



Administrativt samarbeidsutvalg i Østfold

Innkalt av
Irene Dahl Andersen

Vår dato
08.03.2018

Vår ref.
18/00043

Til:

Administrativt samarbeidsutvalg (ADMS)

Kopi til:

Varamedlemmer ADMS

Samhandlingskontakter

Fylkesmannen i Østfold

Østfold fylkeskommune

Høgskolen i Østfold

Helse Sør-Øst

KS Østfold

Adm. dir. SØ

Postmottak kommuner Østfold

Møteinnkalling Administrativt samarbeidsutvalg

Tid Torsdag 22.mars 2018 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 (ADMS) 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/helsefaglig/samhandling/administrativt-samarbeidsutvalg-adms#2017>

Sakspapirer

BESLUTNINGSSAKER	3
Sak 019-18 Godkjenning av referat fra møte 8.februar 2018.....	3
Sak 020-18 Revisjon R10 – Samarbeid om forebygging.....	3
Sak 021-18 FUI nettverkets mandat, funksjon og videre arbeid	4
Sak 022-18 Revisjon R1 - Oppgavedeling	7
Sak 023-18 Avviksmeldinger som gjelder akuttmedisinsk kommunikasjonsentral (AMK)	7
Sak 024-18 Fast etablering av samhandlingsutvalg for fastleger (SUFF)	9
Sak 025-18 Følgepersonell polikliniske pasienter - nedsette en arbeidsgruppe	9
Sak 026-18 Revisjon av retningslinje 8 - samarbeid om svangerskap og barsebomsorg.....	10
DRØFTINGSSAKER.....	11
Sak 027-18 Bistandsteam	11
Sak 028-18 Forslag til endring av oppgavedeling - Aclasta	12
Sak 029-18 Samhandlingsmidler 2018	12
ORIENTERINGSSAKER.....	13
Sak 030-18 Orientering om ambulansetjenesten	13
Sak 031-18 Orientering om pasientflyt SØ.....	13
Sak 032-18 Orientering om partnerskapet beslutning	13
Sak 033-18 Statistikk avviksmeldinger	14
Sak 034-18 Statistikk utskrivningsklare pasienter.....	18

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
08.03.2018

Vår ref.
18/00043

Sak 035-18 Referat fra kliniske utvalg / annet	20
a) Referat fra UFAB 17.01.2018.....	20
b) Referat fra KAD 13.02.2018.....	20
Sak 036-18 Innovasjon og forskning	20
Sak 037-18 Inn- og utskriving av pasienter	20
Sak 038-18 Info om endringer som kan påvirke den annen part.....	20
EVENTUELT	20

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 019-18 Godkjenning av referat fra møte 8.februar 2018

Forhåndsgodkjent referat er inntatt i vedleggsheftet og publisert her:

Behandling 22.03.18:

-

Forslag til vedtak 22.03.18:

1. Administrativt samarbeidsutvalg godkjenner referat fra 8.februar 2018

Sak 020-18 Revisjon R10 – Samarbeid om forebygging

Viser til drøfting av sak 102-17 den 7.9.17 hvor ADMS tok denne saken til foreløpig orientering og ba om at den ble satt opp til beslutning etter at Nettverk for friskliv, læring og mestring har uttalt seg om retningslinjen.

Administrativt samarbeidsutvalg vedtok i sak 007-15 at det skal foretas en gjennomgang av retningslinjene til samarbeidsavtalen minimum annet hvert år.

«Retningslinje nr. 10 – samarbeid om forebygging» er en lovpålagt del av samhandlingsavtalen jfr. Helse- og omsorgstjenesteloven § 6-2 pkt. 1. Retningslinjen ble revidert den 18.6.15. og har senere ikke vært gjenstand for gjennomgang.

Under drøftingen den 7.9.17 fremkom blant annet følgende synspunkter:

- Bør se på rutiner for å unngå at SØ og kommuner dublerer hverandre i forhold til kurs.
- Be om å få referat fra Nettverk for friskliv, læring og mestring som orienteringssaker til Administrativt samarbeidsutvalg.

Nettverk for friskliv, læring og mestring har gått gjennom retningslinjen og deres forslag til endringer følger vedlagt. Nettverket foreslår også at det nedsettes en arbeidsgruppe som gjennomgår hele retningslinjen på tilsvarende måte som en har gjort tidligere.

Under behandlingen 8.2.18 fremkom blant annet følgende synspunkter:

- Ikke hensiktsmessig å godta noe nå og så sette ned en arbeidsgruppe

Det ble fattet følgende vedtak:

1. Administrativt samarbeidsutvalg gir sekretariatet i oppgave å se på innspillene fra nettverket og legge frem et forslag for Administrativt samarbeidsutvalg i et kommende møte.
2. Retningslinjen skal ha fokus på de områdene partene samhandler om.

Sekretariatet har gjennomgått innspillene og har utarbeidet forslag til revidert retningslinje som følger saken som vedlegg.

Behandling 22.03.18:

-

Forslag til vedtak 22.03.18:

1. Administrativt samarbeidsutvalg godkjenner forslaget til revidert retningslinje 10
2. Endringene trer i kraft fra vedtaksdato.

Sak 021-18 FUI nettverkets mandat, funksjon og videre arbeid

FUI- nettverket i Østfold har meldt inn saken.

ADMS inviteres til å ta stilling til FUI nettverkets mandat og hvordan nettverket kan oppfylle sitt mandat. Alternativt drøfte om det er behov for et FUI-nettverk.

Bakgrunn for saken

ADSM besluttet 11.2.2016 å opprette et nettverk for forskning, utvikling og innovasjon (FUI nettverk (sak 005-16). Nettverket ble opprettet med bakgrunn i samarbeidsavtalen mellom SØ og 17 kommuner i Østfold. Samarbeidsavtalen inneholder 16 retningslinjer for samarbeid. FUI nettverket er forankret som en del av Retningslinje nr. 7 – samarbeid om forskning, innovasjon, utdanning, praksis og læretid.

