



Helsefelleskap Møre og Romsdal

Møtereferat

Utvalg	Lokalt samhandlingsutvalg Kristiansund
Møteleder	Ingeborg J. Dyrnes
Referent	Toril Kvisvik
Møtenummer	1/21
Dato	200821
Tidspunkt	10-12
Sted	teams

Representanter

Organisasjon	Navn	Stilling/Funksjon	møtt
Smøla	Ingeborg J. Dyrnes	kommunalsjef	x
Nordmøre IPR	Bjørn Carsten Buan	kommuneoverlege Surnadal og helseressurs kommuner Nordmøre	x
Aure	Geir Nielsen	enhetsleder helse og familie	x
Sunddal	Brit Iren Bæverfjord	helsesjef	
Averøy	Kjetil Leirbekk	ass. Rådmann/ kommunedirektør	x
Gjemnes	Ragnhild Kleive	Leder helse og omsorg	
Surnadal	Gunhild Eidsli	ass. kommunedirektør og kommunalsjef	x
Tingvoll	Siri H. Vangen	virksomhetsleder for heldøgns tjenester, tildeling	x
Kristiansund	Siv Iren S. Andersson	kommunalsjef	x
Praksiskonsulentordningen	Andreas N. Hals	praksiskonsulent	
HMR, Klinikk for psykisk helse og rus	Kjell Åsmund Bryn	seksjonsleder BUP	
HMR, Klinikk for psykisk helse og rus	Hans Bjørn Vikhals	seksjonsleder poliklinikk DPS	
HMR, SNR	Gudrun J. Karlsen	seksjonsleder ortopedisk og kirurgisk sengepost	x
HMR, SNR	Joakim Varvin	seksjonsleder akuttmottaket	x
HMR, Klinikk for kreft og rehab.	Marit Gyldenskog	psykiatrisk sykepleier Aure rehabiliteringssenter	x
HMR, Samhandling	Toril Kvisvik	teamkoordinator Lærings- og mestringssenteret	x
kommune	Per Einar Honstad	brugerrepresentant NHF	x
kommune	Venke Pedersen	brugerrepresentant, vara, LHL	x
HMR	Anne Grete Mogstad	Brugerrepresentant FFO	
HMR	Steinar Waksvik	brugerrepresentant	

Agenda:

Sak nr.	Sak	Vedtak/aksjon	Ansvarlig	Frist
1/21	Godkjennelse av innkalling og saksliste Innkalling og saksliste godkjent			
2/21	Godkjennelse av protokoll Ingen protokoll å godkjenne			
3/21	Konstituering av LSU Kristiansund Leder: Ingeborg J. Dyrnes Nestleder: Kjell Åsmund Bryn Sekretariat: Bjørn Carsten Buan og Toril Kvisvik Representantene konstitueres for 4 år. I utgangspunktet ingen vara, men hvis det er nødvendig på aktuell sak der representant ikke har anledning, kan en sende en vara der representanten informerer på forhånd varaen. Spørsmål om hvordan brukerrepresentantene ble rekruttert: Kommunerepresentanten ble rekruttert via paraplyorganisasjonene FFO og SAFO Sykehusrepresentantene ble rekruttert via Brukerutvalget til HMR			
4/21	LSU – mandat og struktur Mandat: •Holdes orientert om årlig status på avvik og avviksregistrering innen samhandlingsområdet. Prioritere avvik som skal forbedres/redueres. •Ansvarlig for å arrangere årlig samarbeidsmøte mellom sykehuset og kommunene for å spre gode løsninger og kartlegge aktuelle forbedringstiltak. •Initiere gode samhandlingsløsninger og standardiserte pasientforløp basert på erfaringer og «best praksis». (Plan-do-check-act). •Skal i samarbeid med Lærings- og mestringssentret, pasientorganisasjoner og frisklivssentraler ev andre relevante i kommunen, bidra til utvikling og bruk av lærings-og mestringstiltak. Formålet er å være et forum for forbedringsarbeid og samarbeid mellom kommunen og det enkelte sykehus/distriktsmedisinsk senter (DMS). Lokale samarbeidsutvalg skal i hovedsak behandle saker som gjelder kun det enkelte opptaksområdet for sykehus/DMS og som ikke har konsekvenser for samarbeid i andre deler av fylket. Lokale samarbeidsutvalg rapporterer til strategisk samarbeidsutvalg.			

	<ul style="list-style-type: none"> • Fem representanter fra helseforetaket • En representant fra hver kommune i sykehusets opptaksområde. • Representantene skal ha et overordnet/koordinerende fagansvar i sine virksomheter. • Representant for fastlegetjenesten, fortrinnsvis praksiskonsulent. • En brukerrepresentant for helseforetaket utpekes av brukerutvalget i Helse Møre og Romsdal. En brukerrepresentant fra kommunene utpekes av brukerorganisasjonene. • Det enkelte lokale samarbeidsutvalg kan selv utpeke andre aktuelle representanter. <p>Møtefrekvens: LSU skal ha 4 møter i året Et større samarbeidsmøte med evt. andre involverte x 1 i året Digitale og fysiske møter. Forventes at representantene prioriterer dette arbeidet og møter.</p>		
5/21	<p>Fokusområder - hvordan arbeide med de og hva skal LSU Kristiansund prioritere. Idéer og diskusjon.</p> <p>Dyrnes ønsket en forventningsrunde til medlemmene før fokusområdene ble bestemt. Setter det opp i stikkordsform.</p> <ul style="list-style-type: none"> • At representantene deltar på møtene. • Avvikshåndtering skal prioriteres. Det forutsetter at en må få inn avviksstatistikk i utvalget. • Avvikle utvidet samarbeidsmøte og invitere aktuelle deltakere. • Arbeide med gode samarbeidsløsninger – teknologi. Eks. Aure rehabiliteringssenter • At representantene sprer aktuell informasjon lokalt. • Arbeide med gode pasientforløp. • At vi lykkes i å konkretisere arbeidet i LSU. • Bevissthet i hvem vi gjør dette for. • Hva er viktig for brukerne/pasient og pårørende. • Pasientforløp og ulike måter å arbeide med det på. • Størst gevinst for brukerne • Arbeide med rehabilitering • Ivareta brukerperspektivet • Arbeide med å forbedre overganger mellom nivå. • Nye avtaler og struktur gjør oss mer handlekraftig. • At vi gjør en forskjell og kan måle endringer. 		

	<ul style="list-style-type: none"> • At representantene deler på oppgavene og at det settes ned arbeidsgrupper. <p>Fokusområder: Sentralt spørsmål fra Karlsen: Fokus på hva er viktig for brukerne for å ivareta god helse og egenomsorg, og kunne bo lenge nok hjemme, og få hjelp når de trenger det.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ivaretagelse og omsorg for pårørende • Gode pasientforløp mellom sykehus og kommune – gode overganger. • Barn og unges helsetjeneste i Møre og Romsdal (prosjekt) <p>Lage handlingsplan, årshjul og god saksflyt.</p>		
6/21	<p>Saker til evt. Ingen saker til evt. Ekstra møte 3. september 1230-1430 2021 med fokus på handlingsplan. Videre møter blir i utgangspunktet fysiske.</p>		

Kristiansund 24.august 2021