



Deltakerne
Kommunene
Klinikkjefene

Deres ref.:

Vår ref.:
2018/lar002

Dato:
17.12.2018

Erfaringsmøte Vesterålen 13.desember - referat

Sted: Nordlandssykehuset Vesterålen
Dato: 13.12.18
Tid: 11:30 – 14:15

Tilstede:

Kommunene i Vesterålen:
Tone Schaug, Gry Brun, Merethe Osnes, Berit Didriksen, Lise Lotte Stenersen, Grethe Mehammer, Hilde Ljosland, Andrea C. Steinsvik,

Nordlandssykehuset:

Ian Dawson, Stian Molvik, Steinar Pleym Pedersen, Lena Arntzen, Marit Fleines, Ann-Tove Sundbakk, Geir Brokstad, Marit Johnsen, Eivind Eliassen, Anne Elisabeth Solsem, Nadia Sørensen, May Anita Fygle, Elisabeth B. Jensen, Trine P. Haugen

Saksliste:

1. Forbedringsarbeidet i Vesterålen – hvordan ivareta dette på best mulig måte? v. Berit Didriksen
2. Helse- og omsorgstjenesten i «din kommune» - gjennomgang av kommunenes egenvurdering. Hvordan kan vi best mulig bruke dette grunnlaget i vårt videre samhandlingsarbeid? v/Lena Arntzen
3. Status utskrivningsklare døgn i Vesterålen
4. Kommunerunden om samhandlingsarbeidet
5. Sykehuset om samhandlingsarbeidet

Sak 1

Innleggelsesrapporter

Berit Didriksen har en gjennomgang av målinger som er gjort ute i kommunene med sikte på å kartlegge rutiner rundt innleggelsesrapporter. Resultatene tyder på at det, ikke uventet, oppstår

utfordringer knyttet til ferievikarer. Det er jobbet mye med sykepleiersammenfatninger i Øksnes, og dette er blitt bra. Nordlandssykehuset bekrefter at det har skjedd en positiv utvikling, og at de tidligere «Iplos-rapportene» som tidligere ble sendt fra kommunene nå stort sett ikke forekommer lengre. Det er jobbet mye med å luke ut vesentlig/uvesentlig informasjon fra innleggelsesrapporten.

Øksnes hadde i høst en forvaltningsrevisjon, og rutinene som er utarbeidet i tilknytning til denne er sendt nettverket. Det er laget «leselister» i kvalitetssystemet slik at leder kan følge med på hvilke meldinger som er lest.

Legeepikriser

Kommunene opplever her en positiv utvikling. Legene er flinkere til å få den sendt ut ved utreise i både somatikk og psykiatri.

Legemiddellister

Det er en utfordring at henvisende lege ikke alltid sender oppdatert medikamentliste til sykehuset når pasienten henvises / legges inn. Sykehuset må da vente på autorisert informasjon.

Det er også en utfordring at den interkommunale legevakta ikke kommuniserer elektronisk med sine kommuner. Dette har vært påpekt i flere år, og er noe som kommunene bør finne ut av internt. Mye tid går bort i påvente av at legemiddellista må oppdateres/innhentes. Blir dette problemet borte når «DIPS-Arena» kommer, og når kommer den?

Læringsnettverket

En grei arena å jobbe med problemstillingene som løftes. Også interne problemstillinger.

Nordlandssykehuset er interessert i å videreføre forbedringsarbeidet og at man får jobbet med problemstillingen rundt samstemming av legemiddellister.

Enighet:

Det skal gjøres nye målinger fra kommunene. Målingene skal skje i februar og april. Nettverket lager målekriteriene og Andøy tar ansvar for å kalle inn til møte.

Sak 2

Helse Nord RHF har gjennomført en omfattende undersøkelse (selvrapportering) for alle kommunene i Nord Norge. Målet med kartleggingen er delt:

1. å samle kunnskap om status og planer for den kommunale helse- og omsorgstjenesten
2. å få innspill til forbedringstiltak i spesialisthelsetjenesten
3. å få innspill til hvilke samarbeids- og samhandlingstiltak som anbefales prioritert i eget OSO-område etter at resultatene er lagt frem for OSO-ene

Et utdrag av kartleggingen ble lagt frem i møtet. Trenden viser at kommunene i stor grad satser på hjemmebaserte tjenester, og i liten grad på utbygging av sykehjem. Alle kommunene i Vesterålen har tatt i bruk velferdsteknologi. Flere vil satse mer på det og samarbeider om det. Kommunene stilte spørsmålstegn ved noen av svarene som fremkom fra egen kommune, men dette ligger utenfor sykehusets ansvarsområde og man har en forventning fra sykehusets side, om at det som er rapportert fra kommunene er kvalitetssikret.

Rapporten fra NSDM (Norsk senter for distriktsmedisin) legges med referatet.