FUI nettverket har nå eksistert i ett og et halvt år, har gjennomført to kartlegginger av FUI arbeidet i Østfold.

Nettverket ønsker en drøftingssak knyttet til nettverkets mandat, funksjon og videre arbeid.

Sammensetning

FUI nettverket er sammensatt av representanter fra kommunene i Sykehuset Østfolds helseområde og Sykehuset Østfold.

	Navn og tittel	Tilhørighet
Leder	Ingunn Olsen, Innovasjonssjef	Sykehuset Østfold
Sekretær	Elisabeth Østensvik, spesialkonsulent i seksjon Helse og velferd, Fredrikstad	Fredrikstad regionen (Fredrikstad og Hvaler)
Øvrige medlemmer	Waleed Ghanima forskningssjef	Sykehuset Østfold
	Odd Petter Nilsen samhandlingssjef	Sykehuset Østfold
	Eivind Bjørnstad, rådgiver	Indre Østfold region (Askim, Eidsberg, Hobøl, Skiptvet, Spydeberg, Marker, Trøgstad)
	Utviklingscenter for sykehjem og hjemmetjenester i Østfold (USHT)	
	Gina Brekke, rådgiver	Halden regionen (Halden og Aremark)
	Jon-Bertil Warenus, rådgiver	Sarpsborg regionen (Sarpsborg og Rakkestad)
	Hege Fredriksen, virksomhetsleder pleie – og omsorg/ avd.leder	Moss regionen (Moss, Råde, Rygge, Våler)
	hjemmetjenesten Våler kommune	

FUI nettverket har gjennomført 7 møter totalt i perioden 2016-2017, med første møte 24.06.2016.

Mandat

Nettverk for forskning, utvikling og innovasjon skal:

1. sikre oversikter over partenes FUI prosjekter/aktiviteter/møteplasser som er av betydning for partenes samarbeid.
2. fremme muligheter for felles forskningsstøtte og/eller frikjøpsordninger.
3. samordne innsatsområder innen samfunns-, allmenntilleggs-, og helsetjenesteforskning / innovasjon og utvikling.
4. foreslå innsatsområder innen forskning, innovasjon og utviklingsprosjekter
5. utarbeide årlig melding til Administrativt samarbeidsutvalg (ADMS).

En oversikt over hva FUI nettverket har gjennomført i forhold til mandatet er beskrevet i årsmeldingene for 2016 og 2017. Se vedlegg.

FUI nettverket har hatt hovedfokus på punkt 1 i mandatet - å skaffe oversikt over FUI aktiviteter. Dette har vært et ressurskrevende arbeid. Kartlegging av FUI – aktiviteter og oversikt over aktiviteter i fylket vil derfor være sentralt i drøftingssaken.

1) Oversikter over partenes FUI prosjekter/aktiviteter

FUI nettverket gjennomførte en kartlegging av FUI aktiviteter i Østfold i 2016 og en ny kartlegging i august/september 2017.

Vi har gjennom kartleggingen synliggjort at det skjer mye positivt i fylket vårt. Mange kommuner og sykehuset har mange FUI-aktiviteter og det er stor aktivitet. Vi ser også at det er et potensial for tettere samarbeid mellom kommunene og sykehuset med hensyn til FUI aktiviteter. Representantene i FUI-nettverket har erfaring med flere ulike måter å kartlegge FUI-aktiviteter på: Bruk av epost, tema på faste møteplasser og direkte telefonkontakt. FUI nettverket opplever at det fortsatt er utfordrende å få en totaloversikt over relevante aktiviteter, for eksempel i forhold til hvem man skal henvende seg til for oversikt i de ulike kommunene, ulik tolkning av hva som skal kartlegges, ulik tolkning av hva oppdraget innebærer osv. Dersom man skulle få en totaloversikt, er neste utfordring å enes om hvor denne oversikten skal tilgjengeliggjøres og holdes oppdatert.

2) Fremme muligheter for felles forskningsstøtte og/eller frikjøpsordninger

FUI nettverket har samlet en oversikt over mulige felles finansieringskilder for FUI aktiviteter. Vi anbefaler at link til oversikten bør være tilgjengelig sammen med oversikten over FUI-aktiviteter i Østfold.

3) Samordne innsatsområder innen samfunns-, allmenntmedisinsk, og helsetjenesteforskning / innovasjon og utvikling.

Saken har vært diskutert i ADMS, som ga tilbakemelding om at samfunns- og allmenntmedisin er utenfor nettverkets mandat. FUI nettverket ber om at dette fjernes fra mandatet. Samordning og tematisering av oversikten har ikke vært prioritert, da den totale oversikten har vært mangelfull og av ressurs hensyn.

4) Foreslå innsatsområder innen forskning, innovasjon og utviklingsprosjekter.

FUI nettverket har diskutert ulike felles satsningsområder, og har forslag til følgende innsatsområder: pasientsikkerhet, pasientforløp og informasjonsutveksling. Dette er innsatsområder som bør tas videre til og av ADMS.

Oppsummering

Alle medlemmene synes det har vært nyttig å være i nettverket og arbeidet er viktig. Kartleggingen har utgjort den største og viktigste delen av arbeidet i FUI nettverket. Det er viktig å ha en oversikt som utgangspunkt for samarbeid kommuner og sykehus. Aktuelle oppgaver i mandatet bør videreføres.

Vi stiller spørsmål om et FUI nettverk skal ivareta disse oppgavene. (spesielt kartlegging og oversikt). Finnes det alternative måter å ivareta FUI nettverkets funksjon på?

Forslag til drøfting og beslutning

Alternativ1)

- ADMS foreslår at FUI nettverket fortsetter sitt arbeid. Viktig å avklare og tydeliggjøre mandatet og oppgavene til FUI nettverket, spesielt når det gjelder oversikt av FUI aktiviteter.

