



# Referat

## Administrativt samarbeidsutvalg i Østfold

Side 1 av 13

Vår ref:  
16/00129

Vår dato  
21.10.2016

**Tid**    **Torsdag 13.oktober 2016 kl. 12.00 til 16.00**  
**Sted**   **Møterom 353, Tune-teknikeren, Sarpsborg**

<b>Tilstede fra kommunene:</b>		<b>Varamedlemmer:</b>	
<b>Faste medlemmer:</b>			
Lise Storhaug (leder)	✓	Anne Kristine Nitter	
Grete Vidar	✓	Kirsti Engedahl	
Halvard Bø	✓	Gina Brekke	
Heidi Eek Guttormsen	✓	Silje Bruland Lavoll	
Sarah Frandsen Gran	✓	Edel Bruun	
<b>Tilstede fra sykehuset:</b>			
Irene Dahl Andersen (nestleder)	f	Tore Krogstad	f
Bente Kristin Husvik	✓	Anne Karine Roos	✓
Odd Petter Nilsen	✓	Anette M. Siebenherz	
Liv Marit Sundstøl	✓	Bernt Werner Pettersen	
Linda Haukeland	✓		
<b>Observatører:</b>			
Vigdis Yttervik	✓	Svein Gurvin	<b>Brukerutvalget Fastlegene Ansattes organisasjoner</b>
Benny Adelved	✓	Bjørn-Tore Martinussen	
Veronica Løken	✓	Karen M. Brasetvik	
		Venche Sandstad	

f = forfall    ✓ = møtt

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

## Innhold

<b>BESLUTNINGSSAKER .....</b>	<b>3</b>
Sak 082-16 Godkjenning av referat fra møte 1.september 2016 .....	3
Sak 083-16 E-læring .....	3
Sak 084-16 Tiltak for å redusere reinnleggelser i SØ .....	3
Sak 085-16 Utviklingsplan for sykehuset Østfold.....	4
Sak 086-16 Møteplan 2017 .....	5
Sak 087-16 Oppnevne programkomité til Samhandlingsforum 2017 .....	6
Sak 088-16 Revidering av retningslinje 13 - Rutine for rekvirering av tekniske hjelpemidler når pasient er innlagt i SØ .....	7
Sak 089-16 Dialogmøter om redusert og riktig bruk av tvang .....	7
Sak 090-16 Kommunenes plikt til øyeblikkelig hjelp døgnopphold – veileder .....	8

<b>Postadresse</b>	<b>Besøksadresse</b>	<b>Telefon</b>	<b>E-postadresser</b>
Sykehuset Østfold HF Postboks 300, 1714 Grålum	Tune teknikeren Tuneveien 20 1710 Sarpsborg	Sekretariat 913 55 288	<b>Leder</b> <a href="mailto:Lise.Wangberg.Storhaug@moss.kommune.no">Lise.Wangberg.Storhaug@moss.kommune.no</a> <b>Sekretariat</b> <a href="mailto:Jon.Jaeger.Gasvatn@so-hf.no">Jon.Jaeger.Gasvatn@so-hf.no</a> <b>Internett</b> <a href="http://www.sykehuset-ostfold.no">www.sykehuset-ostfold.no</a>



# Referat

## Administrativt samarbeidsutvalg i Østfold

Side 2 av 13

Vår ref:  
16/00129

Vår dato  
21.10.2016

<b>DRØFTINGSSAKER.....</b>	<b>9</b>
Sak 091-16 Ansettelsesråd for turnusleger.....	9
Sak 092-16 Nedsette klinisk utvalg vedrørende ØHD /KAD.....	10
Sak 093-16 Oppgaver/ansvar knyttet til de første hjemmebesøk etter fødsel .....	10
<b>ORIENTERINGSSAKER.....</b>	<b>11</b>
Sak 094-16 Statistikk avviksmeldinger .....	11
Sak 095-16 Statistikk utskrivningsklare pasienter.....	11
Sak 096-16 Referat fra kliniske utvalg / annet .....	11
Sak 097-16 Innovasjon og forskning .....	11
Sak 098-16 Inn- og utskrivning av pasienter .....	11
Sak 099-16 Info om endringer som kan påvirke den annen part.....	12
<b>EVENTUELT .....</b>	<b>12</b>
Vedlegg sak 084-16 Tiltak for å redusere reinnleggelser .....	13

