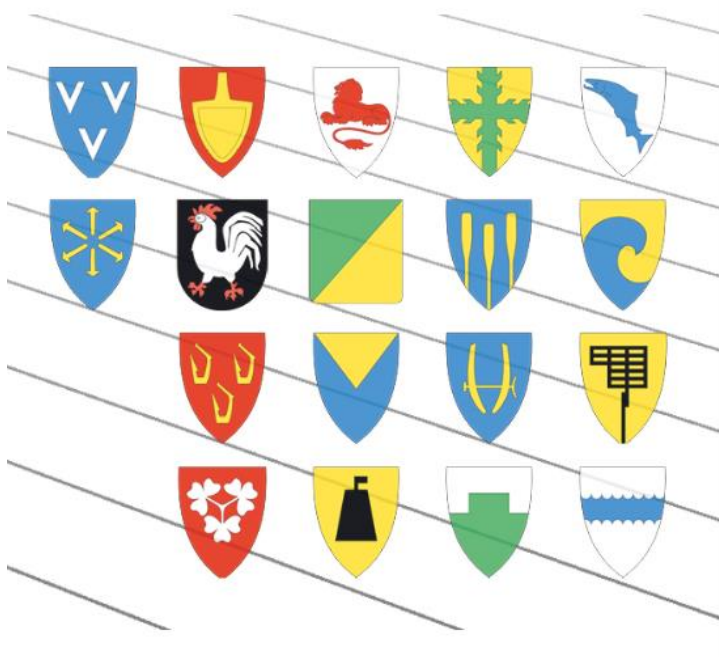




OSO HELGELAND

AGENDA OG VEDLEGG:

DATO, KLOKKESLETT OG STED:
09.09.20. Skype

Medlemmer OSO 2020 – 2022.

Kommunene Helgeland:	Vara
Hege Harboe Sjøvik, kommuneoverlege Vefsn kommune Hege.sjavik@vefsn.kommune.no	Vara: John Arvid Heggen, Kommunalsjef Vefsn kommune. John.arvid.heggen@vefsn.kommune.no
Ingelise Egelund, helserådgiver ved samfunnsmedisinsk avdeling Alstahaug kommune ingelise.egelund@alstahaug.kommune.no	Vara: Kjell Olav Lund, kommunalsjef Helse og velferd Leirfjord kommune kjell.olav.lund@leirfjord.kommune.no
Tove Karin Solli, Helse- og velferdssjef Brønnøy kommune Tove.k.solli@bronnøy.kommune.no	Vara: Tonje Johansen, Pleie og omsorgssjef Brønnøy kommune tonje.johansen@bronnøy.kommune.no
Siv Nilsen, Kommunalsjef Herøy kommune Siv.nilsen@heroy-no.kommune.no	Vara: Pål Bleka, Kommunalsjef 1. Dønna kommune pål.bleka@donna.kommune.no
Frode Berg, Kommuneoverlege Rana kommune Frode.berg@rana.kommune.no	Vara: Julia Gruben er foreslått, men vi Avventer svar fra IHR
Britt Blaunfeldt Petersen, Kommuneoverlege Hattfjelldal kommune Britt.blaunfeldt.petersen@hattfjelldal.nhn.no	Vara: Turid Thorsteinsen står oppført, men vi Avventer svar fra IHR
Helgelandssykehuset HF	Vara
Knut Roar Johnsen, samhandlingssjef, senter for samhandling Helgelandssykehuset HF kri@helgelandssykehuset.no	Vara:
Fred Mürer, medisinsk direktør, senter for fag, forskning og utdanning Helgelandssykehuset HF Fred.A.Murer@helgelandssykehuset.no	Vara: Anne Ingeborg Pedersen, rådgiver senter for fag, forskning og utdanning Helgelandssykehuset HF. Anne.ingeborg.pedersen@helgelandssykehuset.no
Rose Rølvåg, konstituert områdesjef for kirurgi og akutt Sandnessjøen Helgelandssykehuset Rose.Karin.Rolvag@Helgelandssykehuset.no	Vara: Jeanett Pedersen, konstituert områdesjef for kirurgi og akutt Rana Helgelandssykehuset Jeanette.Cathrin.Pedersen@helgelandssykehuset.no
Ole Johnny Pettersen, områdesjef medisin Rana Helgelandssykehuset Ole.johnny.pettersen@helgelandssykehuset.no	Vara: Grete Mo, områdesjef medisin Mosjøen Helgelandssykehuset grete.mo@helgelandssykehuset.no
Odd Magne Rønning, områdesjef Ambulanse Helgelandssykehuset HF Odd.magne.ronning@helgelandssykehuset.no	Vara: Arve Smedseng, områdesjef pasientreiser. Helgelandssykehuset HF Arve.smedseng@helgelandssykehuset.no
Rune Holm, enhetsdirektør psykisk helse og rus Helgelandssykehuset HF Rune.Holm@Helgelandssykehuset.no	Vara: Sidsel Forbergskog, ass. enhetsdirektør psykisk helse og rus Helgelandssykehuset HF Sidsel.Forbergskog@Helgelandssykehuset.no

Sekretariat.	
--------------	--

Gry Kristin Fjellgaard, rådgiver senter for samhandling. Helgelandssykehuset HF	gry.kristin.fjellgaard@helgelandssykehuset.no
Hege K Mørk, rådgiver senter for samhandling. Helgelandssykehuset HF	Hege.Kathrin.Mork@Helgelandssykehuset.no

Møte og talerett	
Anne Lise Brygfjeld, brukerrepresentant	anne.lise.brygfjeld@gmail.com
Morten Juul Sundnes, fylkeslege, Fylkesmannen i Nordland	fmnomsu@fylkesmannen.no
Vara: Lars Utne Haukland, assisterende fylkeslege, Fylkesmannen Nordland	lauha@fylkesmannen.no
Lisa Friborg, KS Nordland.	Lisa.Friborg@ks.no
Anne Rigmor Eliassen, Spekter Anne.Rigmor.Eliassen@Helgelandssykehuset.no	1.vara Ann-Helen Salamonsen ann-helen.salamonsen@alstahaug.kommune.no 2.vara Edith Rølvåg Edith.Davidsen.Rolvag@alstahaug.kommune.no
Bente Steinmo, fagforbundet/LO Bente.Steinmo@rana.kommune.no	1.vara Ann-Helen Salamonsen ann-helen.salamonsen@alstahaug.kommune.no 2.vara Edith Rølvåg Edith.Davidsen.Rolvag@alstahaug.kommune.no
Øyvind Christiansen, representant for Universitetene i Nord.	oyvind.christiansen@nord.no

Følgende medlemmer deltok via Skype:

- Hege H. Sjøvik, kommuneoverlege Vefsn kommune.
- Tove K Solli, helse- og velferdssjef Brønnøy kommune.
- Siv Nilsen, kommunalsjef Herøy kommune.
- Britt Blaunfeldt Petersen, kommuneoverlege Hattfjelldal kommune.
- Frode Berg, kommuneoverlege Rana kommune.
- Rune Holm, enhetsdirektør psykisk helse og rus, Helgelandssykehuset HF.
- Rose Rølvåg, konstituert områdesjef for kirurgi og akutt Sandnessjøen Helgelandssykehuset.
- Ingelise Egelund, helserådgiver ved samfunnsmedisinsk avdeling, Alstahaug kommune.
- Anne Lise Brygfjeld, brukerrepresentant.
- Morten Sundnes, fylkeslege, Fylkesmannen i Nordland.
- Lisa Friborg, rådgiver KS Nordland.
- Øyvind Christiansen, representant for Universitetene i Nord.
- Bente Steinmo, Fagforbundet/LO
- Knut Roar Johnsen, samhandlingssjef Helgelandssykehuset HF.
- Anne Ingeborg Pedersen, Helgelandssykehuset

Inviterte forelesere/gjester

- Silje Paulsen, rådgiver HR (forfall)
- Torbjørn Aas, prosjektdirektør Nye Helgelandssykehuset (forfall)

Sekretariat:

Hege K Mørk, rådgiver senter for samhandling, Helgelandssykehuset HF
Gry K Fjellgaard, rådgiver, senter for samhandling, Helelandssykehuset

Saksliste og agenda for møtet 090920

Sak 47/2020 Godkjenning av innkalling, saksliste og protokoll

Sak 48/2020 Nytt fra Helgelandssykehuset

Sak 49/2020 Nytt fra Fylkesmannen

Sak 50/2020 Nytt fra kommunene

Sak 51/2020 Presentasjon av prosjektdirektør for Nye Helgelandssykehuset, utgår

Oppfølgingssaker

- **Sak 33/2020 - Legeledsager, økning av takster**
- **Sak 39/2020. Plan for fremtidig samarbeid om omforente beredskapsplaner.**
-Statusoppdatering ved Anne Ingeborg Pedersen,
- **Sak 43/2020 Gjennomgang og diskusjon om praktisk gjennomføring av Tjenesteavtale nummer 5**
- **Sak 44/2020 Helsefelleskap**
Redegjørelse for status i arbeidet
- **Sak 45/2020 Eventuelt. Utgår**
OSO ønskes som referansegruppe for prosjekt desentralisert sykepleierutdanning på Helgeland.
-Statusoppdatering ved prosjektleder Silje Paulsen.
- **Sak 45/2020 Eventuelt**
Klinisk samarbeidsutvalg (KSU) for prosedyrer som krever samarbeid mellom kommuner og sykehus
Status

Sak 52/2020 Eventuelt.

LIS-avtale

Sak 53/2020 Prioriterte saker og avklaring av møteform i neste OSO møte.

Protokoll 09.09.20

Sak 47/2020 Godkjenning av innkalling og protokoll.

Vedtak: Ingen kommentar

Sak 48/2020 Nytt fra Helgelandssykehuset HF

Sidsel Forbergskog informerer om:

- 1) Det er etablert kontakt med samisk nasjonalt kompetansesenter (SANKS) for å legge til rette for kurs / undervisning om kulturforståelse og kultursensitivitet. Det er en grunnpakke på 3 timer. Grunnpakken prøves først ut i enhet for Psykisk helse og rus og senere kan den tas i bruk i andre deler av foretaket.
- 2) Enhet for psykisk helse og rus har sagt ja til å delta i forskningsprosjekt i regi av Nordlandsforskning. Tema: håndtering av usikkerhet i og rundt medisinske beslutninger og diagnostikk. Mål: hvordan ha en klinisk praksis som håndterer usikkerhet rundt dette. Man er helt i startgropa og regner med å være i gang i mai og prosjektet vil gå over 3 år. Brukermedvirkning vil skje gjennom prosjektets siste fase der det inviteres til work-shop og referansegrupper for utarbeidelse av metode og formidling av resultat. Det planlegges å utarbeide en forventningsavklaringstekst til pasienter i behandling, der en forklarer forhold rundt medisinske beslutninger og diagnostikk.

