



## OSO HELGELAND

### PROTOKOLL.

#### Overordnet Samarbeidsorgan (OSO)

Møtested: Skype

Dato: 02.04.20

Tidspunkt:

12.00 – 14.00, ekstraordinært felles OSO møte.

**Følgende medlemmer deltok via Skype:**

- Fred Murer, medisinsk direktør senter for fag, forskning og utdanning Helgelandssykehuset HF
- Tonje Johansen, pleie og omsorgssjef Brønnøy kommune, (vara for Tove Karin Solli).
- Tove K Solli, helse- og velferdssjef Brønnøy kommune, deltok i deler av møtet.
- Siv Nilsen, kommunalsjef Herøy kommune.
- Hege Harboe Sjøvik, kommuneoverlege Vefsn kommune.
- Britt Blaunfeldt Petersen, kommuneoverlege Hattfjelldal kommune.
- Rune Holm, enhetsdirektør psykisk helse og rus, Helgelandssykehuset HF.
- Rose Rølvåg, konstituert områdesjef for kirurgi og akutt Sandnessjøen Helgelandssykehuset.
- Ingelise Egelund, helserådgiver ved samfunnsmedisinsk avdeling, Alstahaug kommune.
- Anne Lise Brygfjeld, brukerrepresentant.
- Morten Sundnes, fylkeslege, Fylkesmannen i Nordland.
- Lisa Friborg, rådgiver KS Nordland.
- Øyvind Christiansen, representant for Universitetene i Nord.
- Knut Roar Johnsen, samhandlingssjef Helgelandssykehuset HF.

**Inviterte forelesere/gjester:**

- Rune Holm, enhetsdirektør for psykisk helse og rus Helgelandssykehuset HF.
- Fred Murer, medisinsk direktør Helgelandssykehuset HF.

**Følgende hadde meldt forfall:**

- Frode Berg, kommuneoverlege Rana kommune.
- May- Britt Mørch Jacobsen, KS fagforbundet Vefsn kommune, har ikke vara
- Ole Johnny Pettersen, områdesjef medisin, Helgelandssykehuset Mo i Rana
- Henrik Henriksen, Spekter fagforbund Helgelandssykehuset.
- Arve Smedseng, områdesjef pasientreiser Helgelandssykehuset HF (vara for Odd Magne Rønning)

**Sekretariat:**

Astri Gullesen, rådgiver senter for samhandling, Helgelandssykehuset HF

## Saksliste 02.04.20

- Sak 14/2020** Godkjenning av innkalling og gjennomgang av protokoll
- Sak 15/2020** Nytt fra Helgelandssykehuset
- Sak 16/2020** Nytt fra kommunene
- Sak 17/2020** Nytt fra Fylkesmannen
- Sak 18/2020** Vaktberedskap innen psykisk helse og rus i Helgelandssykehuset.  
Orientering ved enhetsdirektør for psykisk helse og rus  
Helgelandssykehuset HF, Rune Holm.
- Sak 19/2020** Status og kort gjennomgang av midlertidige tiltak revidering av  
jordmortjenesteavtalene i forbindelse med Covid -19, ved samhandlingssjef Knut  
Roar Johnsen.
- Sak 20/2020** Samhandling mellom Helgelandssykehuset HF, Helgelandskommunene og private  
næringsdrivende når det gjelder Covid - 19 pandemien, ved samhandlingssjef Knut  
Roar Johnsen. Vedlegg nr.2.
- Sak 21/2020** Status Helsefelleskap ved samhandlingssjef Knut Roar Johnsen og  
kommuneoverlege Hege Sjøvik.
- Sak 22/2020** Oppfølging av eventuelt sak 13/2020.  
Epikrise til LIS1- leger, ved medisinsk direktør Helgelandssykehuset HF, Fred Murer.
- Sak 23/2020** Evaluering av møtet og avtale dato for neste OSO Skype møte, mai 2020.

