


Referat (Godkjent 24.8.16, sak 28/2016)

Styre/organ:	Helsenettverket i Lindesnesregionen	
Sted:	Marnardal rådhus	
Dato:	15.6.2016	
Tidsrom:	11:30 – 15:30	
Medlemmer:	Marnardal	Kjell Rune Olsen (leder)
	Mandal	Heidi Henanger Haven
	Audnedal	Tom Valand
	Åseral	Dagne Ropstad
	Lindesnes	Jon Buestad
For øvrig:	Lindesnesregionen	Unn-Christin K. Melby
	LRMS	Daglig leder Rune Myrmell
	Lindesnesregionen	Dagfinn Lauvslund (sekretær)
Andre:	Lindesnesregionen	Prosjektleder Marit Svindland (sak 17)
	Lindesnesregionen	Kommunelege Ann-Margret Haaland (sak 22)

SAKSLISTE:

LR-HN-16/2016 – Referatsaker	2
LR-HN-17/2016 – Responssenter/felles anskaffelse av trygghets- og varslingsteknologi.....	2
LR-HN-18/2016 – Evaluering av samarbeidsavtale LRMS / Helsesamarbeid i regionen.....	3
LR-HN-19/2016 – Samhandlingsmelding om psykisk helsearbeid og rusbehandling	3
LR-HN-20/2016 – DDVs Kompetansenettverk for helse og omsorg	5
LR-HN-21/2016 – Utlysning/ansettelse stilling som utviklingsressurs / samhandlingskoordinator5	5
LR-HN-22/2016 – Grenseoppgang mellom helse og oppvekst	6
LR-HN-23/2016 – Høring: Oppfølging av Primærhelsetjenestemeldingen og Oppgavemeldingen6	6
LR-HN-24/2016 – Møte i Kommunal OSS (KOSS) 16.6	7
LR-HN-25/2016 – Møte i Overordnet strategisk samarbeidsutvalg (OSS) 16.6	7
LR-HN-26/2016 – Eventuelt.....	8

LR-HN-16/2016 – REFERATSAKER

- Referat fra møte i Helsenettverket 11.5.16.

--- * ---

Det var ikke kommentarer til referatsaken.

LR-HN-17/2016 – RESPONSSENTER/FELLES ANSKAFFELSE AV TRYGGHETS- OG VARSLINGSTEKNOLOGI

Jfr. rapporter send ut til Helsenettverket fra Marit Svindland (epost 10.6).

- Helsedirektoratet og direktoratet for e-helse: *Organisering og dimensjonering av responsentertjenester for velferdsteknologi*. (Ikke offentlig enda).
- SINTEF: Rapport A27689: *Responsentertjenester i helse- og omsorgstjenesten: Behov og fremtidsbilder - Delrapport 1-2016 fra prosjektet M4ALMO*

Saken

Saken drøftes.

Marit Svindland inviteres til å informere vedr. saken.

--- * ---

Svindland orienterte.

Vedr. responsenter:

Hver kommune må ta stilling til:

- Tildelingskriterier
- Modeller for brukerbetaling
- Utrykning lokalt
- Utskifting av trygghetsalarmer
- Utskifting av varslingsanlegg / sykesignalanlegg

Helsenettverket drøftet saken, bl.a. spørsmålet om det burde være en samordning i regionen.

Det var enighet om at en som et utgangspunkt skulle samordne seg i regionen, men at det uansett må være åpning for lokale variasjoner.

Saken tas opp igjen når forslag til tildelingskriterier fra Kristiansand kommune foreligger og kan benyttes som et utgangspunkt for videre arbeid og tilpasning for kommunene i vår region.

Felles anskaffelse av trygghets- og varslingsteknologi

Offentlig innkjøp i Agder (OFA) forhandler avtale for alle kommunen i Agder. Det forutsettes at det er opsjon i avtalen for alle kommunene til å benytte denne. (Ikke forpliktende før inngåelse av kontrakt).

Regional koordineringsgruppe (RKG)

Fylkesmannen har bevilget 1,3 mill. som kompetansemidler. Det utredes nå forslag til anvendelse av disse midlene innenfor Fylkesmannens føringer, og RKG vil ta stilling til forslaget i førstkommende møte.

