

Møtereferat – samarbeidsmøte mellom HMR og kommuner – Innføring Helseplattformen (HP) i HMR

Møteleder: Eli Otterlei

Referent: Lena Bjørge Waage

Dato: 07.05.2024

Tidspunkt: 13.00 – 13.30

Møteform: Teams

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

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.
- Statsforvalteren i Møre og Romsdal v/fylkeslege
- Brukerrepresentant
- Leder for samhandlingslegene

[Referat publiseres på helse-mr.no - her](https://helse-mr.no)

Sak	Status	Aksjonspunkt	Ansvarlig	Tidslinje
Velkommen v/Eli Otterlei	Ønsker velkommen til møtet, henviser til ønske om dialog. Referat gjøres tilgjengelig på nettsiden. Se Lenke over.	Tar til orientering	Eli Otterlei	
Status HP teknisk/organisatorisk i HMR v/ Henrik Erdal, faglig leder for HP HMR Hva går bra, hvilke utfordringer må løses?	Rent teknisk har løsningen fungert rimelig godt. Overgangen har vært håndtert etter plan. Fått løst ev problem underveis. Viser til at det teknisk/prosjektmessig er en stor endring for HMR, der tilsette opplever en utfordrende hverdag i å sette seg inn i og forstå løsningen. Det har derfor vært veldig viktig med et godt support apparat. Ønsker å forlenge perioden for dette. Når det gjelder antall saker som er meldt, så er det sammenlignet med Sto lavere tall. Det tyder på at det er gjort mye med løsningen siste 1,5 år. I starten handlet hendelsene om tilganger, noen ser eks. for mye informasjon og en jobber for å finne en balanse sammen med klinikere. Innenfor radiologi og pasient administrative rutiner (PAS), eksempelvis henvisninger, så er det mange ledd og dette treffer merkantil hardt i HMR. Det pågår nå mye aktivitet for å trygge og lære merkantilt tilsette, for å sikre henvisningsflyt og utsending av epikriser.	Tar til orientering	Henrik Erdal	Pågår

	<p>HMR er særlig opptatt av meldingsflyt mellom aktører internt i HMR og eksternt. Dette blir nøye overvåket. Viser til bekymringer om for lite meldinger, mest internt og noe fra fastleger. Sjekker opp dette fortløpende.</p> <p>Ringerutiner ble avsluttet sist fredag (3.mai). Minner om at det kan fortsatt oppstå situasjoner der det kan være behov for å ringe i tillegg til den ordinære meldingsflyten, og kan gjelde begge veier. Eksempelvis fra en fastlege som er usikker på om en melding var ment vedkommende. Må da henvende seg for å finne ut av det om en er usikker.</p>			
<p>Status HP pasientsikkerhet /fag v/ Mariann Hagerup Gammelsæther, medisinsk fagsjef HMR</p> <p>Hva går bra, hvilke utfordringer må løses?</p>	<p>Viser til at HMR fortsatt er i en overgangsfase vedrørende rapporteringer, og har derfor ikke p.t. kvalitetssikret tall koblet mot ventetider og fristbrudd. Vil komme tilbake med informasjon om dette.</p> <p>Alle meldinger overvåkes i HMR sitt kvalitetssystem. Har et eget team som følger opp innmeldte hendelser.</p> <p>Viser til at HMR har fått god hjelp fra både STO og HNT. Det oppleves veldig positivt internt i HMR.</p>	Tar til orientering	Mariann Hagerup Gammelsæther	
<p>Kort om HelsaMi – dialog mellom pasient/innbygger og helsetjenestene v/Rita</p>	<p>HelsaMi har blitt promotert ute via stand på sykehusene med deltakelse også fra kommune.</p>	Tar til orientering	Rita Overvåg	

<p>Overvåg, fagekspert HelsaMi</p>	<p>Erfaringer fra pasienter viser at flere har lastet ned HelsaMi appen. Stort sett gode tilbakemeldinger fra de som har tatt den i bruk, samt at det høres ut som et godt verktøy fra de som foreløpig ikke har brukt løsningen.</p> <p>Noen har reagert på at det ligger lite informasjon i appen. Viser til at innhold vil komme etter hvert som pasienter bruker helsetjenesten.</p> <p>Eldre kan bli usikre når de blir henvist å bruke løsningen. Viser til at det er mulig å gi pårørende tilgang som kan hjelpe de.</p> <p>Forsøkt å oppfordre å melde ev feil i løsningen til HP brukerstøtte. Finnes egen melding i Helsa MI der de kan kontakte support.</p> <p>Ser utfordringer ifht fremmedspråklige. Burde hatt brosjyrer på engelsk og gjort tiltak her.</p> <p>Videokonsultasjoner via HelsaMi har fungert fint. Kan starte videobesøket direkte fra appen.</p> <p>Litt utfordringer med å få tilgang til egne barns konto. Liten flaskehals i å få ta unna søknader som kommer inn til HP. Det er mulig å ringe inn til HP og få tidligere hjelp.</p> <p>Viser til graf som belyser økning av nedlasting av HelsaMi appen, når løsningen blir promotert i sykehusene.</p>			
--	--	--	--	--