Lise Wangberg Storhaug  
leder

Jon J. Gåsvatn  
sekretariat adms

---

**Postadresse**  
Sykehuset Østfold HF  
Postboks 300, 1714 Grålum

**Besøksadresse**  
Tune teknikeren  
Tuneveien 20  
1710 Sarpsborg

**Telefon**  
Sekretariat  
913 55 288

**E-postadresser**  
**Leder** [Lise.Wangberg.Storhaug@moss.kommune.no](mailto:Lise.Wangberg.Storhaug@moss.kommune.no)  
**Sekretariat** [Jon.Jaeger.Gasvatn@so-hf.no](mailto:Jon.Jaeger.Gasvatn@so-hf.no)  
**Internett** [www.sykehuset-ostfold.no](http://www.sykehuset-ostfold.no)

## BESLUTNINGSSAKER

### Sak 082-16 Godkjenning av referat fra møte 1.september 2016

#### Behandling 13.10.16:

- Sak 66-16 nytt kulepunkt under behandling: «Fastlegene er en viktig aktør i dette arbeidet»
- Sak 69-16 setningen «Odd Petter Nilsen redegjorde for saken og sykehusledermøtets beslutning» skal lyde: «Odd Petter Nilsen redegjorde for saken og sykehusledermøtets beslutning (identisk med forslag til vedtak).»

#### Vedtak 13.10.16:

1. Administrativt samarbeidsutvalg godkjenner referat fra 1.september 2016 med de endringer som fremkom i møtet.

### Sak 083-16 E-læring

Med bakgrunn i samhandlingsreformen og behovet for gjensidig kompetanseutveksling og kompetansebygging mellom spesialisthelsetjenesten og kommunene startet KS og HSØ den 1.august 2014 samarbeidsprosjektet "Gjensidig kompetanseutveksling basert på e-læring". Rapporten fra prosjektet ble ferdigstilt i februar i år og som en del av prosjektgruppens anbefalinger om videre oppfølging har partene inngått en avtale.

#### Drøfting 1.9.16:

- 

#### Resultat av drøfting 1.9.16:

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til foreløpig orientering med de bemerkninger som fremkom under drøftingen.
2. Saken settes opp til beslutning den 13.oktober då.

#### Behandling 13.10.16:

- 

#### Vedtak 13.10.16:

1. Administrativt samarbeidsutvalg ser positivt på at det er etablert en avtale mellom KS og Helse Sør-Øst som gir muligheter for både kunnskapsdeling og kompetanseutvikling gjennom en felles digitalisert løsning. Partene vil stimulere til at sykehusets ansatte og kommunalt ansatte benytter seg av tilbudet i henholdsvis Læringsportalen og KS læring og sikrer dokumentasjon av kompetanseoppbygging.

### Sak 084-16 Tiltak for å redusere reinnleggelser i SØ

Folkehelseinstituttets utredning «Kvalitetsindikatoren 30 dagers reinnleggelse etter sykehusopphold. Resultater for sykehus og kommuner 2014» ble publisert i mars då. Adm. direktør i SØ besluttet på bakgrunn av utredningen å nedsette en arbeidsgruppe for å se på hvordan sykehuset i samarbeid med kommunene kan sikre bedre pasientbehandling for pasienter med kroniske sykdommer. Arbeidsgruppens rapport med forslag til tiltak har blitt behandlet i sykehusledermøtet.

