



Administrativt samarbeidsutvalg i Østfold

Innkalt av
Irene Dahl Andersen

Vår dato
27.10.2017

Vår ref.
17/00097

Til:

Administrativt samarbeidsutvalg (ADMS)

Kopi til:

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

Møteinnkalling Administrativt samarbeidsutvalg

Tid Torsdag 9.november 2017 kl. 12.00 til 16.00

Sted Møterom 353, Tune teknikeren, Sarpsborg

(Formøte fra kl. 10.30 for kommunene i rom 353 og fra 11.00 for SØ i rom 352)

Saksbehandling i Administrativt samarbeidsutvalg skjer i en to-trinns behandling. Først drøftes sakene og i påfølgende møte settes saken opp til beslutning. Beslutninger i Administrativt samarbeidsutvalg skjer gjennom konsensusprinsippet.

Til sakspapirene følger et eget vedleggshefte. Det finner du her:

<https://sykehuset-ostfold.no/seksjon/Samhandling/Documents/ADMS/2017/Innkalling/2017-11-09%20%20Vedlegg%20til%20sakspapirer%20ADMS.pdf>

Sakspapirer

BESLUTNINGSSAKER	3
Sak 115-17 Godkjenning av referat fra møte 12.oktober 2017	3
Sak 116-17 Søknader om samhandlingsmidler oktober 2017	3
DRØFTINGSSAKER	5
Sak 117-17 Revisjon av retningslinje 4 - øyeblikkelig hjelp døgnopphold i kommunene	5
Sak 118-17 Vestby innlemmes i SØ sitt opptaksområde og dermed i ADMS	5
Sak 119-17 Pasientopplysninger ved utskrivning fra SØ til kommunehelsetjenesten inkludert Helsehus	6
Sak 120-17 Håndtering av avviksmeldinger som gjelder akuttmedisinsk kommunikasjonsentral (AMK)	7
Sak 121-17 Evaluering av SUFF	8
ORIENTERINGSSAKER	9
Sak 122-17 Utviklingsplan for sykehuset Østfold.....	9
Sak 123-17 KoMPiS studien	9
Sak 124-17 Statistikk avviksmeldinger	11
Sak 125-17 Statistikk utskrivningsklare pasienter.....	14
Sak 126-17 Referat fra kliniske utvalg / annet	17
a. Referat fra FUI nettverk 28.9.2017 (vedlagt).....	17
b. Referat fra klinisk utvalg R1 4.9.17 (vedlagt)	17

Postadresse
Sykehuset Østfold HF
Postboks 300, 1714 Grålum

Besøksadresse
Tune teknikeren
Tuneveien 20
1710 Sarpsborg

Telefon
Sekretariat
913 55 288

E-postadresser
Leder Irene.Dahl.Andersen@so-hf.no
Sekretariat Jon.Jaeger.Gasvatn@so-hf.no
Internett www.sykehuset-ostfold.no



Administrativt samarbeidsutvalg i Østfold

Innkalt av
Irene Dahl Andersen

Vår dato
27.10.2017

Vår ref.
17/00097

Sak 127-17 Innovasjon og forskning	17
Sak 128-17 Inn- og utskriving av pasienter	17
Sak 129-17 Info om endringer som kan påvirke den annen part.....	17
EVENTUELT	17

Irene Dahl Andersen
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 Irene.Dahl.Andersen@so-hf.no
Sekretariat Jon.Jaeger.Gasvatn@so-hf.no
Internett www.sykehuset-ostfold.no

BESLUTNINGSSAKER

Sak 115-17 Godkjenning av referat fra møte 12.oktober 2017

Det har ikke kommet anmerkninger til referatet.

Forhåndsgodkjent referat er inntatt i vedleggsheftet og publisert her:

<https://sykehuset-ostfold.no/seksjon/Samhandling/Documents/ADMS/2017/Referat/Referat%20ADMS%202017-10-12.pdf>

Behandling 09.11.17:

-

Forslag til vedtak 09.11.17:

1. Administrativt samarbeidsutvalg godkjenner referat fra 12.oktober

Sak 116-17 Søknader om samhandlingsmidler oktober 2017

Administrativt samarbeidsutvalg ble i sak 051-17 orientert om at Helse Sør-Øst RHF også i år har valgt å tildele Sykehuset Østfold kr. 850 000,- i samhandlingsmidler.

Midlene skal understøtte foretakets andel i samarbeidstiltak med kommunene i opptaksområdet. Det forutsettes at kommunene bidrar med ressurser i form av personell/økonomi inn i tiltaket. Kommunens bidrag skal synliggjøres i søknad om midler og rapportering for bruk av midlene.

Sekretariatet lyste ut midlene i mai på sykehusets hjemmesider og gjennom samhandlingskontaktene. Det var innen søknadsfristen 1.oktober kommet inn følgende søknader:

- a) Tilrettelegging av oppl.tilbud for barn og unge med autismespekterforstyrrelse
- b) FACT-team Sarpsborg
- c) Sammenhengende oppfølging av eldre med hjertesvikt fra sykehus til hjemmet
- d) Virtuell rehabilitering
- e) Oppfølging er alfa og omega etter en diagnose
- f) Systematisk forbedringsarbeid – riktig bruk av radiologiske tjenester
- g) Personsentrert palliativ omsorg

Søknader er publisert nederst på denne nettsiden:

<https://sykehuset-ostfold.no/helsefaglig/samhandling/samhandlingsmidler>

Helse Sør-Øst har gitt følgende føringer for tildeling av midlene:

Kriterier:

Tildelte midler skal benyttes på fagområder som har store grenseflater mot kommunen og hvor det ligger til rette for å utvikle samarbeid, oppgavedeling, trygg utskrivning og toveis kompetanseoverføring mellom aktørene. Prosjekter innenfor fagområdene tverrfaglig spesialisert rusbehandling, psykisk helsevern, akuttkjeden, rehabilitering og habilitering ansees som særlig aktuelle.