Knut Roar Johnsen viser til ytterligere forsknings- og innovasjonsprosjekter med eksterne aktører og HSYK, knyttet til bl.a. kunstig intelligens, mobil spesialisthelsetjeneste, e-helsekontor Lurøy. Se vedlegg 5. Dersom noen ønsker mer informasjon kan samhandlingssjef kontaktes.

Vedtak: Saken tas til orientering

Sak 49/2020 Nytt fra kommunene.

Det refereres til saker som er tatt opp i formøte mellom kommunene

1. Pasienter opplever at sykehusene ikke samordner og koordinerer timeavtaler for avtaler som skal skje samme dag/ uke godt nok med den konsekvens at pasienter må vente unødig lenge på sykehuset eller dra flere dager på rad for å få utført sine avtaler. Dette er også et samfunnsøkonomisk spørsmål.
2. Hjertesukk: ønske om klarhet rundt ledsagertjeneste, takstendring.
3. Etterspør framdrift av KSU knyttet til datasikkerhet/ fagnettverk for videokommunikasjon mellom helseforetak og kommuner. Hva skjer videre? Fint om de oppnevnte personer i nettverk får en mail om at de er oppnevnt, hva som er oppgavene og fremdriftsplan for arbeidet.
4. Bestillingssak. Pakkeforløp Psykisk helse og rus: Kommuner og sykehus ønsker informasjon fra hverandre for å styrke samarbeidet; hva er felles utfordringer, hva viser statistikkene, pasientønsker og -tilfredshet. Pakkeforløp starter og slutter i kommunene ved henvisning og

oppfølging. Prosedyrer finner i sykehus, men er lite utviklet i kommunene. Det etterlyses evalueringsverktøy. Hege Mørk viser til at det har vært møte mellom forløpskoordinatorer og Senter for Samhandling og en arbeidsgruppe er nedsatt i samarbeid med NAPHA (Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid) Henvisninger er en utfordring som det jobbes med. Denne sak ønskes ytterligere belyst ila våren 2021 når man har hatt tid å høste litt erfaringer

5. Kommuner og sykehus- likeverdige partnere? På noen områder oppleves det ikke som likeverdighet mellom partene. Det oppleves utfordringer knyttet til ansvar og gjensidig bistand f.eks. i forbindelse med coronatesting.
6. Kommuner oppfordres til å kartlegge omfanget rus i kommunene. Kartlegging gjennomføres i regi KORUS nord og kartleggingsfrist for kommunene er innen 1. november 2020.

Vedtak: tas til orientering. I tillegg:

Ang pkt 2:

Dette tas opp under oppfølgingssak 33/2020

Ang pkt 3:

Eirin Rødseth fra UNN ba i OSO-møtet den 02.06.20 om navn på deltakere til fagnettverket for videokonsultasjon. (Sak 41/2020). Fagnettverket styres fra UNN.

Sak 41/2020). Kommunene ønsker at de aktuelle deltakerne blir kontaktet og holdt løpende orientert om prosessen og om hva som er status i saken.

Samhandlingssjef viderefremidler kommunenes ønske om oppdatering til Eirin Rødseth

Ang pkt 4: pakkeforløp psykisk helse og rus.

Samhandlingssjef oppfordrer kommunene til å formulere en skriftlig henvendelse som inneholder redegjørelse og begrunnelse for behandling som egen sak i OSO.

Ang pkt 5:

Fylkeslegen sender dokument som er utsendt fra Helsedirektoratet til samhandlingssjefen.

Dokumentet klargjør ansvar rundt forsendelse av coronatester og beskriver at kommuner har ansvar for forsendelse til lokalsykehus som igjen har ansvar for forsendelse til sykehus som utfører testing.

Fylkeslegen ber om tilbakemelding dersom organisering av forsendelser og analyser av testene ikke er tilfredsstillende med hensyn til tidsperspektivet.

Det understrekes at man ikke er forpliktet til å sende coronatester til Nordlandssykehuset, dersom det er hensiktsmessig og tidsbesparende å benytte andre sykehus.

Sak 50/2020 Nytt fra fylkesmannen.

Fylkesmannen informerer om:

- Oppstartssamling for kommuner som skal være med i det landsomfattende tilsynet med pasient- og brukerrettighetsloven kapittel. 4A om somatisk helsehjelp til pasienter uten samtykkekompetanse som motsetter seg behandlingen. Dette tilsynet vil foregå ut året og et stykke ut i 2021.
- Tilsyn med kommunal beredskapsplikt og helseberedskap er også startet opp og brev er sendt ut til alle kommuner som inngår i årets tilsynsplan.
- Tilsyn med luftambulansetjenesten koordineres av Statens helsetilsyn og stedlige tilsyn og intervjuer foregår løpende i tiden frem til årsskiftet

Vedtak: Saken tas til orientering

Sak 51/2020 Presentasjon av prosjektdirektør for Nye Helgelandssykehuset

Saken utgår

Oppfølgingssaker

- **Sak 33/2020 - Legeledsager, økning av takster**
-I følge fagdirektør Helse Nord -Geir Tollåli har denne saken blitt løftet til nasjonalt nivå. Saken må tas via legeforeningen på nasjonalt nivå.
Vedtak: Britt B Petersen tar dette videre til Legeforeningen og SFS (senter for samhandling) kan bistå ved behov
- **Sak 39/2020. Plan for fremtidig samarbeid om omforente beredskapsplaner.**
-Statusoppdatering ved Anne Ingeborg Pedersen,
Det har vært avholdt møte hvor beredskapsplaner har blitt delt. Nytt møte er planlagt. Her skal man dele læringspunkter og gjøre avklaringer vedr gjensidig bistand
Vedtak: Saken tas til orientering
- **Sak 43/2020 Gjennomgang og diskusjon om praktisk gjennomføring av Tjenesteavtale 5**
Svar fra Rune Holm, vedlegg 2
Anne-Lise Brygfeldt og Rune Holm har vært i dialog.
Rune Holm har vært i flere kommuner og informert om arbeidet som gjøres.
Vedtak: Saken avsluttes
- **Sak 44/2020 Helsefelleskap**
Redegjørelse for status i arbeidet, vedlegg 3
Det er enighet om god framgang i arbeidet med etableringen av Helsefelleskap på Helgeland
Oppnevning av vararepresentanter
Vedtak: Vararepresentanter utnevnes i neste OSO-møte
Det utarbeides forslag til etableringsplaner som skal være ferdig innen neste OSO-møte den 05.11.20

- **Sak 45/2020 Eventuelt. Utgår**
OSO ønskes som referansegruppe for prosjekt desentralisert sykepleierutdanning på Helgeland.
- **Sak 45/2020 Eventuelt**
Klinisk samarbeidsutvalg (KSU) for prosedyrer som krever samarbeid mellom kommuner og sykehus
Status
Referat, vedlegg 4
Forslag om endring av mandag og oppnevning av vararepresentant (pkt 6 i vedlagt referat)
Det ble diskusjon rundt det å skille mellom prosedyrer som det haster med og prosedyrer som kan vente. Enkelte prosedyrer ses på som en sak for helsefellesskap og andre må løses kjapt.
Vedtak: Det ble enighet om at dette KSU-et skal prioritere prosedyrer som haster.
Saken får nytt saksnummer siden saken i sin opprinnelse ble fremmet under punktet eventuelt i OSO-møtet 02.06.20. Heretter saksnummer 58/2020

Sak 52/2020 Eventuelt. LIS-avtale

LIS-avtalen er ferdig utarbeidet.

Vedtak: Fred Mürer skriver under avtalen som sendes til kommunene for signering. Avtalen legges med i protokollen, vedlegg 6

Sak 53/2020 Prioriterte saker og avklaring om møteform for neste OSO møte.

Vedtak: Skype/Teams den 05.11.2020

Vedlegg:

Vedlegg 1. Sak /2020, protokoll 02.06.20.



Protokoll OSO
02.06.20. Publiseres.

Vedlegg 2, Sak 43/2020,

Gjennomgang og diskusjon om praktisk gjennomføring av tjenesteavtale nr.5.

Svar fra Rune Holm



SV_ vedr sak
43_2020 i OSO-møte

Vedlegg 3, Helsefelleskap, sak 44/20020 referat



Møtereferat
Helsefelleskap 080



møtereferat

Helsefelleskap 24.08

Vedlegg 4, Sak 45/2020 Eventuelt.

Klinisk samarbeidsutvalg (KSU) for prosedyrer som krever samarbeid mellom kommuner og sykehus



Møtereferat
20.08.20 KSU prosed

Vedlegg 5 sak 48/2020 Nytt fra Helgelandssykehuset



Forsknings- og
innovasjonsprosjekt

Vedlegg 6 sak 52/2020 LIS-avtale



Endelig
samarbeidsavtale on

Oppfølgingssaker og meldte saker til fremtidige OSO møter:

- Økt fokus på samarbeid om rekruttering av helsepersonell (sak 3/2020)
- Samarbeid og rekruttering av helsepersonell med særlig fokus på LIS1 - leger og medisinerstudenter (sak 12/2020)
- Utplassering av legestudenter på femte året i allmennmedisin i søndre Nordland fra UiT. Det er stor mangel på praksisplasser (sak 13/2020, punkt 2)
- PKO funksjon på Helgeland (oppfølging)
- Hepatitt C prosjekt – oppfølging av prosjektet (sak 50/2019)
- Samarbeid mellom kontaktleger på sykehus og fastlege/kommunelege.
- Status revidering av tjenesteavtalene (oppfølging)
- Oppretting av Helsefelleskap, orientering fra arbeidsgruppen opprettet av OSO (sak 10/2020)
- Læring og mestring i regi av NK LMH i samarbeid med KS om pasient og pårørendeopplæring i læringsnettverk (meldt sak)
- Prosedyre for arbeidsflyt i deling av epikrise mellom Helgelandssykehuset og kommunehelsetjenesten, med spesielt fokus på epikriser til LIS 1 legene og andre som har kortvarige arbeidsforhold i kommunehelsetjenesten, orientering fra arbeidsgruppen som er opprettet av OSO (sak 22/2020)
- Koronasituasjonen, statusoppdateringer (kontinuerlig oppfølging)
- Beredskapsplan, samhandling kommunehelsetjenesten og Helgelandssykehuset HF (sak 3/2020 og 39/2020)
- Utarbeide plan/prosedyre for hospitering for helsepersonell på tvers av sykehus og kommune. (sak 3/2020)
- Oppfølging regional utviklingsplan 2035, prosjekt «Samhandling om Mestringstreff på Helgeland», ved Astri Gullesen, rådgiver SFS og prosjektleder for prosjektet (oppfølging)



OSO HELGELAND

PROTOKOLL.