#### **Drøfting 1.9.16:**

- Det er naturlig at dette følges opp gjennom å etablere flere henvisningsmaler i fastlegeportalen
- Vi må slutte med å generalisere fastlegene da det har vært arbeidet med bedre henvisninger i nesten 30 år. Det som er avgjørende er direkte tilbakemelding til den det gjelder, noe som tilnærmet aldri forekommer i dag. Dersom gjentatte henvendelser ikke fører frem kan SØ henvende seg til kommuneoverlegen i kommunen for videre oppfølging.
- Kunne også se på journaler fra pasienter i kommuner som har få eller ingen re-innleggelser.

#### **Resultat av drøfting 1.9.16:**

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til foreløpig orientering med de bemerkninger som fremkom under drøftingen.
2. Saken settes opp til beslutning den 13.oktober då.

#### **Behandling 13.10.16:**

- SØ kjører nå en Clinical Audit av 20 journaler for pasienter som er reinnlagt innen 5 dager
- Arbeidet som gjøres internt i SØ har store konsekvenser for kommunene og er av interesse for Administrativt samarbeidsutvalg
- Sykehusledermøtets beslutning sendes ut sammen med referatet ([vedlagt](#))

#### **Vedtak 13.10.16:**

1. Administrativt samarbeidsutvalg støtter arbeidsgruppens forslag til tiltak og ber om en orientering om utviklingen knyttet til de varslede tiltakene internt i Sykehuset etter 6 og 12 måneder.
2. Administrativt samarbeidsutvalg anmoder om at praksiskonsulentene forsetter sitt arbeid med å etablere gode henvisningsmaler i fastlegeportalen.

### **Sak 085-16 Utviklingsplan for sykehuset Østfold**

Som del av oppfølging av Nasjonal helse- og sykehusplan, skal alle helseforetakene utarbeide en utviklingsplan med en planhorisont på 10-15 år. Sykehuset er nå i oppstartfasen med å lage en slik plan og en ser på ulike interessenter knyttet til dette. Det er tenkt at kommunene skal involveres i planarbeidet.

#### **Drøfting 1.9.16:**

- Kommunene vil gjerne være med og er glad for å bli invitert til å bidra til planarbeidet
- Fastlegene ønsker også å bli involvert i planarbeidet
- Foreløpige tanker fra sykehuset til planen:
  - Sikre økonomisk bærekraft for å gjøre fremtidige investeringer mulig
  - Etablere stråleterapi
  - Avvikle driften i Moss – starte byggetrinn 2 på Kalnes
  - Øke opptaksområdet, og derigjennom sikre økonomisk bærekraft og kompetanse
  - Bedre og mer effektiv funksjonsfordeling mellom områdesykehusene, mens den totale aktiviteten opprettholdes

Foreløpige innspill fra kommunene til planen:

- Geriatri: Behovsanalyser (på kort og lang sikt), opptrappingsplan, geriatri i samhandling med kommunene. Inkludert habiliteringstjenesten (PU og alderdom)

- Rehabilitering: Hva er planen på lang sikt?
- Rus: Akutttilbud inkl. akutt plass for avrusning.
- Alderspsykiatri inkl. demens.
- Samarbeidet mellom kommunene og BUP (f.eks. unge med autismespekteret).
- Opprettholde en desentralisert struktur, DPS, røntgen, lab.
- Bevare generalistkompetanse
- Utvikle teammodeller med pasienten i sentrum etter en slags verkstedsmodell – at utredning og behandling ikke avhenger av hvilken avdeling man er henvist til, men løses i samarbeid

#### **Resultat av drøfting 1.9.16:**

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til foreløpig orientering med de innspill som fremkom under drøftingen.
2. Innspillene oversendes sykehusledelsen.
3. Saken settes opp til ny drøfting den 13. oktober då.

Helse Sør-Øst (HSØ) hadde anmodet om å få møte Administrativt samarbeidsutvalg i anledning det regionale Helseforetakets oppfølging av samhandling og Nasjonal Helse- og sykehusplan. Fra HSØ møtte samhandlingsdirektør Knut Even Lindsjørn og prosjektdirektør Andreas Moan som orienterte om det regionale helseforetakets anbefalte strategier og deres veileder til helseforetakenes utviklingsplan.

