

Lokalt samarbeidsutvalg Lovisenberg sektor

| | |
|-----------|---|
| Møtested: | Lovisenberg sykehus - Møterom Fûrst / Lovisenberggaten 21 G 3. etg |
| Møtetid: | 14. mai klokken 14-16 |
| Til stede | Tore Olsen Pran (BGO), Anita Lisbakken (BGA), Inger Lise Myklebust (BSA), Martin C Veland (BSH), Guri Bergo (VEL), Tone Ikdaahl (LDS) Halvard Fanebust (LDS), Eirik Pettersen (LDS), Jan Petter Odden (LDS), Benedicte Skirbekk (LDS), Kristine Engen Andreassen (LDS), Torstein Fjærtøft (BGO), Hanne Henriette Syse (BGA), Anne Lorentse Onarheim (BSA), Mette Berget Bråthen (pasientombud), Marthe Westgaard Andresen (BYR), Solveig Thuseth-Berg (BSH) |
| Forfall: | Helge Jagmann (SYE), Johnny Advocaat (SYE), Stine Wågsås (stedfortreder HEL), Hilde Terese Hamre (HEL) |

Avvik pasientforløp på tvers

Oversikt over uønskede hendelser samhandling registrert ved LDS 2023 innmeldt til LDS avvikssystem Melius ble lagt frem av Mai Brit Vegge, kvalitetssjef og Kristine Engen Andreassen, fagsjef (LDS)

Flere helsefelleskap har ikke automatiske system, mange har et skjema, og postgang benyttes. Ingen felles retningslinjer i Lovisenberg sektor. Antakeligvis er det mørketall knyttet til uregistrerte samhandlingsavvik.

Beslutning:

Etablere et kvalitetsutvalg som ser på felles rutiner og retningslinjer for melding og håndtering av samhandlingsavvik sektor og forbedringsområder.

Bydelene og etatene spiller inn navn til deltakere til Kristine Engen Andreassen

Samhandling og oppgavefordeling

SUFF- Samhandlingsutvalg for fastleger med mål om å fremme samhandling og oppgavedeling mellom sykehus og fastleger ble presentert av Bjørn-Tore Martinussen, leder samhandlingslegene i SØ og Lise W. Storhaug, samhandlingssjef

SUFF fora er i dag et etablert møtested og har vært i drift siden 2016. Møtes 4 ganger pr år, 2 timer hver gang.

SUFF er rådgivende og ikke beslutningstakende, og fungerer som et sekretariat. Saker belyses bedre og felles forståelse. Saker meldes inn som problemstillinger som ønskes å ta inn: for eksempel behov for å utvikle rutiner eller faglig utvikling, orienteringssaker, kliniske saker fra fastleger og fra sykehus via SUFF.

Erfaringer fra samhandling er positive i ft. Involvering. Fastlegerepresentanter er viktig for forankring og dialog.

Diskusjon

Kan dette være noe for opptaksområde til Lovisenberg? Sikre involvering av fastleger fra opptaksområde Lovisenberg. Bydelsoverlege i Sagene støtter dette. En måte å kalibrere bydelsoverlegene inn i felles praksis. Samarbeid med bydelsoverlegene hver 14 dag i sektor. Fastlegene ønsker kort vei.

Til oppfølging

Vurdere å iverksette lignende modell for Lovisenberg-området for å sikre involvering av fastleger.

Fordelingen av nye oppgaver som overføres mellom sykehus og bydeler

Vurdering av nødvendige elementer i prosesser med oppgavedeling og hvordan LSU understøtte gode prosesser og involvering mellom primær og spesialisthelsetjeneste. Innspill fra alle bydelene

Drøfting

Det er behov for å ivareta god involvering slik at oppgavene som overføres har god forankring. Kommunal sektor opplever ikke i stor nok grad å bli involvert i spesialisthelsetjenestenes overføring av oppgaver. Oppgavedeling og prosesser jobber i ulike nivå. Resulterer i skyving av oppgaver og påvirker kompetansebehov.

Det bør i større grad være forventningsavklaringer i forhold til oppgaver som skal overføres mellom bydeler og sykehus.

Bydelenes opplevelse er i større grad å motta informasjon mer enn involvering i overføring av oppgaver. Bydelene ønsker å være med i felles hørings svar som for eksempel pakkeforløp hjem som påvirker behovet for organisering, kompetanse og økonomi. Det oppleves at samarbeidsavtalen rundt FACT har vært en positiv prosess.

LSU kan bidra til å synliggjøre erfaringer og utfordringer også overfor pårørende og pasienter. Delte stillinger har gitt positive erfaringer knyttet til samhandling og felles forståelse. Brukergruppene har endret seg og kompleksiteten øker. Bydeler og sykehus bør i større grad jobbe sammen med innovasjon og utvikling som møter endringene og behovet for utvikling.

Overordnet FACT-avtale

Orienteringssak v Hallvard Fanebust

FACT-modellen er lik i alle bydeler. Avtale mellom bydeler og sykehus er utarbeidet
Innsatsstyrt finansiering gjelder spesialisthelsetjenesten og skal ikke påvirke bydelene.
Sykehuset er part i 8 FACT team

LSU Seminar 17-18 september

Bydel Grünerløkka ønsker at det settes en programkomite som utarbeider programforslag
Programmet vil inneholde noen av hovedpunktene i portefølgeplan.
Inndeling programbolker i somatikk, psykiatri og barn, unge og familier
Tallgrunnlagene i de ulike områdene

Beslutning:

Bydel Grünerløkka involverer og inviterer til programkomite for LSU seminar. Oppgaver og ansvar fordeles

Orienteringsrunde fra etater, bydeler og sykehus

- VEL: AHUS og Oslo kommune har gått samarbeidsavtale for de som er dømt til behandling fra døgn til dag. Meldes til strategisk samarbeidsutvalg.
- LDS: HSØ behandlet sak om plassering av psyk helse og rus i Lovisenberg sektor. Forslaget om oppgavefordelingen innebærer delt løsning for befolkningen i Sagene. LSU Lovisenberg har tidligere løftet frem at psykiatri og indremedisin bør ligge i samme lokalsykehus og brukernes perspektiv bør ivaretas.
- BGO: Tøyen helse er åpnet. November møtet LSU legges der

Utgikk fra agenda og flyttes til LSU høst 2024

- Mål / indikatorer helsefelleskap Lovisenberg
Berit Bakke og Arne Jensen (HEL) Innledning ved Johnny Advocaat
kartleggings- og analysearbeidet i Oslo helsefelleskap i regi av Helseetaten og SSU
- Sak om Sikkerhetspasientene
Lars-Andreas Kvisle
Dømte til behandling som følges opp utenfor sykehuset
Etablere overgangsboliger på sykehusområdet