## Medlemmer OSO 2020 – 2022

<b>Kommunene Helgeland:</b>	<b>Vara</b>
Hege Harboe Sjøvik, kommuneoverlege Vefsn kommune. <a href="mailto:Hege.sjavik@vefsn.kommune.no">Hege.sjavik@vefsn.kommune.no</a>	<b>Vara:</b> Avventer svar
Ingelise Egelund, helserådgiver ved samfunnsmedisinsk avdeling, Alstahaug kommune <a href="mailto:ingelise.egelund@alstahaug.kommune.no">ingelise.egelund@alstahaug.kommune.no</a>	<b>Vara:</b> Kjell Olav Lund, kommunalsjef Helse og velferd Leirfjord kommune. <a href="mailto:kjell.olav.lund@leirfjord.kommune.no">kjell.olav.lund@leirfjord.kommune.no</a>
Tove Karin Solli, Helse- og velferdssjef Brønnøy. <a href="mailto:Tove.k.solli@bronnoy.kommune.no">Tove.k.solli@bronnoy.kommune.no</a>	<b>Vara:</b> Tonje Johansen, Pleie og omsorgssjef Brønnøy kommune <a href="mailto:tonje.johansen@bronnoy.kommune.no">tonje.johansen@bronnoy.kommune.no</a>
Siv Nilsen, Kommunalsjef Herøy kommune <a href="mailto:Siv.nilsen@heroy-no.kommune.no">Siv.nilsen@heroy-no.kommune.no</a>	<b>Vara:</b> Avventer svar
Frode Berg, Kommuneoverlege Rana kommune <a href="mailto:Frode.berg@rana.kommune.no">Frode.berg@rana.kommune.no</a>	<b>Vara:</b> Avventer svar fra IHR
Britt Blaunfeldt Petersen, Kommuneoverlege Hattfjelldal kommune <a href="mailto:Britt.blaunfeldt.petersen@hattfjelldal.nhn.no">Britt.blaunfeldt.petersen@hattfjelldal.nhn.no</a>	<b>Vara:</b> Turid Thorsteinsen står oppført, men vi Avventer svar fra IHR
<b>Helgelandssykehuset HF</b>	<b>Vara</b>
Knut Roar Johnsen, samhandlingssjef, Senter for samhandling Helgelandssykehuset HF <a href="mailto:krj@helgelandssykehuset.no">krj@helgelandssykehuset.no</a>	<b>Vara:</b>
Fred Mürer, medisinsk direktør, Senter for fag, forskning og utdanning Helgelandssykehuset HF. <a href="mailto:Fred.A.Murer@helgelandssykehuset.no">Fred.A.Murer@helgelandssykehuset.no</a>	<b>Vara:</b> Anne Ingeborg Pedersen, rådgiver senter for fag, forskning og utdanning Helgelandssykehuset HF. <a href="mailto:Anne.ingeborg.pedersen@helgelandssykehuset.no">Anne.ingeborg.pedersen@helgelandssykehuset.no</a>
Rose Rølvåg, konstituert områdesjef for kirurgi og akutt Sandnessjøen Helgelandssykehuset. <a href="mailto:Rose.Karin.Rolvag@Helgelandssykehuset.no">Rose.Karin.Rolvag@Helgelandssykehuset.no</a>	<b>Vara:</b> Jeanett Pedersen, konstituert områdesjef for kirurgi og akutt Rana Helgelandssykehuset. <a href="mailto:Jeanette.Cathrin.Pedersen@helgelandssykehuset.no">Jeanette.Cathrin.Pedersen@helgelandssykehuset.no</a>
Ole Johnny Pettersen, områdesjef medisin Rana Helgelandssykehuset. <a href="mailto:Ole.johnny.pettersen@helgelandssykehuset.no">Ole.johnny.pettersen@helgelandssykehuset.no</a>	<b>Vara:</b> Grete Mo, områdesjef medisin Mosjøen Helgelandssykehuset. <a href="mailto:grete.mo@helgelandssykehuset.no">grete.mo@helgelandssykehuset.no</a>
Odd Magne Rønning, områdesjef Ambulanse Helgelandssykehuset. <a href="mailto:Odd.magne.ronning@helgelandssykehuset.no">Odd.magne.ronning@helgelandssykehuset.no</a>	<b>Vara:</b> Arve Smedseng, områdesjef pasientreiser. Helgelandssykehuset. <a href="mailto:Arve.smedseng@helgelandssykehuset.no">Arve.smedseng@helgelandssykehuset.no</a>
Rune Holm, enhetsdirektør psykisk helse og rus Helgelandssykehuset HF. <a href="mailto:Rune.Holm@Helgelandssykehuset.no">Rune.Holm@Helgelandssykehuset.no</a>	<b>Vara:</b> Sidsel Forbergskog, ass. enhetsdirektør psykisk helse og rus Helgelandssykehuset HF <a href="mailto:Sidsel.Forbergskog@Helgelandssykehuset.no">Sidsel.Forbergskog@Helgelandssykehuset.no</a>
<b>Sekretariat.</b>	
Astri Gullesen, rådgiver Senter for samhandling. Helgelandssykehuset HF	<a href="mailto:astri.gullesen@helgelandssykehuset.no">astri.gullesen@helgelandssykehuset.no</a>