Følgende bør synliggjøres i beskrivelse av planene:

- At prosjektet er i tråd med kriteriene over
- Beskrivelse av metodikk
- Bidrag fra henholdsvis primærhelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten
- Brukermedvirkning og tiltakets nytteverdi for brukere/pasienter
- Plan for implementering i drift
- Hvordan prosjektet skal evalueres

Det skal lages statusrapport underveis, samt sluttrapport med evaluering for alle prosjektene. Samhandlingsavdelingen skal rapportere tilbake til Helse Sør-Øst på egen rapporteringsmal.

Drøfting 12.10.17:

- Sekretariatet bes innhente noen tilleggsopplysninger fra søker knyttet til søknad C og E

Resultat av drøfting 12.10.17:

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til foreløpig orientering
2. Saken settes opp til beslutning 9.november

Søker C: Sammenhengende oppfølging av eldre med hjertesvikt fra sykehus til hjemmet

har følgende svar på de spørsmål som fremkom under drøftingen i Administrativt samarbeidsutvalg 12.oktober:

1. Hvordan skal fastleger kobles inn?

Fastleger informeres skriftlig om hvilke pasienter som inkluderes i prosjektet. De får epikrise og kopi av pasientens egenbehandlingsplan. Prosjektet avtaler time for pasienten til kontroll hos fastlege innen 6 uker etter utskrivelse. Det kan komme notat fra prosjektsykepleier/lege om observasjoner/undersøkelser gjort etter utskrivelse. Fastlege må få mulighet til å gi prosjektet tilbakemelding ved behov.

Påstand: Fastlege vil ha bedre oversikt over pasienten etter utskrivelse. Dette også på grunn av hjemmebesøkene som gjøres i prosjektets regi.

2. Hvordan skal kommunehelsetjenesten involveres?

Det ønskes en kontaktperson fra hver sone i hjemmesykepleien i gjeldende 2 kommuner. Kontaktpersonene vil få informasjon fra prosjektet om standarder for egenbehandlingsplaner. Dersom pasienten selv ikke er i stand til å administrere egenbehandling, er det ønskelig at hjemmesykepleien gjør tilsyn (gir veiledning) ved behov og at pasienten kan ringe hjemmesykepleien ved usikkerhet. Vi kan anta at hjemmesykepleien i stor grad yter tjenester til disse pasientene fra før.

Vi anser prosjektet som en «forlenget arm» fra sykehuset til disse to kommunene. Trolig vil prosjektet gi kontinuitet av helsetjenestene tross ulike forvaltningsnivå under prosjektiden, men det kan også etablere gode rutiner som kan videreføres i vanlig drift etter prosjektets slutt.

Etter konferanse med samhandlingssjef Odd Petter Nilsen i SØ og prosjektleder Trond Birkestrand (Folkehelse SØ...) kan vårt prosjektforslag passe godt sammen med «Folkehelse SØ». Det er ikke intensjonen fra geriatrisk poliklinikk, at vi skal utføre et eget prosjekt, hvis samhandlingen er tjent med at prosjektene ses under ett.

Søker E: Oppfølging er alfa og omega etter en diagnose

har på bakgrunn av de spørsmål som fremkom under drøftingen i Administrativt samarbeidsutvalg 12.oktober innarbeidet svarene i sin opprinnelige søknad. Revidert søknad ligger vedlagt.

Behandling 9.11.17:

•

Forslag til vedtak 9.11.17:

1. Administrativt samarbeidsutvalg vedtar at søker **a** innvilges kr. _____ , med følgende begrunnelse: _____
2. Administrativt samarbeidsutvalg vedtar at søker **b** innvilges kr. _____ , med følgende begrunnelse: _____
3. Administrativt samarbeidsutvalg vedtar at søker **c** innvilges kr. _____ , med følgende begrunnelse: _____
4. Administrativt samarbeidsutvalg vedtar at søker **d** innvilges kr. _____ , med følgende begrunnelse: _____
5. Administrativt samarbeidsutvalg vedtar at søker **e** innvilges kr. _____ , med følgende begrunnelse: _____
6. Administrativt samarbeidsutvalg vedtar at søker **f** innvilges kr. _____ , med følgende begrunnelse: _____
7. Administrativt samarbeidsutvalg vedtar at søker **g** innvilges kr. _____ , med følgende begrunnelse: _____

DRØFTINGSSAKER

Sak 117-17 Revisjon av retningslinje 4 - øyeblikkelig hjelp døgnopphold i kommunene

Fagutvalg KAD har foretatt en gjennomgang av retningslinje 4 - øyeblikkelig hjelp døgnopphold i kommunene og foreslår noen mindre endringer. Forslaget følger saken som vedlegg med spor endringer.