Overordnet Samarbeidsorgan (OSO)

Møtested: Skype

Dato: 02.06.20

Tidspunkt:

10.00 – 14.00

Følgende medlemmer deltok via Skype:

- Fred Murer, medisinsk direktør senter for fag, forskning og utdanning Helgelandssykehuset HF
- Hege H. Sjøvik, kommuneoverlege Vefsn kommune.
- Tonje Johansen, pleie og omsorgssjef Brønnøy kommune, vara for Tove K Solli.
- Siv Nilsen, kommunalsjef Herøy kommune.
- Britt Blaunfeldt Petersen, kommuneoverlege Hattfjelldal kommune.
- Frode Berg, kommuneoverlege Rana kommune.
- Rune Holm, enhetsdirektør psykisk helse og rus, Helgelandssykehuset HF.
- Ole Johnny Pettersen, områdesjef medisin, Helgelandssykehuset Mo i Rana.
- Ingelise Egelund, helserådgiver ved samfunnsmedisinsk avdeling, Alstahaug kommune.
- Anne Lise Brygfeldt, brukerrepresentant.
- Lars Utne Haukland, assisterende fylkeslege, Fylkesmannen Nordland.
- Lisa Friborg, rådgiver KS Nordland.
- Øyvind Christiansen, representant for Universitetene i Nord.
- Knut Roar Johnsen, samhandlingssjef Helgelandssykehuset HF.
- Anne Rigmor Eliassen, Spekter
- Bente Steinmo, fagforbundet.

Inviterte forelesere/gjester:

- Linda Kvilekval, rådgiver kompetanseenheten Sørlandet sykehus
- Eirin Rødseth, seksjonsleder E- helse og IKT UNN.
- Frode Berg, kommuneoverlege Rana
- Anne Ingeborg Pedersen, rådgiver senter for fag, forskning og utdanning Helgelandssykehuset HF
- Anne Lise Brygfeldt, brukerrepresentant OSO og leder av Brukerutvalget Helgelandssykehuset HF.
- Ida Bukholm, fagsjef Helgelandssykehuset HF, invitert gjest for å observere og kommentere.

Følgende hadde meldt forfall

- Rose Rølvåg, konstituert områdesjef for kirurgi og akutt Sandnessjøen Helgelandssykehuset.
- Odd Magne Rønning, områdesjef Ambulanse Helgelandssykehuset HF.

Sekretariat:

Astri Gullesen, rådgiver senter for samhandling, Helgelandssykehuset HF

Saksliste.02.06.20.

Sak 35/2020 Godkjenning av saksliste og protokoll

Sak 36/2020 Nytt fra Helgelandssykehuset

Sak 37/2020 Nytt fra Fylkesmannen

Sak 38/2020 Nytt fra kommunene.

Sak 39/2020 Plan for fremtidig samarbeid om omforente beredskapsplaner.

**Ved Anne Ingeborg Pedersen, rådgiver senter for fag, forskning og utdanning
Helgelandssykehuset HF.**

Sak 40/2020 Hospitering for helsepersonell på tvers av sykehus og kommune.

- **Organisering og utvikling**
- **Hospiteringsordningen – suksessfaktorer og utfordringer.**
- **Evaluering av hospiteringsordningen, tilbakemelding fra dem som har hospitert.**

**Ved Linda Christine Kvilekval, rådgiver kompetanseenheten,
Organisasjonsenheten Sørlandet sykehus.**

Sak 41/2020 Etablering av fagnettverk for videokommunikasjon mellom helseforetak og kommuner, Eirin Rødseth, seksjonsleder E-helse og IKT, UNN.

Sak 42/2020 Orientering fra kommuneoverlege og LIS koordinator for Helgeland Frode Berg angående fordeling av ekstra LIS 1 stillinger til kommunene i samarbeid med Fylkesmannen i Nord.

Sak 43/2020 Gjennomgang og diskusjon om praktisk gjennomføring av Tjenesteavtale nr.5. ved samhandlingssjef Knut Roar Johnsen og leder av brukerutvalget Helgelandssykehuset HF, Anne Lise Brygfeld.

Sak 44/2020 Helsefelleskap redegjørelse for status i arbeidet, ved samhandlingssjef Knut Roar Johnsen.

Sak 45/2020 Eventuelt.

- **Opprettelse av KSU for prosedyrer som krever samhandling mellom kommuner og sykehus. Blant annet ved innleggelse og utskriving**
- **OSO som referansegruppe for prosjekt desentralisert sykepleierutdanning på Helgeland.**

Sak 46/2020 Prioriterte saker og avklaring av møteform i neste OSO møte.

Medlemmer OSO 2020 – 2022

Kommunene Helgeland:	Vara
Hege Harboe Sjøvik, kommuneoverlege Vefsn kommune Hege.sjavik@vefsn.kommune.no	Vara: John Arvid Heggen, kommunalsjef Vefsn kommune. John.arvid.heggen@vefsn.kommune.no
Ingelise Egelund, helserådgiver ved samfunnsmedisinsk avdeling Alstahaug kommune ingelise.egelund@alstahaug.kommune.no	Vara: Kjell Olav Lund, kommunalsjef Helse og velferd Leirfjord kommune kjell.olav.lund@leirfjord.kommune.no
Tove Karin Solli, helse- og velferdssjef Brønnøy kommune Tove.k.solli@bronnøy.kommune.no	Vara: Tonje Johansen, pleie og omsorgssjef Brønnøy kommune tonje.johansen@bronnøy.kommune.no
Siv Nilsen, kommunalsjef Herøy kommune Siv.nilsen@heroy-no.kommune.no	Vara: Pål Bleka, kommunalsjef 1. Dønna kommune pal.bleka@donna.kommune.no
Frode Berg, kommuneoverlege Rana kommune Frode.berg@rana.kommune.no	Vara: Julia Gruben er foreslått, men vi Avventer svar fra IHR
Britt Blaunfeldt Petersen, kommuneoverlege Hattfjelldal kommune Britt.blaunfeldt.petersen@hattfjelldal.nhn.no	Vara: Turid Thorsteinsen står oppført, men vi Avventer svar fra IHR
Helgelandssykehuset HF	Vara
Knut Roar Johnsen, samhandlingssjef, senter for samhandling Helgelandssykehuset HF krj@helgelandssykehuset.no	Vara:
Fred Mürer, medisinsk direktør, senter for fag, forskning og utdanning Helgelandssykehuset HF Fred.A.Murer@helgelandssykehuset.no	Vara: Anne Ingeborg Pedersen, rådgiver senter for fag, forskning og utdanning Helgelandssykehuset HF. Anne.ingeborg.pedersen@helgelandssykehuset.no
Rose Rølvåg, konstituert områdesjef for kirurgi og akutt Sandnessjøen Helgelandssykehuset Rose.Karin.Rolvag@Helgelandssykehuset.no	Vara: Jeanett Pedersen, konstituert områdesjef for kirurgi og akutt Rana Helgelandssykehuset Jeanette.Cathrin.Pedersen@helgelandssykehuset.no
Ole Johnny Pettersen, områdesjef medisin Rana Helgelandssykehuset Ole.johnny.pettersen@helgelandssykehuset.no	Vara: Grete Mo, områdesjef medisin Mosjøen Helgelandssykehuset grete.mo@helgelandssykehuset.no
Odd Magne Rønning, områdesjef Ambulanse Helgelandssykehuset HF Odd.magne.ronning@helgelandssykehuset.no	Vara: Arve Smedseng, områdesjef pasientreiser. Helgelandssykehuset HF Arve.smedseng@helgelandssykehuset.no
Rune Holm, enhetsdirektør psykisk helse og rus Helgelandssykehuset HF Rune.Holm@Helgelandssykehuset.no	Vara: Sidsel Forbergskog, ass. enhetsdirektør psykisk helse og rus Helgelandssykehuset HF Sidsel.Forbergskog@Helgelandssykehuset.no

Sekretariat.	
Astri Gullesen, rådgiver senter for samhandling. Helgelandssykehuset HF	astri.gullesen@helgelandssykehuset.no

Møte og talerett	
Anne Lise Brygfeld, brukerrepresentant	anne.lise.brygfeld@gmail.com
Morten Juul Sundnes, fylkeslege, Fylkesmannen i Nordland Vara: Lars Utne Haukland, assisterende fylkeslege, Fylkesmannen Nordland	fmnomsu@fylkesmannen.no lauha@fylkesmannen.no
Lisa Friborg, KS Nordland.	Lisa.Friborg@ks.no
Anne Rigmor Eliassen, Spekter Anne.Rigmor.Eliassen@Helgelandssykehuset.no	1.vara Ann-Helen Salamonsen ann-helen.salamonsen@alstahaug.kommune.no 2.vara Edith Rølvåg Edith.Davidsen.Rolvag@alstahaug.kommune.no
Bente Steinmo, fagforbundet/LO Bente.Steinmo@rana.kommune.no	1.vara Ann-Helen Salamonsen ann-helen.salamonsen@alstahaug.kommune.no 2.vara Edith Rølvåg Edith.Davidsen.Rolvag@alstahaug.kommune.no
Øyvind Christiansen, representant for Universitetene i Nord.	oyvind.christiansen@nord.no

Protokoll 02.06.20

Sak 35/2020. Godkjenning av innkalling og gjennomgang av protokoll.

Vedtak: Godkjent uten kommentar

Sak 36/2020 Nytt fra Helgelandssykehuset.

Informasjon om saker som tas opp i de møtene Helgelandssykehuset har med kommunene.
Samhandlingssjefen mener det ikke skal være nødvendig å informere OSO om de sakene som tidligere er sendt ut som informasjonsbrev til kommunene.

Viser her til <https://helgelandssykehuset.no/om-oss/beredskap/koronavirus/informasjon-til-primerhelsetjenesten#informasjonsbrev-til-kommunene>.

Oppfølging av sak 10/2019 og 30/2020.

Nasjonale samarbeidsrutiner mellom fastleger og Helgelandssykehuset er gjeldene. Disse samarbeidsrutinene er informert om til alle sykehusenhetene i Helgelandssykehuset foruten Sandnessjøen som får disse presentert i uke 24.

Oppfølging av sak 32/2020.

Enhetsdirektør for psykisk helse og rus Helgelandssykehuset HF Rune Holm informerte OSO om at han har konferert med de aktuelle aktørene i saken. Ny og mer fullstendig informasjon blir sendt ut i løpet av denne uka til kommunene/fastlegene.

Saken regnes derfor nå som avsluttet.

Oppfølging av sak 33/2020.

Saken er på nytt tatt opp med Helse Nord. Samhandlingssjefen har konferert med Finn H Hansen, direktør Helse Nord RHF og fagdirektør Helse Nord RHF, Geir Tollåli.

Saken blir diskutert både i Helse- Nord og i Helse- Midt.

Samhandlingssjefen for Helgelandssykehuset HF formidler det endelige svaret på denne saken når han mottar svar fra Helse Nord.

Oppfølging sak 31/2020.

Senter for samhandling utarbeider nå et skriv som skal gå til alle enhetene i Helgelandssykehuset HF angående Fastlegerådets funksjon og arbeidsmetodikk.