Alternativ 2)

- ADMS foreslår at FUI nettverket nedlegges i den form det har i dag. Viktig at sykehuset og hver kommune finner en løsning for hvordan de skal synliggjøre og få oversikt over egne FUI-aktiviteter. Oversikt over partenes FUI aktiviteter er en fast sak i ADMS

FUI –nettverkets anbefalinger til ADMS (uavhengig av alternativene over)

- Alle kommunene bør ansvarliggjøres for å finne en løsning for hvordan de skal synliggjøre og få oversikt over egne FUI-aktiviteter.
- Vi foreslår en felles mal og veileder for utfylling av FUI aktiviteter.
- Vi foreslår at hver kommune og Sykehuset Østfold har en oppdatert oversikt over sine FUI prosjekter og aktiviteter, samt rapporter fra avsluttede prosjekter, tilgjengelig på sin hjemmeside.
- Sykehuset Østfold lenker opp til alle kommunenes hjemmesider på sin hjemmeside.

Elisabeth Østensvik, Spesialkonsulent, Stab helse og velferd, Fredrikstad kommune fra FUI nettverket var invitert til møtet 8.2.18.

I drøftingen 8.2.18 fremkom blant annet følgende synspunkter:

- Nettverket har gjort et godt arbeid – mye tid har gått med til å lage en oversikt over partenes FUI aktiviteter. Det er mye spennende som foregår på dette feltet, men det er utfordrende for nettverket å utarbeide og vedlikeholde oversikten.
- Må se om presentasjon av prosjekter kan gjøres av den enkelte part etter en mal. Dette kan evt. legges inn i et årshjul.
- Viktig at partene sjekker ut om det er stemning for å sette i system utarbeidelse av en årlig oppdatert oversikt over FUI aktiviteter.
- Sekretariatet bør sjekke ut hvordan andre HF/kommuner har løst disse oppgavene
- Mulig det er mer hensiktsmessig at å nedsette grupper når spesifikke problemstillinger skal belyses, heller enn å ha et fast FUI nettverk.

Behandling 22.03.18:

-

Forslag til vedtak 22.03.18:

1. Administrativt samarbeidsutvalg ber om at FUI nettverket utarbeider en felles mal og veileder for tilgjengeliggjøring av FUI aktiviteter og kontaktpersoner.
2. Kommunene og sykehuset bes synliggjøre og fremskaffe oversikt over egne FUI-aktiviteter som publiseres på de respektive hjemmesider.
3. Sykehuset Østfold lenker opp til alle kommunenes hjemmesider på sin hjemmeside.
4. Oversikt over partenes FUI aktiviteter er en fast sak i ADMS
5. Det tas stilling til om det er behov for at nettverket skal fortsette sitt arbeid når det er etablert et system for tilgjengeliggjøring (jf. pkt1)

Sak 022-18 Revisjon R1 - Oppgavedeling

I forbindelse med den ordinære revisjonen av retningslinjene i samarbeidsavtalen mellom Sykehuset Østfold og kommunene i opptaksområdet, ble det besluttet i sak 062-17 den 8.6.17 å nedsette en egen arbeidsgruppe som skulle se nærmere på revisjon av «retningslinje 1 – Oppgavedeling».

Det ble i samme møte vedtatt mandat for arbeidsgruppen.

Arbeidsgruppen har nå avgitt sin sluttrapport med forslag til endringer i retningslinje 1 samt et forslag til sjekklister knyttet til forslag til endring av oppgavedeling mellom sykehus og kommuner.

Arbeidsgruppens forslag ligger vedlagt.

I drøftingen 8.2.18 fremkom blant annet følgende synspunkter:

- Godt arbeid av arbeidsgruppen
- Sekretariatet tester nå ut den skisserte metodikken i en aktuell sak. Denne vil bli lagt fram for Administrativt samarbeidsutvalg i et senere møte.
- Positivt med en strukturert måte å gjøre dette på slik at oppgavedelingssaker blir grundig belyst.

Som en pilot har en benyttet den foreslåtte sjekklister og saksgang for et konkret forslag om oppgaveoverføring jf. Sak 028-18 – Aclasta.

Behandling 22.03.18:

-

Forslag til vedtak 22.03.18:

1. Administrativt samarbeidsutvalg godkjenner forslaget til revidert retningslinje 1
2. Endringene trer i kraft fra vedtaksdato.

Sak 023-18 Avviksmeldinger som gjelder akuttmedisinsk kommunikasjonsentral (AMK)

Viser til sak 120-17 som ble drøftet den 9.11.17 og ble utsatt.

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.

Under drøftingen 9.11.17 fremkom blant annet disse synspunktene:

- Uheldig at avvik rettet mot AMK blir liggende lenge uten å bli lukket. Læringseffekten uteblir.
- AMK er virksomhetsoverdratt til OUS og inngår ikke i SØ sitt ansvarsområde. Avvik bør derfor meldes OUS når det gjelder AMK, mens avvik knyttet til ambulansetjenesten skal meldes til SØ på vanlig måte.
- Innebærer dette at kommunene i Østfold må ha en egen avtale med OUS knyttet til AMK?
- Hvordan sikre at avviksmeldingen blir brukt i systematisk forbedringsarbeid.
- ADMS bør orienteres f.eks. årlig i forhold til avvik knyttet til AMK
- Problemstillingene må drøftes med ledelsen i AMK

Det var 9.11.17 enighet om følgende:

1. Administrativt samarbeidsutvalg utsetter saken og det tas sikte på å invitere leder av AMK til et senere møte i Administrativt samarbeidsutvalg for å få avklart saken.

Terje Kluffen, Avdelingsleder, AMK Oslo, Prehospital klinikk, Oslo universitetssykehus HF var tilstede under drøftingen av saken den 8.2.18.