Spørsmål fra e-post:				
Ordet fritt, spørsmål, dialog i plenum	<p>Spørsmål fra e-post:</p> <p>Kan dere snakke litt om planen rundt drift av barneavdelingen i Kristiansund som omtales her: Stenger døgntilbudet på barneavdelingen i fem dager (tk.no) Er det andre avdelinger som og har utfordringer knyttet til leger som har sagt opp?</p>	<p>Henviser til informasjon på HMR sin intranettside «Innsida»</p> <p>«Drift av barneavdelinga i Kristiansund 8.-13. mai HMR skal ha døgndrift og ope barneavdelinga i Kristiansund fram mot innflytting i SNR våren 2025. Grunna akutt legemangel blir døgntilbudet til barn stengt frå onsdag 8. mai kl.15.00 til måndag 13.mai kl.08.00. I denne perioden vil barn og unge som har behov for innlegging bli sendt til Ålesund sjukehus.</p> <p>Skal rekruttere Avdelinga har jobba aktivt med rekruttering, men per no manglar ein to overlegar for å kunne drifte døgntilbudet i Kristiansund. Det er lyst ut overlegestilling og det er gjennomført intervju med ein kandidat. Det er også lagt inn bestilling på å leige inn overlege via vikarbyrå som HMR har avtale med. Her ventar ein på tilbakemelding.</p>	HMR, Klinikk SNR	8. -13. mai.

		<p>Kontakt ved behov for innlegging Fastlege/legevaktslege som vil leggje inn ein pasient på barnemedisinsk avdeling skal som vanleg ta kontakt med AMK, som vidare kontaktar vakthavande lege ved aktuell avdeling. Kva sjukehus barnet/ungdommen leggst inn ved, vil avhenge både av kapasitet og behov for behandling. HMR har gode rutinar i samband med stengt barneavdeling i Kristiansund da avdelinga normalt er stengt ein periode på sommaren og i samband med høgtider».</p>		
	<p>Vi ved Migrasjonshelse Molde kommune mottar ikke radiologiske beskrivelser, denne saken har vært løftet flere ganger.</p>	<p>saknr CS0084128. SNOW jobber med saken.</p>	<p>HP innføring i samarbeid med SNOW</p>	<p>Pågår</p>
	<p>Hos leger med flere roller feilsendes dialogmeldinger og radiologiske svar, en tar vilkårlige andre adresser legen har i andre roller og sender svar dit. F.eks: en lege sitter ved forsterket daglegevakt, sender henvisning til urolog, urologens avvisning av henvisning mottas i det forsterkede tilbudet, men brevet som legen beskriver å ha sendt i avvisningen er umulig å oppdrive. Til tross for at en og har lett i andre roller og journalsystem som henvisende</p>	<p>Dersom en skal klare å rette opp feil sammen med HP, trenger en detaljerte henvendelser. Må meldes til HP som avvik. Se rutiner for melding av feil i Helseplattformen her.</p> <p>For de kommunene som er på HP-løsningen bør en melde konkrete</p>	<p>Aktuelle som vil henvende seg om avvik</p>	<p>Fortløpende</p>

	lege har. Annet eksempel: tuberkulosescreeningsvar sendes til en leges sykehjemskonto i Helseplattformen, rekvirert ved forsterket daglegevakt	saker til HP AS via ServiceNow (også her får HMR saksnr. til evt. oppfølging)		
	Problemet mtp ringing er at ventetiden er så lang for å komme igjennom at mange fastleger gir opp. Tilbakemeldingen fra våre fastleger.	Tilstreber å unngå lang ventetid. Oppfordrer til å bruke meldekanaler for å rute henvendelser til rett mottaker. <ul style="list-style-type: none"> - For de kommunene som er på løsningen bør en melde konkrete saker til HP AS via ServiceNow. Da får vi saksnr. som HMR også kan følge opp Forstår at det å stå i kø oppleves problematisk	HMR i samarbeid med HP	Fortløpende
Spørsmål i chat:				
	Usikker på bruk av avviksmelding vedrørende drift og løsning.	Se rutiner for melding av feil i Helseplattformen her.	Alle	fortløpende
	HelsaMI. Obs at kommuner ikke har tatt i bruk alle deler av løsningen, f.eks. pasient status ut. Hensikt å sikre kvalitet før en slår på funksjonalitet.	Tar til etterretning.	Alle	fortløpende