Behandling 9.11.17:

•

Forslag til vedtak 9.11.17:

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til orientering

Sak 118-17 Vestby innlemmes i SØ sitt opptaksområde og dermed i ADMS

Vestby kommune vil gå inn i Sykehuset Østfold sitt opptaksområde fra 2.5.2018 kl. 08.00
Kommunen har allerede i dag et utstrakt samarbeid med Mossregionen og det er derfor naturlig at Vestby kommune sin deltakelse i Administrativt samarbeidsutvalg skjer gjennom representasjon fra Mossregionen.

Det foreslås også at Vestby kan delta i møtene i Administrativt samarbeidsutvalg som observatør fra høsten 2017.

Behandling 9.11.17:

•

Forslag til vedtak 9.11.17:

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til orientering

Sak 119-17 Pasientopplysninger ved utskrivning fra SØ til kommunehelsetjenesten inkludert Helsehus

Innledning

Østfolds kommuner melder opp saken. Mangel på tilstrekkelige og kvalitetssikrede opplysninger ved utskrivning fra SØ til kommunehelsetjenesten inkl. helsehus er en gjentakende problemstilling. Kommunene har skrevet flere avvik angående dette.

Bakgrunn:

I retningslinje nr. 5 om Utskrivning/overføring av pasienter fra SØ til kommunehelsetjenesten står det « Epikrise eller tilsvarende informasjon inkludert medikamentliste (ikke håndskrevet) som sikrer tilstrekkelig og korrekt informasjon om igangsatt behandling/oppfølging, skal følge pasienten ved utskrivelse.»

I henhold til § 9 i Forskrift om kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter er pasienten utskrivningsklar fra somatisk døgnavdeling når lege vurderer at det ikke er behov for ytterligere behandling ved døgnopphold i helseinstitusjonen. Følgende punkter skal være vurdert og dokumentert i pasientjournalen:

- a. problemstillingen(e) ved innleggelse, slik disse var formulert av innleggende lege, skal være avklart
- b. øvrige problemstillinger som har fremkommet skal være avklart
- c. dersom enkelte spørsmål ikke avklares skal dette redegjøres for
- d. pasientens samlede funksjonsnivå, endring fra forut for innleggelsen, og forventet framtidig utvikling skal være vurdert.

Twisteløsningsnemnda for helse- og omsorgssektoren har nylig gitt Molde kommune medhold i sak mot Helse Møre og Romsdal HF, sak 19/2017 -17/10839. «Dersom helseforetaket ikke gjør tilgjengelig epikrise eller tilsvarende legedokumentasjon ved utskrivning, har kommunen heller ikke betalingsplikt for eventuelle døgn pasienten blir værende på sykehuset».

Problemstillinger:

- Av hensyn til pasientenes sikkerhet må fastleger, hjemmesykepleien og ansatte ved kommunale institusjoner innhente og kvalitetssikre informasjon fra SØ når pasienter utskrives med ikke godkjente eller ufullstendige epikriser, mangelfulle medikamentlister eller når vesentlige prøvesvar eller lignende mangler. Dette er tidkrevende og innebærer flere muligheter for feil.
- Sykehuset sender mange, men ikke alle epikriser via E-link. I en del tilfeller kommer overføringsdokumenter på papir. Elektroniske utskrivningsdokumenter inkludert epikriser sikrer korrekt overføring av opplysninger og er ressursbesparende.
- Noen kommuner melder at den kommunale institusjonen der pasienten innlegges etter sykehusoppholdet, ikke mottar epikrise. Epikrisen går kun til fastlege. Dette gjelder også ved polikliniske undersøkelser.
- Noen Helsehusregioner har som praksis at de ikke tar imot pasienter, dersom avtalte dokumentasjon ikke foreligger.
- Det er sendt flere avvik fra kommunene til SØ vedrørende dette. Avvikene behandles på avdelingsnivå og ulike avdelinger har ulik praksis. Kommunene bemerker at dette er en problematikk som gjelder flere avdelinger ved SØ og ønsker at problemstillingene behandles på et overordnet nivå.

Konsekvenser av manglende pasientopplysninger:

Redusert pasientsikkerhet. Mangelfull oppfølging i kommunen på grunn av manglende eller mangelfull epikrise kan føre til utsatt og i verste fall feil behandling, hyppigere reinnleggelser og redusert 30 dagers overlevelse.

For ansatte i kommunen inkludert fastlegene fører problemstillingen til høyere arbeidsbelastning og mindre tilfredsstillende jobbsituasjon samt frykt for feil behandling (særlig legemiddelbehandling). Sykehuset må besvare flere henvendelser fra kommunen.

Administrativt samarbeidsutvalg inviteres til å drøfte:

- Kommunene ber om en avklaring fra SØ vedrørende juridisk status på ikke godkjente, ufullstendige og presignerte epikriser.
- Hvis epikrise ikke foreligger, hva er tilsvarende og tilstrekkelig informasjon?
- Hvilke tiltak på systemnivå kan iverksettes for å sikre at tilstrekkelige og kvalitetssikrede pasientopplysninger ved overføring fra SØ til kommunehelsetjenesten?
- Hvordan sikre at elektronisk epikrise kommer til rette instans?

Kommunenes forslag til løsning:

Når pasienter overføres fra SØ til kommunehelsetjenesten skal det foreligge dokumentasjon i henhold til retningslinje 5 og § 9 i Forskrift om kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter.

Ved utskrivning skal det som minimum foreligge følgende kvalitetssikret informasjon:

- Oppdatert og kontrollert medikamentliste, som skal være elektronisk tilgjengelig
- Informasjon om igangsatt behandling
- Behandlingsplan inkludert tiltak ved forverring og videre oppfølging

Dokumentene skal sendes elektronisk.

