

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

Møteleder: Eli Otterlei

Referent: Lena Bjørge Waage

Dato: 28.05.2024

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](#)

Sak	Status	Oppfølging/Aksjonspunkt	Ansvarlig	Tidslinje
Velkommen v/Eli Otterlei	<p>Ønsker velkommen, viser til mål med møtet og henstiller til ønske om dialog. Gjennomgang av agenda.</p> <p>Planlagt møte 4. juni blir avlyst pga. møtekonflikt. Siste møte er planlagt 11. juni. Det vil bli vurdert å sette opp flere møter ved behov.</p>	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?	<p>HP innføringen er fortsatt stabil, med uendret status fra forrige uke. Det meste går greit. Samtidig er det veldig utfordrende for mange tilsette, f.eks. å få til en god dokumentasjonsflyt i HP løsningen.</p> <p>HMR er ferdig med kommandosenterperioden og er nå over i optimaliseringsfase. Denne varer i 3 uker. Fokus er å ferdigstille prioriterte saker og man gjennomfører en samlet vurdering av alle innmeldte saker. Det er langt på vei gjort gjennom møter i fagklyngene siste døgnet.</p> <p>Saker som går igjen er tilknyttet henvisninger og epikriser. Saker gjennomgås fortløpende for å sikre volum i samsvar med aktivitet.</p> <p>Etter plan skulle HMR har vært tilbake i normal aktivitet nå, men sannsynligvis er en ennå ikke i normal drift i alle enheter.</p>	Tar til orientering	Henrik Erdal	Pågår
Status avviksmeldinger v/	Viser til <u>interne avviksmeldinger</u> :	Meldte saker går fortløpende igjennom med mål om å avklare	Vidar Hagerup	Fortløpende

<p>Vidar Hagerup kvalitetssjef</p>	<p>Antall saker meldt i avvikssystemet er i konstant bevegelse, da det meldes nye saker og det er saker som får endret status.</p> <p>2023: I perioden 27.april – 24. mai 2023 ble det meldt totalt 496 avviksmeldinger.</p> <p>2024: I tilsvarende periode i år er det meldt 664 avviksmeldinger, der 295 saker er markert som HP relaterte.</p> <p>Til DSA er det meldt 1 sak, vedrørende en pasient som fikk CT x2. Det er meldt en sak til Statsforvalteren i Møre og Romsdal vedrørende forsinket utsendelse av røntgensvar. Dette gjaldt 22 pasienter. Forsinkelsen var på 1 uke. Det er ikke meldt om prognosetap.</p> <p>Når det gjelder saker meldt <u>fra eksterne gjelder</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Epikrise (15 saker) - Henvisninger (6 saker) - Bildediagnostikk (3 saker) - Helsehjelp og behandling (3 saker) <p>Når det gjelder pasientklager er 3 av 18 pasientklager relatert til HP. Sakene er knyttet til henvisninger. Det har vært meldt en alvorlig hendelse, men denne saken er ikke relatert til HP.</p>	<p>årsak, rette opp og hindre gjentakelse</p> <p>Oppfordrer alle som opplever feil tilknyttet HP løsningen, om å melde disse via meldeskjema her.</p>		
<p>Tiltak/rettinger tilknyttet epikrise v/ Odd Arne Maridal IKT sjef</p>	<p>Viser til arbeidet med HP løsningen og utfordringene relatert til epikrise. Ser på flere moment, m.a. å få bort unødvendig «space», for å bedre lesbarheten. Der epikriser legger seg under «andre henvendelser» hos mottaker, kan dette skyldes brukerfeil og det jobbes med opplæring internt.</p>	<p>Kommuner henviser til at det er bra at problemstillingen har blitt tatt tak i.</p>		

