



OSO HELGELAND

PROTOKOLL.

Overordnet Samarbeidsorgan (OSO)

Møtested: Skype

Dato: 08.05.20

Tidspunkt:

10.00 – 14.00

Følgende medlemmer deltok via Skype:

- Fred Mürer, medisinsk direktør senter for fag, forskning og utdanning Helgelandssykehuset HF
- Hege H. Sjøvik, kommuneoverlege Vefsn kommune.
- Tove K Solli, helse- og velferdssjef Brønnøy kommune.
- Siv Nilsen, kommunalsjef Herøy kommune.
- Britt Blaunfeldt Petersen, kommuneoverlege Hattfjelldal kommune.
- Frode Berg, kommuneoverlege Rana 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:

- Hulda Gunnlaugsdottir, administrerende direktør Helgelandssykehuset HF.
- Silje Paulsen, prosjektleder senter for HR Helgelandssykehuset HF
- Trine Holmvåg, prosjektleder Fakultet for sykepleie og helsevitenskap Nord Universitet.
- Rune Holm, enhetsdirektør psykisk helse og rus, Helgelandssykehuset HF.
- Hege H. Sjøvik, kommuneoverlege Vefsn kommune.

Følgende hadde meldt forfall

- 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.
- Odd Magne Rønning, områdesjef Amulanse Helgelandssykehuset HF.

Sekretariat:

Astri Gullesen, rådgiver senter for samhandling, Helgelandssykehuset HF

Saksliste 08.05.20

- Sak 24/2020 Godkjenning av innkalling og gjennomgang av protokoll
- Sak 25/2020 Nytt fra Helgelandssykehuset HF, ved administrerende direktør
Hulda Gunnlaugsdottir Helgelandssykehuset HF.
- Sak 26/2020 Nytt fra kommunene
- Sak 27/2020 Nytt fra Fylkesmannen
- Sak 28/2020 Prosjekt «Sykepleier i Nord» ved prosjektleder Trine Holmvåg, Fakultet for sykepleie
og helsevitenskap Nord Universitet.
- Sak 29/2020 Prosjekt ny desentralisert sykepleierutdanning på Helgeland ved Silje Paulsen,
prosjektleder og rådgiver Helgelandssykehuset HF
- Sak 30/2020 Covid-19 pandemien, statusoppdatering ved samhandlingssjef Knut Roar Johnsen
- Sak 31/2020 Nytt fra Kommuneoverlegeforum/fastlegeråd, ved kommuneoverlege Hege H Sjøvik
Vefsn kommune og leder av kommuneoverlegeforum/fastlegeråd.
- Sak 32/2020 Fokus på samarbeidsprosjekt inne Psykisk helse og rus. Dialog og oppfølging av sak
3/2020 pkt. 6 ved Rune Holm, enhetsdirektør for psykisk helse og rus
Helgelandssykehuset HF.
- Sak 33/2020 Eventuelt.
- Sak 34/2020 Evaluering av møtet og ønsket tema til neste møte.

Medlemmer OSO 2020 – 2022

Kommunene Helgeland:	Vara
Hege Harboe Sjøvik, kommuneoverlege Vefsn kommune. Hege.sjavik@vefsn.kommune.no	Vara: John Arvid Heggen, Kommunalsjef Vefsn kommune. John.arvid.heggen@vefsn.kommune.no
Ingelise Egelund, helserådgiver ved samfunnsmedisinsk avdeling, Alstahaug kommune ingelise.egelund@alstahaug.kommune.no	Vara: Kjell Olav Lund, kommunalsjef Helse og velferd Leirfjord kommune. kjell.olav.lund@leirfjord.kommune.no
Tove Karin Solli, Helse- og velferdssjef Brønnøy kommune Tove.k.solli@bronnøy.kommune.no	Vara: Tonje Johansen, Pleie og omsorgssjef Brønnøy kommune tonje.johansen@bronnøy.kommune.no
Siv Nilsen, Kommunalsjef Herøy kommune Siv.nilsen@heroy-no.kommune.no	Vara: Pål Bleka, Kommunalsjef 1. Dønna kommune pal.bleka@donna.kommune.no
Frode Berg, Kommuneoverlege Rana kommune Frode.berg@rana.kommune.no	Vara: Avventer svar fra IHR
Britt Blaunfeldt Petersen, Kommuneoverlege Hattfjelldal kommune Britt.blaunfeldt.petersen@hattfjelldal.nhn.no	Vara: Turid Thorsteinsen står oppført, men vi Avventer svar fra IHR
Helgelandssykehuset HF	Vara
Knut Roar Johnsen, samhandlingssjef, Senter for samhandling Helgelandssykehuset HF krj@helgelandssykehuset.no	Vara:
Fred Mürer, medisinsk direktør, Senter for fag, forskning og utdanning Helgelandssykehuset HF. Fred.A.Murer@helgelandssykehuset.no	Vara: Anne Ingeborg Pedersen, rådgiver senter for fag, forskning og utdanning Helgelandssykehuset HF. Anne.ingeborg.pedersen@helgelandssykehuset.no
Rose Rølvåg, konstituert områdesjef for kirurgi og akutt Sandnessjøen Helgelandssykehuset. Rose.Karin.Rolvag@Helgelandssykehuset.no	Vara: Jeanett Pedersen, konstituert områdesjef for kirurgi og akutt Rana Helgelandssykehuset. Jeanette.Cathrin.Pedersen@helgelandssykehuset.no
Ole Johnny Pettersen, områdesjef medisin Rana Helgelandssykehuset. Ole.johnny.pettersen@helgelandssykehuset.no	Vara: Grete Mo, områdesjef medisin Mosjøen Helgelandssykehuset. grete.mo@helgelandssykehuset.no
Odd Magne Rønning, områdesjef Ambulanse Helgelandssykehuset. Odd.magne.ronning@helgelandssykehuset.no	Vara: Arve Smedseng, områdesjef pasientreiser. Helgelandssykehuset. Arve.smedseng@helgelandssykehuset.no
Rune Holm, enhetsdirektør psykisk helse og rus Helgelandssykehuset HF. Rune.Holm@Helgelandssykehuset.no	Vara: Sidsel Forbergskog, ass. enhetsdirektør psykisk helse og rus Helgelandssykehuset HF Sidsel.Forbergskog@Helgelandssykehuset.no
Sekretariat.	
Astri Gullesen, rådgiver Senter for samhandling. Helgelandssykehuset HF	astri.gullesen@helgelandssykehuset.no