#### **Behandling 13.10.16:**

- 

#### **Vedtak 13.10.16:**

1. Administrativt samarbeidsutvalg anbefaler at kommunene får delta aktivt inn i sykehusets arbeid med utviklingsplanen.
2. Administrativt samarbeidsutvalg anbefaler at fastlegene involveres i planarbeidet gjennom kontakt med praksiskonsulentordningen (PKO) og at Samhandlingsutvalg for fastleger (SUFF) høres i prosessen.

### **Sak 086-16 Møteplan 2017**

#### **Drøfting 1.9.16:**

- Se om ikke junimøtet kan flyttes til 8. eller 15. juni.

#### **Resultat av drøfting 1.9.16:**

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til foreløpig orientering med de bemerkninger som fremkom under drøftingen.
2. Saken settes opp til beslutning den 13.oktober då.

Forslag til revidert møteplan for Administrativt samarbeidsutvalg for 2017 ble lagt frem.

#### **Behandling 13.10.16:**

- 

#### **Vedtak 13.10.16:**

1. Administrativt samarbeidsutvalg vedtar følgende:

<b>Møteplan for 2017</b>
<b>2. februar</b>
<b>2.mars</b>
<b>4.mai</b>
<b>8.juni</b>
<b>7.september</b>
<b>12.oktober</b>
<b>9.november</b>
<b>7.desember</b>

2. Tidspunkt for møtene er fra 12.00- 16.00 med mulighet for formøter fra 11.00 – 12. 00
3. Sakspapirer sendes ut ca. 13 dager før møtet.
4. Sekretariatet booker hensiktsmessige møterom og sender ut innkalling i Outlook.

### **Sak 087-16 Oppnevne programkomité til Samhandlingsforum 2017**

Samhandlingsforum 2017 skal planlegges.

Dato, konferansested og mulige temaer skal drøftes og det nedsettes en programkomité som utarbeider forslag til program.

#### **Drøfting 1.9.16:**

- Rakkestad kulturhus er greit lokale til en god pris.
- 11.mai kan være en grei dato.
- Migrasjonshelse – kulturforståelse aktuelt tema
- Psykisk helsevern /barn – unge kan være et tema
- Pasientforløp rus
- Hospitering i kommunene kan være tema – bør se på bruk av hospitering i forkant.

#### **Resultat av drøfting 1.9.16:**

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til foreløpig orientering med de bemerkninger som fremkom under drøftingen.
2. Saken settes opp til beslutning den 13.oktober då.

#### **Behandling 13.10.16:**

- Migrasjonshelse hovedtema
  - Økonomiske rammer flyktninger/asylsøkere lever under
  - Kulturforståelse
  - Rettigheter
  - Hvem skal betale regningen?
  - Samhandling rundt etablering i Råde
  - Flyktningehelseteam i kommunene
  - Fafo rapport: «Når aktivering blir ydmykelse.» (Somaliske innvandrere i møte med NAV)
- KAD Rus/psykiatri
- Rehabiliteringsprosjekt på Helsehuset i Indre Østfold

**Vedtak 13.10.16:**

1. Administrativt samarbeidsutvalg beslutter at Samhandlingsforum avholdes på Rakkestad kulturhus den 11.mai 2017 i tidsrommet 08.00-16.00.
2. Til programkomiteen oppnevnes:

Fredrikstad region	Merete Nordaas Hvistendahl	SØ- samhandling	Odd Petter Nilsen
Sarpsborg region	Kirsti Engedahl	SØ-samhandling	Jon J. Gåsvatn
Moss region	Edel Bruun	SØ- AFS	Hanne Guro Gellein Berg
Halden region	Håkon Magne Knudsen	SØ-Barneavd	
IØ region	Morten Aalborg	SØ-BUP	Roy Andersen

3. Programkomiteen tar utgangspunkt i de forslag til temaer som har fremkommet under drøftingen, og legger frem sitt forslag til program for Administrativt samarbeidsutvalg 2.februar 2017.

