endringer i radiologisk drift fra 1. januar 2015. Fra samme dato trådte også ny organisasjonsstruktur for avdelingen i kraft. Endringene medfører at en vil ha drift på Kalnes, Fredrikstad og Moss (Moss, Askim, Halden og Mobil røntgen) etter KIB 1. Dette får konsekvens for bemanningsbehovet sommeren 2015. Samtidig er avdelingen bredt involvert i klinisk ibruktakelse 1 (KIB 1) og KIB 2 som medfører begrensninger tilknyttet ferieavvikling i forbindelse med både KIB 1 og KIB 2 (tilsvarende begrensning på 12 uker + opplæringsdager). Det er avgjørende å få avviklet så mye ferie som mulig på sommeren for å få oppfylt medarbeidernes rett til ferie. For å få til dette vurderes det som nødvendig å holde Halden stengt i tre uker. Det vil være et tilbud for disse pasientene i Fredrikstad og på Kalnes. Til informasjon var Halden og Sarpsborg sommerstengt i tre uker sommeren 2014. Avdelingen vil tilstrebe vanlig drift på de andre enhetene sommeren 2015.

EVENTUELT

- I Administrativt samarbeidsutvalg møtet den 4. desember ble det vist til at det var et misforhold i forhold til den informasjonen som ble gitt i møtet 6. november og det brevet som ble sendt fastlegene datert 26. november. – Brevet datert 26. november beskriver den reelle situasjonen. Radiologisk avd. viser til at volumet av henvisninger overstiger sykehusets MR-kapasitet både på operatør og granskningsiden. Det vil si en situasjon hvor ventetid/svartid er økende. Implementering av pakkeforløp for kreft medfører eksempelvis 1000 flere MR-undersøkelser av prostata knyttet til pakkeforløp urologi. Denne økningen alene tilsvarer halvparten av kapasiteten på en MR-maskin på dagtid. Nye pakkeforløp implementeres fortløpende i 2015, noe som med høy sannsynlighet vil medføre økt behov for bildediagnostikk innenfor korte tidsfrister. Budsjettet for 2015 medfører krav om kutt i en radiografstilling på MR samt tre radiologårsværk. Dette gjør at MR kapasiteten vil måtte reduseres i 2015. Internpolikliniske pasienter og innlagte pasienter vil av medisinskfaglige grunner måtte prioriteres. Konsekvensen av ovennevnte er at vi må redusere henvisningsvolumet til MR undersøkelser. Dette er gjort ved at vi har innført begrensninger på eksterne legers mulighet til å henvise til MR samt at interne henvisninger er gjenstand for skjerpede medisinskfaglige vurderinger med hensyn til berettigelse og hastegrad. Før vedtaket om begrensning av fastlegers mulighet til MR-henvisninger ble fattet, ble praksiskonsulent og ledelsen/fagpersonell for de aktuelle fagområdene i sykehuset involvert. Det fremkom ikke innsigelser mot forslaget. MR tilbudet til Østfolds befolkning anses av sykehuset som forsvarlig. Det er to store private aktører i fylket som har rammeavtale med Helse Sør-Øst som utfører en vesentlig andel av MR undersøkelsene i Østfold.



Referat

Administrativt samarbeidsutvalg i Østfold

Vår ref:
15/00019

Vår dato
27.02.2015

Sekretariatet har sett på Fritt sykehusvalg at Curato i Sarpsborg og Unilabs i Fredrikstad har hhv. 6 og 10 ukers ventetid. SØ har 36 ukers ventetid på MR – undersøkelse.

- Det ble stilt spørsmål om det var mulig å få til en hente/bringe ordning knyttet til CD-med bilder mellom SØ og private røntgeninstitutt. – Sekretariatet bringer forespørselen videre.
- Det har vært bedre en stund med at sykehuslegene ikke beskriver omsorgsnivå i kommunene, nå har dette imidlertid begynt å skli ut igjen. Sekretariatet sørger for at det sendes ut en påminnelse om at det er et kommunalt ansvar å beslutte omsorgsnivå i kommunen.
- Endringene knyttet til retningslinje 2 om at det skal sendes melding til en adresse i kommunen praktiseres av enkelte slik at de unnlater å ha løpende kommunikasjon med kommunen før melding sendes. Generelt bør det jobbes med kommune og pasient mens pasienten ligger inne. Unnlates det å ha kommunikasjon før melding sendes, skal dette meldes inn som avvik.
- Fagutvalg KAD har stilt spørsmål om hvilke fullmakt de har. – Fullmakten går på mindre endringer. Referatene sendes til Administrativt samarbeidsutvalg som kan velge å ta tak i en sak.
- Sosialmedisin/DPS – Halden har laget et oppsøkende rusteam i samarbeid med Halden kommune.
- Det er ønskelig å få sakspapirene til Administrativt samarbeidsutvalg enda tidligere en ti dager før møtet. Sekretariatet ser på mulighetene for å få dette til.