Møte og talerett	
Anne Lise Brygfeld, Brukerrepresentant	anne.lise.brygfjeld@gmail.com
Morten Juul Sundnes, Fylkeslege, Fylkesmannen i Nordland Vara: Lars Utne Haukland, assisterende fylkeslege, Fylkesmannen Nordland	fmnomstu@fylkesmannen.no lauha@fylkesmannen.no
Lisa Friborg, KS Nordland	Lisa.Friborg@ks.no
Bente Steinmo, fagforbundet/LO Bente.Steinmo@rana.kommune.no	1.vara Ann-Helen Salamonsen ann-helen.salamonsen@alstahaug.kommune.no 2.vara Edith Rølvåg Edith.Davidsen.Rolvag@alstahaug.kommune.no
Anne Rigmor Eliassen, Spekter Anne.Rigmor.Eliassen@Helgelandssykehuset.no	1.vara Ann-Helen Salamonsen ann-helen.salamonsen@alstahaug.kommune.no 2.vara Edith Rølvåg Edith.Davidsen.Rolvag@alstahaug.kommune.no
Øyvind Christiansen, Representant for Universitetene i Nord.	oyvind.christiansen@nord.no

Protokoll 08.05.20

Sak 24/2020. Godkjenning av innkalling og gjennomgang av protokoll.

Vedtak: Godkjent uten kommentar

Sak 25/2020 Nytt fra Helgelandssykehuset.

Nye Helgelandssykehuset

Det er nå to år siden Hulda Gunnlaugsdottir kom til Helgeland og begynte i stillingen som administrerende direktør for Helgelandssykehuset HF. Hun trives godt både i stillingen og på Helgeland.

Administrerende direktør Hulda Gunnlaugsdottir informerte OSO om status i arbeidet med det Nye Helgelandssykehuset.

Administrerende direktør har satt ned en prosjektgruppe (Prosjektgruppe 1) som har som mandat å utarbeide styringsdokumentet i samarbeid med Sykehusbygg HF.

Styringsdokumentet skal beskrive hvordan prosjektet er tenkt gjennomført. Det skal gi en oversikt over alle sentrale forhold i prosjektet på en måte som virker retningsgivende og avklarende for alle interne aktører, eier/oppdragsgiver og relevante eksterne aktører. Styringsdokumentet revideres for hver fase. Hulda informerte OSO om at hun nå går inn som leder av prosjektgruppen for Nye Helgelandssykehuset. Prosjektet har vært satt på hold men blir nå tatt opp igjen og skal implementeres internt og eksternt.

Deltakere i prosjektgruppe 1 for Nye Helgelandssykehuset er:

- Hulda Gunnlaugsdottir (leder)
- Tanja Pedersen (enhetsdir. Mosjøen)
- Rune Holm (enhetsdir. psykisk helse og rus)
- Sissel Karin Andersen (dir. adm. og organisasjon)
- Beate Aspdal (enhetsdir. Mo i Rana)
- Rachel Berg (enhetsdir. Sandnessjøen)
- Bjørn Bech-Hanssen (enhetsdir. drift og eiendom)
- Merethe Myrvang (koordinator)
- Sidsel Forbergskog (sekretariat)
- Fra Sykehusbygg deltar Marte Lauvsnes og Vigdis Hartmann

Administrerende direktør Hulda Gunnlaugsdottir går inn som leder av gruppa for å sikre fremdrift og struktur. Det er en krevende jobb som skal utføres av prosjektgruppa. Det skal sees på tidligere dokumenter og nye føringer i blant annet Nasjonal helse- og sykehusplan 2020 -2023. Oppdraget fra 27.januar med ti punkter skal operasjonaliseres. Det skal settes samfunns mål og effektmål.