Arbeidsmetodikk og funksjon blir også informert om på Helgelandssykehusets nettsider under «Samhandling» og på «Fastlegenytt».

Koronasituasjonen

Fred Mürer, Medisinsk direktør for Helgelandssykehuset informerte OSO om at koronasituasjonen nå er i en rolig fase for Helgelandssykehuset HF.

Sak 37/2020. Nytt fra Fylkesmannen.

Lars Utne Haukland, assisterende fylkeslege, Fylkesmannen Nordland informerte OSO om at situasjonen gradvis normaliseres med tanke på Covid – 19. Tilsynsdelen av fylkesmannens tjeneste starter derfor opp igjen til høsten, hvis situasjonen fremdeles er like stabil.

Utarbeidelse av planscenarier i forbindelse med pandemiberedskap i samarbeid med Folkehelseinstituttet og Helsedirektoratet skal løses innen tirsdag uke 23. Fylkesmannen anbefaler Helgelandssykehuset om å være oppmerksom på dette, da løsningene også bør være godt forankret i spesialisthelsetjenesten. Det har bl. annet vært sett på at kommunene ikke nødvendigvis bør ha egne senger for Covid- 19 smittede, men at det kan være mer hensiktsmessig med interkommunale løsninger der hvor transporttiden ikke blir for lang hvis det blir behov for sykehusinnleggelse.

Fordeling av LIS1 til kommunene.

Fylkesmannen ønsker en tidligst mulig avklaring av hvilke kommuner på Helgeland som sier ja til å ta imot 3 ekstra LIS1 stillinger fra 01.09.21.

Det ble sendt ut brev fra Fylkesmannen den 17.03.20 til de aktuelle kommunene angående dette.

Tildelingen skjer i et nært samarbeid med kommuneoverlege Frode Berg som også er koordinator for kommunene på Helgeland.

Frode Berg sendte, i tillegg til brevet fra fylkesmannen, et brev til kommunene angående ekstra LIS1 stillinger den 02.06.20.

Fylkesmannen ønsker svar på hvilke kommuner som kan ta imot de ekstra LIS1 stillingene innen 19. juni.20.

Intern evaluering av håndtering av Covid -19 situasjonen.

Det igangsettes nå en evaluering av samarbeid og håndtering av Covid – 19.

Håndtering av situasjonen blir også evaluert nasjonalt.

Sak 38/2020 Nytt fra kommunene.

Det ble i møtet satt fokus på at representantene for kommunene er valgt av regionrådene for å representere de kommunene som deres regionråd representerer.

Kommunerepresentantene tar derfor opp saker som er aktuelt i de fleste kommunene på Helgeland.

Saksliste og protokoll fra OSO møtene sendes til regionråd for publisering på deres sider.

Det har enda ikke blitt meldt inn saker til OSO fra regionrådene. Dette anbefaler medlemmene av OSO regionrådene til å gjøre.

Saker kan meldes både direkte til OSO sitt sekretariat eller via en av de kommunale medlemmene av OSO.

Det har også vært arrangert fysiske møte mellom de kommunale medlemmene i forkant av OSO møtene. I disse møtene har det vært diskutert felles kommunale problemstillinger som bør løftes inn i OSO.

Disse formøtene vil fra nå av arrangeres via Teams og kommunene kaller selv inn til møtene.

De kommunale medlemmene av OSO konkluderte med at hvert enkelt medlem skal ta mer initiativ i forkant av OSO møtene for å innhente informasjon fra de kommunene de representerer.

Sekretariat for OSO oppfordrer også regionrådene til å melde saker til sekretariat for OSO når protokoll og saksliste sendes dem for publisering av protokoll og saksliste.

Ellers ble det ikke rapportert så mye nytt fra kommunene annet enn at Brønnøysund er veldig fornøyd med at DMS nå er kommet godt i gang. Det ble også informert om at Brønnøy har hatt en del uro i tillegg til Covid -19 grunnet organisasjonsendringer.

Fra Herøy ble det løftet frem bekymring med at man må ha vikarer fra land som er mer presset med tanke på Covid – 19 smitte.

Fra Rana ble det meldt at samarbeidet med sykehuset fungerer bra men at man etterlyser mer samarbeid angående felles prosedyrer angående samhandling rundt Covid – 19.

- Eksempler på felles prosedyrer er testing av Covid -19 mistenkte, samarbeid om Covid – 19 pasienter som har behov for tjenester fra både kommune og spesialisthelsetjeneste.
- Felles plan etter Scenariet de hadde i møte med Fylkesmannen.

Samhandlingssjefen svarte kommuneoverlegen fra Rana med å vise til sak 39/2020 og sak 45/2020 punkt 1 i møtet der man foreslår å opprette KSU.

Sak 39/2020. Plan for fremtidig samarbeid om omforente beredskapsplaner.

Anne Ingeborg Pedersen, rådgiver senter for fag, forskning og utdanning Helgelandssykehuset HF informerte om og inviterte til dialog rundt samordning av beredskapsplaner mellom kommuner på Helgeland og Helgelandssykehuset.

Fylkesmannen inviterte uke 21 til møte for å drøfte hvordan de omforente beredskapsplanene mellom vertskommunene og Helseforetakene kan legge til rette for at bistandsressurser fra Sivilforsvaret og Forsvaret kan kobles på dersom vi skulle komme i en situasjon som krever det.

I møtet var Helgelandssykehuset HF og vertskommunene Alstahaug, Rana og Vefsn invitert. Fylkesmannen inviterte helseforetakets øverste ledelse og leder for samhandlingsavdelingen, kommunene ved rådmann/kommunedirektør, beredskapsansvarlig og kommuneoverleger.

Omforente beredskapsplaner og den akuttmedisinske kjeden og Tjenesteavtale 11.

Formål med tjenesteavtale 11 er å bidra til å sikre befolkningen faglig forsvarlige akuttmedisinske tjenester i og utenfor sykehus ved behov for øyeblikkelig hjelp. Det stilles krav til det faglige innholdet i de akuttmedisinske tjenestene, krav til samarbeid i den akuttmedisinske kjede og krav til samhandling.

Tjenesteavtalen omfatter kommunens og helseforetakets ansvar og oppgaver i den akuttmedisinske kjeden, herunder krise- og katastrofeberedskap. Den er avgrenset mot redningstjenester som ligger under Justis- og Politidepartementet v/ Hovedredningssentralen (HRS). Samvirkeprinsippet medfører at ressursene ved behov stilles til rådighet for HRS. Den omfatter medisinsk nødmeldetjeneste, kommunalt helsepersonell i vakt, legevaktsentral, bil-, båt, og luftambulanser og mottak for akuttinnleggelser i kommuner og helseforetak.

Korona pandemien

Det er etablert regelmessige samarbeidsmøter og samarbeid om prøvetakning mellom vertkommuner og sykehus.

Pandemien har vist oss at det er nødvendig at kommuner og sykehus har samordnet sine beredskapsplaner.

Per nå er beredskapssamarbeidet mellom vertskommunene og HSYK ikke kommet like langt. Koronapandemien har vist oss at kommuner og sykehus er gjensidig avhengig av hverandre. Tiden er derfor inne til å starte arbeidet med samordning av beredskapsplaner.

Anne Ingeborg Pedersen informerte om øvelser som har vært iverksatt mellom sykehus og kommuner. Det har vært mest øvelser med tanke på massetilstrømning grunnet ulykker.

Dialog med OSO. Det kom frem at sykehus og kommuner ser behovet for å kjenne til hverandres beredskapsplaner. Kommuneoverlege Hege Sjøvik ønsker at et samarbeid om pandemiplan prioriteres før samarbeid om andre beredskapsplaner.

Det kom også frem i dialogen med OSO at det må være en fast struktur på øvelsene og at de må gjennomføres årlig.

Det kom et ønske fra kommunene om å få tilgang til Helgelandssykehusets pandemiplan. Anne Ingeborg Pedersen videresender denne til kommunene.

Ifølge Anne I Pedersen har Rana Kommune en beredskapsplan som kan sendes til de andre kommunene på Helgeland som et eksempel på en god plan.

Det er et ønske fra OSO om å danne et Klinisk samarbeidsutvalg som består av representanter fra både foretak og kommunale medlemmer.

Helgelandssykehuset ved Anne I Pedersen kaller inn til det første KSU møtet.

Det lages et mandat for samarbeidsutvalget som blir klart til saksframlegg/ godkjenning av OSO i september 2020.

Kommunerepresentantene blir enige om representasjon inn i utvalget fra kommunene.

Anne Ingeborg Pedersen kommer med forslag til hvem som skal representere foretaket.

Vedtak:

1. Det dannes et KSU for samhandling om beredskapsplaner mellom kommunene på Helgeland og Helgelandssykehuset.
2. Helgelandssykehuset er sekretariat for KSU for samhandling om beredskapsplaner mellom kommuner og Helgelandssykehuset, ved Anne Ingeborg Pedersen.
3. Det oppnevnes representanter fra Helgelandssykehuset HF som meldes til Anne Ingeborg Pedersen innen 17.juni.20.
4. Fra kommunene oppnevnes beredskapsansvarlig fra Vefsn, kommunalsjef infrastruktur og samfunnsutvikling Kristin Hurthi.
Fra Alstahaug oppnevnes HR leder Trine Håjen Gretesdotter
og fra Rana Beredskapskoordinator Ulla Myhre. Kommuneoverleger bistår ved behov.
5. Helgelandssykehuset ved Anne I Pedersen kaller inn til det første møtet i KSU

6. KSU SBSP (Samhandling Beredskapsplaner) lager et forslag til mandat og et saksfremlegg med forslag til vedtak til OSO møte den 09.09.20.
7. Foretakets pandemiplan sendes til kommunene.
8. Rana kommunes beredskapsplan sendes til medlemmene av OSO.

**Sak 40/2020. Hospitering for helsepersonell på tvers av sykehus og kommune.
Organisering og utvikling, hospiteringsordningens suksessfaktorer og utfordringer.
Evaluering av hospiteringsordningen.**

Linda C Kvilekval, rådgiver kompetanseenheten Sørlandet sykehus, ga en god og grundig orientering til OSO angående hospiteringsordningen. Hun inviterte også til dialog om hospitering på tvers av sykehus og kommune.

Hospiteringsordningen er nedfelt i delavtale 6 for Sørlandssykehuset i en lovfestet avtale mellom sykehus og tilhørende kommuner.

Hospiteringsordningen har fått gode tilbakemeldinger fra de som har hospitert. Ordningen har vært og er veldig nyttig for både helsepersonell fra kommune og fra spesialisthelsetjenesten. I tillegg til faglig nytte har ordningen også vært et godt tiltak for økt samhandling mellom sykehus og kommune og forståelse for hverandres styrker og utfordringer.

Særlig nytte har sykehusansatte hatt av å hospitere i kommunene.