LR-HN-18/2016 – EVALUERING AV SAMARBEIDSAVTALE LRMS / HELSESAMARBEID I REGIONEN

Vedlegg

- Sak behandlet i Lindesnesrådet 3.6.16: *LR-38/2016 - Evaluering av samarbeidsavtale LRMS / Helsesamarbeid i regionen*

Saken

Praktisk gjennomføring av evalueringen, herunder tilbudsinnhenting eller anbudsutlysning drøftes og planlegges.

---*---

Helsenettverket drøftet saken.

I styremøte 6.6.16 vedtok styret i LRMS følgende:

Styret for LRMS ber Helsenettverket legge inn følgende momenter når det skal engasjeres et eksternt konsulentfirma for å bistå i evaluerings- og strategiarbeidet:

- *Innhenting og presentasjon av relevante sammenlignende data fra andre KØH og legevakter i landet, fortrinnsvis slike som ligner på LRMS.*
- *Presentasjon av alternative organiseringer av disse tjenestene, og vurderinger av disse ut fra spesielt økonomi og bærekraft over tid. I disse vurderingene må også dagens rammeverk (lovverk, avtaler osv.) hensyntas.*

Helsenettverket bestemte følgende prosedyre for utarbeidelse av anbudsdokumenter:

- Kjell Rune, Unn - Christin og Dagfinn utarbeider en skisse/diskusjonsgrunnlag.*
- Tom, Rune og Jon bistår så snart A er gjennomført.*
- Innkjøpssjef i Mandal; Jonas Leyre Amstrup forespørres om å bistå i den endelige utformingen, samt utvelgelse av konsulenter som inviteres til å gi anbud. (Heidi forespør Amstrup).*

LR-HN-19/2016 –SAMHANDLINGSMELDING OM PSYKISK HELSEARBEID OG RUSBEHANDLING

Vedlegg

- Økonomiske rammebetingelser prosjekt samhandlingsmelding Rus og psykisk helsefeltet.

Bakgrunn

Sak behandlet i Overordnet strategisk samarbeidsutvalg - fra møteboken:

Sak 19/2015 Samhandlingsmelding om psykisk helsearbeid og rusbehandling

Leder av oppnevnt arbeidsgruppe, Oddvar Sæther orienterte om status. Arbeidsgruppen fikk bl.a i oppdrag av OSS i møte 25.09 å utarbeide et forslag til et utdypende og omforent vedtak som skal sikre trygghet for at arbeidet innenfor Strategiplan ikke kommer i forkant av arbeidet med samhandlingsmeldingen. Med utgangspunkt i at rammene og strukturen for samhandlingsarbeidet var vedtatt 25.09, foreslå arbeidsgruppen mandat og sammensetning/representasjon i koordinerende gruppe og fagutvalg. Sæther fremmet et forslag som skal sikre likeverdighet mellom kommunene og SSHF, og samtidig unngå at kommunene skal ha vetorett på sykehusets planarbeid. Derfor ble det foreslått en prosedyre som skal følges ved uenighet. Arbeidsgruppen foreslo å etablere en partsammensatt koordinerende gruppe som skal være rådgivende, og sikre strategisk forankring av prosjekter i kommuner og sykehuset gjennom hele prosjektperioden. Gruppen skal bistå prosjektleder med veiledning og tilrettelegging. Stilling som prosjektleder lyses ut før jul, og frem til prosjektleder er tilsatt gjennomfører koordinerende arbeidsgruppe tiltak som er avgjørende for å ivareta prosjektets fremdrift. Se forøvrig vedlagte presentasjon.

OSS gav arbeidsgruppen ros for arbeidet. Sammensetning og antall medlemmer i koordinerende gruppe ble inngående drøftet. Noen av medlemmene i OSS mente at koordinerende gruppe må balansere forholdet mellom medvirkning og effektivitet, og at det derfor ikke er nødvendig med representasjon fra alle kommuneregionene. Andre mente at koordinerende gruppe må ha representasjon fra alle kommuneregionene da gruppen skal sikre forankring og oppslutning i alle kommunene på Agder.