	<p>I løpet av de siste ukene er det fire pasienter der HMR ikke har meldt de utskrivningsklare til Averøy. Dette er en viktig melding for kommunen for å sikre at pasient blir oppfulgt når han er kommet hjem.</p>	<p>Viser til direkte dialog mellom seksjon i sykehus og kommune for å komme til bunns i hva som har skjedd og forårsaket svikt her.</p> <p>Meld også som samhandlingsavvik her.</p>	<p>Relevante sykehus og kommuner</p>	<p>fortløpende</p>
	<p>Når sjukehusa sender «melding om utskrivingsklar pasient» på helg, og det vert sendt melding om «utskrive pasient» før forvaltningskontoret får moglegheit for å svare, skal ein då svare på melding om utskrivingsklar eller kun merke den som behandla?</p>	<p>Det beste vil være å kunne svare på meldingen for å vise sykehuset (ved senere tilfeller) hvilke tiltak som er satt i verk.</p> <p>Det samme gjelder dersom dette blir gjort på dagtid (mand-fred) og sykehuset sender «Melding om utskrivingsklar pasient» og melding om «utskrive pasient» før forvaltning rekker å svare.</p>	<p>Relevante sykehus og kommuner</p>	<p>Fortløpende</p>
	<p>Kommuneoverlege i Ålesund opplever at det kommer færre skriv fra sykehus enn tidligere, eks epikriser og polikliniske notat. De kommer i ulike format og med ulik lesbarhet. Er bekymret for mange meldinger som ligger på vent og ikke har kommet gjennom. Saken er meldt samhandlingsoverlege.</p> <p>Må være nøye med om hvilken rolle en sender svar til og at det samsvarer med saken det gjelder. Eks en del i kommuner som har kombistilling som kliniker og tilknyttet HP.</p>	<p>Årsak kan være redusert elektiv aktivitet i HMR, samtidig at det har vært en opphopning hos merkantilt personell ifht administrative rutiner. Jobber for å løse dette.</p> <p>Tar til etterretning</p>	<p>HMR i samarbeid med HP</p>	<p>Pågår</p>

	<p>Samhandlingsoverlege viser til at poliklinikkene har begrenset åpningstid, skal gi en del informasjon til adm. personell.</p> <p>Fastleger er trent på endringer, når det kommer færre dialogmeldinger er det naturlig å bli bekymret. Flere viser til at en bruker mer tid på å lese epikrisene i HP enn tidligere. Årsak at de ikke er standardiserte. Dette oppleves mer ressurskrevende for fastleger.</p>	<p>Tar til etterretning</p> <p>Når det gjelder epikrise og lesbarhet. Har gjort en beslutning regionalt. Må avklare mer ifht kort sikt.</p> <p>Sykehusleger vil tilstrebe at informasjon gitt i epikrisene oppleves mer leservennlig</p>	<p>HMR og HMN i samarbeid med HP</p> <p>HMR</p>	<p>Pågå</p> <p>Fortløpende</p>
	<p>Ønske fra Ålesund kommune om å ha et felles treffpunkt for å vurdere felles gevinster av løsningen.</p>	<p>HMR tar sikte på å kontakte kommuner som bruker HP som løsning for å avklare felles møter</p>	<p>HMR</p>	<p>Vår/høst 2024</p>
	<p>Spørsmål om informasjon tilknyttet at fag.dir. fratrer sin stilling.</p>	<p>Henviser til informasjon på HMR sin intranettside «Innsida»</p> <p>«Etter tre år i HMR fratrer Solligård stillingen sin, og går tilbake i sitt virke som professor på NTNU.</p> <ul style="list-style-type: none"> Jeg har satt pris på å jobbe med de viktige faglige oppgavene og det ansvaret Helse Møre og Romsdal 		

		<p>har for helsetilbudet til befolkningen i Møre og Romsdal, og ikke minst alle de dyktige medarbeiderne i Helse Møre og Romsdal. Det har vært utrolig givende og lærerikt å jobbe i HMR, og jeg er stolt over alt vi har fått til innen forskning, kvalitet og pasientsikkerhet de siste årene, sier Solligård.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det er en totalvurdering som gjør at jeg slutter i stillingen min. Det har vært noen intense år med flere krevende prosesser. Det er heller ikke til å legge skjul på at det er svært tidkrevende å pendle til Ålesund, sier Solligård som til vanlig bor i Trondheim. <p>Adm.dir Olav Lødemel sier han gjerne skulle hatt Solligård videre med i HMR, men har forståelse for vurderingen.</p> <p>- Erik har gjort en viktig jobb for HMR og modernisert fagdirektørrollen vår. Under risikoarbeidet med</p>		
--	--	---	--	--

		<p>Helseplattformen har han styrt arbeidet med stødig hånd med vekt på pasientsikkerhet. Jeg ønsker han lykke til videre, sier adm.dir Olav Lødemel.</p> <p>Solligård har hatt permisjon fra jobben som professor ved NTNU i perioden han har vært i Møre og Romsdal.</p> <ul style="list-style-type: none">• Nå gleder jeg til å ta fatt på arbeidet på NTNU og andre nye oppgaver, og er helt sikker på at jeg kommer til å treffe på kollegaer fra HMR også framover, sier Solligård som understreker at han kommer til å følge med på det som skjer i foretaket videre. <p>Solligård har sin siste arbeidsdag 1. juni og stillingen vil bli lyst ut så raskt som mulig».</p>		
--	--	--	--	--