<b>Møte og talerett</b>	
Anne Lise Brygfeld, Brukerrepresentant	<a href="mailto:anne.lise.brygfjeld@gmail.com">anne.lise.brygfjeld@gmail.com</a>
Morten Juul Sundnes, Fylkeslege, Fylkesmannen i Nordland <b>Vara:</b> Lars Utne Haukland, assisterende fylkeslege, Fylkesmannen Nordland	<a href="mailto:fmnomsu@fylkesmannen.no">fmnomsu@fylkesmannen.no</a> <a href="mailto:lauha@fylkesmannen.no">lauha@fylkesmannen.no</a>
Lisa Friborg, KS Nordland <b>Vara:</b>	<a href="mailto:Lisa.Friborg@ks.no">Lisa.Friborg@ks.no</a>
Henrik Henriksen, Spekter Fagforbundet Helgelandssykehuset	<a href="mailto:Henrik.Levi.Henriksen@helgelandssykehuset.no">Henrik.Levi.Henriksen@helgelandssykehuset.no</a>
May- Britt Mørch Jacobsen, KS Vefsn kommune	<a href="mailto:May.jacobsen@vefsn.kommune.no">May.jacobsen@vefsn.kommune.no</a>
Øyvind Christiansen, Representant for Universitetene i Nord.	<a href="mailto:oyvind.christiansen@nord.no">oyvind.christiansen@nord.no</a>

## Protokoll 02.04.20

### Sak 14/2020. Godkjenning av innkalling og gjennomgang av protokoll.

**Vedtak:** Godkjent uten kommentar

### Sak 15/2020 Nytt fra Helgelandssykehuset.

Samhandlingssjefen orienterte angående infoskrivet som daglig sendes ut til primærhelsetjenesten fra SFS/Senter for samhandling.

Han anbefalte medlemmene av OSO å se oppdatert informasjon angående samhandling og Koronasituasjonen i de anbefalte lenkene som er lagt ved sakslisten til dette møtet.

Samhandlingssjefen vektlegger at han er veldig fornøyd med den samhandlingen som nå skjer mellom sykehuset og kommunene på Helgeland.

Sykehusenhetene ved Helgelandssykehuset HF har nå samarbeidsmøter med kommunene i deres nærområde. Det har i disse møtene kommet spørsmål og ønsker fra kommunene som man har prøvd å imøtekomme. Det har eksempelvis vært fagspesifikke ønsker om veiledning og /eller andre utfordringer som enklere kan løses i felleskap.

Fred Murer, medisinsk direktør for Helgelandssykehuset HF, svarte OSO angående status oppfølging av sak 12/2020, samhandling og rekruttering av LIS1- leger til Helgeland.

Dette samarbeidet gjelder utdanning av LIS1 - legene på Helgeland slik at de får mulighet til å oppnå de målene som kreves i utdanningen.

Medisinsk direktør ved Helgelandssykehuset HF ber medlemmene av OSO om forståelse for at den Koronasituasjonen som har oppstått fører til en spesiell situasjon. I foretaket må man nå bl.a. se på hvordan spesialisthelsetjenesten best mulig kan bruke tilgjengelig personell i sykehusenhetene. Han håper derfor på forståelse for at fremdriften i samarbeidsprosjektet derfor ikke går så raskt som man egentlig ønsker. Hvis situasjonen angående LIS1 utdanningen oppleves som kritisk i en kommune, ber han om at kommunen tar kontakt.

Medisinsk direktør ønsker et videre samarbeid om LIS1- utdanningen og vektlegger at sykehuset ser stor verdi av dette samarbeidet.

Han ønsker at primærhelsetjenesten melder inn behovet de har og så vil Helgelandssykehuset arbeide for å best mulig legge til rette for denne tjenesten/samarbeidet.

Behovet meldes til Anne Ingeborg Pedersen, rådgiver i senter for fag, forskning og utdanning Helgelandssykehuset HF.

Epost: [Anne.ingeborg.pedersen@helgelandssykehuset.no](mailto:Anne.ingeborg.pedersen@helgelandssykehuset.no)

Ingelise Egelund, helserådgiver ved samfunnsmedisinsk avdeling Alstahaug kommune, kom i forbindelse med denne saken med en kommentar om at Alstahaug ønsker å tilby to LIS1- leger plass fra 01.03.21.