Drøfting 9.11.17:

-

Resultat av drøfting 9.11.17:

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til orientering
2. Saken settes opp til beslutning 7. desember

Sak 120-17 Håndtering av avviksmeldinger som gjelder akuttmedisinsk kommunikasjonsentral (AMK)

Østfolds kommuner melder opp saken. Saken gjelder manglende behandling av avvik rettet mot AMK.

Retningslinje 16 i samarbeidsavtalen mellom kommunene og sykehuset beskriver ordningen for melding av samhandlingsavvik: *Rask saksbehandling er viktig for læringsutbyttet. Den avviket er rettet mot skal sørge for å lukke avviket og sende svar til melder i løpet av 30 dager.*

Oslo Universitetssykehus (OUS) overtok fra juni 2015 AMK-funksjonen for Østfold. Ambulansetjenesten i Østfold er fortsatt organisert i Sykehuset Østfold (SØ).

Administrativt samarbeidsutvalg (ADMS) får regelmessig presentert oversikt over samhandlingsavvik som ikke er lukket. Pr 28.09.17 er det til sammen 12 avvik rettet mot AMK og ambulansetjenesten som ikke er lukket. Disse sakene gjelder for perioden oktober 2016 til juli 2017, og saksbehandlingstiden pr utgangen av september varierer mellom 63 og 351 dager.

Læringseffekten av avviksmeldinger synker dess lenger tid det går før avviket blir fulgt opp og lukket.

Kommunene er kjent med at SØ er i dialog med OUS angående håndtering av avviksmeldinger rettet mot AMK.

Administrativt samarbeidsutvalg inviteres til å drøfte:

- Kommunene ønsker en avklaring om behandling av samhandlingsavvik som gjelder AMK. Det må avklares om disse avviksmeldingene skal sendes til Sykehuset Østfold eller direkte til AMK (OUS).
- Det sendes kopi til de andre som har vært involvert i saken (AMK/ SØ/ ambulansetjenesten)
- Det bør i avviksmeldingen komme tydelig frem om avviksmeldingen gjelder samhandlingen med AMK eller ambulansetjenesten.

Kommunenes forslag til løsning:

- Administrativt samarbeidsutvalg inviteres til å drøfte:
- ADMS forventer at avvik rettet mot AMK behandles på samme måte etter retningslinje 16 som andre avvik.

Drøfting 9.11.17:

-

Resultat av drøfting 9.11.17:

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til orientering

Sak 121-17 Evaluering av SUFF

Administrativt samarbeidsutvalg (ADMS) besluttet i oktober 2015 å etablere en referansegruppe i tråd med arbeidsgruppens forslag i forhold til fastlegenes rolle i samhandlingen. Det ble lagt opp til en prøveperiode ut 2016. Referansegruppen fikk navnet Samhandlingsutvalg for fastleger (SUFF). SUFF utarbeidet statusrapport som ble behandlet av Administrativt samarbeidsutvalg i mars i år og som førte til beslutning om evaluering av SUFF ved utgangen av 2017. Administrativt samarbeidsutvalg utarbeidet evalueringsmål og oppnevnte en evalueringsgruppe. Evalueringsgruppens rapport foreligger nå og følger saken. (vedlagt)

Rapporten har følgende vedlegg:

- Vedlegg 1 Spørsmål til SUFF medlemmer
- Vedlegg 2. Questback fastleger
- Vedlegg 3. Quest^[i]back kolonnediagram
- Vedlegg 4 fastlegeportalen - trafikk

Disse vedleggene kan en få tilsendt fra samhandlingsavdelingen på forespørsel. Samhandlingsavdelingen vil presentere evalueringsgruppens funn i møtet.

Sekretariatet forbereder til neste møte en sak hvor Administrativt samarbeidsutvalg inviteres til å drøfte om SUFF skal videreføres og eventuelt gå over fra et pilotprosjekt finansiert med samhandlingsmidler til et mer permanent organ. Administrativt samarbeidsutvalg har avsatt samhandlingsmidler som kan finansiere SUFF ut 2018.

Behandling 9.11.17:

•

Forslag til vedtak 9.11.17:

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til orientering
2. Administrativt samarbeidsutvalg konstaterer at det er avsatt samhandlingsmidler til drift av SUFF ut 2018.
3. Sekretariatet bes utarbeide en sak til et senere møte hvor en på bakgrunn av evalueringen ser på om SUFF skal videreføres og eventuelle konsekvenser dette vil ha for partene.

ORIENTERINGSSAKER

Sak 122-17 Utviklingsplan for sykehuset Østfold

Administrativt samarbeidsutvalg har tidligere blitt orientert om sykehuset Østfold sitt arbeid med å lage en utviklingsplan og det har i sakens anledning blant annet blitt avholdt et drøftingsmøte med kommunene. Utviklingsplanen begynner å ta form, og legges nå frem for foreløpige innspill blant annet fra Administrativt samarbeidsutvalg.

Planen legges så frem for styret i sykehuset Østfold den 18. desember. Deretter blir det en ordinær høringsrunde hvor høringene kan behandles i hver enkelt kommune med frist 26.mars, før endelig vedtak i styret i Sykehuset Østfold som er planlagt den 14. mai 2018.

Det legges også opp til en endelig behandling i Administrativt samarbeidsutvalg 22.mars hvor det er mulig å komme med en felles uttalelse til planen.