**Sak 088-16 Revidering av retningslinje 13 - Rutine for rekvirering av tekniske hjelpemidler når pasient er innlagt i SØ**

I henhold til revisjonsplan for samarbeidsavtalen retningslinjer skal «Retningslinje 13 - Rutine for rekvirering av tekniske hjelpemidler når pasient er innlagt i SØ» revideres i 2016.

**Drøfting 1.9.16:**

- Kommunene får melding om hjelpebehov veldig sent.

**Resultat av drøfting 1.9.16:**

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til foreløpig orientering med de bemerkninger som fremkom under drøftingen.
2. Saken settes opp til beslutning den 13.oktober då.

**Behandling 13.10.16:**

- Oppfordring til sykehuset om å tenke på eventuelt behov for hjelpemidler så tidlig som mulig.

**Vedtak 13.10.16:**

1. Administrativt samarbeidsutvalg godkjenner «Retningslinje 13 – Rutine for rekvirering av tekniske hjelpemidler når pasient er innlagt i SØ» uten endringer.

**Sak 089-16 Dialogmøter om redusert og riktig bruk av tvang**

Administrativt samarbeidsutvalg besluttet i sak 037/16 den 28.04.16 at det skulle avholdes dialogmøter i helsehusregionene i forbindelse med implementering av revidert retningslinje for redusert og riktig bruk av tvang. Administrativt samarbeidsutvalg vil avklare eierskap og form for dialogmøtene.

Det kliniske utvalget understreket i sitt arbeid viktigheten av å se på hele pasientforløpet fra hjemmet, fastlege, lokale tjenester, DPS og Kalnes. Utvalget oppfordret til særlig fokus på noen områder:

- Bruk av kriseplan for flere pasienter og sikre at oppdatert kriseplan er tilgjengelig på tvers av enheter/etater
- Identifisere og følge opp storforbrukere av akutte helsetjenester
- Informasjonsflyt til leger i legevakt om kjente pasienter
- Undervisning om temaet opplevd tvang
- Undervisning i temaet relasjonskompetanse

#### **Behandling 13.10.16:**

•

#### **Vedtak 13.10.16:**

1. Dialogmøtene om retningslinje for redusert bruk av tvang ledes av det lokale DPS.
2. Presentasjon av retningslinjen og arbeidet gjøres av regionens representant fra det kliniske utvalget (eller annen representant fra regionen) og DPS i dialogmøtet.
3. Det drøftes hvordan forslagene fra det kliniske utvalget knyttet til implementering kan følges opp av partene.
4. Drøfting av de særlige fokusområdene som det kliniske utvalget har identifisert, og hvordan vi kan samhandle rundt dette.
5. Det drøftes hvordan en kan følge med på utviklingen knyttet til de ulike tiltakene for å kunne si noe om status etter ett års tid.
6. Regionens representant i det kliniske utvalget (eller annen representant fra regionen) har ansvar for at det skrives referat og at dette oversendes sekretariatet i ADMS for orientering. ADMS sitt sekretariat har ansvar for å kalle inn til årlige dialogmøter.
7. På sikt bør en vurdere om dialogmøtene kan slås sammen med de ordinære samarbeidsmøtene.

### **Sak 090-16 Kommunenes plikt til øyeblikkelig hjelp døgnopphold – veileder**

Kommunen skal sørge for tilbud om døgnopphold for helse- og omsorgstjenester til pasienter og brukere med behov for øyeblikkelig hjelp og plikten trådte i kraft 1. januar 2016 for pasienter med somatisk sykdom. Fra 1. januar 2017 skal denne plikten også gjelde for pasienter med psykiske helse- og rusmiddelproblemer. Helsedirektoratet og KS har utarbeidet en veileder knyttet til dette tilbudet.

