



Referat fra møte i Regionalt samarbeidsutvalg Lindesnesregionen
Møte nr. 4/13

Dato / tid	12.12.13 kl. 12-15
Sted	Audnedal (Konsmo)

Deltakere	<p><u>Fra kommunene:</u> Tom Valand, Heidi H. Haven, Kjell Rune Olsen, Anna Kaddeberg, Jon Buestad, Stein Grytten, Kjell Gunnar Olsen</p> <p><u>Fra SSHF:</u> Harald Meberg, Geir Bøhler, Arne Thomassen, Bernard Nilsen</p> <p><u>Fra Brukerorganisasjoner:</u> Bjarne Birketvedt</p> <p><u>Tillitsvalgte:</u> LO: Åse Bryn, UNIO (SSHF): Bjørg Nicolaisen</p> <p><u>Sekretær:</u> Unn – Christin K. Melby</p>
Inviterte til saker	Roy Madsen sak 18/13, Linda Esperås sak 19/13
Meldt forfall	Kjell Gunnar Olsen, Bernhard Nilsen
Leder av utvalget	Jon Buestad
Referent	Unn – Christin K. Melby
Kopi til	Alle medlemmene samt regionens hjemmeside

17/13	Godkjenning av referat fra siste møte	Sendt ut til møtedeltakerne etter forrige møte samt lagt ut på regionens hjemmeside: www.lindesnesregionen.no under fanen Samhandlingsreformen
	Godkjenning av møteagenda	Agendaen godkjent
18/13	Presentasjon av rapport «nytt grensesnitt» ved Roy Madsen	<p>Rapporten fra prosjektet er snart ferdigstilt og Roy Madsen vil presentere denne.</p> <p>Bakgrunn for prosjektet- helhetlige pasientforløp.</p> <p>Ingen blir avvist i det nye systemet. Rettesnor for hva som blir ivare tatt i kommunene:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Psykososiale vansker • Samspillsvansker • Dårlig utredet fra kommunen <p>Ressursene blir brukt på tvers av kommunene. Det er nå ansatt kommunepsykolog i de 4 minste kommunene(Mandal har kommunepsykolog) Denne stillingen blir fysisk plassert på Familiesenteret i Mandal sammen med Mandal kommunes psykolog for å få til et fagmiljø.</p> <p>Se vedlegg punkter fra rapporten</p> <p>Diskusjon rundt uklarheter hvem som har behandlingsansvaret</p>

		<p>når både kommune og spesialisthelsetjenesten er inne i bildet, driver spesialisthelsetjenesten veiledning av kommunens ansatte eller driver de behandling? I spesialisthelsetjenesten skal alle henvisninger vurderes av spesialist. Formalia er viktig. Hva er viktig? Behandling tidlig for å forhindre innleggelse.</p> <p>Hva kan gjøres i voksenpsykiatrien?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Avslag skal gi klare råd og begrunnelse • Satse på felles konsultasjoner på legekantorene (har blitt forsøkt i Søgne og Vennesla) • «Gutta på tur» - veiledningsplikt • PASIM- Pasientinformasjon- Ny henvisningsmal – hva har blitt forsøkt i 1.linjetjenesten før henvisning til 2.linjetjenesten? <p>Hva kan vi overføre av erfaringer fra nytt grensesnitt til voksenpsykiatrien?</p>
19/13	Ambulant akutt team psykiatri	<p>Teamet har vært i funksjon i 3/4 år. Hvordan er evalueringa av dette prosjektet så langt?</p> <p>Regionen hadde store forventninger til at også våre kommuner skulle få nytte av dette. Hvordan tenker sykehuset om videre drift av dette når SSHF samtidig signaliserer flere polikliniske behandlinger og færre senger?</p> <p>Tendens:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nedgang i innleggelser • Klarer ikke å reise ut <p>Gode erfaringer på dagtid, kan henvise til DPS, utfordringer kveld og helg når kommunene ikke har tilgjengelig psykisk helsetjeneste på kveld og helg.</p> <p>Hva med felles treffpunkter- kommunene – SSHF- fastlegene? Se vedlegg presentasjon.</p> <p>Er det for øvrig en ordning at ansatte på DPS kan kontaktes utenom kontortid og at de har kompensasjon for dette? Dette spørsmålet dukket opp, og spesialisthelsetjenesten kjenner ikke til en slik ordning.</p> <p>Det som imidlertid har blitt gjort, er at DPS Mandal har blitt styrket når Ambulant akutt team ble opprettet slik at det skal bli lettere å få akutttime på DPS.</p>
20/13	Lindesnesregionens medisinske senter	<p>Et røntgentilbud ved senteret vil være av stor betydning for senteret og vi mener det er av interesse for SSHF å opprettholde rtg. Der for å slippe unødig frakt av pasienter mellom sykehuset og senteret.</p> <p>Regionen ønsker å nedsette en arbeidsgruppe for å se på dette SSHF har sett hva de gjør i Østfold og Vestre Viken.</p> <p>Vi spiller ballen over til medisinsk faggruppe for å se på hva som kreves av utstyr og si noe om fagligheten. Unn- Christin sender bestilling til fagutvalget.</p>

21/13	Prosedyreverktøy etc. LRMS/KØH	<p>SSHF har ikke hatt representant i denne arbeidsgruppen siden Per Kristian Hyldmo trakk seg. Regionen har fortsatt arbeidet, men savner en representant fra SSHF. Er det ikke et poeng at KØH sengene har noen like prosedyrer som sykehuset, og at vi kan se på dette i fellesskap, eller er ikke dette viktig?</p> <p>Regionens prosjektgruppe skal se på hva vi har av prosedyrer for å få en oversikt over hva vi mangler. Har sett på prosedyreverktøyet til Bliksund web som bl.a. ambulansetjenesten bruker. Høre om vi kan få lesetilgang til disse prosedyrene derom vi velger denne løsningen for våre prosedyrer.</p> <p>Vi sender forespørsel til SSHF om konkrete datoer for et treffpunkt når vi har oversikt over hva vi har og hva vi kan se at vi trenger. Regner med at vi har den oversikten i løpet av januar.</p>
22/13	Prosjekt geriatrik daghospital	<p>Tilbud i vårt medisinske senter?</p> <p>En prosjektgruppe er satt ned, men det kommer ulike signaler fra SSHF om kapasitet (Arendal vs. Kristiansand) til å komme ut fra sykehuset. Hvordan skal regionen tolke det?</p> <p>Prosjektgruppa jobber videre med tanke på at det skal la seg gjøre å komme ut av sykehuset med denne tjenesten.</p>
23/13	Utviklingsplan 2030 og Strategiplan 2014-17	<p>Orientering om prosessen</p>
24/13	Møtekalender 2014	<p>Det er sendt innkalling på Outlook til møtene første halvår.:</p> <p>14/2 kl 12-15 i Audnedal</p> <p>27/5 kl 12-15 i Marnardal</p> <p>Høstmøtene avklares i februar etter at OSS har fastsatt sine møter og styremøtene i SSHF er fastlagt</p>