I Alstahaug ønsker man også at det vurderes hvordan kommunene kan involveres mer i ansettelsesprosessen av LIS1- leger i kommunene.

Ingelise Egelund sa også at det er ønskelig at innleggende lege alltid mottar kopi av epikrise, da tilbakemelding via epikrise er en god læringsprosess. Det vises her til sak 22/2020.

### **Sak 16/2020 Nytt fra kommunene.**

Kommunene hadde ingen informasjon under dette temaet. Det kom et spørsmål fra brukerrepresentant Anne Lise Brygfjeld om hva som gjøres i kommunene nå, i forhold til de mest sårbare pasientene. Hun lurte også på hvilke tiltak som gjøres for de med psykisk utviklingshemming i denne Koronasituasjonen. Representantene fra kommunene svarte da på hva som gjøres i den enkelte kommune i forhold til de mest sårbare gruppene.

#### Hattfjelldal:

- Psykiatrisk sykepleier i Hattfjelldal er i vanlig drift via video og telefon.
- Det er vanlig drift i forhold til barnevern.
- Sanitetsforeningen ringer til alle eldre i kommunen og undersøker hvordan de har det.

#### Herøy/Dønna:

- Psykisk helse er operativ
- Helsestasjon og barnevernet driftes med aktiv bruk av sosiale medier og telefon
- Frisklivssentralen driftes via telefon og video
- Det er opprettet en deltidsstilling ved sykehjemmet som ringer rundt til alle enslige eldre og informerer om Koronasituasjonen. Alle eldre og enslige har ikke tilgang på sosiale medier og internett og derfor er denne telefonkontakten viktig for å trygge og informere.
- Funksjonshemmede: det er nå tatt ned på aktivitetstilbudet så brukerne får ikke vært så mye ute og dette er utfordrende men det jobbes med å finne alternative aktiviteter.

#### Brønnøy:

- Rus/psykiatri og barnevern driftes via telefonkontakt og fysisk oppfølging av de brukerne som må ha annen kontakt enn via telefon.
- Utviklingshemmede: Aktiviteten er tatt ned og dette kan være utfordrende. Det jobbes med å finne alternative løsninger både for de som bor i fellesboliger og de som bor alene.
- Boligkontoret har kontakt med alle som ikke har kommunale tjenester. De følges opp ukentlig.
- Det er gjort ROS analyse i sykehjem og utenfor institusjon for å kartlegge hva man må være særlig oppmerksom på grunnet koronasituasjonen.

#### Alstahaug:

- Barnevernet har prioritert plasser i barnehage og helsestasjonen drifter ved hjelp av telefon og «snap»
- Psykisk helse og rus: «brukerposer» blir levert til dør. Daglige oppfølginger via telefon.

- Utfordringer når det gjelder ruspasienter og karanteneordning når det farter på tvers av grenser samtidig som det er satt karantenereregler mellom kommunegrensene. Alstahaug er fornøyd med å ha et godt samarbeid med AMK/politi og kommunale legekontor
- Psykisk utviklingshemmede: Barnebolig, samordnet bolig og «en til en» kontakt driftes som vanlig, foruten at beboerne skjermes best mulig for å minimere smitterisiko.
- Utfordrende med mindre aktivitetstilbud, men dette løses så godt som mulig med alternativ aktivitet innendørs.
- Fremhever at SIGMA Nord gjør en god jobb i oppfølging av ruspasienter.

#### **Sak 17/2020 Nytt fra Fylkesmannen.**

- Det opprettes nå kommunale grupper i regi av Fylkesmannen i Nordland. Gruppene vil ha samme målgruppe som kommunemøtene i regi av Helgelandssykehuset. Det sees på beredskapsarbeid i samhandlingen mellom kommunene rundt sykehusenhetene og med sykehuset.

Målet med de kommunale gruppene i regi av fylkesmannen er at det skal kartlegges og samhandles om de generelle utfordringer i nærområdet, som kan ha innvirkning på den totale beredskapen.

Gruppene skal se på nye muligheter til interkommunalt samarbeid om lokal kriseledelse.

Gruppene i regi av fylkesmannen skal undersøke bl.a. økonomiske utfordringer og samfunnskritiske funksjoner som eksempelvis skole og barnehage.

Man kartlegger også tilgang til smittevernsutstyr og eventuell deling av dette.

Personalressurser kartlegges og man ser på hvordan man best kan ta i bruk tilgjengelig personell på tvers av spesialisthelsetjeneste og kommuner, alt etter hvor behovet til enhver tid er mest presserende.