	<p>Noen epikriser er synlig med liten tekststørrelse, eks. for mottaker som har systemet Gericca. Det er ønske om å få til en samlet henvendelse til systemleverandør Tieto.</p> <p>Viser også til tabeller som blir synlig i rare format, er også på denne saken sammen med HP.</p> <p>Vises til en problemstilling tilknyttet epikrise for nyfødte, der det kan være problem med løsningen EG Pasientsky. ER i dialog med leverandør og HP.</p>	<p>HMR vil arbeide videre for å rette opp og optimalisere lesbarheten tilknyttet epikriser</p> <p>Oppfordrer kommuner v/ev kommuneleger, fastleger til å ta kontakt om en har innspill, ønsker å engasjere seg i arbeidet.</p>	<p>Odd Arne Maridal m. fl. i samarbeid med HP</p> <p>Kommuneleger/ fastleger</p>	<p>Pågår</p> <p>Snarlig</p>
<p>Kort om HelsaMi – dialog mellom pasient/innbygger og helsetjenestene v/Rita Overvåg, fagekspert HelsaMi</p>	<p>Viser til at pasienter som har fått time i HMR opplever å få mange varsler. Eks. 9 varsler og 2 push. Opplevs mye for pasientene.</p> <p>Det er sendt inn endringsønske til HP der det er ønskelig at varsler går gjennom før utsending, slik at det begrenses og en unngår unødige varslinger.</p> <p>Merk at det også sendes ut varsler fra Helse Norge. Dette kan ikke HP styre.</p> <p>Når det gjelder mulighet for pasienter å få varsel om time på mobil, forutsettes det at pasienten har en planlagt timeavtale, at mobil nr. er registrert, at tekstmeldinger er tillatt og at en ikke reservasjoner som hindrer mottak av varsler.</p>	<p>Tar til orientering</p>	<p>Rita Overvåg</p>	<p>Pågår</p>
<p>Ordet fritt, spørsmål, dialog i plenum</p>	<p>Redusert kapasitet og oppgaver som overføres unødvendig til fastlegene. Eks. innen revmatologi er det overført mange oppgaver tilknyttet stabile pasienter. Når det gjelder akutt revmatologi opplever en redusert aktivitet som problematisk for pasienter som blir ventende</p>	<p>HMR må prioritere akutte tilstander, og henviser til at det ikke</p>	<p>Klinikk for Kreft og rehabilitering</p>	<p>Pågår</p>

	<p>på få helsehjelp. Det samme gjelder innen hjerterehabilitering. Noen blir avvist og står uten oppfølgingstilbud.</p>	<p>har vært noen fristbrudd i innføringsperioden. Det jobbes samtidig med å få ekstern bistand. Får mulig hjelp 1 uke i juli. Vil øke kapasiteten gradvis.</p> <p>HMR viser til at det generelt er ønske om normal henvisningspraksis og oppfordrer fastlegene til å ikke holde tilbake vedrørende henvisninger.</p>	<p>HMR i samarbeid med henvisere</p>	<p>Fortløpende</p>
	<p>Utfordring med å skrive sykmeldinger i HP løsningen i sykehus, som medfører at pasienter oppfordres til å ta kontakt med fastlege for å få sykmelding.</p>	<p>HMR er klar over feil i HP vedrørende sykmelding, som opptrer tilfeldig uten mønster. En jobber med å finne ut av problemet, og vil tilstrebe at oppgaven ikke overlates til fastleger.</p>	<p>Innførings-team HP i samarbeid med HPAS, samt ledelse HMR</p>	<p>Pågår</p>

	Spørsmål om problemstillingen vedrørende epikrise gjelder på tvers av ulike system hos fastlegene, eller om det er systemavhengig?	HMR har nylig fått oppdatert oversikt over fastlegesystem i kommunene. Vet ikke enda hvordan problemstillingen knyttet til epikrise henger sammen med system hos fastleger. Vil se nærmere på dette.	Odd Arne Maridal m.fl. i samarbeid med HPAS	Pågår
--	--	--	---	-------