



# Helsefelleskap Møre og Romsdal

## Møtereferat

<b>Utvalg</b>	<b>Lokalt samhandlingsutvalg Kristiansund</b>
<b>Møteleder</b>	Ingeborg J. Dyrnes
<b>Referent</b>	Toril Kvisvik
<b>Møtenummer</b>	2/22
<b>Dato</b>	31. august 2012
<b>Tidspunkt</b>	09-13
<b>Sted</b>	Campus Kristiansund

## Representanter

Organisasjon	Navn	Stilling/Funksjon	møtt
Smøla	Ingeborg J. Dyrnes	kommunalsjef	
Nordmøre IPR	Bjørn Carsten Buan	kommuneoverlege Surnadal og helseressurs kommuner Nordmøre	X
Aure	Geir Nielsen	enhetsleder helse og familie	X
Sunddal	Britt Iren Bæverfjord	helsesjef	X
Averøy	Kjetil Leirbekk	ass. rådmann/kommunedirektør	X
Gjemnes	Ragnhild Kleive	leder helse og omsorg	
Surnadal	Gunhild Eidsli	ass. kommunedirektør og kommunalsjef	X
Tingvoll	Jorid Helen Kamsvåg	helse- og omsorgssjef	X
Kristiansund	Siv Iren S. Andersson	kommunalsjef	X
Praksiskonsulentordningen	Andreas N. Hals	praksiskonsulent	X
HMR, Klinikk for psykisk helse og rus	Kjell Åsmund Bryn	seksjonsleder BUP	X
HMR, Klinikk for psykisk helse og rus	Hans Bjørn Vikhals	seksjonsleder poliklinikk DPS	
HMR, SNR	Gudrun J. Karlsen	seksjonsleder ortopedisk og kirurgisk sengepost	X deler av møtet
HMR, Klinikk for kreft og rehab.	Marit Gyldenskog	seksjonsleder Aure rehabiliteringssenter	X
HMR, Samhandling	Toril Kvisvik	teamkoordinator Lærings- og mestringssenteret/satsning Barn og unges helseteneste i Møre og Romsdal	X
kommune	Per Einar Honstad	brugerrepresentant NHF	X
kommune	Venke Pedersen	brugerrepresentant, vara, LHL	X
HMR	Anne Grete Mogstad	Brugerrepresentant FFO	X
HMR	Steinar Waksvik	brugerrepresentant	X

## Saksliste

Saksnr	Sak	Vedtak/aksjon	Ansvarlig	Frist
6/22	Godkjenning av innkalling og saksliste	Innkalling og saksliste godkjent. Kommentar: Viktig at en er tydelig på sted og godta møteinnkallelsen så snart som mulig.	Kjell Åsmund	
7/22	Samhandling knyttet til pasienter som er dømt til tvungent helsevern	Siv Iren presenterte saken som hun og en medstudent har hatt som prosjekt i topplederutdanning. Overordnede suksesskriterier ift. å lykkes med samhandling? Svært aktuell sak som flere kjente seg igjen i. Hvordan arbeide med dette lokalt? Lage en felles guide til god samhandling – regionalt? Vedtak: Settes opp som sak på ekstramøte 21. oktober 22	Siv Iren	
8/22	USHT	Utgikk pga ingen tilstede fra USHT		
9/22	Barneblikk	Mette Grytten, koordinator i Barneblikk, BUP, og Ole Lørvik, leder i stab, begge Klinikk for psykisk helse og rus i HMR, presenterte Barneblikksatsningen fra oppdrag til HOD til HMN i 2014, og videre til HMR. (se vedlegg)  LSU Kristiansund skulle ta stilling til saksfremlegget til Faglig samarbeidsutvalg for barn og unge (se vedlegg) som omhandler videreføring av Barneblikk og en eventuell videre bredding av modellen til å omfatte flere kommuner.  Barneblikk-satsningen vurderes som en spennende tverrfaglig metode for tidlig innsats, men det settes spørsmålstegn ved om styringsmodellen er effektiv, både med tanke på tidsbruk, og i forhold til faglig ansvar og utvikling. Samdrift mellom kommune og spesialisthelsetjeneste vurderes som en sårbar og komplisert løsning.  Flere kommuner ser allikevel behovet for økt satsning på sårbare familier for å forebygge utvikling av psykiske lidelser hos barn. De ønsker derfor en rask bredding av tilbudet til flere kommuner. Andre kommuner vurderer at arbeidet kan gjøres like godt med en enklere organisering der ansvaret er tydeligere lagt til kommunen.	Mette Grytten og Ole Lørvik	

		<p>Fra spesialisthelsetjenesten er man negativ til en utvidelse av ressursbruken fra spesialisthelsetjenesten, da man er bekymret for å ta unødvendig store ressurser fra spesialisthelsetjenestens arbeid med moderat til alvorlig psykisk syke mennesker, sett i dagens lys med ventelister og fristbruddproblematikk.</p> <p>Barneblikksatsningen har blitt positivt evaluert av involverte fagfolk, men det savnes en brukerundersøkelse.</p> <p>Konklusjon En videre satsning og bredding av modellen bør vurdere ressursbruken fra spesialisthelsetjenesten. Man bør også vurdere en enklere styringsmodell, der faglig ansvar legges til kommunen, og spesialisthelsetjenestens rolle blir mer begrenset. Flere kommuner ønsker å være med på en videre bredding av satsningen.</p>		
10/22	Status – Barn og unges helseteneste	utsatt til fellesmøte med LSU Molde 21. oktober 22	Kjell Åsmund og Toril	
11/22	Status – Ivaretagelse og omsorg for pårørende	Utsatt pga Gudrun ikke var tilstede siste del av møtet	Gudrun	
12/22	SNR/DMS Kristiansund	Utsatt pga Gudrun ikke var tilstede siste del av møtet	Gudrun	
13/22	Saker til evt. Deltakelse/representanter i LSU	<p>Representantene i LSU er valgt for 4 år og skal primært ha et lederansvar. Ved bytte av stilling i kommunen overtar den nyansatte plassen i LSU. Følgende bør også skje i HMR. Viktig at det er bred representasjon fra HMR. Da både Gudrun og Joakim går ut fra HMR må de erstattes. Undertegnede følger opp representasjon fra voksenpsykiatri.</p> <p>Det er ønskelig at Gudrun blir med som prosjektleder i DMS Kristiansund, med møte og talerett, og deltar ikke ved avstemninger. Det skal primært ikke sendes vara for representantene, men dette må evt. vurderes på nytt ved manglende representasjon fra ulike fagområder.</p>	Kjell Åsmund	

Referent: Toril Kvisvik 5. september 2022