#### **Drøfting 1.9.16:**

- Det faste faglige utvalget KAD er ikke rette adressat i forhold til rus/psykiatri
- Bør se på re-oppnevning av KAD og kanskje en annen organisering
- Bør oppnevne et klinisk utvalg
- Viktig at fastlegene er godt representert i utvalget
- DPS er også en viktig del av planleggingen av dette tilbudet.

#### **Resultat av drøfting 1.9.16:**

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til foreløpig orientering med de bemerkninger som fremkom i møtet.
2. På sitt møte 13.oktober tar Administrativt samarbeidsutvalg sikte på å oppnevne et klinisk utvalg og utarbeide mandat for dette knyttet til den nye veilederen.



### Behandling 13.10.16:

•

### Vedtak 13.10.16:

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar veilederen om «Kommunenes plikt til øyeblikkelig hjelp døgnopphold» til etterretning.
2. Følgende kliniske utvalg for ØHD rus- og psykiatri opprettes:

Sarpsborg og Rakkestad	Berit Dahle	Sykehuset Østfold	Kari Gjelstad
IØ-regionen	Barbro Kvaal	Sykehuset Østfold	Ingmar Clausen
Mosseregionen	Gro Helen Øiestad Nordberg	Sykehuset Østfold	Espen Olsen
Halden og Aremark	Bente Flaten Navarro	Sykehuset Østfold	Bernt W. Pettersen
Fredrikstadregionen	Anne Kr. Nitter	Sykehuset Østfold	Odd Petter Nilsen
Fastlege	Dag Eivind Syverstad	Brukerrepresentant Mental Helse	Svein Erik Andersen
Fastlege	Anne Gry Ørmen		

3. Utvalget får følgende mandat:
  - Beskrive det eksisterende tilbudet til pasienter med rus og psykiske lidelser i kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten, herunder kartlegge udekkede tjenestebehov i regionene
  - Definere hvilke pasienter som skal ivaretas i et nytt tilbud med bakgrunn i veilederen
  - Beskrive hensiktsmessige pasientforløp
  - Se den nye plikten i sammenheng med de eksisterende KAD-enhetene
  - Avklare de økonomiske rammene som ligger i statsbudsjettet
  - Utarbeide forslag til ny retningslinje 4
  - Utrede i hvilken grad det er behov for endret kompetanse inn i tilbudet.
4. Kommunene/sykehuset har henholdsvis leder/sekretær funksjon. Utvalget velger selv hvem dette skal være.
5. Utvalget bes levere sitt arbeid til Administrativt samarbeidsutvalg innen 15.januar 2017.
6. Sekretariatet kaller inn utvalget til deres første møte.

## DRØFTINGSSAKER

### Sak 091-16 Ansettelsesråd for turnusleger

Administrativt samarbeidsutvalg vedtok den 29.januar 2015 i sak 009-15 revidert samarbeidsavtale mellom Sykehuset Østfold og kommuner i Østfold fylke som har turnusleger.

Administrativt samarbeidsutvalg skal nå utpeke personer til å sitte i ansettelsesrådet for perioden 1.2.17-31.1.19.

### Drøfting 13.10.16:

- Ansettelsesrådet fungerer bra
- Det er ingen grunn til å endre avtalen

**Resultat av drøfting 13.10.16:**

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til foreløpig orientering.
2. Det tas sikte på å vedta evt. prolongering av samarbeidsavtalen samt oppnevne ansettelsesråd for perioden 1.2.17-31.1.19 på møtet i november.

**Sak 092-16 Nedsette klinisk utvalg vedrørende ØHD /KAD**

På grunn av at etableringsfasen for KAD i Østfold har gått over i driftsfase og at pasienter med rus/psykiatri-problematikk også skal få tilbud om KAD-opphold fra 1.1.17, må mandat og sammensetning av fagutvalg-KAD vurderes på nytt.