I drøftingen fremkom blant annet følgende synspunkter:

- AMK stiller seg til disposisjon for å komme ut og informere om sin rolle og diskutere forhold knyttet til dette.
- Sykehuset Østfold har ikke noe ansvar i forhold til AMK da dette er virksomhetsoverdratt til OUS.
- UFAB er kanskje rette sted å diskutere problemstillinger knyttet til AMK og ta opp forhold mellom partene. Det forutsetter at en har et avviksmeldesystem som fungerer.
- Kanskje det burde stå to adresser i avviksskjemaet slik at avvik rettet mot AMK sendes direkte til OUS og avvik rettet mot ambulansetjenesten sendes SØ på linje med andre samhandlingsavvik.
- AMK bekrefter at de skal ta imot avvik fra Østfold og vil tilstrebe en raskere saksbehandling.
- Administrativt samarbeidsutvalg vurderer å slette gamle avvik fra 2016 rettet mot AMK.

Behandling 22.03.18:

-

Forslag til vedtak 22.03.18:

1. Administrativt samarbeidsutvalg beslutter at avvik meldes OUS når det gjelder AMK, mens avvik knyttet til ambulansetjenesten skal meldes til SØ på vanlig måte. Samme avviksskjema for samhandlingsavvik benyttes og begge adressene skal fremgå av skjemaet.
2. Problemstillinger knyttet til avvik rettet mot AMK tas opp i UFAB.

Sak 024-18 Fast etablering av samhandlingsutvalg for fastleger (SUFF)

I Sak 133-17 *Evaluering av SUFF* ble SUFF bedt om å utarbeide forslag til mandat. Det følger vedlagt. Finansiering av møtekompensasjon for fastleger fra 1.1.19 må besluttes.

I drøftingen 8.2.18 fremkom blant annet følgende synspunkter:

- Kort og oversiktlig mandat
- Under overskrift «Organisatorisk plassering» settes det punktum etter «...samarbeidsutvalg.» resten av setningen strykes.
- Under overskriften «Mandat» flyttes 6. kulepunkt opp som nummer 1 og ordet «også» strykes.
- Under overskriften «Arbeidsform» 4.kulepunkt skal lyde: «SUFF beslutter hvilke saker som behandles med mindre det er et oppdrag fra Administrativt samarbeidsutvalg.
- I forhold til økonomi bør det vurderes om det skal stå at fastlegene i SUFF fakturerer vertskommunen for praksiskompensasjon, vertskommunene foretar eventuelt en fordeling av utgiften mellom kommunene.

Det ble også fremmet følgende henstilling:

3. Partene bes ta stilling til fremtidig varig finansiering av SUFF.

Behandling 22.03.18:

-

Forslag til vedtak 22.03.18:

1. Administrativt samarbeidsutvalg slutter seg til det foreslåtte mandatet for SUFF med følgende endring i forhold til økonomi legges det inn: «Fastlegene i SUFF fakturerer vertskommunen for praksiskompensasjon, vertskommunene foretar eventuelt en fordeling av utgiften mellom kommunene.»

Sak 025-18 Følgepersonell polikliniske pasienter - nedsette en arbeidsgruppe

I sak 082-17 «Revisjon R15 – følgepersonell» ble det besluttet at sekretariatet lager egen sak hvor en tar sikte på å sette ned et utvalg som ser på følgepersonell knyttet til polikliniske undersøkelser. Det foreslås derfor å nedsette en arbeidsgruppe og fastsette et mandat i tråd med vedtaket.

I drøftingen 8.2.18 fremkom blant annet følgende synspunkt:

- Ikke nødvendig med varamedlemmer i arbeidsgruppen

Behandling 22.03.18:

-

Forslag til vedtak 22.03.18:

1. Administrativt samarbeidsutvalg nedsetter følgende arbeidsgruppe:

	Faste medlemmer:
Fredrikstad, Hvaler	
Aremark, Halden	
Askim, Eidsberg, Hobøl, Marker, Skiptvet, Spydeberg, Trøgstad	
Moss, Rygge, Råde, Våler	
Rakkestad, Sarpsborg	

SØ	
SØ	
SØ	
SØ	
SØ	

- Arbeidsgruppen ser på behov for endringer i retningslinje 15 knyttet til samarbeidsavtalen i forhold til følgepersonell for pasienter i forbindelse med polikliniske undersøkelser.
- Arbeidsgruppen legger frem sitt forslag for Samhandlingssekretariatet innen 1.juni 2018.

Sak 026-18 Revisjon av retningslinje 8 - samarbeid om svangerskap og barselomsorg

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 jordmørtjenester 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.

I sak 102-16 den 24.11.16 fattet så Administrativt samarbeidsutvalg følgende vedtak:

- Administrativt samarbeidsutvalg nedsetter følgende arbeidsgruppe:

Kommune	Ragnhild Folde	SØ	Eirin Paulsen
Kommune	Mona Jacobsen	SØ	Ann Morris
Kommune	Ann Karin Daae Broholm	SØ	Lene Karlsrud

- Arbeidsgruppen kan involvere andre aktører ved behov
- Arbeidsgruppen skal kartlegge hvilke samhandlingsmodeller som finnes når det gjelder fordeling av oppgaver knyttet til de første hjemmebesøk etter fødsel og anbefale en modell for Østfold.
- Finansiering må avklares og konkrete kostnader og egeninnsats må beskrives.
- Særskilte kostnader knyttet til dette arbeidet dekkes av samhandlingsmidler.
- Arbeidsgruppen skal levere sitt forslag innen 15.februar 2017.

Arbeidsgruppens sluttrapport legges nå frem for Administrativt samarbeidsutvalg til drøfting. Arbeidsgruppen har også foreslått endringer i retningslinje 8 til samarbeidsavtalen. Rapport og endringsforslag er vedlagt saken.