Markedsføring av tilbudet har møtt en ny utfordring etter at sykehus og kommune ikke lenger har en felles nettplattform. Det er nødvendig at en person er koordinator for hospiteringsordningen for at ordningen skal fungere. Viser ellers til PP presentasjon vedlagt sakslisten.

Vedtak: Saken tas til orientering.

Sak 41/2020. Etablering av fagnettverk for videokommunikasjon mellom helseforetak og kommuner, Eirin Rødseth, seksjonsleder E-helse og IKT, UNN.

Se saksfremgang som vedlegg til sakslisten og PP- presentasjon vedlegg 1.

Denne saken ble behandlet av Regionalt fagråd for samhandling 07.05.20. Fagrådet fattet følgende vedtak: «*Fagrådet ga sin tilslutning til forslaget og anbefaler ledelsen i RHFene og HFene om at et slikt nettverk etableres. Forslaget anbefales utredet og forankret gjennom en felles sak for de fire OSOene. Det forutsettes i hovedsak at nettverket etableres ved bruk av eksisterende ressurser på kommune- og helseforetakssiden*».

Bakgrunn. Covid 19-pandemien har ført til kraftig økning i bruk av video som behandlings- og samhandlingsverktøy. Nasjonale aktører, som Helsedirektoratet, KS og Norsk helsenett har tematisert, oppfordret og lagt til rette for økt volum og sikker bruk gjennom blant annet veiledninger og retningslinjer for både spesialist- og primærhelsetjenesten (kommunehelsetjenesten og fastlegene). I Helse Nord jobbes det både på RHF-nivå og på de enkelte helseforetak med utvikling og forbedring av videotjenesten. Kommunene har også mobilisert og mange har nylig gått til innkjøp av videoløsninger. KS kompetansenettverk e-helse (KS e-komp) har nylig fått et oppdrag fra det nasjonale velferdsteknologiprogrammet om å hjelpe kommuner i gang med å bruke video.

Den pågående pandemien har bidratt til at aktører som tidligere har vært tilbakeholdne med å ta video i bruk har kommet på banen. Volumet av både konsultasjoner, møtevirksomhet og opplæring har på kort tid tatt seg kraftig opp. På nasjonalt og regionalt nivå foregår det prosesser for å bedre kvalitet og sikkerhet på videokonsultasjoner slik at helsepersonell kan starte videokonsultasjonene fra sitt fagsystem, og pasient kan koble seg på fra Helse Norge-plattformen.

Den økte bruken av video har imidlertid aktualisert tidligere kjente problemstillinger. Noen av disse problemstillingene er av samhandlingsmessig art, og kan løses av kommunene og helseforetakene i fellesskap. Dette saksframlegget har ikke til hensikt å tematisere alle utfordringer knyttet til videobruk og videosamhandling. Vi vil i det følgende tematisere to områder:

1) Videoløsninger som ikke snakker sammen og 2) Behovet for fagnettverk innen video.

Denne saken skal opp i alle OSO-ene i Helse Nord. OSO på Helgeland er først ute med å ha dette på sakslisten og eventuelt komme med et vedtak.

Forslag til vedtak

- 1. Det anbefales etablert et regionalt fagnettverk for video i nord. Fagnettverkets mandat er å legge til rette for kunnskapsspredning, erfaringsutveksling og felles møtepunkter. Fagnettverket skal også utarbeide veiledere og anbefale videoløsninger for ulike samhandlingsscenarier.*
- 2. Fagnettverkets sammensetning bør være representanter fra kommune- og spesialisthelsetjeneste samt fastleger (praksiskonsulenter). I tillegg involveres KS e-komp dette arbeidet.*
- 3. OSO bes foreslå tre representanter fra Helgelandssykehusets område (en fra spesialisthelsetjenesten, en fra primærhelsetjenesten og en fastlege), samt gi innspill på hvordan sekretariatsfunksjonen for fagnettverket kan ivaretas.*

Vedtak:

1. Det anbefales etablert et regionalt fagnettverk for video i nord. Fagnettverkets mandat er å legge til rette for kunnskapsspredning, erfaringsutveksling og felles møtepunkter. Fagnettverket skal også utarbeide veiledere og anbefale videoløsninger for ulike samhandlingsscenarier.
2. Fagnettverkets sammensetning bør være representanter fra kommune- og spesialisthelsetjeneste samt fastleger (praksiskonsulenter). I tillegg involveres KS e-komp i dette arbeidet.
3. OSO foreslår tre representanter fra Helgelandssykehusets område (en fra spesialisthelsetjenesten, en fra primærhelsetjenesten og en fastlege).
Fra kommune og fastlege oppnevnes: Edgars Grions, fastlege 2 Grane kommune og Hilde Rafaelsen, prosjektleder for «digitalisering Helgeland».
Fra Helgelandssykehuset HF oppnevnes Astri Gullesten, rådgiver senter for samhandling Helgelandssykehuset HF. Hun er prosjektleder for «samhandling om Mestringstreff på Helgeland, kompetanseheving, avstandsoppfølging og bruk av teknologi i pasient- og pårørendeopplæring» og med i en nyopprettet arbeidsgruppe «Digital læring pasienter og pårørende i Helse Nord».
4. Sekretariatet foreslår ivaretatt av Helse Nord.

Sak 42/2020 Orientering fra kommuneoverlege og LIS koordinator for Helgeland Frode Berg, angående fordeling av ekstra LIS 1 stillinger til kommunene i samarbeid med Fylkesmannen i Nord.

Det skal opprettes 5 nye stillinger tilknyttet Nordlandssykehuset. 3 i Bodø og 2 i Vesterålen og 3 tilknyttet Helgelandssykehusene. 2 stillinger opprettes ved Rana sykehus og 1 stilling ved Sandnessjøen sykehus.

Fylkesmannen sendte den 17.03.20 et brev (sendt til kommunene i Nordland v/ rådmann) hvor Fylkesmannen anmoder kommunene om å melde interesse for å opprette nye stillinger. Kommuneoverlege og koordinator fordeling av for LIS1 plasser på Helgeland Frode Berg sendte i tillegg et brev til kommunene den 02.06.20.

Rana kommune tar imot en LIS1 lege, Alstahaug har i et tidligere OSO møte sagt ja til å ta imot en ekstra LIS 1 lege fra våren 2021.

Det anbefales fra kommuneoverlegen i Rana at Hemnes kommune tar imot en LIS 1 lege. Vefsn har problemer med nok kontorkapasitet og har derfor ikke sagt ja enda.

Kommentar fra Alstahaug om at kommunene ønsker å involveres mer i ansettelsesprosessen. Frode Berg svarte at kommunene er godt involvert i ansettelsesprosessen av LIS1 leger.

Noen LIS1 leger ønsker seg til andre plasser etter at tildelingen er gjort. Dette kan føre til utfordringer for kommunen det gjelder. Saken er formidlet videre til fylkesmannen og man har fått svar om at dette ikke kan endres.

Vedtak:

Rana tar en ekstra LIS1 lege, Alstahaug tar en ekstra LIS1 lege, Vefsn? Hemnes?

Fylkesmannen ønsker svar innen 19. juni.20.

Sak 43/2020 Gjennomgang og diskusjon om praktisk gjennomføring av Tjenesteavtale nr.5. ved samhandlingssjef Knut Roar Johnsen og leder av brukerutvalget Helgelandssykehuset HF, Anne Lise Brygfjeld.

Anne Lise Brygfjeld, leder av brukerutvalget Helgelandssykehuset HF, informerte OSO om hvorfor hun har meldt inn denne saken til OSO. Hun ser at det er svakheter i denne samhandlingen som kan få konsekvenser for pasienter og pårørende hvis man ikke tolker tjenesteavtalen og innholdet i avtalen rett.

Hvis det ene nivået overfører pasienten uten at det er lagt godt nok til rette i nivået de overføres til kan dette få uønskede konsekvenser.

Det er veldig viktig at samhandlingen mellom nivåene er god og at man i samarbeid med pasient/pårørende deler informasjon før overføringen skjer. Dette muliggjør at man kan legge forholdene best mulig til rette for å ta imot pasienten.

Sykehuset må få den informasjonen de behøver fra primærhelsetjenesten før innleggelse og vice versa. Kommunen må få tid til å tilrettelegge nødvendig tilbud før utskrivning.

Leder for brukerutvalget har mottatt bekymringsmeldinger særlig i overføring av pasienter som kommer inn under psykisk helse og rusproblematikk.

Samhandlingssjefen tar dette opp med enhetsdirektør psykisk helse og rus. Enhetsdirektøren måtte forlate OSO møtet før denne saken kom opp.

Enhetsdirektør for psykisk helse og rus og samhandlingssjefen undersøker om ordlyd eller deler av praksis bør endres. De sjekker sammen ut forståelsen på tjenestenivå angående innholdet i tjenesteavtalen.

Vedtak: Samhandlingssjefen og rådgiver for SFS følger opp saken.

Sak 44/2020 Helsefelleskap redegjørelse for status i arbeidet, ved samhandlingssjef Knut Roar Johnsen.

Arbeidet med forberedelse for opprettelse av Helsefelleskap på Helgeland har vært utsatt grunnet Covid- 19.

Nå tas arbeidet opp igjen og neste møte blir den 08.06.20. Man inviterer da inn representanter fra Helse Nord og UNN.

Vedtak: Saken tas til orientering

Sak 45/2020 Eventuelt

Punkt 1. under eventuelt. Opprettelse av KSU for prosedyrer som krever samhandling mellom kommuner og sykehus. Blant annet ved innleggelse og utskriving

Overordnet samarbeidsorgan (OSO) kan opprette kliniske samarbeidsutvalg (KSU) for utredning av spesifikke problemstillinger knyttet til samarbeidet mellom kommunene og Helgelandssykehuset.

<https://helgelandssykehuset.no/fag-og-forskning/samhandling/klinisk-samarbeidsutvalg-ksu>

Senter for samhandling (SFS) mottar flere henvendelser knyttet til prosedyrer for innleggelse og utskriving av pasienter. Slike henvendelser kommer fra primærhelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten.

Ut fra disse henvendelsene ser det ut til at ikke alle etablerte prosedyrer og praksis for innleggelse og utskriving er oppdaterte eller tilpasset covid-19 situasjonen.

Av den grunn foreslås at OSO vurderer å opprette et KSU som består av representanter fra primærhelsetjenesten, spesialisthelsetjenesten og evt. vurdere behovet for deltakelse av en brukerrepresentant.

Intensjonen er å forbedre og styrke prosessen mellom primærhelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten rundt inn- og utskriving av pasienter.

Partene vil kunne høste goder i en slik prosess når andre prosedyrer og retningslinjer skal tilpasses eller revideres.

Kommentar fra kommuneoverlege Frode Berg om at de som blir valgt inn i foreslåtte KSU må ha myndighet til å ta avgjørelser.

