



## Drifts- og utviklingsråd - NGLMS og Sykehuset Innlandet

<b>Tid og sted:</b>	18. mars 2021. Kl. 12.00 - 14.45, på teams
<b>Til stede:</b>	Bjarne Eiolf Hole, Eldri Siem, Morten Lang-Ree, Geir Kristoffersen, Arild Kongsrud, Svein Helge Synstnes, Synne Skogsrud, Kristen Mattias Hyrve, Elisabeth Myrset, Solveig Nymoene samt Elise Kolås og Ane Kaurstad til enkeltsaker som angitt.
<b>Forfall:</b>	Ola Helstad, Synne Skogsrud og Vera Testad Midtgard
1/21	<b>Godkjenning av innkalling og dagsorden</b> Godkjent <b>Godkjenning av referat fra møte 10. desember 2020</b> Godkjent
2/21	<b>PREVIS prosjektet og status på SMILE prosjektet</b> v/Elise Kolås, innovasjonsrådgiver ved Sjukehus Innlandet (ca. 12:10) Kolås innledet. Presentasjonen vedlegges referatet. Dialog om innretting av tilbudene og mulig oppfølging av ulike prosjekter mht. praktisk organisering av ulike prosjektstillinger.
3/21	<b>Utredning av spesialisthelsetjenestetilbudet ved NGLMS</b> v/Ane Kaurstad (ca.12:30) Ane Kaurstad har ledet arbeidet og presenterte utredningen. Det har vært brei involvering i arbeidet. Utredningen var vedlagt innkallingen. Det har vært gjennomført en grundig ROS analyse. Et robust opptaksområde – dvs. at Fronskommunene innlemmes – anses som hensiktsmessig. Ved økt bemanning med i sum en hel sykepleierstilling kan medisinsk dagenhet som holder åpent hver ukedag, etableres. Det er aktuelt å foreta en nyttevurdering utfra ulike hensyn samt utarbeide en kompetanseplan. Et spennende arbeid med mye positivitet som har bedret samhandlingen mellom SI, NGLMS og regionen samt med god brukermedvirkning. Geir Kristoffersen påpekte muligheten for å begrense sårbarhet og tilgjengelighet ved at økt stillingsressurs deles på flere. SI finansierer det nye sykepleierårsverket. Det er nå opp til NGLMS å ta "ballen" videre. Virksomhetsleder pekte på muligheten til å profilere en god sak i media. Det er stor stabilitet i drift av dialyseenheten. Det har skjedd mye positivt over tid. Audiograf tilbudet ble også påpekt. SI ved divisjon Lillehammer/Gjøvik tar initiativ til et møte mellom partene for videre oppfølging.  <u>Konklusjon:</u> - DUR tar utredningsrapporten til orientering og slutter seg til arbeidsgruppas forslag. - DUR ser fram til at tjenestene blir videreført, utviklet og implementert både på kort og lengre sikt. - DUR ønsker involvering av Fronskommunene i det videre arbeidet med tilbud om spesialisthelsetjenester.
4/21	<b>Gjennomføringsprosjektet DPS</b> – med perspektiv på hvordan avtalen om bruk av senger på LMS fungerer i praksis. Iht. inngått avtale om bruk av inntil 600 liggedøgn ved sengeavdelingen til bruk for SI sin pasientgruppe er en seng hele tida prioritert til pasientgruppen. Det er utarbeidet prosedyrer for inn- og utskrivning og dialog i samarbeid med Berit Bakkemo. Avdelingsleder opplever at tilbudet fungerer godt for pasientgruppen. Det er gjennomført ROS analyse. Denne tilsier at tilbudet er forsvarlig, men det følges opp med videre samarbeidsmøter og kompetanseoverføring. SI v/ Morten takket regionen for et godt samarbeid i prosessen som er gjennomført. Også Sel kommune har opplevd samarbeidet i regionen som godt i saken. Evalueringprosessen som planlegges vil være viktig for partene.