Sykehuset sender nå ut epikrisemelding til helsestasjoner. Særlig aktuelt med tanke på epikrise-barn og epikrise-mor fra klinikk for kvinne og barn. Per i dag er det følgende helsestasjoner som kan ta i mot slike meldinger: Moss, Fredrikstad, Rygge, Råde og Sarpsborg. De resterende kommuner planlegges fortløpende.

I drøftingen 8.2.18 fremkom blant annet følgende synspunkt:

- Svakhet at ikke økonomiske og administrative konsekvenser av arbeidsgruppens forslag er beskrevet i sluttrapporten
- Av saksfremlegget bør det neste gang fremgå hva som er endret i forslag til retningslinje 8 i forhold til den eksisterende.

Hva som er endret i forslag til retningslinje 8 i forhold til den eksisterende er vedlagt saken.

Behandling 22.03.18:

-

Forslag til vedtak 22.03.18:

1. Administrativt samarbeidsutvalg godkjenner forslaget til revidert retningslinje 8
2. Endringene trer i kraft fra vedtaksdato.

DRØFTINGSSAKER

Sak 027-18 Bistandsteam

Sykehuset melder inn saken.

Bakgrunn for forslaget

Kapittel 10 i helse og omsorgstjenesteloven er kommunens lovverk og myndigheten til å fatte vedtak om tvang er delegert fra rådmannen i den enkelte kommune.

I ny veileder om [tvangstiltak overfor personer med rusmiddelproblemer etter helse- og omsorgstjenesteloven kapittel 10](#) er en av de viktigste anbefalingene:

Det bør opprettes et samarbeidsorgan – bistandsteam. Bistandsteamet kan bidra til å sikre sammenheng i tjenestene, og samtidig være et sted hvor utfordringer og spørsmål knyttet til bruk av tvang kan diskuteres. Etablering av bistandsteam bør forankres i samarbeidsavtalene mellom kommune og helseforetak.

Korus-Øst arrangerte kurs i opplæring i kapittel 10 tvangsbestemmelsene 5.12 og 6.12.16. I slutten av denne opplæringen ble det tatt initiativ til å lage en arbeidsgruppe for å utarbeide forslag til hvordan bistandsteam kan organiseres i Østfold.

Omfang i Østfold: I 2016 var det 11 innleggelse etter § 10-2, 1 innleggelse etter § 10-3. Det var totalt 21 henvendelser (melding, pr telefon, om mulig vedtak etter § 10-2 og § 10-3) til Sykehuset Østfold vedr bruk av tvangsinnleggelse. 9 henvendelser førte ikke frem til bruk av tvangsinnleggelse. Dette omfanget samsvarer med oppsummerte tall fra 2013 – 2015.

Deltakere i arbeidsgruppen som har utarbeidet forslaget:

Pernilla Wikholm, Fredrikstad kommune

Mariann Strand, Sarpsborg kommune

Lene Persson, Moss kommune

Pia Klevaas, Halden kommune

Tommy Husebye, KORUS-Øst

Finn-Arild Andersen, Sykehuset Østfold HF

Forslag til ADMS

1. retningslinje om bistandsteam besluttet som et vedlegg i samarbeidsavtalen mellom kommuner og Sykehuset Østfold HF
2. bør avklares om det skal være en fast kommunerepresentant i bistandsteam – oppnevnt av ADMS. Sarpsborg kommune ønsker dette. Moss og Fredrikstad kommune ser ikke behov for dette.

Forslag til Retningslinje for bistandsteam i Østfold knyttet til vurdering bruk av tvangsinnleggelse, jf. § 10-2 og § 10-3 helse- og omsorgstjenesteloven følger saken som vedlegg.

Sekretariatet mener at forslaget til retningslinje for bistandsteam kan inngå i samarbeidsavtalen mellom sykehus/kommuner som et vedlegg til retningslinje 3 – Innleggelse.

Drøfting 22.03.18:

-

Forslag til resultat av drøfting 22.03.18:

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til foreløpig orientering
2. Saken føres opp som beslutningssak i første møte i Samarbeidsutvalget

Sak 028-18 Forslag til endring av oppgavedeling - Aclasta

Saken har blitt behandlet som en pilot i tråd med foreslått prosedyre jf. sak. om revidering av retningslinje 1-«Oppgavedeling». (jf. sak 22-18).

Utfylt skjema og vurderinger følger saken som vedlegg.

Drøfting 22.03.18:

-

Forslag til resultat av drøfting 22.03.18:

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til foreløpig orientering
2. Saken føres opp som beslutningssak i første møte i Samarbeidsutvalget

Sak 029-18 Samhandlingsmidler 2018

Helse Sør-Øst meddeler at samarbeidsutvalget mellom Sykehuset Østfold HF og kommunene tildeles 777 000 kroner 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.

I sak 074-14 godkjente Administrativt samarbeidsutvalg «Retningslinje for tildeling av samhandlingsmidler for Sykehuset Østfold og samarbeidskommunene i Østfold» med tilhørende vedlegg:

1. Søknad om samhandlingsmidler - SØ og kommuner
2. Status-/sluttrapportering på samhandlingsprosjekt
3. Mal på bekreftelse for overføring av penger
4. Mal på tildelingsbrev

Tildelingsbrev 2018 fra HSØ, vedtatt retningslinje og søknadsskjema ligger vedlagt.

Sekretariatet vil foreslå at det foretas utlysning på Sykehuset Østfold sine nettsider med søknadsfrist 1. oktober som tidligere, og at samhandlingskontaktene tilskrives og gjøres oppmerksom på at det også i år vil være mulig å søke på samhandlingsmidler etter de kriteriene som er gitt.

Drøfting 22.03.18:

-

Forslag til resultat av drøfting 22.03.18:

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til foreløpig orientering
2. Saken føres opp som beslutningssak i et senere møte i Samhandlingssekretariatet.