Man bør sette sammen et lag med bred kompetanse.

Opprettelsen av KSU ble forankret i Katastrofeledelsen i Helgelandssykehuset HF i juni.

Forslag til vedtak:

OSO oppnevner et KSU.

Dette KSU består av 3 representanter fra kommunehelsetjenesten, 3 fra spesialisthelsetjenesten og en brukerrepresentant.

KSU lager prosedyrer for inn- og utskrivning av pasienter, inkludert plan for hvordan prosedyrene skal implementeres i organisasjonene.

KSU ser også på andre prosedyrer og rutiner etter innspill fra OSO

Vedtak:

OSO oppnevner et KSU for prosedyrer som krever samhandling mellom kommunene på Helgeland og Helgelandssykehuset HF.

Dette KSU består av:

1. Tre representanter fra kommunehelsetjenesten, Tre fra spesialisthelsetjenesten og en brukerrepresentant.
2. Mandatet for dette KSU er å utvikle prosedyrer for inn- og utskrivning av pasienter, inkludert plan for hvordan prosedyrene skal implementeres. KSU reviderer også etablerte prosedyrer ved behov og tilpasser disse. KSU har mandat til å godkjenne prosedyrene. KSU ser også på andre prosedyrer og rutiner etter innspill fra OSO.
3. Medlemmer av KSU et oppnevnes av øverste ledelse i Helgelandssykehuset, brukerutvalget og av OSO sine kommunale medlemmer. KSU opprettes etter at protokoll har vært til høring og protokoll er publisert.
4. Fra Helgelandssykehuset oppnevnes:
Ida Bukholm fagsjef Helgelandssykehuset HF, Rose Rølvåg områdesjef for kirurgi og akutt Helgelandssykehuset Sandnessjøen,
Ole Johnny Pettersen områdesjef medisin Helgelandssykehuset Rana og Gry Fjellgaard, rådgiver senter for samhandling Helgelandssykehuset HF.
Fra kommunene oppnevnes: kommuneoverlege Hattfjelldal Britt Blaunfelt Petersen, kommuneoverlege Vefsn kommune Hege Sjøvik og leder for omsorgs- og tildelingskontoret i Rana, Julia Gruben.
5. Gry Fjellgaard, rådgiver senter for samhandling Helgelandssykehuset HF, ivaretar sekretariatsfunksjonen.

Punkt 2. under eventuelt. OSO ønskes som referansegruppe for prosjekt desentralisert sykepleierutdanning på Helgeland.

Ved prosjektleder Silje Paulsen.

Silje Paulsen, prosjektleder for desentralisert sykepleierutdanning på Helgeland orienterte om ny status i prosjektet. VID er nå tildelt 40 nye studieplasser og det er håp om at 20 av disse plassene skal være på Helgeland.

Det er foretatt en spørreundersøkelse der over 600 har deltatt. Mange ønsker å søke desentralisert sykepleierutdanning og de var kompetente søkere.

Styringsgruppa for prosjektet ønsker å spørre OSO om OSO kan være referansegruppe for prosjektet.

Det ble en kort dialog i OSO om hva dette innebærer. OSO vil bli forespurt å komme med innspill på konkrete spørsmål i forhold til organisering eller innhold i utdanningen. Se også vedlegg nr. 2

Vedtak: OSO er referansegruppe for prosjekt desentralisert sykepleierutdanning på Helgeland.

Sak 46/2020 Prioriterte saker og avklaring av møteform i neste OSO møte.

Vedtak:

Neste møte blir arrangert som et fysisk møte i Mo i Rana den 09.09.20. Kommunene arrangerer selv et formøte før OSO møtet.

Oppfølging av sak 33/2020, sak 39/2020, sak 41/2020, sak 43/2020 og sak 45/2020 punkt 1. fra dette møtet.

Oppfordrer alle medlemmene av OSO til å melde inn saker til sekretariatet for OSO minst en uke før OSO møtet arrangeres.

Sekretariatet for OSO oppfordrer også regionrådene på Helgeland om å melde inn saker.

Vedlegg til protokoll:

- 1) Sak 41/2020. Etablering av fagnettverk for videokommunikasjon mellom helseforetak og kommuner.
- 2) Sak 45/2020 ,punkt 2. OSO ønskes som referansegruppe for prosjekt desentralisert sykepleierutdanning på Helgeland.

Oppfølgingssaker og meldte saker til fremtidige OSO møter:

- Legeledsager avtale- øking av takster. Sak til Helse Nord (sak 33/2020 - oppfølging)
- Samarbeid og rekruttering av helsepersonell med særlig fokus på LIS1 - leger og medisinerstudenter. (sak 3/2020 og 12/2020)
- Utplassering av legestudenter på femte året i allmennmedisin i søndre Nordland fra UiT. Det er stor mangel på praksisplasser. (sak 13/2020, punkt 2)
- Hepatitt C prosjekt – oppfølging av prosjektet (sak 50/2019)
- Samarbeid mellom kontaktleger på sykehus og fastlege/kommunelege.
- Status revidering av tjenesteavtalene (oppfølging)
- Oppretting av Helsefelleskap, orientering fra arbeidsgruppen opprettet av OSO (sak 10/2020 - oppfølging)
- Læring og mestring i regi av NK LMH i samarbeid med KS om pasient og pårørendeopplæring i læringsnettverk (meldt sak)

- Prosedyre for arbeidsflyt i deling av epikrise mellom Helgelandssykehuset og kommunehelsetjenesten, med spesielt fokus på epikriser til LIS 1 legene og andre som har kortvarige arbeidsforhold i kommunehelsetjenesten, orientering fra arbeidsgruppen som er opprettet av OSO. (sak 22/2020 - oppfølging)
- Beredskapsplan, samhandling kommunehelsetjenesten og Helgelandssykehuset HF (sak 3/2020 og 39/2020 oppfølging)
- Koronasituasjonen, statusoppdateringer(oppfølging)
- Oppfølging regional utviklingsplan 2035, prosjekt «Samhandling om Mestringstreff på Helgeland», ved Astri Gullesen, rådgiver SFS og prosjektleder for prosjektet (oppfølging)
- Oppfølging Prosjekt desentralisert sykepleierutdanning på Helgeland. (OSO er referansegruppe for prosjektet)

Hei Gry!

Her er svar fra Enhet for psykisk helsevern på innspillet til Brygfeld. Jeg har også snakket med henne ift saken, og hun gjorde meg oppmerksom på at det som står i referatet om at det gjelder brukere med psykisk utviklingshemming ikke stemmer.

Sømløse pasientforløp er viktig innenfor psykisk helsevern og rus. Pasientens opplevelse av at tjenestene gis på en best mulig måte, med kvalitet og til rett tid uavhengig om det er kommune eller spesialisthelsetjeneste, er noe vi tilstreber at skal skje.

Utskrivning og overføring skjer på ulike måter alt etter pasientens behov, og om denne skal ha oppfølging fra kommunen. Enkelte ganger er det samarbeidsmøter med kommunene, andre ganger er det annen oppfølging opp mot kommune ifm utskrivning/overføring fra spesialisthelsetjenesten.

Tjenesteavtale 5 inneholder retningslinjer for hvordan samarbeid med kommunene skal foregå for pasienter som antas å ha behov for kommunale tjenester. I Enhet for psykisk helse og rus opplever vi at vi forholder oss til denne avtalen slik som vi skal. Allikevel er vi klar over at det i enkelte tilfeller sikkert kunne vært gjort en bedre jobb i forbindelse med utskrivning.

Vi har satt fokus på denne delen av tjenesten etter at saken ble tatt opp i OSO. Vi ser at i noen deler av virksomheten har vi egne rutiner for hvordan utskrivning og overføring skal foregå. Rutinene beskriver nærmere og tydeligere det som beskrives i Tjenesteavtale 5. De delene av virksomheten som ikke har slike rutiner er i ferd med å utarbeide det.

Enhet for psykisk helse og rus setter stor pris på at vi får slike innspill som dette i OSO, slik at vi alltid kan arbeide for å forbedre våre tjenester og derigjennom kunne gi våre pasienter et best mulig tilbud.

Rune Holm | Enhetsdirektør
Helgelandssykehuset HF | Psykisk helse og rus
Tlf: + 47 951 87083

[Web](#) | [Twitter](#) | [Facebook](#)

Fra: Fjellgaard Gry Kristin
Sendt: fredag 12. juni 2020 12:42
Til: Holm Rune
Kopi: Johnsen Knut Roar
Emne: vedr sak 43/2020 i OSO-møtet 02.06.2020

Hei.

Viser til hyggelig telefonsamtale.

I samtalen snakket vi om vedtak i OSO 02.06.20, sak 43/2020 (gjennomgang og diskusjon om praktisk gjennomføring av tjenesteavtale 5) som vi begge hadde tilgang til:

Sak 43/2020

Gjennomgang og diskusjon om praktisk gjennomføring av Tjenesteavtale nr.5. ved samhandlingssjef Knut Roar Johnsen og leder av brukerutvalget Helgelandssykehuset HF, Anne Lise Brygfeld.

Anne Lise Brygfeld, leder av brukerutvalget Helgelandssykehuset HF, informerte OSO om hvorfor hun har meldt inn denne saken til OSO. Hun ser at det er svakheter i denne samhandlingen som kan få

konsekvenser for pasienter og pårørende hvis man ikke tolker tjenesteavtalen og innholdet i avtalen rett. Hvis det ene nivået overfører pasienten uten at det er lagt godt nok til rette i nivået de overføres til kan dette få uønskede konsekvenser. Det er veldig viktig at samhandlingen mellom nivåene er god og at man i samarbeid med pasient/pårørende deler informasjon før overføringen skjer. Dette muliggjør at man kan legge forholdene best mulig til rette for å ta imot pasienten. Sykehuset må få den informasjonen de behøver fra primærhelsetjenesten før innleggelse og vice versa. Kommunen må få tid til å tilrettelegge nødvendig tilbud før utskrivning. Leder for brukerutvalget har mottatt bekymringsmeldinger særlig i overføring av pasienter som kommer inn under psykisk helse og rusproblematikk og der brukeren har utviklingshemming.

Samhandlingssjefen tar dette opp med Rune Holm, enhetsdirektør psykisk helse og rus, etter OSO-møtet. Rune Holm måtte forlate OSO møtet før denne saken kom opp. De undersøker om ordlyd eller deler av praksis bør endres. De sjekker sammen ut forståelsen på tjenestenivå angående innholdet i tjenesteavtalen.

Vedtak: Samhandlingssjefen og rådgiver for SFS følger opp saken.

Det er flott om du kan tilbakemelde rutiner vedr informasjonsflyt for å sikre oppfølging av utviklingshemmede og pasienter innenfor psykisk helse og rus etter utskrivning fra Helgelandssykehuset. Jeg forstår at dette må bli på generelt grunnlag.