Kommunegruppene skal se på hvordan man best kan hjelpe hverandre på tvers av kommuner. Et eksempel kan være hvis barnevernet i en kommune ikke kan driftes grunnet karantene av viktig personale, så kan kanskje nabokommunen være behjelpelig.

Fylkeslegen viste også til at kommunene må ha fokus på drift av lokalsykehuset sitt når de skal planlegge egen kommunal drift av avløp, strøm, vann, søppel osv.

Helse Nord ønsker at samhandlingssjefene i regionen skal delta inn i de kommunale gruppene.

Gruppene skal ha ukentlige møter i oppstart og så ser man etter hvert behovet.

- Fylkeslegen informerte også om at det nå jobbes med planer for beredskap. Et eksempel er hvis øykommuner som for eksempel Træna må evakueres grunnet alvorlige samfunnsmessige konsekvenser av pandemien. Man kartlegger da pre- hospital kjede og hvilke hensyn som må tas.
- Det er god dialog og samarbeid mellom Fylkesmannen og Helse Nord. Helse Nord - IKT har blant annet meldt fra om at de har et lager av PC-er som kan



lånes ut hvis det er behov for å starte raskt opp institusjoner med døgnplasser e.l.

### **Sak 18/2020 Vaktberedskap innen psykisk helse og rus i Helgelandssykehuset. Orientering fra enhetsdirektør for psykisk helse og rus i Helgelandssykehuset HF, Rune Holm.**

Vaktberedskap innen psykisk helse og rus ble fremskyndet fra planlagt oppstart 20. april til oppstart 25.mars 2020 grunnet koronasituasjonen.

Strengt karantenerregler i enkelte kommuner og et ønske om minst mulig reising gjør at Helgelandssykehuset innfører vaktberedskap innen psykisk helse og rus fra og med 25.03.20. Dette skal begrense behovet for å transportere pasienter til Bodø.

Enhetsdirektør for psykisk helse og rus i Helgelandssykehuset, Rune Holm, understreker at pasienter som har behov for tvungent vern eller observasjon, som har stor uro eller hvor det er alvorlig selvmordsfare, skal behandles ved Nordlandssykehuset i Bodø som før.

Det at Helgelandssykehuset nå innfører en vaktberedskap betyr i realiteten at åpningstidene for innleggelse i krise- akutsenger utvides. Tilbudet gjelder den samme pasientgruppa som legges inn i krise- akutsenger på dagtid. Det vil si alle pasienter som kan behandles på DPS-nivå (distriktpsikiatrisk senter). Tilbudet er basert på frivillighet og pasientene må være samtykkekompetente, opplyser Holm.

Vaktordningen består av LIS-leger i forvakt og psykiatere i bakvakt. Vakta skal ivareta krise- og akutthenvendelser fra legevaksleger på Helgeland og somatiske avdelinger innen Helgelandssykehuset. Pasienter som trenger innleggelse etter 15.30 og i helgene blir lagt inn ved døgnavdelingen ved DPS Rana.

Vakten er åpen for henvendelser fra legevaksleger og behandlende personell i de somatiske sykehusene fra 15.30 til 23.00 på hverdagene og 12:00 - 20:00 i helgene. Det har vært lagt stor vekt på å få gitt kommunene informasjon om dette.

Han informerte om at Helgelandssykehuset nå regner med å kunne ta halvparten av de pasientene som tidligere måtte til Bodø. Omtrent 70 pasienter mer enn tidligere kan altså nå få behandling tilpasset egen sykdom og slippe å reise så langt.

Man ønsker etter hvert å samle alle akutte innleggelser til Mo med dagtid og vaktordning. Dette for å kunne utnytte personalkapasiteten best mulig. I Mosjøen er det planlagt elektiv drift.

Rusavdelingen er stengt men det skal være rustilbud i Nord- Norge som man kan søkes til. Pasientene med rusproblematikk får nå et poliklinisk tilbud der det i hovedsak brukes telefon eller videokonsultasjoner. De som ikke kan nyttiggjøre seg dette tilbudet får tilbud om fysisk konsultasjon.

Mange avbestiller dessverre timene selv om de får tilbud om telefon eller video oppfølging.

Barn og unge prioriteres høyt og i tillegg prioriteres Ambulant akutteam (AAT).

Psykisk helse og rus kan måtte avgi personale til somatikken, men tilbudet til barn og unge skjermes.

Enhetsdirektøren for psykisk helse og rus avsluttet med å si at han gjerne kommer tilbake til OSO for videre informasjon og for mer tid til dialog.

**Vedtak:**

OSO tar saken til etterretning.

