

Askøy kommune, Austevoll  
kommune, Bjørnafjorden  
kommune, Samnanger kommune  
og Øygarden kommune

## REFERAT SAMARBEIDSUTVALGET FOR BERGENSREGIONEN

<b>Tid:</b>	<b>30. mai 2022 kl. 09.30 - 12.00</b>
<b>Sted:</b>	<b>Haukeland Universitetssykehus, Jørgen Sandbergshus, stort møterom</b>
<b>Møteleder:</b>	<b>Line Barmen (Øygarden kommune)</b>  Elena Sandgathe for Rebekka Ljosland (HDS), Kjell Matre (HB), Gro Kalvenes (Austevoll), Anders Hovland (Solli DPS), Randi-Luise Møgster (HB), Anne Kjersti Drange (Askøy kommune), Karen Anne Stordalen (Unio), Stig Håvardstun (Delta), Edith Oma (Samnanger kommune), Linda Haugland (brukerrepresentant), Grete-Lill Hjartnes (SSE), Linn Kristin Kästel (SSE)
<b>Tilstede:</b>	
<b>Forfall:</b>	Monica Melvold (Bjørnafjorden kommune), Rebekka Ljosland (HDS)

Saksnummer	SAK	Sakstype
18/22	<b>Godkjenning av innkalling og saksliste</b> Solli DPS og Helse Bergen melder hver sin sak til eventuelt. Ingen merknader til innkalling og saksliste utover dette.	V
19/22	<b>Godkjenning av referat fra møte i SU Bergensregionen 9. mars 2022</b> Orientering fra Helse Bergen: <ul style="list-style-type: none"><li>- ParkinsonNet: Grunnkurs er gjennomført med deltakere fra Helse Bergen og Helse Førde med stort oppmøte, nytt møte er under planlegging. Nettverket skal utvides til også å gjelde andre nevrologiske sykdommer.</li><li>- Palliativt tilbud: Det vil bli sendt ut mer info til kommunene (kommuneoverleger og postmottak).</li></ul>	V
	<b>Handlingsplan 2022</b>	
20/22	<b>Pkt. 2.3 Digital samhandling</b>	0

	<p>Orientering om oppdatert oversikt over strukturer innenfor e-helseområdet v/ Kristin Brekke, seksjonssjef seksjon for e-helse, Bergen kommune. Se vedlagt presentasjon.</p> <p>HB takker for tydelig struktur og mandat, det blir nå enklere å se den store sammenhengen og å prioritere. Det stilles spørsmål om det er brukermedvirkning inn i prosjektet. Dette er det foreløpig ikke, men det drøftes hvordan dette kan gjøres på en hensiktsmessig måte, et brukerpanel blir muligens nedsatt.</p>	
21/22	<p><b>Status Handlingsplan mai 2022</b> Gjennomgang v/ møteleder.</p> <p><b>Pkt. 1.1 Samarbeid om håndtering av pandemier</b> SSE orienterer. Man vil gjennom den kvalitative evalueringen se på hvordan kommunene som lot seg representere av andre opplevde dette.</p> <p><b>Pkt. 1.4 Tjenesteavtale 11</b> Det gjøres oppmerksom på at Veileder for akutthjelpere vil tilpasses hver enkelt kommune.</p> <p><b>Pkt. 1.5 Utarbeide retningslinjer for samhandling om ernæringsstatus og ernæringsoppfølging.</b> Det stilles spørsmål om barn og unge er representert, SSE tar dette videre.</p> <p><b>Pkt. 2.2 Retningslinjer for lege til lege-samarbeidet mellom kommune- og spesialisthelsetjenesten</b> Helse Bergen informere om at Hege Tønnesen, avdelingsoverlege avd. for Rusmedisin, er valgt til ny leder for Medisinsk faglig utvalg.</p> <p><b>Pkt. 2.3 Digital samhandling</b> Det stilles spørsmål om hvordan helseforetakene og kommunene samarbeider om den digitale samhandlingen. Styringsgruppen består utelukkende av rådmenn, hvordan blir helseforetakene koblet på arbeidet? Man må unngå parallelle løp i helseforetak og kommuner og koordinere arbeidet på best mulig måte. Helsefelleskapet er et middel til å nå dette målet. Det er viktig at også brukerne blir representert i arbeidet.</p>	0
22/22	<p><b>Etablering av helsefelleskap</b> Status og veien videre, presentasjon v/ Randi-Luise Møgster, leder av arbeidsgruppen, på vegne av SU leder. Se vedlagt presentasjon.</p> <p>Det kommer innspill om at tillitsvalgte fra både kommune- og spesialisthelsetjenesten bør være representert i partnerskapsmøtet.</p> <p><b>Status for partene sin behandling av overordnet samarbeidsavtale</b></p>	D