Frist for innspill i denne runden er 16. november. Innspill kan sendes postmottak@so-hf.no
Utviklingsplan ver. 033 per 19.10.2017 er vedlagt.

Behandling 9.11.17:

•

Forslag til vedtak 9.11.17:

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til orientering

Sak 123-17 KoMPIS studien

Sykehuset Østfold planlegger en studie som tar for seg kompetanse og medikamenthåndtering i skjæringspunktet mellom primær- og spesialisthelsetjeneste (KoMPIS studien). Studien skal gå over tre uker. Det vesentligste arbeidet med studien faller på sykehuset og Sykehusapoteket, men det er behov for bidrag fra kommunene i form av tidsbruk til å fylle ut spørreskjema.

Det må fremskaffes en oversikt over alle avdelinger (KAD, USK, korttidsavd. etc.) som tar imot den «tidligere sykehuspasienten». Ansatte på disse avdelingene må informeres om studien og ha mulighet til å fylle ut spørreskjemaet knyttet til de aktuelle pasientene.

Det vil kunne være mulighet for kommunalt medforfatterskap til denne studien, noe som krever noe mer ressursbruk for medforfatter. Forholdene knyttet til medforfatterskap må avklares med Ann-Chatrin Linqvist Leonardsen (Førsteamanuensis Høgskolen i Østfold/Forsker Sykehuset Østfold) som vil lede studien.

Ann-Chatrin Linqvist Leonardsen vil presentere saken for Administrativt samarbeidsutvalg kl 13.00

Prosjektutkast ligger vedlagt

Spørreskjema ligger vedlagt

Skjema for kartlegging av henvendelser fra kommunehelsetjenesten ligger vedlagt.

Behandling 9.11.17:

•

Forslag til vedtak 9.11.17:

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til orientering

Sak 124-17 Statistikk avviksmeldinger

Samhandlingsavvik for januar-august 2017 som ikke er lukket og hvor fristen er passert. Saksbehandlingstid pr. 27.10.2017:

Reg. linje Avviksnr.	Registrert dato	SØ/ KHT	Kommune/ Avd	Avvik rettet mot	Innleggelse	Utskrivning	Øvrige forhold	Informasjon	Dokumentasjon	Kommunikasjon	Melderutiner	Oppfølging	Smittevern	Faglig uenighet	Resept	Medikamentliste	Sykepleledok.	Epikrise	Medikamenter/utstyr	Annet	Videresendt til	Ref 360°	Mottatt tilbake melding Ja/Nei	Antall dager siden mottatt	Behandl. tid	Purret	
46	01.02.2017	KHT	Moss	AMK			X		X											X	PRE	17_00423	Nei	268		03.05.2017	
48	01.02.2017	KHT	Moss	AMK	X						X			X								PRE	17_00425	Nei	268		03.05.2017
76	01.03.2017	KHT	Moss	AMK			X		X					X								PRE	17_00894	Nei	240		22.05.2017
84	07.03.2017	KHT	Sarpsborg	ONKO			X		X		X				X							ONKO	17_01058	Nei	234		22.05.2017
90	13.03.2017	KHT	Moss	AMK							X											PRE	17_01178	Nei	228		22.05.2017
100	24.03.2017	SØ	ONKO	Fredrikstad			X				X											Fredrikstad	17_01412	Nei	217		08.06.2017
112	05.04.2017	KHT	Fredrikstad	AMK			X															PRE	17_01675	Nei	205		28.06.2017
113	05.04.2017	KHT	Fredrikstad	Ambulanse			X				X											PRE	17_01677	Nei	205		28.06.2017
115	21.04.2017	KHT	Sarpsborg	Kreftavd		X									X				X			ONKO	17_01694	Nei	189		28.06.2017
120	21.04.2017	KHT	Moss	Akutt DPS		X		X							X	X	X	X	X			NDPS	17_01759	Nei	189		28.06.2017
127	21.04.2017	KHT	Sarpsborg	Kreft		X			X	X					X							ONKO	17_01818	Nei	189		28.06.2017
128	21.04.2017	KHT	Moss	AMK			X				X											PRE	17_01835	Nei	189		28.06.2017
133	18.05.2017	KHT	Moss	AMK			X		X													PRE	17_02180	Nei	162		24.08.2017
138	22.05.2017	SØ	MED	Fredrikstad korttidsse			X				X											Fredrikstad	17_02376	Nei	158		24.08.2017
139	22.05.2017	SØ	PRE	Askim LV			X		X													Askim	17_02378	Nei	158		24.08.2017
140	23.05.2017	SØ	HSDPS	Halden NAV			X		X													Halden	17_02397	Nei	157		24.08.2017
156	19.06.2017	KHT	Fredrikstad	Kreft		X					X											ONKO	17_02756	Nei	130		28.09.2017
157	19.06.2017	KHT	Halden	Kreft			X	X	X	X	X				X							ONKO	17_02758	Nei	130		28.09.2017
159	19.06.2017	KHT	Sarpsborg	Kreft		X		X	X	X												ONKO	17_02810	Nei	130		28.09.2017
189	27.07.2017	KHT	Askim	Kreftavd		X			X		X				X	X		X	X			ONKO	17_03517	Nei	92		28.09.2017
194	08.08.2017	KHT	Råde	ONKO	X	X				X												ONKO	17_03657	Nei	80		28.09.2017
196	10.08.2017	KHT	Moss	ONKO		X		X	X	X					X							ONKO	17_03681	Nei	78		28.09.2017
198	23.08.2017	SØ	KIR	Askim		X		X	X													Askim	17_03832	Nei	65		
200	23.08.2017	SØ	TSB	Moss			X				X									X		Moss	17_03837	Nei	65		
201	31.08.2017	SØ	PRE	Peer Gynt			X	X	X											X		Moss	17_03959	Nei	57		
203	31.08.2017	KHT	Rakkestad	ONKO	X	X	X	X	X	X	X											ONKO	17_03896	Nei	57		
205	31.08.2017	SØ	PRE	Legevakt							X									X		MOSS	17_03962	Nei	57		

