


**Referat fra møte i Helsenettverket i Lindesnesregionen**
**Møte nr 4/15**

<b>Dato /tid</b>	<b>15.4.2015 kl.13.00 – 15.30</b>
<b>Sted</b>	<b>Mandal, rådhuset, Formannskapsalen</b>

<b>Deltakere</b>	<b><u>Fra Helsenettverket:</u></b> <b>Tom Valand, Heidi Henanger Haven, Kjell Rune Olsen, Ivar Bø, Jon Buestad</b>  <b><u>Sekretær:</u></b> <b>Unn – Christin K. Melby</b>
<b>Inviterte til saker</b>	
<b>Forfall</b>	
<b>Leder av nettverket</b>	<b>Kjell Rune Olsen</b>
<b>Referent</b>	<b>Unn – Christin K. Melby</b>
<b>Kopi til</b>	<b>Alle møtedeltakerne, regionens hjemmeside</b>

<b>Saker:</b> <b>21/15</b> <b>Representant IKT</b>	<p>Så fremt det er i tråd med nytt mandat for æt Fagutvalget IKT forum under AU/OSS, ønsker Lindesnesregionen Janne Heddeland fra Mandal som regionens representant i dette Fagutvalget. Lindesnesregionen ser positivt på at Bjarne Vårdal fortsetter i Fagutvalget. Samhandlingskoordinator melder dette inn til AU/OSS.</p>
<b>22/15</b> <b>DDV strategi og kommunenes prioriteringer.</b> <b>Jfr. møte med DDV strategi 8.4</b>	<p>Frist for innspill til DDV strategi fra kommunene er 6.mai via rådmann til rådmannsutvalget. DDV Styring (dvs alle rådmennene i DDV-kommunene) ønsker at alle kommunene i DDV blir med i Listerregionens prosjekt innen velferdsteknologi. Kjell Rune Olsen tar kontakt med leder av helsenettverk Lister og ber om et møte for praktisk å finne ut hvordan dette kan gjøres. Listerkommunene har fått prosjektmidler fra Helsedirektoratet til velferdsteknologi og de har forpliktelser for bruk av dette. Veldig viktig at kommunene gir innspill til DDV strategi om utfordringene i kommunene. Hver kommune gir sitt innspill.</p>
<b>23/15</b> <b>Rtg v/ LRMS</b> <b>Informasjon fra møtet med SSHF v/ Tom Valand</b>	<p>Det har skjedd endringer på hvordan foretaket beregner inntekter på rtg. Det er endringer på refusjonsberegninger. Utgangspunktet for beregningene blir regnskapet for 2013 og inntekt på egenandel. Laget to beregninger – ett budsjett for 5 dagers drift og et med 3 dagers drift. Se vedlegg. Sykehuset må ta det faglige ansvaret for Rtg, kommunene har ikke ressurser til det. Tolkning av bildene kan kjøpes eksternt f.eks. fra</p>

<p><b>24/15</b> <b>Avtaler og</b> <b>reforhandlinger</b></p>	<p>Unilab. Det endelige dokumentet må behandles i Helsenettverket og i sykehuset samt styret i LRMS. Det må så videre opp i RS. Tom Valand sender det endelige forslaget til styret i LRMS samt til medlemmene i Helsenettverket for behandling. Settes på agendaen til RS møtet 10.6.15</p> <p>Forslag fra Koordinerende avtalegruppe at D12 (håndtering av avvik) utgår. Det er etablert egne avviksskjemaer til D5 og D3 som er i funksjon. Helsenettverket gir sin tilslutning til dette. Det er laget et forslag til tilleggsavtale for D2 - eget vedlegg. Tilleggsavtale til D2 – lagt opp til en generell del som gjelder alle psykisk helse og rus og så spesiell del: barn og unge, rus, ROP, gravide, Frist for innspill til denne er 13.mai. Sendes de respektive fagmiljøer i hver kommune som sender evt innspill til Samhandlingskoordinator innen 13.5.15. Mrk frist for innspill Forhandlinger blir i november (17.11). Kjell Rune Olsen og Jon Buestad forhandler for regionen.</p> <p>De avtalene som skal forhandles er: Tilleggsavtale til D2, samt D4,D8,D9, D10 samt D11. D13 forlenges, og D12 foreslås å utgå.</p> <p>Det er kommet forslag om å opprette et Fagutvalg under OSS for barn og unge (barn som pårørende, forebygging, barn og unge med sammensatte behov) Avventer vedtak i OSS og melder inn regionrepresentant da. Viktig å ta med seg inn det arbeid som gjøres i kommunene og det som er etablert.</p>
<p><b>25/15</b> <b>Evt</b> <b>Kreftkoordinator</b> <b>slutter i 2015</b> <b>Koordinerende</b> <b>enhet overtar som</b> <b>kontakt for</b> <b>kreftrammede</b></p>	<p>Det har vært et møte med Kreftforeningen hvor de har blitt informert at Kreftkoordinator slutter. Koordinerende enhet i kommunene har fått info, og kreftkoordinator har laget info og sjekklister etc som koordinerende enhet i kommunen får og info som kan legges ut på kommunenes hjemmeside.</p>
<p>26/15 <b>Tilskuddsmidler fra</b> <b>Fylkesmannen-</b> <b>kompetanse og</b> <b>innovasjon</b></p>	<p>Det er det gamle kompetanseløftet og så har det blitt tillegg til innovasjon. <a href="http://www.fylkesmannen.no/Vest-Agder/Helse-omsorg-og-sosialtjenester/Nyheter-Helse-og-Omsorg/Tilskudd-til-etablering-og-videreutvikling-av-kommunale-Frisklivs--larings--og-mestringstiltak/">http://www.fylkesmannen.no/Vest-Agder/Helse-omsorg-og-sosialtjenester/Nyheter-Helse-og-Omsorg/Tilskudd-til-etablering-og-videreutvikling-av-kommunale-Frisklivs--larings--og-mestringstiltak/</a></p> <p>Mandal – Lindesnes søker om forebyggende hjembesøk, samt bredding av kompetanse på hverdagsrehabilitering. Ellers søker de andre kommunene for seg hvis de har aktuelle prosjekter.</p>