

Møtereferat fra Fagråd pasientsamarbeid 19.10.2023				
Dato/tid: 19.10.23 12.00 – 15.30	Møtested: Møterom 12, 1930 St. Olavs	Neste møte: 07.12.23	Møteleder Elizabeth Kimbell	Referent: Runar Asp
			Tilstede	Forfall
Fra kommunene:				
Elizabeth Kimbell, Trondheim kommune			x	
Erlend Ellefsen, Trondheim kommune			x	
Frank Meland, Trondheim kommune			x	
Merike Pallas, Ørland kommune/Fosen helse IKS (Fosenregionen)			x	
Marit Hårstad, Tydal kommune (Værnesregionen), for Ragnhild Kvål			x	
Liv Ågot Hågensen, Skaun kommune (Region Sør-vest), for Kirsti Selstad			x	
Fra St. Olavs hospital:				
Marith Risan, barne- og ungdomsklinikken			x	
Vigleik Jessen, klinikk for ortopedi, revmatologi, hus			x	
Mette Skog, kirurgisk klinikk Orkdal sjukehus			x	
Unni Korshavn, klinikk for rus og avhengighet			x	
Turid Lund, kreftklinikken			x	
Mette Tunset, psykisk helsevern voksne			x	
Forfall				
Solveig Tofte, Midtre-Gauldal kommune (Trondheimsområde)				x
Anne Marit Engan, Røros kommune (Fjellregionen)				x
Lars Erik Laugsand, St. Olavs hospital				x
Hanne Mette Johansen, St. Olavs hospital				x
Brukerrepresentant:				
Anne Furseth			x	
Kirsten Kilnes			x	
Sekretariat Helsefellesskapet				
Marit Øverås, Kristina Sivertsen og Runar Asp			x	
Andre fremmøtte				
Sara Lundseng (Trondheim kommune), Kari Gårdvik og Jostein Arntzen (BUP) og Paul Georg Skogen (BUK) holdt innlegg på saken vedrørende barn og unge.			x	

<p>Internt samhandlingsnettverk St. Olavs hospital mv.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Orientering fra St. Olavs hospital - Se vedlagt presentasjon (ligger i samme presentasjon som saken over) - Det ble gitt en orientering om (re)etablering av samhandlingsavdeling ved St. Olavs hospital og (re)etablering av Internt samhandlingsnettverk ved St. Olavs hospital - Gjennom re-etablering av samhandlingsavdeling og internt samhandlingsnettverk har St. Olavs hospital <u>blant annet</u> som målsetting: <ul style="list-style-type: none"> - å styrke dialogen og samhandlingen med kommunene - å styrke det interne arbeidet og samarbeidet - å sikre bedre implementering og forankring - å understøtte kvalitetsarbeid - Det er ulike erfaringer med nettverk. Ved etablering av nettverk er det en viktig forutsetning for å lykkes at det er tydelighet i mandat, hensikt, ansvar/oppgaver. (hva, hvorfor, hvordan og hvem) 	<p>Runar og Marit</p>
<p>Barn og unge – mulige samarbeidsområder og samarbeidsløsninger? Hvordan skal vi bruke helsefelleskapet? Hva er viktig? Prioriteringer?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Hvilke konkrete tiltak jobber BUP med for å forbedre samhandlingen med 1. linjetjenesten? Hvilke forventinger har BUP til fagrådet? <ul style="list-style-type: none"> - se vedlagt presentasjon <p>Noen utdrag fra BUP:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 46 % økning av Henvisninger. Økning på sørsiden av byen, det samme rapporterer Trondheim kommune (økt behov for tjenester ifm. pandemien. Etter HP er det ikke gode nok tall - For å løse samfunnsoppdraget må tilbudet bli bærekraftig for å kunne ivareta disse barna. Vi må tenke annerledes. Endring både i behandling og oppfølging er nødvendig. - Henvisninger til BUP – utarbeidet veileder. Publisering på samhandlingssiden, kanskje bør den på Fastlegesiden? Dialogbasert inntak og tidlig avklaring. - FACT-ung, St.O og Trondheim, igangsetting 2024. FACT ung ROP i prosjektfase. - Mange ulike samarbeidsarenaer – hva har vi? Hva bør vi ha? - «Barn og unges helsetjeneste» - ikke bare psykisk helse, tematiseres i møte 7/12 <ul style="list-style-type: none"> ○ Hvilke konkrete tiltak jobber BUK med for å forbedre samhandlingen med 1. linjetjenesten? Hvilke forventinger har BUK til fagrådets rolle i dette arbeidet? <ul style="list-style-type: none"> - se vedlagt presentasjon <p>Noen utdrag fra BUK</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dekker alle områdene, f.eks.: kreft, Intensiv, nyfødt/prematur - Eneste som sendes til Oslo er transplantasjoner og behov for hjerte/lunge maskiner. - Forskrift om barn på institusjon – barn skal ikke legges inn når dette kan unngås - Viktig at barn/ungdom som ringer lege/fastlege skal få time samme dag (det bør ikke være ventetid her – vi har ikke «råd til å miste noen») - Viktig å starte samtalen med barn/ungdom (ref. BUK vedr. kronikere) tidlig (f.eks. 14-15 årsalderen) for å forberede de på voksenlivet; økt bevissthet, ansvarliggjøring, ansvar, valg mv. 	<p>Kari Skulstad Gårdvik/ Jostein Arntzen, St. Olavs hospital</p> <p>Paul Georg Skogen, St. Olavs hospital</p>