**Sak 19/2020 Status angående revidering av tjenesteavtalene og kort gjennomgang av revidering av jordmortjenesteavtalene ved samhandlingssjef Knut Roar Johnsen.**

Jordmortjenesteavtale: Salg av jordmortjenester fra Helgelandssykehuset til kommunene Rødøy, Lurøy, Leirfjord, Dønna, Herøy, Nesna, Brønnøy, Vega og Vevelstad.

Det er inngått avtale om individuell vurdering i forbindelse med den praktiske organiseringen og gjennomføringen av svangerskapskontroller. Den individuelle vurderingen skal foretas i samarbeid med pasient, jordmor og lege. Vurderingen skal ha som mål å redusere risikoen for smitteoverføring og samtidig sørge for at tilbudet til de fødende blir organisert på en skånsom og hensynsfull måte.

I forhold til revidering av de andre tjenesteavtalene ytret samhandlingssjefen et ønske om å komme i gang med revideringen av tjenesteavtalene med tilhørende vedlegg, så snart forhandlingsutvalget og kommunene er klare til dette.

Han inviterte også spesifikt leder av brukerutvalget og brukerrepresentant i OSO, Anne Lise Brygfjeld, til å komme med innspill angående innholdet i vedlegget til tjenesteavtalen om ledsagertjenester.

**Vedtak:** Saken ble tatt til orientering.

**Sak 20/2020 Samhandling mellom Helgelandssykehuset HF, Helgelandskommunene og private næringsdrivende når det gjelder Covid - 19 pandemien, ved samhandlingssjef Knut Roar Johnsen.**

Beredskapsplan:

Det gjøres nå en revidering av beredskapsplanen og OSO tar derfor beredskapsplanen til oppfølging etter revidering av planen.

På grunna av Koronasituasjonen fikk vi en raskere realistisk øvelse i forhold til pandemiberedskap enn planlagt.

Anne Ingeborg Pedersen er beredskapsleder for Helgelandssykehuset HF.

Hege Sjøvik, kommuneoverlege Vefsn kommune kom med et innspill til Helgelandssykehuset HF om at pasienter som skal til oppfølging på sykehuset nå får en beskjed som bør endres.

Pasientene får beskjed om at grunnet Covid -19 situasjonen, må kontroll og eventuelle prøver som skulle vært gjennomført på sykehuset utføres hos fastlegen.

Dette er ikke alltid hensiktsmessig da fastlegene i dagens situasjon også skal ha minst mulig fysisk kontakt og mest mulig kontakt via telefon og video.

Fylkeslegen kommenterte at spesialisthelsetjenesten i denne situasjonen må være ekstra bevisst sitt ansvar i forhold til veilederoppgaven som spesialisthelsetjenesten har.

Smittevernsutstyr: Det er bestilt smittevernsutstyr via Helse Nord som er ventet til Norge snart.

Senter for drift og eiendom i Helgelandssykehuset HF har ansvar for bestilling, kontroll og fordeling av smittevernsutstyr i helseforetaket.

Det vises ellers til vedlegg fra Helsedirektoratet angående «*Rutinebeskrivelse: Nasjonal ordning for fordeling av smittevernutstyr til kommuner i samarbeid med helseforetak.*

Samarbeid om prøvetaking og transport av prøvene til Bodø:

Alle prøver, ikke bare «Koronaprøver» sendes fra Mosjøen og Mo i Rana med ekspress over natt med Posten Bring, dette er en nasjonal avtale.

I Mosjøen må prøvene være levert før klokken kl. 13:00 og i Mo i Rana er fristen klokken 12.30.

Prøvene ankommer da Bodø før kl. 09:00 neste dag. Det er den samme innleveringsfrist på alt biologisk materiale som skal sendes, enten det skal til Bodø, Tromsø, Trondheim, Oslo eller Bergen.

Alstahaug: Sandnessjøen har forsendelser til Bodø og Tromsø og andre aktuelle sykehus som ekspress over natt hver ukedag. I tillegg har de Jet Pak forsendelse til Bodø hver morgen mandag til fredag.

Utfordringer grunnet karantenebestemmelser mellom kommuner: Det ble en felles dialog og refleksjon i OSO angående hva man kan gjøre i forhold til de ruspasientene som nå drifter på tvers av kommunene på tross av karantenebestemmelser og som dermed kan være en potensiell smittekilde.

