

Møtoreferat – samarbeidsmøte mellom HMR og kommuner – Innføring Helseplattformen i HMR

Møteleder: Eli Otterlei

Referent: Lena Bjørge Waage

Dato: 30.04.2024

Tidspunkt: 13.00 – 13.30

Møteform: Teams

Målgruppe:

- Kommuner v/ kommunedirektører, kommunalsjefer, kommuneoverleger, ledere tildelingskontor, ev andre relevante
- HMR v/ Ledergruppe, Innføringsansvarlige HP, Stab v ledere og rådgivere tilhørende seksjon for samhandling, helsetjenesteutvikling, forskning og innovasjon, ev andre relevante
- Leder for samhandlingslegene
- Statsforvalteren i Møre og Romsdal v/fylkeslege
- Leder for Brukerutvalget i HMR

Mål med møtet:

- Status og erfaringsutveksling knytt til innføring av Helseplattformen i HMR – sikre tett dialog
- Risikovurdere og identifisere behov for tiltak for å ivareta pasientsikkerhet og kapasitet i helsetjenestene

[Referat publiseres på helse-mr.no - her](#)

Sak	Status	Aksjonspunkt	Ansvarlig	Tidslinje
Velkommen v/Eli Otterlei	<p>Viser til mål med møtet: Status og erfaringsutveksling om innføring av HP i HMR. I fellesskap risikovurdere og identifisere behov for tiltak for å sikre kapasitet og pasientsikkerhet i helsetjenestene.</p> <p>I tillegg til HMR er det 10 kommuner i Møre og Romsdal som også er på HP. HMR skal samtidig ivareta samhandling med alle 27 kommuner uansett journalløsning.</p> <p>Statsforvalteren v/ Fylkeslege Karin Müller Mikaelson introduserer deres deltakelse i møtene. Selv om de har rolle som tilsynsmyndighet, er det den samhandlende rollen som blir sentral i disse møtene.</p> <p>Adm. dir. Olav Lødemel presiserer at HMR ønsker å samhandle godt og sikre at relevant informasjon blir tilgjengelig for de som trenger den i god tid. Eks. v/endret arbeidsflyt. HMR beklager om kommunene opplever at informasjon ikke har kommet frem i tide.</p> <p>Setter stor pris på at HMR blir «heiet» på, da innføring og overgang fra gammel til ny journalløsning i et stort helseforetak er et komplekst og krevende omstillingsarbeid. HMR er derfor prisgitt all bistand som avlaster kapasitet, eks. mottak av utskrivningsklare pasienter. Er trygg på at kommunene gjør sitt beste her.</p>	Tar til orientering	Eli Otterlei	

<p>Status HP teknisk/organisatorisk i HMR v/ Henrik Erdal, faglig leder for HP HMR</p> <p>Hva går bra, hvilke utfordringer må løses?</p>	<p>Viser til presentasjonsfoil i møtet med følgende punkt:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Samlet sett gått bra - Supportteam fungerer godt - Mange saker meldes og håndteres <ul style="list-style-type: none"> o Flest saker gjelder tilganger o mange saker på arbeidsflyt (eks. legemiddelsamstemming), som krever omstilling, flytting av ressurser, nye måter å samhandle på - Meldingsflyt inn/ut av HMR, fungerer som det skal. Ingen indikasjoner på at denne flyten ikke fungerer. Samtidig et meldt avvik: <ul style="list-style-type: none"> o fødselsmelding fra HMR til tildelingskontor, årsak: feil meldingstype ▪ status epikriser – viser til tilbakemeldinger om færre utsendte epikriser etter Go-live. Årsak er at HMR har ryddet godt unna før Go-live, samtidig som det nå går litt senere, det er også litt færre pasienter pga planlagt lavere aktivitet i innføringsperioden. Ønsker samtidig at det meldes fra dersom en opplever at epikriser ikke blir sendt/tar lang tid før de mottas. 	<p>Tar til orientering</p>	<p>Henrik Erdal</p>	<p>Pågår</p>
--	--	----------------------------	---------------------	--------------