5/21	<b>Status/ info. Covid-19</b> I regionen er det gode tall der situasjonen i dag er under kontroll. Det var et utbrudd i Sel i månedsskiftet januar/februar med opp mot 35 i smittetall der erfaring fra tidlig utbrudd i 2020 kom godt med til "slå" ned smitten gjennom 3 uker. Det er nå imidlertid stor bekymring foran påsken med stor risiko med forventede påskegjester fra områder med stor smitte. Det er planlagt samarbeid om testing på de røde dagene i påska/17 mai helga med fordeling en dag pr kommune vekslende mellom dalførene og med 4 timers åpningstid for testing. Det er beredskap på TISK strategien. I Sel vurderes involvering av Røde Kors til hurtigtesting i fjellet. Sykehuset Innlandet – det har vært relativt "fredelig", men i dag er det 7 innlagte med 2 på intensiv. 3 ansatte er i isolasjon, 25 i karantene. Vaksinasjonsstatus ble referert. Situasjonen i Viken er krevende, og andre helseforetak er forberedt på å ta imot pasienter fra Viken. R-tallet er viktig. Dette er utfordrende i Viken, mindre i SI. De prehospitaltjenestene utfordres i situasjonen. Situasjonen er labil og ubekvem foran påsken. Vaksine; 2 er døde i Innlandet. Det er stans i vaksinasjonen med Astra Zeneka. Situasjonen ses an. SI roser handteringen i Sel/Nord-Gudbrandsdalen. Det er gjort kjent fra Pasientreiser at det er pasienttransportbegrensninger, og det støttes ikke transport til testing og vaksinasjoner. Pasienter som skal til behandling, må prioriteres.
6/21	<b>Saker fra NGLMS</b> v/Arild Kongsrud Status drift NGLMS, her under bemanningssituasjon og legevakt Presentasjon av ny overlege ved NGLMS, Elisabeth Myrseth, som refererte fra kommuneoverlegeforum. Informasjon om bemanningssituasjonen ved legevakt der det har vært en periode med vesentlig grad av beordring og slitasje. Situasjonen er bedret ved at Elisabeth har startet med større grad av tjeneste i legevakt i tillegg til at det er mange turnuskandidater pt. som er "vaktvillige". Det innføres 3 måneders planlegging. Bjørn Steinar Storvik engasjeres videre for å sikre ressurs i forhold til ferieavvikling for leger og i forhold til delprosjekter. Arild Kongsrud er nå ansatt som kommunalsjef og det vil bli fulgt opp med permanente løsninger for stillinger der det har vært konstituering siste året.
7/21	<b>Status i arbeidet med ny sykehusstruktur</b> v/Geir Kristoffersen Kort orientering. Høring pågår med frist 26.03.21. Helse Sør-Øst vil så samordne innspill før vedtaksmøter gjennomføres i løpet av mai før helseministeren tar endelig beslutning før sommerferien. Det vil være vesentlig å kunne ha størst mulig selvdekningsgrad for Sykehuset Innlandet med samling av det som «må samles», for å gi mulighet for satsing på desentraliserte tilbud.
8/21	<b>Forvaltningsrevisjonsprosjekt NGLMS – drøfting mulig framtidig organisering/eierskap</b> Kontrollutvalgene i Nord-Gudbrandsdalen har bestilt en forvaltningsrevisjon av NGLMS som første prioritet i sin fireårige plan. Sel kommune stiller seg positive til dette og har levert inn all den dokumentasjon Innlandet Revisjon IKS har etterspurt. På bakgrunn av innhentede opplysninger har revisjonen utarbeidet en foranalyse til kontrollutvalgene. Ellers følges vertskommuneavtalens punkt om administrativt dialogmøte innen utgangen av første tertial mellom deltakende kommuner og Sykehuset Innlandet opp 26.03.21. Drøfting av framtidig organisering og eierskap ble utsatt.
9/21	<b>Eventuelt</b> - <b>Røntgentilbudet ved NGLMS i påsken?</b> Ja, det er lagt opp som en ordinær drift, to helger knyttet til vinterferien samt påsken også på de røde dagene.



- **Paramedicbilen, first responder** – et avbøtende tiltak til bakvakt. Prøveperiode på 3 måneder som ble gjennomført var ikke tilstrekkelig til å få et godt nok erfaringsgrunnlag. Det er innledet samtaler med Midt-Gudbrandsdalen med planlegging av et møte for å se på mulig felles løsning. Dialogen SI hadde rundt Fronsvakta pekte på dette som et mulig avbøtende tiltak. Det er stort engasjement for å få det opp att. Det kan også bidra til å styrke legevaktsituasjonen i Nord-Gudbrandsdalen. Finansiering er imidlertid ikke løst så langt. Tiltaket kan også ses i sammenheng med Previs-prosjektet. Det arbeides med å prøve ut integrerte tjenester i Engerdal og Trysil der en adopterer erfaringer fra håndtering av akuttkjeden i Telemark der hjemmesykepleien også trekkes inn ved behov. Røros-prosjektet, som Mobilt Prehospitalt team hadde som «utgangspunkt» er et annet prosjekt. Nøkkelord for begge prosjektene er «integrerte tjenester» med alt det innebærer både faglig, organisatorisk, smart bruk av ressurser og samhandling – det hele til beste for befolkningen. Rapporter fra arbeidet vedlegges referatet.