



Drifts- og utviklingsråd - NGLMS og Sykehuset Innlandet

Tid og sted:	27. september 2018. Kl 12.30 - 14.40, møterom Spranget, NGLMS
Til stede:	Dag Erik Pryhn (leder), Morten Lang-Ree, Berit Bakkemo, Iren Ramsøy, Arild Kongsrud, Åse Harstad (leder brukerutvalget NGLMS), Amund Formo og Solveig Nymoen. Frode Damstuen (under sak 27).
Forfall:	Iselin Vistekleiven, Bjørn Steinar Størvik, Elisabeth Rudi. Geir Kristoffersen har permisjon et halvår for å lede annet arbeid internt i SI. Det var ingen kommentarer til innkallingen. Saklista ble godkjent.
26/18	Godkjenning av referat fra møte 14. juni 2018 Møteleder gikk i gjennom referatet. <u>Konklusjoner:</u> Referatet ble godkjent.
27/18	NTNU/Oslo universitetssykehus/rehabilitering – oppsummering etter møtet 29. august. Frode Damstuen orienterte om bakgrunnen. Fokus er på innovasjon, forskning og utvikling med systematisk arbeid i en prosess. NTNU har valgt ut Bærum og Nord-Gudbrandsdalen til videre arbeid. Avstandsproblematikk, behov for felles journalsystem, «first responder» mv er stikkord. Innspill fra Morten: Grensesnittet mellom spesialisthelsetjenesten og kommunalhelsetilbudet – enhetlig opplevelse for brukeren må bestrebes. Notat utarbeidet av prosjektleder om arbeidet følger referatet som vedlegg. <u>Konklusjon:</u> Orienteringen ble tatt til etterretning.
28/18	Hvor er vi i forhold til handlingsplanen <ul style="list-style-type: none">- Organisering/ finansiering av poliklinikk LMS – Ambulerende personell opplever at avdelingen som er medisinsk ansvarlig ikke er samkjørt med styrevedtak i SI som sier at LMSene skal styrkes.- Hvilke tiltak er iverksatt i SI for å gjøre kjent satsing ved LMS i egen organisasjon?- Hva gjøres i SI for å styre pasientstrøm fra Fron til NGLMS?- Samlokalisering psykisk helse/ somatikk – hva er status / bestilling og forventning fra adm. direktør? Hva betyr dette i praksis for NGLMS?- Status Valdres LMS- Status SI Morten Lang-Ree informerte: <ul style="list-style-type: none">➤ Bredebygden – blodprøver og EKG. Arbeid med avtale er ikke ferdig, det arbeides med detaljer knyttet til økonomien bak et eventuelt fast årlig beløp. Berit Bakkemo informerte om mer ambulant behandling framover.➤ Søknad på samhandlingsmidler til årlig seminar ble avslått i overordnet samarbeidsutvalg. Det er gitt tilsagn på kompetansemidler til andre prosjekter i regionen.➤ Lesetilgang til «dips» er enda ikke på plass. Lang saksbehandlingstid er ikke tilfredsstillende.➤ Kardeologi – ikke på plass sjøl om det i januar ble uttrykt ønske om å få det på plass. Ny avdelingssjef vil se på saken.➤ Røntgen og virksomhetsoverdragelse – med bakgrunn i kulturforskjeller i organisasjonene har Sel kommune reversert sitt syn. Det blir ingen virksomhetsoverdragelse slik saken står i dag.➤ Fundusfotografering – Saastad har utstyr til fotografering for oversending til Lillehammer. Øyeavdelingen på Lillehammer er positiv, bildekvalitet er



avgjørende, «Zeis» kompetibel software kreves. Det undersøkes om Saastads utstyr kan gjøres kompatibelt. Optiker er også svært positiv til samarbeid.

- Å utrede spesialistsenger og CT er ledelsen positiv til på nyåret – forslag er sendt til behandling.
- Samhandlingsmøter NGLMS/SI – det økonomiske fundamentet som er lagt i 2018 skal videreføres med mulig økt ressurs innen kreftbehandling og røntgen ut fra business case vurdering.
- 40 % stilling på dialyse er bevilget, og kan utlyses når NGLMS/Sel kommune finner det hensiktsmessig.
- Audiografstilling – fortsatt vanskelig å gjennomføre rent praktisk. Ikke noe nytt i saken, det er fortsatt en bemanningsutfordring. Men det er pasientgrunnlag i regionen.
- I Gran er det nå oppe og går et spesialistsenter med røntgen og legespesialister som er bosatt i området.
- I Valdres får de nå på plass en barnelegeordning med bakgrunn i bosetting i området.
- Samlokalisering av tjenester ved LMS ved at omstrukturering. Tilbudet ved Bredebygden blir dreid mer mot utadrettet poliklinisk og ambulant virksomhet. Det er for tidlig å konkludere på behov.
- Det har vært møte med Nord-Fron, Sør-Fron gjenstår. Når fundusfotografering blir etablert på Otta ønsker SI å inkludere Midtdalen ved behandling her.