Sak 3

Det er en positiv trend i antall utskrivningsklare døgn for kommunene. Pila går ned for alle kommunene i Vesterålen, og antallet liggedøgn er vesentlig redusert for enkelte kommuner. «Liggebilen» har ført til at pasienter ikke får unødvendige liggedøgn i sykehuset i tilfeller der hvor man tidligere har vært avhengig av ambulansetjeneste med ledig tur.

Sak 4

Andøy: Erfaringsmøtene og møtene i forbedringsteamet er nyttige samhandlingsarenaer. Opplever at kvaliteten på informasjonen som kommer fra sykehuset er mye bedre nå.

Hadsel: Bekrefter erfaringen fra Andøy. Det er forbedring både mht epikriser, og spl.epikriser. Hadsel kommune har en jobb å gjøre ifm at det er en del innleie av utenlandske sykepleiere fra vikarbyråer.

Øksnes: Har en jobb å gjøre internt ifht e-meldinger. Miljøtjenesten er innlemmet i forbedringsteamet, og det ser man på som positivt. Det er ikke godt nok opplyst hvem som skal ha meldinger når det oppstår problemstillinger ifht EDI / PLO-meldinger, og sykehuset kan informere om at det er:

May-Anita N. Fygle, May-anita.Noro.Fygle@nordlandssykehuset.no / +47 91587143

Sortland: Totalt sett fungerer det bra med PLO og den elektroniske meldingsutvekslingen/samhandlingen. Kommunen understreker at de ønsker å vite det så tidlig som mulig når sykehuset oppdager eller mistenker at pasienten kan ha behov for hjelpemidler etter utskrivning fra sykehus. Sortland orienterer også om at de har et kontinuerlig fokus på rutiner blant annet knyttet til innleggelsesrapporter. De sender påminnelser til utøvende tjeneste om innleggelsesrapporter, og registrerer avvik dersom det forekommer brudd på rutiner knyttet til innleggelsesrapporter.

Sak 5

Medisin: Synes samhandlingen fungerer bra. Bedre innleggelsesrapporter og lettere å danne seg et bilde av pasienten nå enn tidligere. Har jobbet en del med EVU. Ser at den ofte er skrevet, men at den ikke er sendt til de rette instansene. Sendt lege og henvisende lege, men avglemt den tjenestebaserte adresseringen. Kommunene må gjerne ringe og fortelle hvor den skal sendes i tillegg. Dialogmessig flyter ting veldig bra. Noen ganger blir det stilt medisinske spørsmål i PLO som en sykepleier ikke kan svare på, men kun legen.

Kommunene skal arrangere en konferanse i velferdsteknologi, og sykehuset deltar gjerne på denne, og ønsker å komme sammen med kommunene for å finne de gode løsningene.

Kirurgisk-ortopedisk: Bra å få være med i forbedringsnettverket. Fornøyd med innleggelsesrapportene. Prøver å sende sykepleierrapporten så snart pas.drar ut av døra. Synes kommunen holder litt tett til brystet mht hvor pasienten skal. Pasientene trenger å vite litt, vil gjerne ha et hint selv om ikke alt er klart. Kommunene sliter overbelegg, og det gjør det vanskelig å planlegge.

Psykisk helse-og rus klinikk: Etterlyser mulighet for konsultasjoner via Skype, spesielt på pasienter fra Andøy som da vil slippe å bruke 4 timer av dagen på kjøring for en poliklinisk time. Kommunene oppfordres til å benytte seg av jobbespesialistene som er ansatt i Nav og i sykehuset.

Ønsker mer tall fra psykiatrien og konkrete ting som kommunene er fornøyde og misfornøyde med. Vil ha innspill fra kommunene, hvordan fungerer psykiatrien. Man ser en tendens til at henvisningene øker, med ca 150 mer i år enn i fjor. Akutt-teamet har langt flere henvisninger ifht folketall sammenligna med Bodø og Lofoten, og avviser færre.

Noen pasienter henvises til spesialisthelsetjenesten med følgende melding: «Pasienten henvises til samtaler i den kommunale psykiatritjenesten pga dårlig kapasitet i kommunal psyk.tjeneste». Det bekymrer at den kommunale psykiatritjenesten bygges ned, når trykket øker. Å utrede og behandle er spesialisthelsetjenestens oppgave.

Pakkeforløpene krever at legene skal gjøre ei grundigere vurdering og kartlegging av pasienten før de henvises til sykehuset. Nordlandssykehuset ønsker å gi et godt og strukturert behandlingsforløp, men det er viktig at de riktige pasientene henvises. Til neste møte: Kommunene må ta ansatte i psykiatritjenesten med på erfaringsmøtene.

Ref: Lena Arntzen, Rådgiver samhandlingsavdelingen