Samhandlingsavvik for september 2017. Saksbehandlingstid pr. 27.10.2017:

Reg. linje Avviksnr.	Registrert dato	SØ/ KHT	Kommune/ Avd	Avvik rett et mot	Innleggelse	Utskriving	Øvrige forhold	Informasjon	Dokumentasjon	Kommunikasjon	Melderutiner	Oppfølging	Smittevern	Faglig uenighet	Resepter	Medikamentliste	Sykepleiedok.	Epikrise	Medikamenter/utstyr	Annet	Videresendt til	Ref 360°	Mottatt tilbake melding Ja/Nei	Antall dager siden mottatt	Behandl. tid	Purret	
206	01.09.2017	KHT	Eidsberg	Nevr			X	X													MED	17_03975	Ja		18		
207	06.09.2017	KHT	Sarpsborg	Nevr		X		X									X					MED	17_03991	Ja		14	
208	06.09.2017	KHT	Sarpsborg	ORT		X									X	X						ORT	17_04003	Ja		5	
209	06.09.2017	KHT	Sarpsborg	Med				X									X					MED	17_04004	Ja		13	
210	06.09.2017	KHT	Sarpsborg	Kir		X	X								X	X						KIR	17_04027	Ja		9	
211	06.09.2017	KHT	Sarpsborg	NEVR		X		X									X					MED	17_04045	Nei	51		
212	06.09.2017	KHT	Sarpsborg	MED								X										MED	17_04046	Ja		14	
213	06.09.2017	KHT	Sarpsborg	KK		X	X	X	X	X					X	X						KK	17_04047	Ja		20	
214	06.09.2017	KHT	Sarpsborg	Akutt		X		X							X							MED	17_04048	Ja		13	
215	06.09.2017	KHT	Rygge	Gastro/Nyre		X					X											MED	17_04067	Ja		13	
216	26.09.2017	KHT	Fredrikstad	Akutt - nevr	X																	MED	17_04099	Ja		20	
217	26.09.2017	KHT	Fredrikstad	Akutt - med	X																	MED	17_04102	Nei	31		
218	26.09.2017	KHT	Fredrikstad	ORT		X									X			X				ORT	17_04122	Nei	31		
219	26.09.2017	KHT	Fredrikstad	Med - inf		X	X	X														MED	17_04119	Ja		3	
220	26.09.2017	KHT	Fredrikstad	Psyk ak. Mott		X		X	X													PSYK	17_04120	Nei	31		
221	26.09.2017	KHT	Fredrikstad	Psyk		X												X				PSYK	17_04125	Ja		1	
222	26.09.2017	KHT	Fredrikstad	Hjerte		X									X							MED	17_04126	Ja		1	
223	26.09.2017	KHT	Askim	MED		X									X				X			MED	17_04177	Ja		10	
224	26.09.2017	KHT	Hvaler	Gastromed		X	X	X														MED	17_04181	Ja		3	
225	26.09.2017	KHT	Hvaler	Akutt med	X	X																MED	17_04182	Ja		7	
226	26.09.2017	KHT	Askim	ORT		X	X								X							ORT	17_04183	Ja		27	
227	26.09.2017	KHT	Fredrikstad	SLB		X									X	X						ONKO	17_04184	Nei	31		
228	26.09.2017	KHT	Sarpsborg	MED		X		X									X					MED	17_04250	Ja		3	
229	26.09.2017	KHT	Fredrikstad	KIR		X	X		X					X	X	X	X	X				KIR	17_04251	Ja		7	
230	26.09.2017	KHT	Sarpsborg	Nevr		X		X														MED	17_04264	Ja		10	
231	26.09.2017	KHT	Fredrikstad	ORT		X		X							X							ORT	17_04322	Nei	31		
232	26.09.2017	KHT	Fredrikstad	Lunge		X	X		X													MED	17_04401	Ja		3	
233	26.09.2017	KHT	Rakkestad	MED		X	X	X	X	X	X											MED	17_04402	Ja		10	
234	26.09.2017	KHT	Fredrikstad	NEVR		X									X							MED	17_04449	Ja		14	
235	26.09.2017	SØ	AKMOTT	Aremark			X				X											Aremark	17_04467	Ja		29	
236	26.09.2017	SØ	RAD	Helsehuset Askim			X				X											Askim	17_04466	Ja		30	
237	26.09.2017	SØ	KIR	Legevakt Moss	X				X													Moss	17_04468	Ja		24	
238	27.09.2017	SØ	KIR	Askim			X				X											Askim	17_04470	Nei	30		
239	27.09.2017	SØ	Nevr	Fredrikstad		X					X								X			Fredrikstad	17_04472	Ja		23	

Samhandlingsavvik for januar-desember 2016 som ikke er lukket og hvor fristen er passert. Saksbehandlingstid pr. 27.10.2017:

Reg. linje Avviksnr.	Registrert dato	SØ/KH T	Kommune/Av d	Avvik rettet mot	Innleggelse	Utskrivning	Øvrige forhold	Informasjon	Dokumentasjon	Kommunikasjon	Melderutiner	Oppfølging	Smittevern	Faglig uenighet	Resepter	Medikamentliste	Sykepleiedok.	Epikrise	Medikamenter/utstyr	Annet	Videresendt til	Ref 360°	Antall dager siden mottatt	Behandl. tid	Purret	
297	11.10.2016	KHT	Moss	AMK																X	PRE	16_04868	●	380		11.01.2017
361	24.11.2016	SØ	AFS	Rygge		X			X	X											Rygge	16_05665	●	337		16.02.2017
362	24.11.2016	SØ	KIR	Askim		X					X										Askim	16_05666	●	337		
376	30.11.2016	KHT	Fredrikstad	AMK			X							X							PRE	16_05770	●	331		16.02.2017
378	05.12.2016	KHT	Fredrikstad	AMK			X														PRE	16_05809	●	326		16.02.2017
388	13.12.2016	KHT	Fredrikstad	AMK				X													PRE	16_05920	●	318		16.02.2017

Behandling 12.10.17:

-

Forslag til vedtak 12.10.17:

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til orientering

Sak 125-17 Statistikk utskrivningsklare pasienter

Oversikt over utskrevne pasienter innen somatikk for januar-september 2017:

Oversikt over døgn til fakturering 2017													4 622	
Utskrivningsklare pasienter														
	Janaur	Februar	Mars	April	Mai	Juni	Juli	August	September	Oktober	November	Desember	Totalt pr. kommune Døgn	Sum
Aremark							-						0	-
Askim	13	11	15	6	4	11	5		12				77	355 894
Eidsberg	1	1	7	6	7	1	2	3	2				30	138 660
Fredrikstad	9	10	4	2	19	9	35	20	53				161	744 142
Halden	31	19	19	15	12	11	6	26	28				167	771 874
Hobøl	1	3			3	-	1		1				9	41 598
Hvaler	9	7	4	1	11	2		2	2				38	175 636
Marker							1						1	4 622
Moss	5	20	-	2		17	28	6	11				89	411 358
Rakkestad		2	1		1		1	1	7				13	60 086
Rygge	10	19	13	7	9	24	52	26	7				167	771 874
Råde				1		3	1	1	1				7	32 354
Sarpsborg	46	16	27	3	4	2	3	3	7				111	513 042
Skiptvet													0	-
Spydeberg					3	12	16		1				32	
Trøgstad				3			1		3				7	32 354
Våler													0	-
Vestby			1	4		7			1				13	60 086
Totalt	125	108	91	50	73	99	152	88	136	0	0	0	922	4 261 484
Sum	577 750	499 176	420 602	231 100	337 406	457 578	702 544	406 736	628 592	-	-	-		4 261 484
						99			136					

Uavklarte klager mars		
Sarpsborg	5 døgn	Mottatt klage 23/5-17, sendt avd. 03E02 Lungemed. Faktura 3012663
Uavklarte klager august		
Moss	1 døgn	Mottatt klage, sendt avdelingen 11/10. Fakturanr 3014879. 03C02 Nevrologi
	1 døgn	Mottatt klage, sendt avdelingen 10/10. Fakturanr 3014880. 03A03 Ortopedi

Oversikt over USK-døgn psykiatri 1.1.17 – 27.10.17:

Alle sengeposter - psykiatri USK-døgn										
PERSONID	Kommune	Avdeling	USKstart	USKslutt	Episodeslutt	MeldtFørFrist	Overliggerdøgn	År	Måned	
523012	0111 HVALER	DPS Halden/ Sarpsborg	13.10.2017 10:14	14.10.2017 19:47	14.10.2017 19:47	1	1	2017	10	
274904	0105 SARPSBORG	Psykiatrisk avdeling	27.09.2017 16:25	09.10.2017 11:00	09.10.2017 11:00	0	11	2017	10	
523594	0106 FREDRIKSTAD	Psykiatrisk avdeling	03.09.2017 17:33	07.09.2017 10:30	07.09.2017 10:30	0	3	2017	9	
884810	0135 RÅDE	Psykiatrisk avdeling	14.08.2017 07:23	18.08.2017 12:16	18.08.2017 12:16	1	4	2017	8	
302882	0105 SARPSBORG	Psykiatrisk avdeling	08.08.2017 10:46	09.08.2017 17:11	09.08.2017 17:11	1	1	2017	8	
58884	0101 HALDEN	DPS Halden/ Sarpsborg	07.08.2017 09:28	08.08.2017 09:29	08.08.2017 09:29	1	1	2017	8	
3237	0125 EIDSBORG	Psykiatrisk avdeling	02.08.2017 09:39	08.08.2017 09:39	08.08.2017 11:30	1	6	2017	8	
2408	0106 FREDRIKSTAD	Psykiatrisk avdeling	27.07.2017 10:16	28.07.2017 13:30	28.07.2017 13:30	1	1	2017	7	
914504	0136 RYGGE	Psykiatrisk avdeling	25.07.2017 12:51	02.08.2017 09:49	02.08.2017 10:30	0	7	2017	8	
677774	0101 HALDEN	DPS Halden/ Sarpsborg	24.07.2017 09:08	25.07.2017 09:00	25.07.2017 09:00	1	1	2017	7	
1001028	0138 HOBØL	Psykiatrisk avdeling	17.07.2017 08:28	21.07.2017 15:32	21.07.2017 15:32	1	4	2017	7	
2241	0137 VÅLER	DPS Nordre Østfold	14.07.2017 10:25	21.07.2017 10:44	21.07.2017 10:44	1	7	2017	7	
9237	0105 SARPSBORG	Psykiatrisk avdeling	10.07.2017 07:23	11.07.2017 17:08	11.07.2017 17:08	1	1	2017	7	
498620	0106 FREDRIKSTAD	Psykiatrisk avdeling	06.07.2017 10:13	13.07.2017 16:35	13.07.2017 16:35	1	7	2017	7	
4517	0136 RYGGE	Psykiatrisk avdeling	21.06.2017 10:27	22.06.2017 11:31	22.06.2017 11:31	1	1	2017	6	
477754	0105 SARPSBORG	DPS Halden/ Sarpsborg	19.06.2017 12:00	20.06.2017 00:16	20.06.2017 00:16	1	1	2017	6	
594748	0124 ASKIM	Psykiatrisk avdeling	06.06.2017 09:40	08.06.2017 17:15	08.06.2017 17:15	1	2	2017	6	
885	0106 FREDRIKSTAD	Psykiatrisk avdeling	01.06.2017 10:45	02.06.2017 11:46	02.06.2017 11:46	1	1	2017	6	
612288	0124 ASKIM	Psykiatrisk avdeling	22.05.2017 10:00	25.08.2017 13:00	25.08.2017 13:00	1	95	2017	8	
1001	0105 SARPSBORG	DPS Halden/ Sarpsborg	10.05.2017 09:56	11.05.2017 10:11	11.05.2017 10:11	1	1	2017	5	
372198	0123 SPYDEBERG	Psykiatrisk avdeling	03.05.2017 11:45	18.05.2017 09:15	18.05.2017 09:15	1	15	2017	5	
944694	0137 VÅLER	Psykiatrisk avdeling	26.04.2017 08:34	23.05.2017 13:43	23.05.2017 13:43	1	27	2017	5	
238090	0136 RYGGE	Psykiatrisk avdeling	18.04.2017 09:35	10.05.2017 12:00	10.05.2017 12:00	1	22	2017	5	
786	0104 MOSS	Psykiatrisk avdeling	07.04.2017 13:59	10.04.2017 18:29	10.04.2017 18:29	0	2	2017	4	
1167	0106 FREDRIKSTAD	Psykiatrisk avdeling	20.03.2017 11:46	22.03.2017 09:15	22.03.2017 09:15	1	2	2017	3	
419480	0106 FREDRIKSTAD	Psykiatrisk avdeling	07.03.2017 09:36	08.03.2017 12:00	08.03.2017 12:00	1	1	2017	3	
2221	0105 SARPSBORG	Psykiatrisk avdeling	01.03.2017 13:31	06.03.2017 12:00	06.03.2017 12:00	0	4	2017	3	
230842	0104 MOSS	Psykiatrisk avdeling	14.02.2017 08:13	15.02.2017 12:30	15.02.2017 12:30	1	1	2017	2	
32430	0105 SARPSBORG	DPS Halden/ Sarpsborg	13.02.2017 09:19	14.02.2017 12:21	14.02.2017 12:21	1	1	2017	2	
2512	0106 FREDRIKSTAD	DPS Halden/ Sarpsborg	10.02.2017 09:06	15.06.2017 09:26	15.06.2017 09:26	1	125	2017	6	
2375839	0101 HALDEN	DPS Halden/ Sarpsborg	31.01.2017 09:23	01.02.2017 13:43	01.02.2017 13:43	1	1	2017	2	
1826077	0106 FREDRIKSTAD	Psykiatrisk avdeling	19.01.2017 08:16	24.01.2017 14:00	24.01.2017 14:00	1	5	2017	1	
3150	0106 FREDRIKSTAD	Psykiatrisk avdeling	01.09.2016 10:00	23.03.2017 14:00	23.03.2017 14:00	1	203	2017	3	
70482	0101 HALDEN	Psykiatrisk avdeling	18.07.2016 10:00	28.02.2017 12:00	28.02.2017 12:00	1	225	2017	2	

Oversikt over USK-døgn psykiatri pasienter som er meldt utskrivningsklar, men som fortsatt ligger inne per 27.10.2017:

Alle sengeposter

PERSONID	Kommune	Avdeling	USKstart	USKslutt	Episodeslutt	MeldtFørFrist	År	Antall potensielle overliggerdøgn pt
1017	0105 SARPSBORG	DPS Halden/ Sarpsborg	26.10.2017 11:02			1	2017	1
26651	0106 FREDRIKSTAD	DPS Fredrikstad	24.10.2017 13:41			0	2017	2
3245	0106 FREDRIKSTAD	DPS Fredrikstad	15.08.2017 14:05			0	2017	72

Behandling 12.10.17:

-

Forslag til vedtak 12.10.17:

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til orientering

Sak 126-17 Referat fra kliniske utvalg / annet

Det foreligger følgende referat:

- a. *Referat fra FUI nettverk 28.9.2017 (vedlagt)*
- b. *Referat fra klinisk utvalg R1 4.9.17 (vedlagt)*

Drøfting 12.10.17:

-

Forslag til vedtak 12.10.17:

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til orientering

Sak 127-17 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.

Behandling 12.10.17:

-

Forslag til vedtak 12.10.17:

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til orientering

Sak 128-17 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.

Sak 129-17 Info om endringer som kan påvirke den annen part

-

EVENTUELT