



Referat fra møte i Helsenettverket i Lindesnesregionen
Møte nr. 2/16.

Dato /tid	13.4. 2016 kl. 8.30 -12.00
Sted	Marnardal rådhus, kommunestyresalen

Deltakere	<p><u>Fra Helsenettverket:</u> Tom Valand, Kjell Rune Olsen, Britt Enny Haugland, Jon Buestad</p> <p><u>Fast deltaker i saker som omhandler velferdsteknologi:</u> Prosjektleder Marit Svindland</p> <p><u>Sekretær:</u> Unn – Christin K. Melby</p>
Inviterte til saker	<p>6/16 Daniel Collett, prosjektleder Lindesneslosen og los/ot-rådgiver Helene Ekberg</p> <p>8/16 Rune Myrmell i saken om LRMS</p>
Forfall	Heidi Henanger Haven,
Leder av nettverket	Kjell Rune Olsen
Referent	Unn- Christin K. Melby / Dagfinn Lauvsland
Kopi til	Alle møtedeltakerne, regionens hjemmeside

<p>6/16 Informasjon Lindesneslosen v/ prosjektleder Daniel Collett og los/ot-rådgiver Helene Ekberg</p>	<p>Lindesneslosen har nå gjennomført 1,5 av totalt 3 år i prosjektperioden og vi er i gang med å tenke implementering og videreføring. Informasjon om status og erfaringer samt diskutere mulige felles målsetninger i resten av prosjektperioden.</p> <p>Orientering/drøfting: Lindesneslosen ser tydelig at det er behov for at settes opp individuell plan så tidlig som mulig. En plan som følger den enkelte over fra ungdomsskolen til videregående skole. Ansvarsgrupper vil være et nyttig redskap. Konkrete eksempler og problemstillinger ble drøftet.</p> <p>Konklusjon: <i>Tom Valand og Kjell Rune Olsen jobber videre med saken med tanke på en et samordningsmøte mellom Lindesneslosen, barnevern, skole og helse.</i></p> <p>(Lindesneslosen arrangerer en «Dialogkonferanse» 17. august med assisterende direktør Arne Holte i Folkehelseinstituttet. Kommunene inviteres.)</p>
Sak 7/16	Forslag til møtedatoer Helsenettverket 2016:

Kalender Helsenettverket 2016	<p>15.6. 11.30-15.00 24.8. 11.30-15.00 21.9. 11.30-15.00 19.10. 11.30-15.00 9.11. 11.30-15.00 7.12. 11.30-15.00</p> <p>Konklusjon: <i>Dagfinn kaller inn til via Outlook.</i></p> <p>(Møtested går på omgang mellom kommunene. Møter i Regionalt samarbeidsutvalg forsøkes lagt i etterkant av møte i Helsenettverket, og møtet legges da til Marnardal).</p>
Sak 8/16 Agenda RS møte	<p>Gjennomgang av RS agenda. (Se vedlegg.) Drøfting i forkant av møtet.</p> <ul style="list-style-type: none"> • ABUP: Reduksjon av Spesialisthelsetjeneste årsverk i Lindesnesregionen • Overgreps-mottak • Kommunereformen- Lindesnes-regionens kommuner • Orientering Omorganisering SSHF • LRMS: Utvikling av LRMS, henvisning til LRMS fra sykehusleger også. Rtg hvor ligger den saken? Rtg LRMS Saken skulle drøftes i det siste møtet som ble avlyst før jul Skal vi ha med reduksjon av senger på DPS Strømme, eller bare hekte oss på de andre regionene og løfte det til OSS? Det hører vel egentlig hjemme der? • Gode pasientforløp: Info v/ Unn - Christin Jeg har vært i kontakt med KS og Kunnskapscenteret samt at det er diskutert med Samhandlingsavdelingen ved SSHF: Alle 5 kommunene i regionen har vært med på dette og vi har kommet et godt stykke på vei, noen lengre enn andre. Dette er nyttig, bevisstgjørende, men også meget ressurskrevende arbeid. Implementering av dette i de enkelte kommuner pågår pt. En klar forutsetning for at kommunene i Lindesnesregionen skal delta videre i dette arbeidet har vært for å kunne videreutvikle prosessene utfra det nivået en er på pt. Det fremheves felles behov fra både SSHF og kommunene om at en som forberedelse til dette store arbeidet må bli enige om hvordan Læringsnettverket skal videreutvikles. Dette slik at man både sikrer at de «nye» kommunene blir løftet opp på nivå med kommunene som har vært med i nettverket, samtidig som de opprinnelige kommunene ikke må «stoppe opp» i utviklingen. I tillegg slik at en er omforent om målene for nettverksarbeidet (gevinstene). Et slikt møte skulle en komme tilbake til når deltakelse var mer avklart fra øvrige kommuner.

	<p>Det skal være et felles møte 7.4. og jeg regner med og forventer at det i etterkant av informasjonsmøte 7. april blir tatt initiativ til et fellesmøte for alle kommunene og SSHF nødvendig forventnings- og målavklaringer.</p> <p style="text-align: center;">- - - * - - -</p> <p><i>Helsenettverket drøftet de enkelte saker som skal til behandling i Regionalt samarbeidsutvalg.</i></p>
<p>Sak 9/16 Desentralisert helsesøsterutdanning fra høsten 2017</p>	<p>Tom Valand orienterte om et desentralisert opplegg i regi av Universitetet i Stavanger (UiS). Det etableres en lokal gruppe i regionen med tanke på etablering og praktisk gjennomføring i samarbeid med UiS. Det må oppnevnes en kontaktperson fra Helsenettverket.</p> <p><i>Konklusjon: Tom Valand oppnevnes som kontaktperson for Helsenettverket.</i></p>
<p>Sak 10/16 Intravenøs behandling/CVK</p>	<p>Unn - Christin K. Melby orienterte i forhold til mottak i kommunene av pasienter som fortsatt må ha intravenøs behandling i kommunene. Det er uenighet mellom kommunene og SSHF om slike pasienter er utskrivningsklare eller ikke. Saken vil bli tatt opp i koordinerende avtalegruppe.</p> <p>(Intravenøs behandling med sentralt venekateter (CVK) vurderes å være i en annen kategori enn «ordinær» intravenøs behandling.)</p> <p><i>Konklusjon: Helsenettverket understreker viktigheten av å få en endelig avklaring i forhold til dette spørsmålet. Saken fremmes for koordinerende avtalegruppe.</i></p>
<p>Sak 11/16 Elektronisk pasientjournal</p>	<p>Tom Valand deltar i Kompetansenettverket for helse og omsorg i DDV. Nettverket evaluerer hvordan kommunene kan nyttiggjøre seg IKT for å sikre utvikling av gode, helhetlige helse- og omsorgstjenester for innbyggerne.</p> <p>Nettverket ser bl.a. på kravene til et felles system for elektronisk pasientjournal (EPJ) for alle kommunene i DDV-samarbeidet. Valand orienterte om undersøkelser foretatt i forhold til funksjonalitet i dagens løsninger (EPJ): det er ingen av disse systemene som har funksjonalitet som dekker kommunenes behov. Valands mening er at en bør avvende anskaffelse av EPJ til de har fått en funksjonalitet som bedre dekker kommunenes behov. I mellomtiden bør DDV se på mulighetene for samarbeid med andre aktører for å sette i gang en prosess som kan medvirke til nødvendig utvikling av løsningene for EPJ.</p> <p><i>Helsenettverket tok Valands orientering til etterretning.</i></p>