<ul style="list-style-type: none"> - Ansatte fra kommune inn i sykehus ved innleggelse er bra. Viktig med hospitering, da begge veier. Dette skaper økt kjennskap til og kunnskap om hverandre – bidrar til bedre dialog og samhandling. - Vi som helsetjeneste har et samfunnsansvar når f.eks. barn/unge ikke bor hjemme. Vi skal bidra til å sikre kompetansen der det er behov for dette, slik at barn/unge blir ivaretatt og får nødvendig behandling og oppfølging. - Utfordringer på ventelistene – HABU – Autismespekterforstyrrelse og ventetider utredning og tiltak - Palliasjonsteam barn og unge (start i 2019) satt i drift. - Avansert hjemmesykehus – hjemmesykepleie – helsesykepleie - fastlege (en arena for samhandling), men kan være krevende økonomisk. Ved en etablering av tjenester (nye/endringer) er det viktig for fremtiden at alle forhold og premisser for det som igangsettes/ændres er avklart. - Reduksjon av tvang – Gusse – et opplæringsverktøy. <p>○ Kommunene – Helsefremmende og forebyggende arbeide med barn og unge (mulige samarbeidstiltak i helsefelleskapet)</p> <p>- Trondheim kommune og evt. andre kommuner presenterer i neste fagrådsmøte (07.12.23) – det kommer en «bestilling» på dette og videre tema for neste møte.</p> <p><u>Annet:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Det pekes på behovet for styrket samarbeid mellom BUP, TSB, BUK og kommunene. 2 – parts samarbeid (f.eks. mellom BUP og kommunene, BUK og BUP, BUK og TSB) synes å fungere bra, men det er viktig at man etablerer samarbeid som ivaretar helheten i større grad. BUK, TSB, BUP og kommunen er positive og ønsker å skape samarbeidskonstellasjoner som ivaretar helheten – på tvers. - Det er mange arenaer – viktig å få et «oversiktskart» som tydeliggjør organisering og hvilke tjenester som finnes hvor. I Trondheim kommune er det eget Helse- og velferdskontor (HVK 0-18) – kontaktinformasjon finnes på Samhandlingssidene på nett. - I ungdomsskolene ser man utfordringer knyttet til: fravær, rus og vold - Rollen, ansvar og oppgaver som barnekoordinator ønskes tematisert. <p>Det er enighet om at barn og unge også blir hovedtema på fagrådsmøte 07.12.23. Evt. «bestillinger» til innledere kommer. Det er også viktig at man gjør noen egne refleksjoner og drøfter internt i de ulike organisasjoner mulige samarbeidstiltak som bør prioriteres i Helsefelleskapet. For 2 år siden fikk vi presentert Helse Fonna modellen – det kan være at vårt Helsefelleskap bør vurdere et arbeid/prosjekt som går noe bredere enn dette? Viser f.eks. til presentasjonen fra BUP – slide 16</p>	<p>Sara Lundseng Trondheim kommune</p>
<p>Eventuelt</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Sak vedrørende avtaler og struktur, samt møteplan 2024 ligger øverst i referatet. ○ Saker til neste møte: barn og unge som tema fortsetter – blant annet med innlegge fra Trondheim kommune og evt. andre kommuner (kommer egen «bestilling» på dette). <p>Mulig tema til diskusjon: hva, hvordan, hvem – ift. felles prosjekt barn og unge.</p>	

Felles samhandlingssider: [Samhandling - St. Olavs hospital \(stolav.no\)](http://stolav.no)