**Drøfting 13.10.16:**

- 

**Resultat av drøfting 13.10.16:**

1. Saken utsettes til etter at klinisk utvalg ØHD rus og psykiatri har avlevert sin innstilling jfr.- sak 090-16.

**Sak 093-16 Oppgaver/ansvar knyttet til de første hjemmebesøk etter fødsel**

Sykehuset Østfold ved kvinneklinikken ønsket i 2014 å utarbeide en ny og forpliktende samarbeidsavtale med kommunehelsetjenesten for å styrke barselomsorgen.

På denne bakgrunn vedtok Administrativt samarbeidsutvalg i sak 124-14 å nedsette et klinisk utvalg som fikk i oppgave å oppdatere daværende retningslinje 8 – samarbeid om jordmortjenester som følge av nye nasjonale retningslinjer, samt utarbeide forslag til tilhørende avtale/rutine som skisserer oppgave- og ansvarsfordeling knyttet til barselomsorgen. Sluttrapporten fra det kliniske utvalget ble behandlet av Administrativt samarbeidsutvalg i sak 109-15 og det ble blant annet vedtatt å behandle organisering av tilbud til mor/barn på de første hjemmebesøk etter fødsel som egen sak. Samtidig ble revidert Retningslinje 8 – «Samarbeid om svangerskap og barselomsorg» vedtatt i sak 110-15.

I sak 116-15 drøftet Administrativt samarbeidsutvalg oppgaver/ansvar knyttet til de første hjemmebesøk etter fødsel. Det ble besluttet at saken skulle tas opp igjen til drøfting når det foreligger mer konkrete avklaringer i forhold til muligheter

**Drøfting 13.10.16:****Resultat av drøfting 13.10.16:**

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til orientering med de bemerkninger som fremkom under drøftingen.
2. Administrativt samarbeidsutvalg tar sikte på å nedsette en arbeidsgruppe med tre representanter fra kommunene og tre fra sykehuset på sitt møte den 24.november.
3. Arbeidsgruppen vil få i oppdrag å se på hvilke muligheter som finnes når det gjelder fordeling av oppgaver knyttet til de første hjemmebesøk etter fødsel.

## ORIENTERINGSSAKER

### Sak 094-16 Statistikk avviksmeldinger

Samhandlingsavvik for januar-juli 2016 som ikke er lukket og hvor fristen er passert ble lagt frem.

Samhandlingsavvik for august ble lagt frem.

Samhandlingsavvik registrert hittil i september ble lagt frem.

#### Behandling 13.10.16:

- 

#### Vedtak 13.10.16:

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til orientering

### Sak 095-16 Statistikk utskrivningsklare pasienter

Oversikt over utskrevne pasienter innen somatikk for januar-august 2016 ble lagt frem.

Oversikt over USK-døgn psykiatri 1.1.16-26.9.16 ble lagt frem.

Oversikt over USK-døgn psykiatri 1.1.16-28.9.16 ble lagt frem.

#### Behandling 13.10.16:

- Ønskelig om sykehuset kunne sende fiktivt fakturagrunnlag til kommunene for å se hvordan det nå vil fungere med nye rutiner for disse pasientene.

#### Vedtak 13.10.16:

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til orientering

### Sak 096-16 Referat fra kliniske utvalg / annet

Det foreligger følgende referat:

- a) Referat fra FUI-nettverk 240616 ([vedlagt](#))

#### Vedtak 13.10.16:

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til orientering

### Sak 097-16 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.

Østsiden sykehjem bredder nå ut velferdsteknologiske løsninger.

En del teknologiløsninger som nå implementeres i nye bygg.

### Sak 098-16 Inn- og utskriving av pasienter

Administrativt samarbeidsutvalg vedtok i sak 079-15 at inn- og utskriving av pasienter skal være fast punkt på dagsorden, slik at partene kan orientere hverandre om aktuelle saker og utviklingen på dette området.

Pasient koordinator internt i SØ fungerer bra både internt og ut mot koordinatorene i kommunene.

SØ er nå i gang med å se på hvilke pasienter som skal ha kontaktlege.