Prosjektgruppen skal møtes en gang per uke og Nye Helgelandssykehuset blir fast punkt på møtet med sykehusledelsen.

Arbeidet med mandat og styringsdokument for konseptfasen skal være ferdigstilt 1. september.

Administrerende direktør skal sammen med styreleder og nestleder ha et møte i juni med kommunene på Helgeland.

Hulda ba medlemmene av OSO komme med innspill eller spørsmål til orienteringen, men det kom ingen konkrete spørsmål eller innspill i møtet.

Gjestepasient prosjekt.

Foretaket ønsker å være tydelige på å kommunisere ut hvilket tilbud som kan gis på Helgelandssykehuset nå og i fremtiden både ovenfor fastleger og andre, sånn at de pasientene som kan henvises til Helgelandssykehuset blir henvist hit.

Avtale om følgetjenesten.

Samhandlingssjef Knut Roar Johnsen informerte OSO om status for utarbeidelse av på følgetjenesten for fødende med reiseavstand på over 90 minutt til sykehus.

Nye rutiner/prosedyrer.

Samhandlingssjefen informerte om de nye rutine/prosedyrer som er knyttet til smittevern ved ankomst Helgelandssykehuset. Se vedlegg 1.

Regionalt fagråd for samhandling

Det blir fra nå av sendt ut referat fra disse møtene til medlemmene av OSO. Første referat blir sendt ut den 14.05.20.

Etablering av fagnettverk for videokommunikasjon mellom helseforetak og kommuner

Denne saken ble spilt inn fra UNN HF til fagråd for samhandling 07.05.20, med utgangspunkt i de utfordringer som følger av at mange løsninger for videokommunikasjon kommuniserer dårlig med hverandre. Det gjelder særlig elektroniske samhandlingsløsninger mellom helseforetak og kommuner. Denne problemstilling er blitt særlig aktualisert gjennom Covid-19-pandemien som har ført til en eksplosjon i bruk av videokommunikasjon mellom enheter og nivåer

Det foreslås å etablere et regionalt fagnettverk for videokommunikasjon, i samarbeid mellom spesialist- og kommunehelsetjenesten. Et slikt nettverk vil utgjøre en viktig møteplass for kunnskapsspredning og erfaringsutveksling mellom aktører og nivåer. Nettverket bør understøttes av et sekretariat.

Fagrådet ga sin tilslutning til forslaget og anbefaler ledelsen i RHFene og HFene om at et slikt nettverk etableres.

Forslaget anbefales utredet og forankret gjennom en felles sak for de fire OSOene. Det forutsettes i hovedsak at nettverket etableres ved bruk av eksisterende ressurser på kommune- og helseforetakssiden. Eirin Rødseth, seksjonsleder Helsetjenesteutvikling, Kvalitets- og utviklingscenteret, Universitetssykehuset Nord-Norge HF, skal etablere dette fagnettverket. Mer informasjon om dette kommer i neste OSO møte i juni.

Oppfølging Sak 9/2020 Oppnevning av deltakere på Nasjonalt møte om koordinator, individuell plan og koordinerte tjenester 2020. Dette møtet er utsatt grunnet koronasituasjonen og OSO medlemmene skal få beskjed når det blir bestemt ny dato for møtet.

Oppfølging av sak 3/2020 – punkt 3

Sikre at vi har nok lærlingeplasser for ambulansefag fra Sandnessjøen videregående skole, slik at utdanningen deres kan fullføres.

Samhandlingssjefen informerte om at Odd Magne Rønning, områdesjef for Ambulanse Helgelandssykehuset HF, har vurdert saken og det er nå godkjent inntak av syv lærlinger innen ambulansefaget på Helgeland.

Oppfølging av sak 22/2020, Epikrise til LIS1- leger. Det er opprettet en arbeidsgruppe for å lage felles prosedyre. De som er oppnevnt til denne gruppa er: Britt B Petersen, kommuneoverlege Hattfjelldal kommune, Eivind Augustsen, leder av kontortjenesten Helgelandssykehuset Mosjøen og EPJ rådgiver Helgelandssykehuset HF (ikke avklart hvem som deltar). Fred Mürer besørger innkalling.