Vi ber om tilbakemelding innen OSO-møtet den 09.09.20.

Ta gjerne kontakt med samhandlingssjef eller undertegnede hvis dette var uklart formulert fra min side.

Med vennlig hilsen

Gry Kristin Fjellgaard | Rådgiver

Helgelandssykehuset HF | Senter for samhandling

☎ 75 06 51 00 | 40248148

✉ gry.kristin.fjellgaard@helgelandssykehuset.no

Møtereferat Arbeidsgruppe for Helsefellesskap på Helgeland

<i>Møtetype</i>	Arbeidsgruppemøte
<i>Møtedato</i>	08.06.20
<i>Møtested</i>	Skype- Mosjøen
<i>Tilstede</i>	Hege Sjøvik, Frode Berg, Anne Lise Brygfeld, Ole Johnny Pettersen, Rose Rølvåg, Lisa Friborg, Ingelise Egelund, Knut Roar Johnsen Sekreteriat Gry Fjellgaard og Hege Mørk rådgivere Senter for samhandling. Magne Nicolaisen UNN fra 13.00- 13.15

Sak	Tema	Ansvar	Frist
	Gjennomgang av bakgrunn for Helsefellesskap Bestillinga kan oppfattes som uklar; KS bruker ord som anbefaling og oppfordring, mens nasjonal helse- og sykehusplan stiller krav. Gjennomgang av vedlegg i innkalling. Ikke alle punkter fra etablering av Helsefellesskap i Østfold er relevant for Helgeland, f.eks. pga. reisevei og- tid. Punkter om møtehyppighet og protokollføring kan være nyttig Gjennomgang PowerPoint presentasjon fra Finn Henry Hansen	KRJ	
	Prinsipper/kriterier for utvelgelse av medlemmer til de ulike nivåene. Utvelgelse fra samme ledelsesnivå, med lik beslutningsmyndighet.		
	Skal alle kommuner være med i partnerskapsmøtet Fullmakt Myndighet Beslutningsgrunnlag Hvordan sikre at interessene til kommuner som ikke er representert blir ivare tatt?		
	Innspill fra Lisa Friborg: Sekretariat Helsedirektoratet bevilger 4,8 millioner til sekretariatsfunksjon som kan søkes på av kommunene HF søker, stilling opprettes og lønnes?		
	Saksbehandlingsrutiner Forslag fremmes i strategisk møte Forankres i kommuner og helseforetak Besluttes i nytt strategisk møte <i>Bør møtene være en gang i måneden for å ha progresjon?</i> Erfaring fra OSO-møtene kan tyde på at møter i samarbeidsmøtene bør være månedlige		
	Oppgaver til Helsefellesskapene -de fire prioriterte gruppene -oppgaver må konkretiseres		

	-må skrives årsmelding		
	Mandat for Helsefellesskapet	Partnerskapsmøtet? Forslag og innspill fra OSO?	
	«Kommunalt Helsefellesskap» Underliggende kommunalt mandat Myndighet/beslutningsmyndighet må være avklart mellom kommunene. Hvordan skal prosessene være? Hvordan har andre gjort dette? Få tak i et mandat fra andre? Store og mange organisasjoner er utfordringer.	KRJ-Lisa	Til neste møte
	Mandatbeskrivelse for Helseforetaket 5 enheter- kan være utfordring ifht beslutningsmyndighet På sikt med en enhet vil det kunne bli bedre Gjennomgående klinikkledelse vil kan gjøre dette enklere.	Ole Johnny Pettersen ser om han finner dokument hvor mandat er beskrevet	Til neste møte
	Regionrådene skal velge ut representanter til Helsefellesskapet (info fra Lisa Friborg) Frode: er dette så lurt? Må få noen råd sentralt fra Form på dette! Hvor mange, hyppighet oppgaver osv Det sendes samlet invitasjon fra arbeidsgruppen i helsefellesskapet inn i møtene til regionrådene. Arbeidsgruppen inviterer regionrådet til dialog. Frode starter dialogen.	KRJ, Lisa og kommunerepresentanter Frode	Innen 12.06.20
	Informasjon fra Magne Nicolaisen ved UNN Diskutert i 2 OSO møter. NHSP god og tydelig utfordringsbilde 5 drivere -de demografiske endringene Endringstakten må opp. Behovet økes Ny struktur med at de ulike aktørene jobber mot samme mål. RHF: ser til at helseforetakene etablerer HF Fylkesmannen: ser til at kommunene etablerer HF Partnerskapsmøtet: største endring ifht OSO struktur. Omforent plan gjennom ett møte. Politisk og adm ledelse. Hvordan få dette til? Koble de på allerede møteplasser= viktig for så dette må være et eget møtested. Slutten av nov ved UNN området. Vedtakene kan få budsjettmessige konsekvenser for HF og K. 24 kommuner i Tromsø- 4 regionråd- representerte sine kommuner Diskuterte innhold og mandat i partnerskapsmøtet		

	Strategisk samarbeidsutvalg- lik OSO- hyppigere møter-8-10 møter i året. Kortere møter. Diskuterer i ett møte- beslutter i del 2. Sammensetning er diskutert- må være likeverdige. Initiativ og sekretariat er ofte i regi av HFène Samhandlingssekretariat – den diskusjonen må K ta. Samhandlingsleder i kommunene med nettverk?? Hvordan fastlegerepresentasjonen skal ivaretas er diskutert. Hvordan oppnevnes og finansieres. Partnerskapsmøtet bestemmer finansiering og hvordan oppnevne fastlegerepresentant og brukerrepresentant. Første oppstartsmøte i november. April/mai vil de være i gang. Foreslått at Fylkesmannen er deltakende i nivå 2. Partnerskapsmøtet skal lage strategi og føringer for videre gjennomføring. Todelt møte 1.Politisk del 2. Administrativt del-konkretiserer dette Viktig å engasjere partnerskapsmøtet for å lykkes.		
	Forslag fra KRJ- bør KSUène fra hele Helse Nord møtes for å diskutere Helsefellesskap for å få til en lik modell? Lokale versjoner?	Kan diskuteres i fagråd for samhandling?	
	Forslag KRJ- etablere partnerskapsmøtet først De bestemmer mandat for helsefellesskapet Gå gjennom/revidere mandatet til OSO først! Legge det frem for partnerskapsmøtet på Helgeland		
	Hva vet rådmenn på Helgeland om Helsefellesskap? Hvordan skal arbeidsgruppen starte denne prosessen. Frode: samhandling er veldig viktig fremover, spesielt i kommunene for å få fremdrift i samarbeidet. Frode, Hege og Ingelise tar opp med sine rådmenn hvordan de ønsker å gå frem i saken Helsefellesskapet.	Frode, Hege og Ingelise forsøker å få svar for å gi tilbakemelding i løpet av morgendagen	
	Informere i egen organisasjon ang Helsefellesskap	Hege, Ingelise og Frode.Ole Johnny, Rose og KRJ	
	Neste møte 22.juni 12.00-14.00		

Møtereferat KLINISK SAMARBEIDSUTVALG (KSU) for prosedyrer som krever samhandling mellom kommuner og sykehus

<i>Møtetype</i>	
<i>Møtedato</i>	20.08.20
<i>Møtested</i>	Skype-Mosjøen
<i>Neste møte</i>	09.09.20. kl.14 via Skype/teams
<i>Tilstede</i>	Britt B. Petersen, Ida Bukholm, Knut Roar Johnsen, Julia L Gruben, Trine Mari Aavitsland, Åse Albertsen (vara for Rose Rølvåg), Gry K. Fjellgaard
<i>Forfall</i>	Hege Sjøvik, Rose Rølvåg, Ole Johnny Pettersen

/Sak	Tema	Ansvar	Frist
1	Presentasjon av deltakere		
2	Gjennomgang av mandatet for dette KSU, - Felles forståelse av mandat, - Mandat gjennomgås og vi enes om å foreslå følgende endring (punkt 6) Vedtak: OSO oppnevner et KSU for prosedyrer som krever samhandling mellom kommunene på Helgeland og Helgelandssykehuset HF. Dette KSU består av: - Tre representanter fra kommunehelsetjenesten, Tre fra spesialisthelsetjenesten og en brukerrepresentant. - Mandatet for dette KSU er å utvikle prosedyrer for inn- og utskrivning av pasienter, inkludert plan for hvordan prosedyrene skal implementeres. KSU reviderer også etablerte prosedyrer ved behov og tilpasser disse. KSU har mandat til å godkjenne prosedyrene. KSU ser også på andre prosedyrer og rutiner etter innspill fra OSO. - Medlemmer av KSU et oppnevnes av øverste ledelse i Helgelandssykehuset, brukerutvalget og av OSO sine kommunale medlemmer. KSU opprettes etter at protokoll har vært til høring og protokoll er publisert. - Fra Helgelandssykehuset oppnevnes:	Alle KRJ	

	Ida Bukholm fagsjef Helgelandssykehuset HF, Rose Rølvåg områdesjef for kirurgi og akutt Helgelandssykehuset Sandnessjøen, Ole Johnny Pettersen områdesjef medisin Helgelandssykehuset Rana og Gry Fjellgaard, rådgiver senter for samhandling Helgelandssykehuset HF. Fra kommunene oppnevnes: kommuneoverlege Hattfjelldal Britt Blaunfelt Petersen, kommuneoverlege Vefsn kommune Hege Sjøvik og leder for omsorgs- og tildelingskontoret i Rana, Julia Gruben. 5. Gry Fjellgaard, rådgiver senter for samhandling Helgelandssykehuset HF, ivaretar sekretariatsfunksjonen. Pkt 6 KSU ser også på andre prosedyrer og <u>orienterer OSO i førstkommende møte.</u> Hvert medlem utpeker vararepresentant for å sikre balanse i sammensetningen. Vararepresentanten må ha samme myndighet. Dette informeres om på OSO-møtet den 09.09.20 Vedtak i OSO :  Protokoll OSO 02.06.20. Publiseres. Vi ser ikke at dette arbeidet er i konflikt med tjenesteavtaler da slike avtaler er en sak for forhandlingsutvalget, mens vi forholder oss til kliniske og praktiske prosedyrer Link til tjenesteavtaler: https://helgelandssykehuset.no/fag-og-forskning/samhandling/tjenesteavtaler		
3	• Ønsket møtestruktur ○ Fortrinnsvis Skype/Teams. Rådgiver SFS kaller inn til møtene. ○ Det settes av ca. en time pr møte og i aktuelt møte avtales neste møte ○ Alle møter forberedt slik at møtene blir brukt til diskusjon og til godkjenning vedtak. ○ Prosedyrene «eies» av kommuner og sykehus, ikke av SFS ○ Referat fra møtene sendes medlemmer og frist for tilbakemelding er 1 uke ○ Godkjent referat og prosedyrer sendes også kommunene v/postmottak som orientering ○ Enhetsledere i Helgelandssykehuset og OSO informeres	Gry	