	<p>Merk at epikriser for pasienter med kommunale tjenester uansett skal sikres tilgjengelig for mottaker ved utskrivning.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ HMR har et stort rigg for å sjekke at meldinger går som de skal ut til kommunene. <p>Ringerutiner mellom kommuner og HMR 26.04-03.05 (tryggingstiltak i en periode)</p> <p>Trekker frem at det har vært noe utfordring med å skrive sykemelding i HP. Kan resulterer i at pasienter sendes ut uten at dette er gjennomført i HMR. Tilstreber å sikre at dette ikke blir unødig oppgave for fastleger i kommunene, samtidig håper på forståelse om det kan forekommer pga problemer med løsningen. Jobbes med å følge opp dette.</p>			
<p>Status HP knytt til pasientsikkerhet /fag v/ Erik Solligård, fagdirektør HMR</p> <p>Hva går bra, hvilke utfordringer må løses?</p>	<p>Viser til at HMR vil gi informasjon fortløpende etter en har oversikt over situasjonen, vedr ventetider, fristbrudd, UK pasienter, kapasitet i HMR generelt. Vil komme tilbake til dette i senere møter.</p> <p>Det er ikke rapportert om uønskede hendelser som oppstår i samhandling mellom HMR og kommuner så langt.</p>	<p>Tar til orientering</p>	<p>Erik Solligård</p>	<p>Pågår</p>

<p>Kort om HelsaMi – dialog mellom pasient/innbygger og helsetjenestene v/Rita Overvåg, fagekspert HelsaMi</p>	<p>Viser til forberedelse av innføring for HelsaMI. Det er satt opp egne teamsmøter - «morgenkaffe» for HMR og kommunene, der også representanter fra HP-teamet deltar. Møtene er satt opp hver fredag kl 08.15 – 08.45.</p> <p>I møtene legges det opp til dialog om ulike temaer.</p> <p>Ønsker gjerne at flere kommuner deltar i disse møtene.</p> <p>➤ Målet er å fremme bruke av funksjoner i HelsaMi, avlaste og trygge personell og redusere ventetid.</p> <p>Disse funksjonene er nå i drift:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Spørsmål før time - Jeg er her (pas registrerer seg som ankommet i HelsaMI) - Besøksammendrag (oppsummering etter timeavtale eller innleggelse) - Prøvesvar (deles etter gitte regler) - Pasientmelding (dialog mellom pasient og helsetjenesten) - Ventekø (pasient kan stille seg i ventekø, ev ved avbestilling og kan få tilbud om tidligere time) <p>HelsaMi ressurser har besøkt alle sykehusene i HMR, der det har vært mulighet for å stille spørsmål, informert om nettside mm.</p>	<p>Tar til orientering</p> <p>Deltakere som ønsker å delta på «morgenkaffe» om HelsaMi kan sende henvendelse til: videoteam@helse-mr.no</p>	<p>Rita Overvåg</p>	<p>Pågår</p>
--	---	---	---------------------	--------------