Utlysning av PKO – stillinger på Helgeland. Tre stillinger som tilsammen utgjør 60 % stilling, skal ha fokus på samarbeid innen somatikk, prehospitale tjenester og psykisk helse og rus. Stillingen er lyst ut og administrerende direktør Helgelandssykehuset HF anbefaler at man stimulerer fastleger til å søke på disse stillingene. Stillingene blir viktige fremover for å sikre et enda bedre samarbeid mellom fastleger og foretaket og for å sikre gode pasientforløp. De PKO- ansatte blir også viktige samarbeidspartnere i utforming av Nye Helgelandssykehuset.

Opptrappingsplan vedrørende elektiv og poliklinisk virksomhet i sykehuset.

Administrerende direktør informerer om at planen er å trappe gradvis opp til 70 % drift. Opptrappingen inkluderer også tilbudet innen rehabilitering.

Sak 26/2020 Nytt fra kommunene.

Herøy/Dønna: Forbereder seg på å åpne tilbud i kommunen og de har stort fokus på og øver mye på smittevern.

De har kartlagt tilgang til personell i tjenesten og utenfor.

Ferieavvikling er utfordrende. Kommunen har faste leger men utfordringen er å få vikarer i ferien til både leger og sykepleiere. De er derfor spent på hvordan ferieavviklingen kommer til å bli.

Brønnøy: Helse -og velferdssjefen er glad for at det nå sees fremgang i byggingen av DMS. Hun er fornøyd med at bruk av velferdsteknologi i kommunen virkelig har fått fart på seg og tenker at dette kan gjøre hverdagen enklere for personalet også etter Covid- 19 pandemien. I Brønnøysund ser de at det kan bli utfordrende med sommerferieavvikling da det er vanskelig å få tak i vikarer

Alstahaug: Brukerne innen psykiatri og rus gir gode tilbakemeldinger knyttet til oppfølging via oppsøkende virksomhet og telefonkontakt. Utfordrende med ferieavvikling grunnet Covid- 19 situasjonen og de utfordringer dette fører til i forhold til bruk av vikarbyrå.

Rana: Kommuneoverlegen er fornøyd med at det nå lyses ut flere fastlegehjempler i Rana.

Kommuneoverlegen uttrykker bekymring med tanke på at Covid -19 situasjonen gjør det vanskeligere å få tak i vikarer og at dette kan føre til vansker i ferier og der man har vikarer i fastlegehjemlene i påvente av fast ansatte.

- Alle Kommunene ga uttrykk for at de er fornøyde med det samarbeidet de har med Helgelandssykehuset. Man er også fornøyd med å ha klart å ha kontroll med smitten i Helgelandskommunene så langt. Samtidig vet man at pandemien kan bli langvarig. Dette fører til at man må finne måter å jobbe på, parallelt med at pandemien er en trussel. Kommunene på Helgeland føler de har strekt seg langt for å gjøre situasjonen de er i best mulig for befolkningen, også for de mest sårbare. Det har ikke vært mulig å gi optimal tjeneste til alle, men kommunene har måtte ta hensyn til sine ansatte. De må sørge for at de ansatte har en helsefremmende arbeidsplass. Kommunene har vært redd for å få smitte inn i institusjonene. Det har vært og er en utfordrende tid for kommunene. Kommunene ga allikevel tilbakemelding på at det har vært utvist stor samarbeidsvilje innad i kommunene og at samarbeidet mellom foretak og kommuner har vært bra.

Sak 27/2020 Nytt fra Fylkesmannen.

Modellere ulike scenarier for Covid-19 pandemien:

Fylkeslegen ga uttrykk for at det har vært en travel tid med mye møteaktivitet.

Mange i befolkningen snakker nå om R- faktor. Utfordrende å få en generell forståelse i befolkningen for hvor raskt R- faktoren (replikasjonstallet) kan endre seg og hva dette vil bety for den enkeltes nærmiljø og for samfunnet.

Fylkesmannen jobber med å modellere ulike scenarier ut fra varierende R(replikasjonstall), planlegger for smittestopp uansett hvor stor smittespredningen blir og når smittetoppen måtte komme. Det lages modeller og beredskap for noe som enda ikke er kommet hit nord. Viktig å arbeide for å ikke få smitten inn i institusjoner.

De beredskapsplanene som de fleste kommunene har er utformet med tanke på å håndtere kortvarige hendelser, nå får vi trent vår utholdenhet

Møter: Fylkeslegen informerte om at det skal arrangeres et møte den 20.mai 2020 mellom vertsforetaket og tilhørende kommuner, forsvaret og sivilforsvaret. Målet er å ha fokus på omforente beredskapsplaner i den enkelte kommune og hvordan disse kan samhandle med andre kommuner i ulike Covid -19 scenarier.

Det blir i møtet tatt utgangspunkt i et tenkt scenaria.

Det har tidligere vært arrangert et slikt møte i Nordlandssykehuset.

Nasjonalt:

Det jobbes det med å lage en kartlegging for å evaluere håndteringen av Covid- 19 pandemien.