Følgende ble vedtatt:

- 1. OSS slutter seg til foreslått struktur for koordinering av arbeidet mellom SSHFs strategiplanarbeid og arbeidet med regional samhandlingsmelding på rus- og psykisk helsefeltet.*
- 2. OSS slutter seg til at foreslått struktur for koordinering innarbeides i mandat for regional samhandlingsmelding og i prosjektleders funksjonsbeskrivelse. Dette legges også til grunn for ledelsen av handlingsplanarbeidet på rus- og psykisk helsefeltet i SSHFs strategiplan, jfr. mandatene for handlingsplanarbeidet, punkt 2 vedrørende premisser for arbeidet.*
- 3. OSS vedtar forslag til mandat for koordinerende arbeidsgruppe med følgende sammensetning:*
 - en kommunal representant fra Listerregionen, en representant fra Kristiansand, en representant fra øvrige kommuneregioner og en evt. to representanter fra SSHF.*
 - Alle kommuneregioner skal være repr gjennom enten fagutvalget eller KA.*
- 4. OSS vedtar forslag til midlertidig fagutvalg for rus og psykisk helsefeltet*
- 5. OSS vedtar at tre bisittere i ansettelsesutvalget oppnevnes på følgende måte:*

- Brukerrepresentant foreslås oppnevnt av OSS*
- Kommunerepresentant utpekes av kommunerepresentantene i OSS*
- Representant fra KPH utpekes av SSHF*

Saken

Kommentar fra Unn-Christin K. Melby:

Anne Myhre ble ansatt som prosjektleder her. Hun begynte i stillingen i april. Koordinerende arbeidsgruppe har hatt et møte.

Regionens representant i forhold til arbeidsgruppe strategiplan er Jan Terje Einarsmo. Ber Helsenettverket bekrefte at han fortsetter i den koordinerende arbeidsgruppa. På grunn av rot i innkallingen til det første møtet i slutten av mai, deltok ikke Lindesnesregionen. Referat foreligger ikke enda.

Saken drøftes.

- - - * - - -

Melby orienterte bl.a. i forhold til økonomi og koordinerende arbeidsgruppe. Jan Terje Einarsmo er regionens representant.

Helsenettverket tok orienteringen til etterretning.

LR-HN-20/2016 – DDVs KOMPETANSENETTVERK FOR HELSE OG OMSORG

Nettressurs

Informasjon om kompetansenettverket på DDVs hjemmesider:

<http://www.ddv.no/fagomrade/helse/>

Saken

Det helsefaglige samarbeidet i regi av kompetansenettverket drøftes.

- - - * - - -

Heidi Henanger Haven orienterte i saken: Møyfrid Kårstad som har vært DDVs representant i referansegruppen for regional koordineringsgruppe for eforvaltning i Agder. Hun har varslet at hun ikke lenger har kapasitet til å delta i referansegruppen. DDV vil komme med en tilbakemelding om hvem som blir Kårstads erstatter.

Helsenettverket drøftet saken og understreket viktigheten av en snarlig avklaring av hvem fra DDV som skal delta, og at vedkommende representant har strategikompetanse.

LR-HN-21/2016 – UTLYSNING/ANSETTELSE STILLING SOM UTVIKLINGSRESSURS / SAMHANDLINGSKOORDINATOR

Jfr. følgende:

- saker behandlet av Helsenettverket i møte 11.5.16:
- LR-HN-13/2016 – Organisering stilling: utviklingsressurs / samhandlingskoordinator
- LR-HN-14/2016 – Utlysning stilling som utviklingsressurs / samhandlingskoordinator

Vedlegg

- Sak behandlet i Rådmannsutvalget 25.5.2016: LR-RM-24/2016 – Utviklingsressurs helse og omsorg - ansettelse.

Saken

Praktisk gjennomføring av ansettelsen drøftes og planlegges.

- - - * - - -

Rune Myrmell orienterte: Saken er behandlet i styret i LRMS og ansettelsen er vedtatt. Utlysningen av stillingen skjer i løpet av et par uker med søknadsfrist 3. august. Åseral kommune bistår i forhold til ansettelsen. Ansettelsesutvalg blir Rune Myrmell, Kjell Rune Olsen og Kari Engedal (ansattes representant).

Helsenettverket tok orienteringen til etterretning.

LR-HN-22/2016 – GRENSEOPPGANG MELLOM HELSE OG OPPVEKST

Vedlegg

- Brev fra Kompetansesenter Sør: *Saksframlegg 014/16: grenseoppgang mellom helse og oppvekst.*

Saken

Tom Valand har spilt inn saken:

Problemstillingen er at mange henvisninger fra leger til ABUP kommer i retur med begrunnelse at det ikke er gjort en god nok vurdering fra kommunen sin side v/PPT. PPT skal kun inn i forhold til spesialundervisning. Enkelte diagnoser f.eks. AD/HD vurderes ikke av PPT, men vil være et helserelatert problem. Vi trenger nok en nærmere grenseoppgang for hva kommunepsykologens oppgave skal være og at vi nedfeller noen retningslinjer for hvordan henvisningsrutinene skal være.