	<p>Øygarden kommune: har hatt saken oppe i ulike råd og utvalg. Blir sak på kommunestyremøtet i juni. Eldrerådet stilte spørsmål om hvordan strukturen sikrer at tjenestene blir ivaretatt.</p> <p>Askøy kommune: saken har vært oppe i ulike råd og utvalg og er forankret i kommunens ledergruppe. Saken kommer opp på kommunestyremøtet i juni.</p> <p>Solli DPS: avtalen er grundig behandlet og forankret.</p> <p>Delta: ser frem mot bedre samarbeid da det er store utfordringer i kommunene med tanke på blant annet bemanning i ulike deler av tjenestene. Forløpsarbeid og faglige nettverk er av største betydning for å sikre et godt samarbeid, og man bør i større grad lytte til brukerne av tjenestene og de pårørende</p> <p>Helse Bergen: medlemmer er i stor grad valgt. Adm. Leiing vil sitte i Strategisk samarbeidsutvalg og klinikkdirektører i områdeutvalgene. Saken skal til styret i HB i juni for forankring.</p> <p>Unio: peker på at helsefelleskap er et viktig samarbeid for å få til flytende tjenester. Man må finne en struktur som gjør at tillitsvalgte fra både kommuner og sykehus er representert. SSE tar dette med videre, det må gjøre en administrativ endring i avtalen for å ivareta dette forslaget.</p> <p>Austevoll kommune: det har vært lite fokus på helsefelleskapet, men saken går til kommunestyremøtet i juni og har også vært oppe i råd og utvalg. På fagnivå er helsefelleskapet godt forankret.</p> <p>Samnanger kommune: avtalen er godt forankret på faglig nivå og skal opp på kommunestyremøtet i juni.</p> <p>HDS: avtalen er godt forankret. På samme måte som i HB vil det sitte klinikkledere i områdeutvalgene og adm. ledelse i Strategisk samarbeidsutvalg.</p>	
23/22	<p><b>Pkt. 2.4 Felles e-læringsprogram for å spre bevissthet, kunnskap og kompetanse</b></p> <p>Orientering om fremdrift og innhold i programmet v/ SSE. Se vedlagt presentasjon.</p> <p>Innspill:  Det stilles spørsmål om hvorfor programmet ikke lages for å kunne benyttes nasjonalt. Grunnen til dette er at programmet er et lokalt oppdrag på Handlingsplanen som tar utgangspunkt i Tjenesteavtale 3-5. Det kommer innspill om at programmet bør være så kort som mulig og at det snarest mulig også må omfatte psykiatri. Nye ressurser må da inn i arbeidsgruppen, det foreslås at noen blir sittende for en overlapping. Det stilles også spørsmål om programmet også kan gjelde barn og unge.</p>	0

	<p>SSE tar disse innspillene tilbake til arbeidsgruppen. Det avklares også hvordan kurset kan redigeres i etterkant og hvem som har ansvar for dette.</p> <p><b>Vedtak:</b> Samarbeidsutvalget for Bergensregionen tar saken og presentasjonen til orientering.</p>	
	<b>Andre saker</b>	
24/22	<p><b>Innleggelsesrapport som første melding (PLO melding)</b> Presentasjon av saken v/ SSE. Det stilles spørsmål om psykisk helse er inkludert i arbeidet, dette bekreftes. Det kommer forslag om at pasienten selv kan bidra i informasjonsflyt ved innleggelse, da mange pasienter er svært fremoverlent og har god oversikt over egen situasjon. Det foregår allerede et arbeid på dette området (Pasientens sjekklister), men innspillet noteres. Det kommer også innspill om at flere ressurser en Mottaksklinikken bør kobles på, da med tanke på elektive pasienter.</p> <p><b>Vedtak:</b> SU for Bergensregionen tilrår at det blir satt ned en hurtigarbeidende arbeidsgruppe/faggruppe slik det er skissert i saken.</p>	V
25/22	<p><b>Pakkeforløp kreft hjem</b> Presentasjon av saken v/ SSE</p> <p>Orientering om hvordan Askøy kommune har planlagt for Pakkeforløp kreft hjem v/ Anne Kjersti Drange, Helse og omsorgssjef, Askøy kommune</p> <p><b>Vedtak:</b> SU for Bergensregionen takker for orienteringen og har følgende innspill til helsefelleskapet sitt videre arbeid med Pakkeforløp kreft hjem:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Helse Bergen og HDS rydder i egne rutiner og sørger for at krav til sykehus og kommuner blir iverksett. SU Bergensregionen er positiv til en felles arbeidsgruppe.</b></li> <li>• Saken må på Handlingsplan 2022, denne må derfor revideres.</li> <li>• Forslag om å gi oppdraget til Nettverk for kreft og lindrende behandling.</li> <li>• Kommunene velger kontaktpunkt (lege, kreftkoordinator), viktig at sykehusene kjenner til dette.</li> <li>• Brukerrepresentant foreslår at prosjektet bør omfatte palliativ pleie, ikke bare kreftomsorg.</li> <li>• Det er viktig at pasientene møtes der de er, en kreftkoordinator er viktig å ha i så henseende.</li> </ul>	O/D

<b>26/22</b>	<b>Evaluering Toppledermøte 2022</b> Sak utgikk	0
<b>27/22</b>	<b>Koordineringsgruppen pandemi</b> Status v/ Anne Halhjem (Bjørnafjorden kommune)  Gruppen har fortsatt ukentlige møter, men de er kortere og delt i to bolker. En del omhandler flyktningekrisen for å sikre god informasjonsflyt mellom kommuner og sykehus og sikre likt mottak av flyktningene. Det er også opprettet en undergruppe som blant annet jobber med psykososial støtte.  Det jobbes fortsatt med pandemien, den største utfordringen er hvordan man skal rigge seg til høsten (personell, utstyr, lokaler). Ca. 200 pasienter tester positivt for Covid i Bergen kommune pr. uke og 1-0-12 personer er til enhver tid innlagt i sykehus.  Arbeidet i koordineringsgruppen fungerer fortsatt svært godt, og leder Randi-Luise får mye ros	0
<b>28/22</b>	<b>Eventuelt</b> Solli DPS: ønskelig med logo i referatet, referent sørger for dette.	