Iren kommenterte informasjonen fra kommunens side – det er ulike kulturer og holdninger. Behandling av hjerneslag kunne være et område en kunne koble opp mot forskning og samarbeid. Dialogutfordring vedrørende kreftavdeling og dialyseavdeling – dialog og forutsigbarhet rundt planlegging av logistikk. Innspill fra DPS om å drøfte samarbeid om IMS og KAD blir fulgt opp. Morten oppfordrer til direkte kontakt mellom LMS og avdelingene i SI (ikke gå via Morten). Arbeidsformen er viktig.

Dag Erik reflekterte over utviklingen siden 2003. Vi ser ikke alltid at de overordnede og faglige forankringer og føringer fra ledelsen i Sykehuset Innlandet følges opp i samhandlinga mellom avdelingene ved Divisjon Gjøvik-Lillehammer og NGLMS. Det må erkjennes at det er flaskehals og friksjon i samarbeidende miljøer. Handling må til – det har vært nok utredning av f.eks. samfunnsmessig og økonomisk kost/nytte – pasientvelferd og samfunnsøkonomi tilsier framdrift. Representanter på ledernivå i Sel kommune/LMS og SI må sette seg sammen og gjensidig løfte disse problemstillingene opp på bordet. I den grad det er sider ved kommunens og regionens drift og utviklingsarbeid som hemmer samhandlinga og prioritering av utviklingsperspektivet fra SI sin side, må dette komme til uttrykk.

Morten påpekte at kontinuitet i nøkkelstillinger og lederstrategi har også vært viktig i Valdres.

Konklusjon:

Informasjonen ble tatt til etterretning.

Meningsutvekslingene blir oppfattet som reale diskusjoner.



inntjeningen her.

Konklusjon: Informasjonen ble tatt til orientering.

30/18

Prosjekt legevaktbil – orientering om konklusjoner i møte 17.8.18.

Bestillingen er nå forankret. Prosjektgruppe er under etablering.

Konklusjon:

Saken settes opp på et senere møte når det er framdrift i saken.

31/18

Status LMS

Kompetansekrav til personell legevaktvarsling og samtidig påtrykk på dialyse har utfordret drift også ved sengeavdelingen i sommer. Korttidssenger for Sel kommune ble derfor flyttet til Sel sjukeheim under ferieavviklingen.

Konklusjon:

Informasjonen tatt til orientering.

32/18

Oppdatering NATO øvelse.

Den regionale rollen ble beskrevet som mindre enn forutsett til å begynne med, men Lesja kommune har hatt møte med italienerne om feltsjukehuset. De har færre fagkyndig personell enn signalisert, og påtrykket kan likevel bli større. Det vurderes behov for å styrke legevakt

Konklusjon:

Orienteringen tas til etterretning.

33/18

Status utredningsarbeid Sel kommune

Iren refererte fra styringsgruppemøte tidligere i dag. Arkitekt har laget en volumstudie som det må arbeides videre med. Arbeidsgruppene følger opp. Mulig samarbeid psykisk helsevern og NGLMS om intermediaære senger og KAD senger. De tre modellene utredet i 2017 og som følges opp i arbeidsgruppen, var følgende (kilde Agenda Kaupangs rapport):

► *Dagens drift (alternativ 0).* Til sammen har kommunen ansvar for driften av 69 plasser på institusjon fordelt på 46 plasser på Sel sjukeheim, 15 plasser på Nord-Gudbrandsdal lokal-medisinske senter (NGLMS) og 8 plasser på Heidalstun. Sel kommune bruker 60 av plassene selv. 9 av de 15 plassene på NGMLS bruker Sel sammen med fem andre kommuner i Nord-Gudbrandsdalen. Disse sengene blir i stor grad brukt av Sel kommune som den største kommunen i samarbeidet.

► *Rehabilitering og utvidelse av Sel sjukeheim (alternativ 1).* Alternativet består av 49 heldøgns-plasser fordelt på 33 langtids-plasser og 16 omsorgsboliger.

► *Påbygg NGLMS og påbygg Selsro (alternativ 2).* Alternativet består av 40 heldøgns-plasser. Fordelingen på sykehjem og omsorgsboliger er ennå ikke bestemt. Underveis i arbeidet viste det seg at det ikke var plass til så mange boliger ved Selsro som først antatt. Alternativet består derfor av færre plasser enn først planlagt. Det kan derfor bli nødvendig å finne andre løsninger for å utvide kapasiteten.

Konklusjon:

Orienteringen tas til etterretning.

24/18

Eventuelt

Neste møte i DUR er torsdag 6. desember 2018.

Det er ingen alvorlig avvik knyttet til drift ved NGLMS siden forrige møte.