	<p>Under kommandosenterperioden står ressurspersoner på stand og møter pasienter i sykehusene. Oppfordre alle de møter til å laste ned HelsaMi appen, samtidig er de tilgjengelig for spørsmål. Ønsker også her gjerne at kommuner deltar på stand.</p> <p>Kampanjer knyttet til HelsaMi kan vurderes etter behov.</p> <p>Vil gjerne høre om erfaringer om HelsaMi</p>	<p>Deltakere som ønsker å delta på stand om HelsaMi kan ta kontakt med Rita.Overvag@helse-mr.no</p>		
<p>Ordet fritt, spørsmål, dialog i plenum</p>	<p>Henvendelse om utfordring med låst journal. Eks. når pasienter utskrives fra Molde sykehus til ØHD, der tilsette ved ØHD blir oppring av sykehuspersonell med beskjed om å logge seg av slik at en får ferdigstilt journalføring i sykehus.</p> <p>Viser til ROS og beskjed om at det er for sent å sende informasjon om ev tiltak som må følges opp i kommunene få dager før Go-live.</p> <p>Viser til tuberkulose screening og spørsmål om å utsette denne. Poengterer at en må forholde seg til gjeldende regelverk. Eks. 14 dagers frist for screening av flyktninger og asylsøkere. Les mer HER.</p> <p>Peker på at fastlegene opplever å «drukne» i henvendelser både på overordnet/avdelings- og</p>	<p>Vil følge opp dette internt, viser samtidig til at det er mulig å sette en pasient «i permisjon» for å få låst opp og tilgang til å journalføre.</p> <p>HMR tar til etterretning, vil tilstrebe at relevant informasjon gjøres raskere tilgjengelig for aktuelle.</p> <p>HMR tar til etterretning og vil følge opp internt.</p> <p>HMR tar til etterretning og vil tilstrebe å sende ut</p>	<p>HP – innføringsteam, v/ Henrik Erdal, samt Klinikksjef Molde sykehus v/ Britt R Roald</p> <p>HMR v/klinikkledelse</p> <p>Klinikksjef diagnostikk, Per Erik Tødenes</p>	<p>Straks</p> <p>Fortløpende</p> <p>Straks</p> <p>Fortløpende</p>

	<p>legeplan. Eks. tilknyttet oppgaveforskyvning innen revmatologi, nevrologi, og som vist tidligere, sykemeldinger.</p> <p>Spørsmål om det finnes historiske data i HelsaMi? Svar at det gjør det ikke, informasjonen er fra Go-live og sann tid.</p> <p>Ønsker å bli raskt kontaktet om en ser feil slik at en raskt kan komme i gang med tiltak.</p> <p>Leder for samhandlingslegene viser til at kapasiteten er nedsatt i HMR nå under innføring og at en vil forvente merarbeid hos eks. fastleger. Ser samtidig at det blir oversendt flere epikriser.</p> <p>I Chat: Vises til at det kommer noen meldinger om avbrutte forordninger tilknyttet røntgen. Det er sjekket at disse er kommet gjennom, men at det kan ha noe med flyten inn mot røntgen å gjøre. Saken er meldt til HP.</p>	<p>relevant og spisset informasjon til fastleger.</p>	<p>HMR v/klinikkledelse, samhandlingssjef</p>	
--	--	---	---	--

Vedlegg:

Viser til Helseplattformen kundeportal i kunnskapsbasen:

https://hpas.service-now.com/csm?id=kb_article_view&sysparm_article=KB0020756

PASIENTFLYT-OVERSIKT I HELSEPLATTFORMEN

Fra utenfor sykehus (AMK eller direkte oppmøte)

Mellom HF (fra en sykehusavdeling til sykehusavdeling i et annet HF)

Fra akuttmottak

Fra bildediagnostikk

Fra hjertemedisinsk laboratorium (angio/elfys)

Fra operasjonsavdeling (inkl. recovery og dagkirurgi)

Fra føde/barsel-avdeling (UNDER UTARBEIDELSE) (ikke aktiv lenke)

Fra sengepost/intensiv/dagpost (HF)

Fra poliklinikk/dagbehandling (HF)

Fra psykisk helsevern og rus (HF)

Fra legevakt eller fastlege

Fra hjemmetjenester (sykepleietjenesten eller psykisk helsetjeneste)

Fra kommunal institusjon (inkl. ØHD/KAD)

Pasientflyt i Helseplattformen Fra utenfor sykehus 15.01.2024

Utenfor sykehus til akuttmottak (eller virtuelt akuttrom)

Utenfor sykehus til hjertemedisinsk lab/intensiv

Utenfor sykehus til sengepost på sykehus (for pasienter med åpen retur)

Utenfor sykehus til føde/barsel