


**Referat fra møte i Regionalt samarbeidsutvalg Lindesnesregionen**
**Møte nr 1/2015**

<b>Sted</b>	Åseral, Rådhuset
<b>Dato / tid</b>	Onsdag 10.6 15 kl 12.00-15.00

<b>Deltakere</b>	<p><b><u>Fra kommunene:</u></b> Tom Valand, Heidi H. Haven, Kjell Rune Olsen, Ivar Bø, Jon Buestad, Stein Grytten, Kjell Gunnar Olsen</p> <p><b><u>Fra SSHF:</u></b> Harald Meberg, Geir Bøhler, Arne Thomassen, Bente Sandvik Kile, Kjetil Juva</p> <p><b><u>Fra Brukerorganisasjoner:</u></b> Bjarne Birketvedt</p> <p><b><u>Tillitsvalgte:</u></b> LO: Åse Bryn, UNIO (SSHF): Bjørg Nicolaisen</p> <p><b><u>Sekretær:</u></b> Unn – Christin K. Melby</p>
<b>Inviterte til saker</b>	1/15 Rune Myrmell 2/15 Rune Myrmell,
<b>Meldt forfall</b>	Geir Bøhler, Bente Sandvik Kile, Kjell Gunnar Olsen
<b>Leder av utvalget</b>	Kjell Rune Olsen
<b>Referent</b>	Unn – Christin K. Melby
<b>Kopi til</b>	Alle medlemmene samt regionens hjemmeside

1/15	<b>LRMS</b>	<p>Status pr 1.6.15 v/ Rune Myrmell</p> <p>Statistikk fra LRMS Kommet godt i gang, rutiner er på plass. Skulle gjerne hatt flere pasienter. Jobber både mot sykehuset og kommunene. Stigende tendens, ca. 25 % belegg i snitt.</p> <p>Åseral har ikke hatt innleggelser, Mandal flest. Flest innleggelser helg og kveld og natt. (136 pasienter totalt)</p> <p>Alder 2 fra 0-17 største gruppen er mellom 18-49</p> <p>De eldste har hatt færrest innleggelser.</p> <p>Se vedlegg</p> <p>Ønsker å få flere spesialist timer til LRMS, polikliniske konsultasjoner</p> <p>Utvikling av telemedisin – hvordan utvikle dette i også i LRMS</p> <p>Det er i alles interesse at vi kan bygge et solid LRMS. Pr i dag er det mange deltidsstillinger ved LRMS. En av de viktigste utfordringene for å beholde denne kompetansen er å få økt stillinger, men da må det komme inn økte inntekter.</p>
2/15	<b>Rtg LRMS</b>	<p>v/ Rune Myrmell, Tom Valand, en fra SSHF</p> <p>SSHF positive til dette, men må formelt opp i ledergruppa 15.6. Bli en orienteringssak siden LRMS er positive til å investere i et Rtg apparat.</p>

		<p>Transportutgiftene dekker underskuddet på driften. I tråd med rapporten. Se vedlegg.</p>
3/15	<b>Legekonferanse Agder v/ Kjetil Juva</b>	<p>Legekonferansen Agder og invitere Lindesnesregionen som medeier / medarrangør.</p> <p>Skape en møteplass- dialogarena mellom fastleger og sykehus. Ble til legekonferansen på Agder, gjentas årlig.</p> <p>Inviterer alle regionene til medeier og medarrangør for legekonferansen. Samlingspunkt for leger på tvers av nivåene. Regionen får en formell henvendelse om å være med</p> <p>Se vedlegg</p>
4/15	<b>RS</b>	<p>Hvordan få RS til å være en pådriver for samarbeid etc</p> <p>SSHF har hatt en travel vår med utfordringer internt. Det har gått på bekostning av andre ting bl.a. deltakelse av RS etc.</p> <p>Sykehuset ønsker å se på hvordan revitalisere RS, det er i alles interesse at det fungerer i forhold til samhandling. Sykehuset ser på hvordan representasjonen i RS, ikke på fagdirektør, direktør og klinikkjefer er kanskje ikke rett nivå.</p> <p>SSHF ønsker å være operative i RS, være forberedt og være med å sette agendaen. Ha en tettere dialog ved forberedelse av saker til RS og etterarbeid til saker.</p> <p>Kommunene ser det må være på et visst nivå som kan ha beslutningsmyndighet, ikke for lang ned på et faglig nivå. Kommunene har behov for å vite hvem SSHF sender til RS for det må speiles hvem som blir kommunal representasjon.</p> <p>Medisinsk Klinikk ønsker samme representant i alle RS som da vil ha et Agderperspektiv. Samhandlingssjef vil også delta i alle møter.</p> <p>Konkrete saker og framdrift i saker.</p> <p>Psykisk helse vil stille med avdelingsleder for den klinikken som tilhører regionen. Psykisk helse og Rus vil være svært aktuelt område i samhandlinga framover.</p> <p>Det skjer mye i kommunene også utenom LRMS. Det er arenaer som kommunene har behov for å ha samarbeid med sykehuset.</p> <p>RS er et samhandlingsorgan, hvis kommunene i regionen ønske å innlemme LRMS, vil det være naturlig fordi det er en viktig samarbeidspart. Dette settes opp som sak til neste møte. Også få inn gode erfaringer fra de andre RS hva gjør de som gjør at det fungerer.</p> <p>Forslag å ha et felles Agder møte RS nivå. OSS er paraplyen – utfordring sendes til OSS som en sak om en felles dag for alle RS som OSS må ta initiativ til. Samhandlingskoordinator spiller det inn til leder av AU til OSS.</p> <p>Status for avvik i 2014 settes opp som sak til neste RS møte.</p>