Sak 28/2020 Prosjekt «Sykepleier i Nord» ved prosjektleder Trine Holmvåg, Fakultet for Sykepleie og helsevitenskap Nord Universitet.

Tine Holmvåg ga en grundig orientering om bakgrunn og status for prosjektet. Prosjektets mål er å kvalifisere, utdanne og beholde sykepleiere i Helse Nord og Trøndelag.

Alle foretakene og KS er representert i prosjektgruppa. Fra Helgeland er det representant fra Helgelandssykehuset HF, Anne Ingeborg Perdersen. Kommunerepresentant er Ingrid Perdersen, Vefsn kommune. Hun ble utnevnt av OSO (sak 62/2019)

Bakgrunn: Økende sykepleiemangel og rekrutteringsutfordringer. Anbefaling om femårig prosjekt gjennom Råd for samarbeid med arbeidslivet (RSA) møte høsten 2018

Styrevedtak Nord universitet 20.12.18:

Samarbeidsprosjekt mellom Fakultetet for sykepleie- og helsevitenskap (FSH) og praksisfeltet

Prosjekteier: FSH, Nord universitet. Varighet: 5 år

Finansiering: 5 MNOK fra Nord Universitet. Et ønske om å finne varige samarbeidsløsninger

Målgruppe for prosjektet er:

- Videregående elever: Kvalifisere dem til å kunne søke sykepleiestudiet.
- Sykepleierstudenter: Utvikling av og flere praksisplasser
- Ferdige sykepleiere: Beholde nyutdannede etter at de kommer i jobb.

Prosjektet består av fem ulike delprosjekt og arbeidsgrupper.

- Øke attraktivitet og omdømmet til utdanningen og sykepleieryrket
- Øke rekrutteringen til FSH, Nord universitet
- Øke gjennomstrømningen i utdanningen
- Forsterke og utvikle samarbeidet med praksisfeltet
- Beholde kompetanse ved FSH, Nord universitet og i praksisfeltet.

Se også PP presentasjon vedlagt til sakslisten.

Trine Holmvåg avsluttet med å si at hun gjerne kommer til OSO senere for å fortelle om status for prosjektet.

Vedtak: Saken tas til orientering

Sak 29/2020 Prosjekt ny desentralisert sykepleierutdanning på Helgeland ved Silje Paulsen, prosjektleder og rådgiver Helgelandssykehuset HF

Silje Paulsen informerte om prosjektet som er et samarbeidsprosjekt mellom VID vitenskapelige høgskole, alle kommunene på Helgeland og Helgelandssykehuset. Det jobbes med å få til etablering av ny desentralisert sykepleierutdanning på Helgeland, med oppstart i 2021.

Det jobbes intenst med faglig utvikling av en ny desentralisert utdanning og med å sikre finansiering til oppstart.

Studiested blir Sandnessjøen og utdanningen skal være en samlingsbasert, desentralisert sykepleierutdanning på deltid. Dette betyr at VID bruker mulighetene som teknologien og pedagogikken gir til å tilby fleksibel og framtidrettet utdanning.

For studentene innebærer det utstrakt bruk av teknologi som gjør at de i større grad kan ta deler av utdanningen på hjemstedet. Utdanningen er tenkt som et deltidsstudie over 4 år

der det veksles mellom samlinger i Sandnessjøen og mer selvstendig arbeid med studiet (enten individuelt eller i grupper) mellom samlingene. Halvparten av utdanningen foregår i praksisstudier ute i helsetjenesten, i kommunehelsetjenesten og i sykehus. Studiet vil dessuten være innovativ på den måten at studentene blir utrustet til nytenking, blant annet gjennom prosjektsamarbeid med praksisfeltet.

Bakgrunn for prosjektet

Tilgang til rett kompetanse og kapasitet er avgjørende for sikre likeverdige helsetjenester til innbyggerne på Helgeland. I årene fremover vil særlig aldringen av befolkningen påvirke behovet for kompetanse og kapasitet i helse- og velferdstjenestene, herunder ventes spesielt rekruttering av sykepleiere å bli krevende (NOU 2019:2, s.33).

I etterkant av nedleggelsene av de desentraliserte sykepleierutdanningene ved Nord Universitet, gikk Helgelandssykehuset HF og de 18 kommunene på Helgeland sammen for å initiere samarbeid med andre aktuelle samarbeidspartnere i UH-sektor. Målet var å finne en utdanningsinstitusjon som kan tilby desentralisert og fleksibel sykepleierutdanning i vårt distrikt.

Resultatet ble at foretaket og kommunene inngikk et samarbeid med VID vitenskapelige høgskole (heretter VID).

VID er en privat, akkreditert vitenskapelig høgskole. Høgskolen driver utdanning og forskning innenfor helse- og sosialfag, pedagogikk, ledelse, diakoni og teologi.

