

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

Møteleder: Eli Otterlei

Referent: Lena Bjørge Waage

Dato: 14.05.2024

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/ Foretaksledelsen, 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		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>Samlet sett går det rimelig bra, men fortsatt mye endring å ta inn over seg for den enkelte ansatte og særlig utfordrende er det for de merkantile.</p> <p>Kommandosenterrigg fungerer bra for HMR, metodikk fra Epic. Sørger for kontroll over løsning og legger til rette for å sette inn nødvendige tiltak der det er behov.</p> <p>Legemidler «forsvinner» mellom kommuner og HMR</p> <ul style="list-style-type: none"> - Knyttet til m.a. funksjonaliteten gjenforordne – opplæring i arbeidsflyt - Kommunene må fortsatt sende med legemiddelliste ved innleggelse i sykehus. <p>Meldingsflyt inn/ut av HMR blir nøye overvåket og fungerer.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Noen meldinger fra fastleger og kommuner vedr bekymringer for henvisninger og epikriser 	Tar til orientering	Henrik Erdal	

	<ul style="list-style-type: none"> - Avvik blir fortløpende håndtert. Et avvik er meldt Statsforvalteren. (se under) 			
<p>Status HP pasientsikkerhet /fag v/ Erik Solligård, fagdirektør HMR</p> <p>Hva går bra, hvilke utfordringer må løses?</p>	<p>Viser til avvik meldt til statsforvalter. Gjelder 46 røntgensvar som ikke ble sendt til mottaker (fastlege, legevakt) siden oppstart 27.april. Ble oppdaget forrige uke, tiltak ble iverksatt umiddelbart. Alle røntgensvar som dette gjeler er gjennomgått med tanke på ev prognosetap. Dette er ikke avdekket. Ingen pasienter er vurdert som skadelidende av hendelsen.</p> <p>Innføringen går etter plan og enheter begynner å melde at de tar opp kapasitet. HMR har ikke detaljert oversikt over ventetid og kapasitet. Det jobbes i hele regionen med å få oversikt.</p> <p>Viser til utfordring innenfor fagområdet bryst- og endokrinkirurgi. Har fått operert planlagte pasienter og får i tillegg nå hjelp fra sykehuset Innlandet, HNT og STO. Jobber med å få på plass merkantilt personell som kan ta imot ev henvendelser. Pasienter blir ivaretatt.</p> <p>Når det gjelder stenging av sengepost for barn v/ Kristiansund sykehus, var det planlagt gjenåpning 13.mai. Dette blir forlenget til 27.mai. Merk at fra 21.mai gjenåpner en tilbud om akuttvurderinger på</p>	Tar til orientering	Erik Solligård	

	<p>ukedager mellom kl 08-15. Barn som har behov for innleggelse vil bli sendt til Ålesund sykehus.</p> <p>Årsaken er akutt legemangel. Det jobbes med å rekruttere og fra uke 21 vil der være på plass en vikarlege. Etter plan vil faste ansatte være tilbake i jobb slik at en kan åpne for innleggelser av barn fra uke 22.</p> <p><u>Kontakt ved innleggelse:</u> Fastlege/legevaktslege tar som vanlig ta kontakt med AMK, som tar videre kontakt med vakthavende lege på aktuell avdeling. Hvilket sykehus barnet/ungdommen legges inn er avhengig av kapasitet og behov for behandling.</p> <p>(Informasjonen gjenspeiler også utsendte e-poster til aktuelle kommuner).</p> <p>Kvalitetssjef Vidar Hagerup viser til meldinger knyttet til epikriser som etterlyses. Ingen større hendelser. Alle meldinger følges opp fortløpende. Hatt full gjennomgang x2 pr døgn i kommandosenterperioden (t.o.m. 19. mai 2024).</p>			
<p>Kort om HelsaMi – dialog mellom pasient/innbygger og helsetjenestene v/ Christer Jensen, innovasjonsrådgiver HMR</p>	<p>Viser til god dialog med pasienter, er ute i sykehus. Viser til funksjon «jeg er her» vedr ankomst sykehus. HMR følger med på om funksjonen fungerer som den skal.</p>	<p>Tar til orientering</p>	<p>Christer Jensen</p>	

<p>Ordet fritt, spørsmål, dialog i plenum</p>	<p>Spørsmål knyttet til det å «gjenforordne» medikamenter.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hvilke typer medikamenter gjelder dette? (Er det medikamenter de fikk for første gang når de kom til sykehjemmet for mange måneder siden?) - Hvilke yrkesgrupper kan «gjenforordne»? Er det bare leger, kan være krevende 24/7. Eks sykepleiere som legger inn medikamenter for pasienter innlagt ØHD og sykehjem. Lege godkjenner. Sykehjem har kun tilsynsleger i prosentstillinger, gjelder de fleste kommuner. - Viser til HMR har besluttet at alle medikamenter i reseptformidleren hentes inn i systemet ved innleggelse og blir stående som «gjenforordnet». - Viktig at det bare er legemidler som det gjøres endring på, som gjenforordnes og legges i reseptformidler, for å unngå unødig arbeid for fastleger. (opplever at for pasienter som har mange medikamenter, at fastlege må slette 	<p>HPAS tar ein gjennomgang av dette i det faste møtet «Kommuner i drift» i morgen tidlig</p>	<p>HPAS. Hver aktør må sikre riktig arbeidsflyt, for å unngå problem for andre</p>	<p>Pågår</p>

	sin medikamentliste og innføre på nytt. Fører til merarbeid).			
	<p>Viser til pårørende til barn som skal følges opp v/helsestasjon. Ålesund kommune opplevde at tidligere retting i HP for barn over 16 år som skal representere seg selv, at dette ble «skrudd av»/overkjørt når HMR kom på HP plattformen. Det er meldt som integreringsfeil.</p> <p>Må ha kontroll over ev rettinger og hvordan dette blir synkronisert på tvers av HMR og kommuner som har HP.</p>	Følges opp i driftsmøter i henhold til meldt sak.	HPAS, i samarbeid med HF og kommune	Pågår
	<p>Opplever fortsatt relativt få epikriser som kommer ut til fastleger.</p> <p>Ved henvisning til sykehus, versus privat, kan en forvente at kapasiteten økes slik at henvisninger kan gå til sykehus?</p>	<p>Viser til orientering fra kvalitetssjef: Alle meldinger følges opp fortløpende. Hatt full gjennomgang x2 pr døgn i kommandosenterperioden.</p> <p>HMR vil ta opp kapasitet gradvis. Vurdere at å vente en uke til kan være hensiktsmessig. Kommer tilbake til spørsmålet i møte neste tirsdag.</p>	<p>HMR og innføringsansvarlige HP</p> <p>HMR v/ledelse</p>	<p>Fortløpende</p> <p>Avklares</p>