Samarbeid Nord universitet: Øivind Christiansen, representant for Universitet Nord informerte OSO om det gode samarbeid de har med kommunene og helseforetaket med tanke på sykepleierstudentene som nå er i praksis og de som skal ut i praksis. Fra uke 17 til uke 24 er det mange studenter som skal ut i praksis.

Han informerte om at Nord universitet har samarbeidet med foretaket med å låne ut utstyr til de nye pasientsengene som er opprettet ved Helgelandssykehuset Mo i Rana grunnet koronasituasjonen.

Samarbeid begravesbyrå: Astri Gullesen, rådgiver senter for samhandling informerte OSO om det gode samarbeidet Helgelandssykehuset HF nå har opprettet med begravesbyråene på Helgeland, i forbindelse med Koronasituasjonen.

Helgelandssykehuset har i samarbeid med begravesbyråene kartlagt personalressurser, lager av smittevernsutstyr, båreromkapasitet, smittevernsrutiner hos begravesbyråene og kontaktpersoner for kjølekontainere og smittevask på Helgeland. Det er også sett på mulighet for samarbeid med alle begravesbyråene på Helgeland.

Det er utnevnt en kontaktperson fra begravesbyråene for de kommunene som hører til hver sykehusenhet.

For Vefsn og Hattfjelldal er dette Philip Bjørkmo, leder Mosjøen begravesbyrå

For Alstahaug og Brønnøysund er Rigmor Hesjevik, leder Sandnessjøen begravesbyrå utnevnt.

Kontaktpersonen for Rana og Hemnes er Karlo Albertsen, leder Albertsen begravesbyrå.

Kontaktperson for prostetjenesten er Olav Rune Ertzeid, Prost og sykehusprest. For kirkevergen er Ernst Hegdal, kirkeverge Vefsn kontaktperson. Rapportene gis til operativ ledelse og kriseledelse i Helgelandssykehuset via samhandlingssjefen.

**Vedtak:**

OSO tar saken til orientering.

**Sak 21/2020 Status Helsefelleskap ved samhandlingssjef Knut Roar Johnsen og kommuneoverlege for Vefsn kommune, Hege Sjøvik.**

Samhandlingssjef Knut Roar Johnsen og kommuneoverlege Hege Sjøvik har siden forrige OSO møte deltatt på et forberedende møte angående opprettelsen av Helsefelleskap, i regi av Helse Nord. Møtet ble avviklet i Tromsø den 26. februar -20.

Planen var å innkalle resten av arbeidsgruppen som tidligere er oppnevnt av OSO etter dette møtet i Tromsø, men grunnet koronasituasjonen må møtet utsettes.

**Vedtak:**

Saken tas til etterretning og følges opp i senere OSO møter.

**Sak 22/2020 Oppfølging av eventuelt sak 13/2020.**

**Epikrise til LIS1- leger, ved medisinsk direktør Helgelandssykehuset HF, Fred Murer.**

Medisinsk direktør for Helgelandssykehuset Fred Murer informerer OSO angående problemstillingen som kom frem i sak 13/2020. Problemstillingen gjelder ikke bare LIS1- leger men er gjeldende for alle leger som arbeider kort tid i kommunehelsetjenesten eller på legevakten og sykehuset.

Journalssystemet som Helgelandssykehuset HF bruker er koblet opp mot Norsk Helsenett når det gjelder hvem epikriser sendes til.

Hvis det ikke blir meldt inn til Norsk Helsenett når leger slutter oppstår det en utfordring i arbeidsflyten.

Dokumentet/epikrisen blir da avvist hos mottaker og epikrisen blir sendt frem og tilbake i systemet.

I helseforetaket har man løst denne utfordringen ved at det opprettes «arbeidsgrupper» i journalssystemet. Dette medfører at epikrisen går til andre leger i «arbeidsgruppen» hvis en lege slutter.

Helgelandssykehuset HF må gjennomføre lik praksis i journalssystemet.

Det er derfor valgt å ha som rutine å ikke sende epikrise til LIS1 – leger.

Medisinsk direktør ser at dette kan bidra til at en viktig læringsarena for LIS1- leger kan gå tapt og at det også kan hindre kravet om at rekvirenten skal få epikrise.

Fred Murer inviterer derfor til en videre dialog med kommunehelsetjenesten, der man sammen kan finne en praktisk løsning på denne utfordringen.

Han anbefaler at Britt B Petersen kommuneoverlege i Hattfjelldal kommune, Eivind Augustsen, leder av kontortjenesten Helgelandssykehuset Mosjøen og en rådgiver fra EPJ

Helgelandssykehuset HF, ser nærmere på denne saken. De kan så enes om en prosedyre som blir felles og gjeldende for kommunehelsetjenesten og Helgelandssykehuset HF.