Målet med prosjektet er å etablere en ny modell for desentralisert sykepleierutdanning der vi bruker mulighetene som teknologien og pedagogikken gir til å tilby fleksibel og framtidsrettet utdanning. På sikt er det et ønske for VID at en slik pilot kan danne grunnlag for å tilby desentralisert sykepleierutdanning til flere distriktsområder i landet.

Kort om prosjektorganisering og status

Prosjektet er etablert med en prosjektgruppe. Prosjektleder er rådgiver Silje Paulsen, Helgelandssykehuset HF. I prosjektgruppen er det representanter fra kommunene, fylkeskommunen, helseforetaket, og VID. Styringsgruppe for prosjektet består av representanter fra toppledelse i VID, kommunene på Helgeland og Helgelandssykehuset. Prosjektet er nå inne i en forprosjektfase der vi søker om midler til å komme videre i arbeidet og det ventes svar på prosjektsøknadene i løpet av mai/juni. I tillegg jobbes det parallelt med forberedende arbeid med studieplan, kartlegging av aktuelle kandidater på Helgeland. Det jobbes med tiltak for prekvalifisering og generell forberedelse til neste fase i prosjektet, herunder vurdering av kompetansebehov i det videre arbeidet og utviklingen av en mer detaljert milepælsplan for høsten 2020.

Se også vedlegg til saklisten.

Silje Paulsen ønsker å komme tilbake for å informere om status og resultater i OSO når prosjektet er kommet lenger.

Vedtak: Saken tas til orientering

Sak 30/2020 Covid-19 pandemien, statusoppdatering ved samhandlingssjef Knut Roar Johnsen

Møtevirksomhet. Det har vært daglige møter i katastrofeledelsen. Dette reduseres til 1-2 møter per uke hvis ikke situasjonen endres.

Operativ ledelse har også hatt daglige møter men også på disse møtene reduseres møtefrekvensen.

Regelmessige kommunale møter arrangeres og er ledet av enhetslederne i sykehuset. Disse møtene fungerer godt.

Informasjonsarbeid. Det er blitt sendt ut daglige informasjonsskriv til kommunene på Helgeland/kommuneoverleger fra senter for samhandling Helgelandssykehuset HF.

Disse skrivenes frekvens reduseres nå til å bli sendt ut etter behov.

Nettsidene på Helgelandssykehuset.no holdes til enhver tid oppdatert og det sendes også ut informasjon via Fastlegenytt.

Forberedelser/øvelser. Helgeland har så langt vært forskånet for dystre korona-tall. Det har gitt Helgelandssykehuset tid og anledning til å forberede seg godt.

Helgelandssykehuset er forberedt på å møte en smittetopp, men håper selvsagt at en topp blir så lav og kortvarig som mulig.

Helgelandssykehuset har planlagt, omrokkert og trent helt siden beredskapen ble høynet i slutten av februar. Det er testet ut et ombygd Widerøe-fly som kan flytte smittede pasienter i kuvøse. Øvelsen foregikk i samarbeid med Nordlandssykehuset, og er et godt eksempel på hvordan sykehusene planlegger og jobber sammen i denne situasjonen.

Det har vært samarbeidet nært med kommunene på Helgeland i arbeidet med testing, smittevern og andre tiltak i forbindelse med pandemien. Det har vært en god dialog med kommunene.

Når Helgelandssykehuset planlegger og forbereder er det ut fra to ulike scenarier. I det mildeste scenariet vil det være 10 respiratorpasienter samtidig, i det mest alvorlige scenariet vil det være 20.

Begge disse scenariene forutsetter en langt høyere smittespredning enn det vi ser i Norge i dag. De prognosene det opereres med nå gir en grunn til forsiktig optimisme.

Vi er godt forberedt til å håndtere det mildeste scenariet forutsatt at det ikke strekker seg over for lang tid. Skulle vi komme i en situasjon der vi har 20 respiratorpasienter vil vi ha store utfordringer med kapasiteten, først og fremst når det kommer til bemanning.

Tilgang til testutstyr for Covid – 19.

Nordlandssykehuset har god oversikt over testutstyr. Hvis kommunene mangler testutstyr kan Helgelandssykehuset formidle behov til Nordlandssykehuset.

Fred Murer formidler behovet fra Helgelandsskommunene videre til Nordlandssykehuset. Da han spurte kommunene om de har nok testutstyr fikk han disse svarene:

- **Rana:** Kommuneoverlegen melder at de må ha flere prøvepensler til Covid- 19 testing.
- **Hattfjell:** Kommuneoverlegen sier at de har inne en bestilling på mer testutstyr for Covid- 19 til Nordlandssykehuset. De har fått beskjed om at utstyret ikke er kommet enda. De har noe testutstyr i kommunen nå men ikke nok ved et eventuelt smitteutbrudd.

Nytt skriv fra FHI. Fred Murer informerer om et nytt dokument fra FHI som anbefaler å planlegge for epidemi i et år.