ORIENTERINGSSAKER

Sak 030-18 Orientering om ambulansetjenesten

I møtet i Administrativt samarbeidsutvalg den 7. desember ble det vist til at Sykehuset Østfold har hatt en gjennomgang av ambulansetjenesten og Administrativt samarbeidsutvalg ønsket at dette ble satt opp som orienteringssak. Liv Marit Sundstøl, klinikkjef/prosessedirektør orienterer.

Behandling 22.3.18:

-

Sak 031-18 Orientering om pasientflyt SØ

Vintersesong og influensatid er en utfordring for både kommuner og sykehus. Liv Marit Sundstøl, klinikkjef/prosessedirektør orienterer om pasientflyt i sykehuset Østfold.

Behandling 22.3.18:

-

Sak 032-18 Orientering om partnerskapet beslutning

Partnerskapmøtet avholdes 12. mars og vil beslutte struktur/form på samhandlingsarbeidet videre fremover. Det legges opp til en orientering om vedtaket.

Behandling 22.3.18:

-

Sak 033-18 Statistikk avviksmeldinger

Samhandlingsavvik for februar 2018. Saksbehandlingstid pr. 8.3.2018:

Reg. linje Avviksnr.	Registrert dato	SØ/ KHT	Kommune/ Avd	Avvik rettet mot	Innleggelse	Utskrivning	Øvrige forhold	Informasjon	Dokumentasjon	Kommunikasjon	Melderutiner	Oppfølging	Smittevern	Faglig uenighet	Resepter	Medikamentliste	Sykepleledok.	Epikrise	Medikamenter/utstyr	Annet	Videresendt til	Ref 360°	Mottatt tilbake melding Ja/Nei	Antall dager siden mottatt	Behandl. tid	Purret
46	06.02.2018	KHT	Sarpsborg	Gastromed		X					X								X		MED	18_00585	Ja		1	
47	06.02.2018	KHT	Trøgstad	KIR			X												X		ORT	18_00633	Nei		30	
48	06.02.2018	SØ	MED	Fredrikstad			X				X										Fredrikstad	18_00650	Nei		30	
49	06.02.2018	KHT	Fredrikstad	MED		X								X							MED	18_00408	Nei		30	
50	06.02.2018	SØ	PRE	Edw.Ruud			X		X		X										Eidsberg	18_00654	Nei		30	
51	13.02.2018	KHT	Moss	MED			X				X								X		MED	18_00757	Ja		8	
52	13.02.2018	KHT	Moss	Nevr				X	X										X		MED	18_00758	Ja		3	
53	13.02.2018	KHT	Fredrikstad	Med			X												X		Med	18_00778	Ja		6	
54	13.02.2018	KHT	Halden	Bilediag mobilt			X												X		RAD	18_00790	Nei		23	
55	13.02.2018	KHT	Sarpsborg	Ambulansetj			X				X										PRE	18_00785	Nei		23	
56	13.02.2018	KHT	Sarpsborg	Nevr		X			X							X					MED	18_00786	Ja		3	
57	13.02.2018	KHT	Halden	Fysio		X													X		FYS	18_00787	Nei		23	
58	13.02.2018	KHT	Halden	Nevr		X			X									X			MED	18_00794	Ja		3	
59	13.02.2018	KHT	Halden	Kir pol		X					X										KIR	18_00795	Nei		23	
60	14.02.2018	KHT	Sarpsborg	Ambulanse			X							X					X		PRE	18_00792	Nei		22	
61	14.02.2018	SØ	ORT	Fredrikstad		X			X		X										Fredrikstad	18_00819	Nei		22	
62	14.02.2018	KHT	Vestby	ORT		X		X	X	X	X					X					ORT	18_00813	Nei		22	
63	20.02.2018	KHT	Rakkestad	Gyn/obs		X	X		X	X				X		X		X			KB	18_00907	Nei		16	
64	22.02.2018	KHT	Askim	DPS Døgn Kalnes		X			X	X				X	X						PSYK	18_00945	Nei		14	
65	22.02.2018	KHT	Moss	DPS Moss	X						X										DPSN	18_00981	Nei		14	
66	22.02.2018	KHT	Moss	AMK			X	X													PRE	18_00991	Nei		14	
67	22.02.2018	KHT	Rakkestad	Inf.avd		X												X	X		MED	18_00991	Nei		14	
68	22.02.2018	KHT	Sarpsborg	Ambulanse																	PRE	18_00993	Nei		14	
69	22.02.2018	KHT	Moss	Dag kir		X					X								X		KIR	18_01005	Nei		14	
70	22.02.2018	KHT	Fredrikstad	Nevr		X		X	X	X	X										MED	18_01054	Ja		8	
71	22.02.2018	SØ	PRE	Legevakt IØ			X							X							Askim	18_01071	Nei		14	
72	22.02.2018	SØ	PRE	Legevakt IØ			X												X		Askim	18_01073	Nei		14	
73	28.02.2018	KHT	Sarpsborg	Nevr		X												X			MED	18_01109	Ja		2	
74	28.02.2018	KHT	Råde	PSYK	X			X	X												PSYK	18_01160	Ja		0	

Samhandlingsavvik for januar 2018 som ikke er lukket. Saksbehandlingstid pr. 8.3.2018:

Reg. linje Avviksnr.	Registrert dato	SØ/ KHT	Kommune/ Avd	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°	Mottatt tilbake melding Ja/Nei	Antall dager siden mottatt	Behandl. tid	Purret
7	10.01.2018	KHT	Hvaler	Kir		X		X				X								X	KIR	18_00096	Nei	57		
9	10.01.2018	KHT	Sarpsborg	ambulansetj			X													X	PRE	18_00118	Nei	57		
10	10.01.2018	KHT	Askim	AMK			X					X								X	PRE	18_00136	Nei	57		
13	10.01.2018	SØ	PRE	Legevakt	X			X	X											X	Askim	18_00163	Nei	57		
22	23.01.2018	KHT	Hobøl	Kreftavd		X		X	X	X					X						ONKO	18_00348	Nei	44		
26	23.01.2018	KHT	Fredrikstad	AMK			X														PRE	18_00380	Nei	44		
27	23.01.2018	KHT	0	PRE		X	X														PRE	18_00381	Nei	44		
28	24.01.2018	KHT	Fredrikstad	AMK			X					X								X	PRE	18_00384	Nei	43		
29	24.01.2018	KHT	Fredrikstad	AMK			X					X								X	PRE	18_00385	Nei	43		
30	24.01.2018	KHT	Rakkestad	DPS HS		X												X			DPSHS	18_00401	Nei	43		
33	25.01.2018	KHT	Sarpsborg	MED		X		X	X	X	X				X	X	X				MED	18_00436	Nei	42		
34	25.01.2018	SØ	PRE	Halden legevakt			X				X										Halden	18_00453	Nei	42		
36	30.01.2018	SØ	Akmott	Kurland/Tingvoll shj			X	X													Sarpsborg	18_00524	Nei	37		
37	30.01.2018	SØ	RAD	Trøgstadheimen			X					X									Trøgstad	18_00526	Nei	37		
38	30.01.2018	SØ	BUH	Halden								X									Halden	18_00527	Nei	37		
41	30.01.2018	KHT	Moss	KIR		X		X	X	X	X									X	KIR	18_00515	Nei	37		
44	31.01.2018	KHT	Moss	AMK			X					X									PRE	18_00522	Nei	36		
45	31.01.2018	AMK	AMK	Halden			X					X									Halden	18_00562	Nei	36		

Samhandlingsavvik for januar-november 2017 som ikke er lukket og hvor fristen er passert. Saksbehandlingstid pr. 8.3.2018:

Reg. linje Avviksnr.	Registrert dato	SØ/ KHT	Kommune/ Avd	Avvik rett mot	Innleggelse	Utskrivning	Øvrige forhold	Informasjon	Dokumentasjon	Kommunikasjon	Melderutiner	Oppfølging	Smittevern	Faglig uenighet	Resepter	Medikamentliste	Sykepleledok.	Epikrise	Medikamenter/utstyr	Annet	Videresendt til	Ref 360°	Mottatt tilbake melding Ja/Nei	Antall dager siden mottatt	Behandl. tid	Purret
76	01.03.2017	KHT	Moss	AMK			X		X				X								PRE	17_00894	Nei	372		22.05.2017
84	07.03.2017	KHT	Sarpsborg	ONKO			X		X	X					X						ONKO	17_01058	Nei	366		22.05.2017
90	13.03.2017	KHT	Moss	AMK						X											PRE	17_01178	Nei	360		22.05.2017
100	24.03.2017	SØ	ONKO	Fredrikstad			X				X										Fredrikstad	17_01412	Nei	349		08.06.2017
112	05.04.2017	KHT	Fredrikstad	AMK			X														PRE	17_01675	Nei	337		28.06.2017
115	21.04.2017	KHT	Sarpsborg	Kreftavd		X									X			X			ONKO	17_01694	Nei	321		28.06.2017
127	21.04.2017	KHT	Sarpsborg	Kreft		X			X	X				X							ONKO	17_01818	Nei	321		28.06.2017
128	21.04.2017	KHT	Moss	AMK			X				X										PRE	17_01835	Nei	321		28.06.2017
133	18.05.2017	KHT	Moss	AMK			X		X												PRE	17_02180	Nei	294		24.08.2017
139	22.05.2017	SØ	PRE	Askim LV			X		X												Askim	17_02378	Nei	290		24.08.2017
140	23.05.2017	SØ	HSDPS	Halden NAV			X		X												Halden	17_02397	Nei	289		24.08.2017
156	19.06.2017	KHT	Fredrikstad	Kreft		X					X										ONKO	17_02756	Nei	262		28.09.2017
157	19.06.2017	KHT	Halden	Kreft			X	X	X	X	X			X							ONKO	17_02758	Nei	262		28.09.2017
159	19.06.2017	KHT	Sarpsborg	Kreft		X		X	X	X											ONKO	17_02810	Nei	262		28.09.2017
189	27.07.2017	KHT	Askim	Kreftavd		X			X		X			X	X		X	X			ONKO	17_03517	Nei	224		28.09.2017
194	08.08.2017	KHT	Råde	ONKO	X	X				X											ONKO	17_03657	Nei	212		28.09.2017
196	10.08.2017	KHT	Moss	ONKO		X		X	X	X						X					ONKO	17_03681	Nei	210		28.09.2017
198	23.08.2017	SØ	KIR	Askim		X		X	X	X											Askim	17_03832	Nei	197		10.01.2018
203	31.08.2017	KHT	Rakkestad	ONKO	X	X	X	X	X	X	X										ONKO	17_03896	Nei	189		23.11.2017
227	26.09.2017	KHT	Fredrikstad	SLB		X										X	X				ONKO	17_04184	Nei	163		10.01.2018
247	11.10.2017	KHT	Hvaler	Kreftavd		X	X	X	X	X	X			X							ONKO	17_04649	Nei	148		10.01.2018
259	02.11.2017	KHT	Marker	SLB		X								X	X						ONKO	17_04972	Nei	126		10.01.2018
271	06.11.2017	SØ	Pre	IØ Legevakt			X												X		Askim	17_05130	Nei	122		14.02.2018
296	20.11.2017	KHT	Moss	OBS		X		X					X								MED	17_05402	Nei	108		14.02.2018
300	23.11.2017	KHT	Moss	ONKO			X				X										ONKO	17_05425	Nei	105		14.02.2018
301	23.11.2017	KHT	Moss	AMK +Ambulanse			X												X		PRE	17_05426	Nei	105		06.03.2018
317	29.12.2017	KHT	Sarpsborg	DPS Halden											X			X			HSDPS	17_05784	Nei	69		06.03.2018
319	29.12.2017	KHT	Sarpsborg	DPS Halden			X										X				HSDPS	17_05788	Nei	69		06.03.2018
323	29.12.2017	KHT	Moss	Ambulanse			X												X		PRE	17_05909	Nei	69		06.03.2018
326	29.12.2017	KHT	Rakkestad	Gjellestad			X				X										HSDPS	17_06003	Nei	69		06.03.2018
327	29.12.2017	KHT	Moss	Akutt team DPS Moss	X			X	X												NDPS	17_06004	Nei	69		06.03.2018
329	29.12.2017	KHT	Fredrikstad	ONKO		X			X	X					X						ONKO	17_06012	Nei	69		06.03.2018