### **Sak 099-16 Info om endringer som kan påvirke den annen part**

Liv Marit Sundstøl orienterte litt om foreslåtte budsjett tiltak i SØ

## **EVENTUELT**

- Helse og omsorgsdepartementet har gitt Helse Sør-øst i oppdrag å utarbeide regionale føringer for det enkelte helseforetakets arbeid med å utarbeide strategiske utviklingsplaner. Tverrfaglig spesialisert rusbehandling er et av de fagområdene som vil bli prioritert. Kommunale aktører skal involveres i arbeidet (i alle trinn). Det er lagt opp til et første møte 30.11.16. Fra SØ sin side er det ønskelig at alle de fem «regionene» i Østfold deltar med en representant hver samt at fastlegene er representert.

Hver region utpeker en representant og melder tilbake navn og mailadresse til sekretariatet innen utgangen av måneden.

Tiltak for å redusere reinnleggelser i SØ (behandlet i sykehusledermøtet 16.8.2016 sak 127-16)

Administrerende direktørs vedtak:

1. Indremedisinsk avdeling foreslår og iverksetter
  - a. tiltak for «konferansetelefonen ved øyeblikkelig hjelp-innleggelser». De som henvender seg skal oppleve å bli møtt av imøtekommende lege der man faktisk diskuterer ulike løsninger for pasienten. Et tilbud som innebærer en time på poliklinikk i løpet av et par dager etter henvendelse kan være et reelt alternativ
  - b. et halv- øyeblikkelig hjelpstilbud på hjertepoliklinikken
  - c. tiltak for konfereringstelefonen (rådgivningstelefon). De som henvender seg skal oppleve å bli møtt av imøtekommende lege, alternativt kan merkantilt ansatte svare og gi beskjed om når man kan forvente en telefon fra sykehuslege
  - d. telefonisk kontakt med KOLS- og hjertesviktpasienter første døgn etter utskrivelse
2. Alle aktuelle somatiske avdelinger skal sørge for at
  - a. epikrise med konkret plan for oppfølging og behandling etter utskrivelse foreligger på utskrivningstidspunktet – eget felt «Beskjed til fastlegen» der det eksplisitt står hva fastlegen skal følge opp og hva som er plan/prognose for den aktuelle pasienten. I mer kompliserte tilfeller kan det være hensiktsmessig med et felles møte mellom fastlege og sykehus (gjelder i første rekke kronikere med behov for oppfølging av kommunehelsetjenesten etter utskrivning)
  - b. pasienten får oppdatert/ kvalitetssikret medikamentliste
  - c. medisiner/ utstyr/hjelpemidler er på plass når pasienten kommer hjem
  - d. pasientene som reinnlegges intervjues om hvorfor de reinnlegges, slik at vi kan finne de grunnleggende årsakene
3. Kvalitet og pasientsikkerhetsavdelingen, i samarbeid med aktuelle pasienters hjemkommune, gjennomfører en «Clinical Audit» av 20 journaler for pasienter som er reinnlagt innen 5 dager; 10 pasienter med KOLS, 10 pasienter med hjertesvikt (pasientene skal motta tjenester fra kommunehelsetjenesten på utskrivnings- og reinnleggelsestidspunktet, slik at en kan gjennomgå dokumentasjonen både i sykehus og kommune).
4. De avdelinger som ikke har ferdigstilt sine henvisningsmaler til [www.fastlegeportalen.no](http://www.fastlegeportalen.no) gjør dette omgående i samarbeid med praksiskonsulentene. SØ foreslår at PKO og ADMS igangsetter implementeringen og sørger for å bedre den generelle kvaliteten på henvisninger fra fastleger, tilsynsleger og legevaktsleger.
5. Saken settes opp igjen i første sykehusledermøte i januar med en statusrapportering som inkluderer spesifikke tiltak og foreløpige resultater.
6. Saken presenteres på utvidet ledermøte 30.08.16.
7. Hvordan parameterne/indikatorne skal følges opp diskuteres i administrerende direktørs stabsmøte.