Helgelandssykehuset er forberedt for å ha en respiratortrengende Covid -19 pasient på hver enhet i sommer.

Prosedyre for samarbeidsrutiner for fastleger og leger mellom foretak og kommuner.

Dette er en oppfølging av sak 10/2019 og sak 11/2020 med vedtak:

«I påvente av at Helsefelleskap opprettes på Helgeland anbefaler OSO at helselederne i de enkelte kommunene vedtar at legene skal følge normgivende samarbeidsrutiner for fastleger og leger på Helgeland.

OSO Helgeland ønsker også at enhetsdirektørene ved Helgelandssykehuset vedtar at forslaget til normgivende samarbeidsrutiner for fastleger og leger følges.

Fastlegeråd/kommuneoverlegeforum evaluerer og eventuelt justerer samarbeidsrutinene når dette er nødvendig.

Større og prinsipielle endringsbehov skal forelegges OSO, enhetsdirektører og fastlegeråd/kommuneoverlegeforum før avgjørelse.

På Helgeland har kommuneoverlegeforum funksjon som et midlertidig fastlegeråd, til et fastlegeråd er opprettet»

Samhandlingssjefen følger opp denne saken sammen med Fred Mürer og informerer OSO i neste møte i juni.

Vedtak: Saken tas til orientering

**Sak 31/2020 Nytt fra Kommuneoverlegeforum/Fastlegeråd,
ved kommuneoverlege Hege H Sjøvik Vefsn kommune og leder av
Kommuneoverlegeforum/Fastlegeråd Helgeland**

Kommuneoverlegeforum på Helgeland fungerer som et midlertidig Fastlegeråd etter vedtak 11/2020 i OSO.

Status nå er at tre av legene i kommuneoverlegeforum har rene administrative stillinger og de får derfor et spesielt ansvar for å få innspill fra fastlegene i sitt område.

Mange kommuneoverleger på Helgeland er i tillegg til å være kommuneoverlege, også praktiserende fastlege og de har et nært samarbeid med fastlegene.

Hege Sjøvik, leder av Kommuneoverlegeforum og Fastlegeråd, refererte fra forrige møte i Kommuneoverlegeforum/Fastlegeråd.

Det ble der satt fokus på arbeidsmetodikk for Fastlegerådet.

- Hvordan skal saker til Fastlegerådet meldes og besvares.
- Hvordan skal taletid fordeles i Kommuneoverlegeforum/Fastlegeråd.

Konklusjonen ble at samarbeidet skal skje i samarbeid med senter for samhandling Helgelandssykehuset HF, via samhandlingssjefen.

Det skal være en formell saksbehandling og sakene orienteres om og drøftes også i OSO.

Aktuelle saker nå er:

PKO – stilling, bruk av videokonsultasjon, gjestepasienter, prosedyrer for samhandling mellom foretak og tilhørende kommuner osv.

Legene i foretaket må informeres bedre om at Kommuneoverlegeforum fungerer som Fastlegeråd på Helgeland, hvordan funksjon og arbeidsmetodikk Fastlegerådet har med innmelding av saker osv.

Vedtak: Orienteringen tas til etterretning og forslaget om arbeidsmetodikk vedtas.

Sak 32/2020 Fokus på samarbeidsprosjekt inne Psykisk helse og rus. Dialog og oppfølging av sak 3/2020 pkt. 6 ved Rune Holm, enhetsdirektør for psykisk helse og rus Helgelandssykehuset HF.

Samarbeid Hasjavvenningskurs. Rune Holm informerte kommunene om at det på det nåværende tidspunkt ikke er aktuelt å samarbeide om Hasjavvenningskurs med kommunene. Foretaket har nå andre utfordringer som må prioriteres å arbeide med i forhold til denne målgruppen.

Vaktberedskap innen psykisk helse og rus. Enhetsdirektøren informerte OSO om at åpning av vaktberedskap innen psykisk helse og rus startet opp 25.mars 2020 har hatt effekt. En pasient i uka som ellers ville måtte reist til Bodø, slipper nå å reise og kan behandles lokalt.

Det er stipulert et anslag på at 70 pasienter færre trenger å reise til Bodø. Enhetsdirektøren tror at grunnen til at man ligger noe under dette anslaget er at det har vært mindre pågang generelt til tjenesten etter at Covid – 19 pandemien startet.

Alle akutt/krisepasienter skal behandles i Mo i Rana.

Mosjøen skal ha ren elektiv døgnavdeling og de skal behandle de alvorligst syke som kan behandles lokalt.

Tidligere har døgnavdelingene vært stengt vekselvis, men nå er det bestemt at begge lokalisasjonene skal holde åpent.

Enhetsdirektøren inviterte kommunene til å ta kontakt med han hvis de har utfordringer i forhold til denne vakttjenesten.