4	- Hvordan behov for revidering av prosedyrer meldes til KSU. - Prosedyrer som ønskes etablert/revidert meldes via epost til rådgiver Gry (gry.kristin.fjellgaard@helgelandssykehuset.no) inkludert nødvendige dokumenter med opplysninger om svakheter, hva som er utdatert etc., hva som må endres og endringsforslag - Disse sendes ut til medlemmene som gjør seg kjent med disse		
5	- Arbeidsform - Medlemmer gjør seg kjent med dokumenter som sendes fra Senter for Samhandling (SFS) og forbereder sine innspill. Det tas sikte på å enes om endringsforslag i løpet av ett møte. Ved behov arrangeres flere møter for samme prosedyre - Når prosedyrer er godkjent i KSU sendes informasjon til enhetsdirektører, OSO og til kommunene		
6	- Eventuelt/Annet - Informasjon om pågående saker legges ut på internett under: KSU-pågående saker - Vi ser på HDIR-s prioriteringsråd og enes om å prioritere prosedyrer som må brukes ved smittetopp. - Se s 8 i PDF-fila: «Samarbeidsavtaler mellom kommuner og helseforetak inneholder kriterier for innleggelse, utskrivelse og hvordan dette gjøres i praksis under epidemitopp må utarbeides.» Prioritering sykehjem og hjemm - vararepresentanter: Det spilles inn til OSO at personlige vararepresentanter oppnevnes slik at KSU er representert med 6 personer. Vararepresentantene stiller opp på oppfordring fra hovedmedlemmene Åse Albertsen er vara for Rose Rølvåg	Ikke avklart	Tar opp på OSO-møtet den 090920

[illegible]

Forsknings- og innovasjonsprosjekter med eksterne aktører og Helgelandssykehuset – Sommer/høst 2020

Nye prosjekter og søknader om finansiering

(NB: Interne forskningsprosjekter/-søknader om eksterne midler er utelatt)

P:\Dokumenter\Forskningsstatistikk HSYK

HSYK prosjekt-koordinering (Internt). (PL = prosjektleder)	Prosjekt tittel (I -Innovasjons-prosjekt; F-Forsknings-prosjekt)	Eksterne involvert (PL = prosjektleder)	Prosjekt-periode	Ekstern finansiering (f.eks. RFF, HN, NFR, EU)
Herald Reiersen/ Brynjar Andreassen	F: PyXy.AI – Bruk av kunstig intelligens for å detektere COVID-19 og KOLS lunge- /hjertelyder	Medsensio (PL), SINTEF og eksterne partnere i Israel og Tyskland. Rana kommune (Gruben og Selfors sykehjem)	22 mnd fra 1. Des 2020	Horizon 2020 midler (EU) (HSYK Innvilget 4.4 mNOK)
Odd Magne Rønning/ Knut Roar Johnsen	I: Mobil spesialist- helsetjeneste på Helgeland	Prosjekteier er RKKYH Sand-nessjøen, SINTEF Digital, SINTEF Helgeland (PL) og Brønnøy, Alstadhaug, Dønna, Herøy og Lurøy	Ca 3-4 måneders prosjekt (forpro- sjekt)	Ekstern finansiering søkt fra Regional Forskningsfond Nordland (SØKT om 350, 000)
Skule Stormdalshei /Herald Reiersen m.fl. i styringsgruppe	I: e-Helsekontor på Lurøy (helsepilot) - forprosjekt	Primærhelse-tjenesten på Lurøy (PL), Lurøy kommune, Vigner Olaisen (Lovund)	Ca 1 år (frem til mars 2021)	Vigner Olaisen AS (Lovund) Privatfinansiert
Astri Merete Gullesen (PL) / (+ Styringsgruppe fra HSYK)	Avstandsopp- følging og samhandling Helgeland	Brønnøy (prosjekteier og søker), Vefsn, Dønna og Rødøy, samt SINTEF (AS),	Ca 3 år	Ekstern finansiering søkes fra Norges Forskningsråd (Beløp det søkes om blir +4 mill, med 25 % egen- andel)
Anne Ingeborg Pedersen i referanse- gruppen / Herald Reiersen i styringsgruppen	BePROF- Promoting a healthy work environment for newly qualified nurses to become professional nurses	Nordlandssykehuset, Rana kommune, Bodø kommune, Vestvågøy kommune, Åbo Akademi, Vasa , Finland.	1/1-2021 til 21.12- 2024	Innvilget støtte

Silje Paulsen/ Anne Ingeborg Pedersen	F: Cooperative Learning for Better Health Care (følge-forskning for ny sykepleier-utdanning)	VID Høgskole, Nordlandsforskning, Alstadhaug kommune, USHT Vefsn, DIAK Finland, NTNU, ISAVE Portugal	3 år fra 1/1-2021?	Sendt inn til NFR
Rune Holm – Psykisk Helse	Responding to diagnostic uncertainty in clinical encounters (RUCE)	Nordlandsforskning + 3-4 Helseforetak i Helse Nord	3 år fra 1/1-2021?	Sendt inn til NFR
Herald Reiersen	De fem store på Helgeland	Statlige organisasjoner (Skatteetaten, Brønnøysundregistrene, NAV, HSYK, Politi/Lovetaten samt Kunn-skapsparken Helgeland	Idefase for 2021 søknad (oppstart Aug 2021?)	Idefase

Samarbeidsavtale om spesialistutdanning av leger mellom

XX-kommune og Helgelandssykehuset HF

Innhold

1. Parter	1
2. Bakgrunn	1
3. Formål	2
4. Definisjon	2
5. Virkeområde	2
6. Øvrige forhold som trenger nærmere avklaring?	2
7. Gjennomgang og evaluering av avtaler	3
8. Plikt til gjennomføring og forankring	3
9. Uenighet – tvisteløsning	3
10. Iverksetting, varighet og oppsigelse	3
11. Vedlegg	3

1. Parter

- 1.1. Samarbeidsavtale om spesialistutdanning av leger er inngått mellom XX kommune og Helgelandssykehuset HF.

2. Bakgrunn

- 2.1. Utarbeidelse av samarbeidsavtale om spesialutdanning av leger mellom XX kommune og Helgelandssykehuset HF (partene) er hjemlet ved Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 8-1, Lov om spesialisthelsetjenester § 3-5 og Lov om helsepersonell §51. Bestemmelsene er utdypet i [spesialistforskriften](#) av 8. desember 2016 nr. 1482
- 2.2. Spesialistforskriften redegjør for krav til spesialistutdannelsen og utdanningsinstitusjonene.
- 2.3. I godkjenningssøknad til Helsedirektoratet, skal det fremgå om læringsmål kan oppnås i eget foretak, og på hvilken arena utdanningen skal foregå.
- 2.4. Om konkrete læringsmål ikke kan oppnås i partenes egen virksomhet, skal det inngås avtale med annen utdanningsvirksomhet hvor læringsmål kan oppnås.

3. Formål

Formål med samarbeidsavtale om spesialistutdanning av leger er å:

- 3.1. angi hvilke spesialiseringer det skal samarbeides om mellom avtalepartene.
- 3.2. legge til rette for godt samarbeid om felles utdanning av leger
- 3.3. bidra til at samarbeidet mellom kommune og foretak baseres på likeverdighet mellom partene
- 3.4. bidra til at dialog og løsningsfokusert tilnærmingssmåte skal være hovedarbeidsmåten mellom partene

4. Definisjon

- 4.1. Med **spesialiseringsperiode** menes spesialiseringsperiode i Helgelandssykehuset HF, angitt i tid og med spesifikke læringsmål/læringsaktiviteter som skal oppnås/gjennomgås.
- 4.2. **Varigheten** settes til den perioden partene er enige om er nødvendig for at læringsmålene skal kunne oppnås (normert tid).
- 4.3. **Tidsnormeringen** settes normalt til enheter på 3 måneder, altså 3, 6, 9, 12, mnd. osv. I de tilfeller det er behov for spesialiseringsperioder på mindre enn 3 måneders varighet, må dette avtales.

5. Virkeområde

- Avtalen gjelder samarbeidet mellom Helgelandssykehuset HF og XX kommune for gjennomføring av spesialistutdanning i spesialitetene
 - Allmennmedisin
 - Samfunnsmedisin

6. Øvrige forhold

- 6.1. Veileder har veiledningsansvar gjennom hele spesialistutdanningen inkludert under sykehustjeneste.
- 6.2. Supervisjonsansvaret ligger hos den avdeling der legen er ansatt.
- 6.3. Lønn til utdanningskandidat utbetales av den som har arbeidsgiveransvar. Ved ansettelse i sykehus har helseforetaket arbeidsgiver- og lønnsansvaret for utdanningskandidaten.
- 6.4. Det skal legges til rette for hospitering av begge parter for å oppnå relevante læringsmål.

7. Gjennomgang og evaluering av avtaler

- 7.1. Eksisterende avtaler skal gjennomgås for vurdering av behov for evaluering innen 1. mai hvert år.
- 7.2. Ved behov for reforhandling av avtalen, skal dette foregå som forhandling mellom partene via forhandlingsutvalg.
- 7.3. Partene forbereder punkter som ønskes reforhandles internt, og sender grunnlaget til motparten senest tre uker før fastsatt dato for reforhandlinger.
- 7.4. Dersom det ikke fremkommer behov for reforhandling eller endringer, anses avtalen som gjeldende med eksisterende avtaletekst.
- 7.5. Dersom det ikke har fremkommet behov for endringer, skal avtalen likevel reforhandles hvert 5. år

8. Plikt til gjennomføring og forankring

- 8.1. Partene plikter å gjøre avtalenes innhold, konsekvenser og beslutninger kjent og iverksatt innenfor eget ansvarsområde.
- 8.2. Partene skal sikre medvirkning i de avtalte former for samarbeid.
- 8.3. Partene har gjensidig informasjonsplikt ved endringer i rutiner, organisering og lignende som vil ha innvirkning på de områdene avtalene omfatter.

9. Uenighet – tvisteløsning

- 9.1. Uenighet mellom partene etter alle avtalene skal søkes løst gjennom dialog.
- 9.2. Dersom dialog ikke fører frem skal det utformes en uenighetsprotokoll.
- 9.3. Uenighetsprotokollen avgjøres av det øverste administrative nivået for hver av partene, eller den som blir delegert denne rollen.

10. Iverksetting, varighet og oppsigelse

- 10.1. Samarbeidsavtale om spesialistutdanning av leger gjelder fra 01.10.2020 og gjelder inntil ny avtaler foreligger eller eksisterende avtale sies opp.
- 10.2. Avtalene kan sies opp av begge parter med ett års oppsigelsesfrist

11. Vedlegg

- 11.1. Konkretisering av læringsmål i ulike spesialiteter (vedlegg 1)

Sted/dato_____

Underskrift Helgelandssykehuset

Underskrift XX kommune

Endelig samarbeidsavtale