Ann-Margret Haaland deltar i saken.

---*---

Haaland orienterte vedr. problemstillingen.

Helsenettverket drøftet saken og konkluderte:

Tom Valand og Jon Buestad undersøker saken nærmere, herunder foretar en ansvarsavklaring mellom 1. og 2. linje, dagens løsning i Mandal, samt sjekke ut alternative modeller for løsning.

LR-HN-23/2016 – HØRING: OPPFØLGING AV PRIMÆRHELSETJENESTEMELDINGEN OG OPPGAVEMELDINGEN

Vedlegg

- Helse- og omsorgsdepartementet brev 6.6.16 vedr. *Høringsnotat om oppfølging av forslag i Primærhelsetjenestemeldingen og Oppgavemeldingen mv.*
 - *Høringsnotat*

Saken

Helse- og omsorgsdepartementet har sendt ut høringsnotat med forslag til lovendringer blant annet i forbindelse med oppfølging av forslag i Primærhelsetjenestemeldingen og Oppgavemeldingen.

Det foreslås blant annet å lovfeste kompetansekrav i den kommunale helse- og omsorgstjenesten. Videre foreslås det lovendringer som er nødvendige i forbindelse med overføring av tannhelsetjenesteansvaret fra fylkeskommunene til kommunene og forsøk med overføring av driftsansvar for distriktpsikiatriske sentre (DPS) til kommuner. I høringsnotat-et foreslås også endringer i helse- og omsorgstjenesteloven, spesialisthelsetjenesteloven og tannhelsetjenesteloven for å tydeliggjøre tjenestenes ansvar for å forebygge, avdekke og avverge vold og seksuelle overgrep. I tillegg foreslås det lovendringer for å tydeliggjøre kontaktlegeordningen samt kommunens plikt til psykososial beredskap og oppfølging.

Høringsfristen er 1.10.2016.

Er det aktuelt at regionen utarbeider et felles forslag til høringsuttalelse?

Saken drøftes.

- - - * - - -

Tom Valand innledet i saken.

Helsenettverket drøftet saken. Det er ønskelig at kommunene kommer med en høringsuttalelse.

Kjell Rune Olsen vil sjekke med andre kommuner/kommunesamarbeid hvordan de evt. utarbeider sine uttalelser. Olsen melder tilbake til Helsenettverkets i forhold til dette. (Saken er satt på kartet i KOSS, jfr. sak 24).

LR-HN-24/2016 – MØTE I KOMMUNAL OSS (KOSS) 16.6

Vedlegg

- Innkalling til møte i Kommunal OSS 16.6.16

Saken

Sakslisten gjennomgås. Er det saker der regionen har særskilte synspunkter?

- - - * - - -

Kjell Rune Olsen orienterte om bakgrunn og funksjonen til KOSS.

Helsenettverket tar orienteringen til etterretning.

LR-HN-25/2016 – MØTE I OVERORDNET STRATEGISK SAMARBEIDSUTVALG (OSS) 16.6

Vedlegg

- Innkalling til møte i Overordnet strategisk samarbeidsutvalg - OSS 16.6.16

Saken

Sakslisten gjennomgås. Er det saker der regionen har særskilte synspunkter?

- - - * - - -

Saklisten ble gjennomgått og drøftet. Helsenettverket har ikke særskilte innspill til denne. Dersom viktige vedtak eller breaking news framkommer i møtet vil Kjell Rune informere Helsenettverket i etterkant av møtet.

LR-HN-26/2016 – EVENTUELT

Representant i samarbeidsorganet for krisesenterdrift.

Heidi Henanger Haven har vært regionens representant i samarbeidsorganet. Hun ønsker avløsning.

Dagne Ropstad overtar som regionens representant.

Desentralt helsesøsterstudium

Tom Valand orienterte om arbeidet med å få etablert utdanningen. Det er et ganske stort antall som i dag arbeider som helsesøster uten å ha formell utdanning. Behovet for studiet er derfor tydelig.

Universitetet i Stavanger er positive til å få til et studium. Hele finansieringen er ikke klar, og det må forventes en kommunal del. Kompetansesenter Sør v/Per Storetvedt ivaretar det administrative, mens Tom ivaretar det faglige.