Det kom innspill fra kommunene om at informasjonen ut til fastleger og kommuner ikke har vært konkret nok. Kommunene har hatt en informasjonsstorm grunnet pandemien samtidig som informasjon om den nye vaktberedskapen kom.

Dette har ført til misforståelser og at flere leger ikke har forstått hva de kan forvente at forvakt og bakvakt. De føler at de er blitt avvist.

Enkelte leger har også opplevd å bli henvist til Bodø når de ringer vaktberedskapen og når de ringer Bodø blir de henvist tilbake til lokal vaktberedskap.

Dette er frustrerende.

Det er derfor et ønske fra kommunene om at foretaket kommer med ny oppdatert, spisset og konkret informasjonen til kommunene. Dette for å sikre at forventningene stemmer med det som kan leveres av tilbud lokalt og hvor pasientflyten er tydelig.

Rune Holm var tydelig på at den største forskjellen i tilbudet nå i forhold til tidligere er utvidet åpningstid. Man skal ikke behandle andre pasientgrupper lokalt enn tidligere.

Han inviterer kommuneoverlege Frode Berg til videre samarbeid og dialog om hva som ikke er kommet tydelig nok frem i den informasjonen som tidligere er gitt til kommunene. Dette for at informasjonen som gis blir tilpasset brukeren bedre.

Enhetslederen skal også ta kontakt med Bodø angående problemstillingene som kom frem i dagens OSO møte. Det skal ikke være uklare linjer på hvor henvisning skal skje og hvor behandlingsansvaret av pasienten skal være.

Morten Sundnes kom med et innspill om spesialisthelsetjenestens veiledningsansvar ovenfor primærhelsetjenesten og ber om at uløste problemer meldes fylkeslegen. Det beste er jo selvfølgelig at sakene blir ordnet opp i lokalt.

Barne- og ungdomspsykiatri. Rune Holm orienterte ellers OSO om at foretaket nå har satt stort fokus på Barne- og ungdomspsykiatrien og man ser på innhold og kapasitet i forhold til denne tjenesten.

Vedtak: Saken tas til etterretning.

Kommuneoverlege Frode Berg og enhetsdirektør Rune Holm samarbeider om å spisse informasjon som skal gis til kommunene og fastlegene angående den nye vaktberedskapen i foretaket.

Sak 33/2020 Eventuelt.

Britt B. Petersen, kommuneoverlege Hattfjelldal var ikke fornøyd med at det enda ikke er kommet svar fra Helse Nord, som en oppfølging av sak 36/2018 og 3/2019, nytt fra kommunene. Britt B. Petersen har stilt spørsmål angående avtale om legeledsager med tanke på øking av takster. Helse Nord avtalen er bare videreført og det står ikke noe om tariffmessig økning av takstene.

Samhandlingssjefen har gjentatte ganger purret på Helse Nord for å kunne svare på spørsmålet og han purrer på nytt i dag for å kunne gi medlemmene av OSO et svar.

Vedtak:

Samhandlingssjefen følger opp saken.

Sak 34/2020 Evaluering av møtet og ønsket tema til neste møte. Ønsket prioritering av tema for neste møte.

- 1) Utarbeide plan/prosedyre for hospitering for helsepersonell på tvers av sykehus og kommune (sak 3/2020)
Astri Gullesten, sekretariat OSO, undersøker om Bente Sandvik Kile og/eller Linda Christine Kvilekval kan si noe i OSO- møtet i juni, angående erfaringer de har med gjensidig hospiteringsordning og felles opplæringstiltak og kompetansedeling på Agder.
- 2) Gjennomgang og diskusjon om praktisk gjennomføring av tjenesteavtale nr.5.
<https://helgelandssykehuset.no/Documents/Samhandlingsavtaler/Tjenesteavtaler/Tjenesteavtale%2005.pdf>

- 3) Etablering av fagnettverk for videokommunikasjon mellom helseforetak og kommuner. Meldt sak fra regionalt fagråd for samhandling.

Oppfølgingsaker og meldte saker til fremtidige OSO møter:

- Legeledsager avtale, øking av takster. Sak til Helse Nord (sak 33/2020)
- Samarbeid og rekruttering av helsepersonell, med særlig fokus på LIS1 - leger og medisinerstudenter. (sak 3/2020 og 12/2020)
- Utplassering av legestudenter på femte året i allmenmedisin i søndre Nordland fra UiT. Det er stor mangel på praksisplasser. (sak 13/2020, punkt 2)
- 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 - oppfølging)
- 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 - oppfølging)
- Beredskapsplan, samhandling kommunehelsetjenesten og Helgelandssykehuset HF (sak 3/2020)
- Koronasituasjonen, statusoppdateringer (oppfølging)
- Oppfølging regional utviklingsplan 2035, prosjekt «Samhandling om Mestringstreff på Helgeland», ved Astri Gullesen, rådgiver SFS og prosjektleder for prosjektet (oppfølging)