Samhandlingsavvik for januar-desember 2016 som ikke er lukket og hvor fristen er passert. Saksbehandlingstid pr. 8.3.2018:

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	●	512		11.01.2017
361	24.11.2016	SØ	AFS	Rygge		X			X	X											Rygge	16_05665	●	469		16.02.2017
362	24.11.2016	SØ	KIR	Askim		X					X										Askim	16_05666	●	469		27.06.2017
376	30.11.2016	KHT	Fredrikstad	AMK			X							X							PRE	16_05770	●	463		16.02.2017
378	05.12.2016	KHT	Fredrikstad	AMK			X														PRE	16_05809	●	458		16.02.2017
388	13.12.2016	KHT	Fredrikstad	AMK				X													PRE	16_05920	●	450		16.02.2017

I forhold til avvik nr.362 så er det innkalt til møte mellom partene.

Hvis det ikke oppnås enighet vil det bli skrevet uenighetsprotokoll som sendes til nasjonal tvisteløsningsnemd.

Avvik nr. 361 er purret opp for tredje gang.

Når det gjelder avvikene nr. 297, 376,378 og 388 rettet mot AMK så vises det til behandlingen av sak 23/18.

Behandling 22.3.18:

-

Sak 034-18 Statistikk utskrivningsklare pasienter

Oversikt over USK-døgn somatikk for januar-februar 2018:

Døgnpris: 4747

	Janaur	Februar	Mars	April	Mai	Juni	Juli	August	September	Oktober	November	Desember	Totalt pr. kommune	
													Døgn	Sum
Aremark							-						0	-
Askim	16	9											25	118 675
Eidsberg	12	3											15	71 205
Fredrikstad	100	164											264	1 253 208
Halden	58	88											146	693 062
Hobøl													0	-
Hvaler													0	-
Marker	1	1											2	9 494
Moss	39	65											104	493 688
Rakkestad		3											3	14 241
Rygge	2	14											16	75 952
Råde		1											1	4 747
Sarpsborg	22	14											36	170 892
Skiptvet													0	-
Spydeberg	3	1											4	-
Trøgstad													0	-
Våler		1											1	4 747
Vestby	1												1	4 747
Oslo	1												1	4 747
Sør-Varanger		1												
Totalt	255	365	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	619	2 919 405
Sum	1 210 485	1 732 655	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		2 943 140

Døgn som ikke er kontrollert på avdelingene.

Døgnene ligger i tabellen over.

Askim	5	
Eidsberg	3	
Fredrikstad	53	
Halden	14	
Moss	37	
Rakkestad	3	
Rygge	7	
Råde	1	
Sarpsborg	6	
Våler	1	
Sør-Varanger	1	
	131	

Innsigelser januar

Fredrikstad komm	13 døgn	Mottatt klage fra kommunen 28/2 og 7/3, sendt avdelingene
Askim	1 døgn	Mottatt klage fra kommunen, sendt avdelingene 5/3, sendt avdeling 03G04 Gastro

Oversikt over USK-døgn psykiatri 1.1.18 – 8.3.18:

Alle sengeposter - psykiatri USK-døgn

PERSONID	Kommune	Avdeling	USKstart	USKslutt	Episodeslutt	MeldtFørFrist	Overliggerdøgn	Måned
992	0101 HALDEN	DPS Halden/ Sarpsborg	02.03.2018 09:00	03.03.2018 13:46	03.03.2018 13:46	1	1	3
378	0105 SARPSBORG	Psykiatrisk avdeling	02.02.2018 10:48	06.02.2018 12:30	06.02.2018 12:30	1	4	2
1099452	0106 FREDRIKSTAD	Psykiatrisk avdeling	24.01.2018 07:44	26.01.2018 14:30	26.01.2018 14:30	1	2	1
378	0105 SARPSBORG	Psykiatrisk avdeling	22.01.2018 07:36	23.01.2018 10:00	23.01.2018 10:00	1	1	1
294558	0105 SARPSBORG	Psykiatrisk avdeling	17.01.2018 13:39	23.01.2018 10:30	23.01.2018 10:30	0	5	1

Oversikt over USK-døgn psykiatri pasienter som er meldt utskrivningsklar, men som fortsatt ligger inne per 8.3.2018:

Ingen

Behandling 22.3.18:

-

Sak 035-18 Referat fra kliniske utvalg / annet

Det foreligger følgende referat/oversikter som er vedlagt

- a) *Referat fra UFAB 17.01.2018*
- b) *Referat fra KAD 13.02.2018*

Behandling 22.3.18:

-

Sak 036-18 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 22.3.18:

-

Sak 037-18 Inn- og utskrivning av pasienter

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

Sykehuset og kommunene har felles utfordringer for god pasientflyt når det gjelder utskrivningsklare pasienter. Sykehuset ønsker å bidra til kompetanseheving overfor kommunene hvis kommunene selv ser behov for dette. Dette bør i så fall settes i system og det ønskes diskusjon om hvordan dette kan gjøres.

Behandling 22.3.18:

-

Sak 038-18 Info om endringer som kan påvirke den annen part

-

EVENTUELT

-