Britt B Petersen, kommuneoverlege Hattfjelldal kommune, kommenterte at hun er fornøyd med redegjørelsen og ønsker innspillet om samarbeid fra Fred Murer velkommen. Kommunelegen vil nå å se på kommunenes rutiner i forhold til sletting av leger fra Norsk Helsenett sine registre etter at legene har avsluttet sitt arbeidsforhold i kommunen.

**Vedtak:**

Det opprettes en arbeidsgruppe bestående av Britt B Petersen, kommuneoverlege Hattfjelldal kommune, Eivind Augustsen, leder av kontortjenesten Helgelandssykehuset Mosjøen og en rådgiver for EPJ Helgelandssykehuset HF. De skal sammen utarbeide en felles prosedyre gjeldende for kommunehelsetjenesten og Helgelandssykehuset HF.

**Sak 23/2020 Evaluering av dette OSO – møtet.**

**Avtale neste Skype møte mai 2020.**

Evaluering av møtet:

Møtet ble evaluert til å være et effektivt og godt OSO- møte. Medlemmene ga uttrykk for at det er bra at OSO- møtene gjennomføres som Skype-møter frem til Koronasituasjonen er over og det igjen gis klarsignal til fysiske møter.

Medlemmene ga uttrykk for at de er fornøyd med at ikke alle sakene som er planlagt blir utsatt.

Teknologien fungerte bra i møtet og det fungerte flott å bruke «chattefunksjonen» for å styre møtet.

Ingelise Egelund fra Alstahaug avsluttet møtet med å si at OSO medlemmene er hjertelig velkommen til Sandnessjøen til OSO- møte, når vi igjen kan møtes fysisk.

Alstahaug kan da ordne med lokaler og servering.

**Vedtak:**

Neste OSO møte gjennomføres som Skype-møte den 08.05.20.

fra klokka 10.00 til klokka 14.00, med to pauser i møtet.

**Oppfølgingsaker og meldte saker til fremtidige OSO møter:**

- Prosjektet «Ny desentralisert sykepleierutdanning på Helgeland», ved Silje Paulsen, rådgiver HR Helgelandssykehuset (meldt sak)
- Prosjekt «sykepleier i Nord» ved prosjektleder Trine Holmvåg, Fakultet for sykepleie og helsevitenskap Nord Universitet (meldt sak)
- Oppfølging regional utviklingsplan 2035, prosjekt «Samhandling om Mestringstreff på Helgeland», ved Astri Gullesen, rådgiver SFS og prosjektleder for prosjektet (oppfølging)
- Økt fokus på samarbeid om rekruttering av helsepersonell (sak 3/2020)
- Samarbeid og rekruttering av helsepersonell med særlig fokus på LIS1 - leger og medisinerstudenter. (sak 12/2020)
- Utplassering av legestudenter på femte året i allmenntidrett i søndre Nordland fra UiT.

- Det er stor mangel på praksisplasser. (sak 13/2020, punkt 2)
- PKO funksjon på Helgeland (oppfølging)
  - Hepatitt C prosjekt – oppfølging av prosjektet (sak 50/2019)
  - Samarbeid mellom kontaktleger på sykehus og fastlege/kommunelege.
  - Status revidering av tjenesteavtalene (oppfølging)
  - Oppretting av Helsefelleskap, orientering fra arbeidsgruppen opprettet av OSO (sak 10/2020)
  - Læring og mestring i regi av NK LMH i samarbeid med KS om pasient og pårørendeopplæring i læringsnettverk (meldt sak)
  - Prosedyre for arbeidsflyt i deling av epikrise mellom Helgelandssykehuset og kommunehelsetjenesten, med spesielt fokus på epikriser til LIS 1 legene og andre som har kortvarige arbeidsforhold i kommunehelsetjenesten, orientering fra arbeidsgruppen som er opprettet av OSO. (sak 22/2020)
  - Koronasituasjonen, statusoppdateringer (oppfølging)
  - Beredskapsplan, samhandling kommunehelsetjenesten og Helgelandssykehuset HF (sak 3/2020)
  - Utarbeide plan/prosedyre for hospitering for helsepersonell på tvers av sykehus og kommune. (sak 3/2020)
  - Fokus på samarbeidsprosjekt inne Psykisk helse og rus, eksempelvis Hasjavvenningskurs, øke kompetansen i arbeidsliv og skole i forhold til psykisk helse og rus. (sak 3/2020)