



**Referat**  
**Drifts- og utviklingsråd NGLMS og Sykehuset Innlandet (DUR)**  
**mars 2017**

**Sted:** Møterom Spranget, NGLMS

**Tid:** Onsdag 15. mars, kl. 12.30 – 15.00

**Til stede:** Kaija Eide Drønen (rådmann Sel), Lars Ekre (virksomhetsleder NGLMS), Geir Kristoffersen (divisjonsdirektør Prehospitale tjenester), Bjarne Eiof Holø (leder i Regionrådet / ordfører Lom), Dag Erik Pryhn (ordfører Sel), Iren Ramsøy (kommunalsjef Sel), Hilde Reitan (leder 6K helse/kommunalsjef Skjåk) og Hege Lorentzen (koordinator i samfunnsmedisin)

**Forfall:** Marianne Berg (kst. divisjonsdirektør Divisjon Lillehammer)

*Referat fra møte 27.10.16 ble godkjent i forbindelse med utsendelsen.*

Saks nr.	Saker
1/17	<p><b>Samarbeidsavtaler SI / NGLMS</b></p> <p>Arbeidsgruppen har i tett dialog med kommunalsjef HO i Sel og divisjonsdirektør prehospitale tjenester utarbeidet forslag til følgende samarbeidsavtaler (vedlegg):</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Rammeavtale mellom Sykehuset Innlandet HF og Sel kommune vedrørende Nord-Gudbrandsdal Lokalmedisinske Senter</li><li>• Tilleggsavtale mellom Sykehuset Innlandet HF og Sel kommune vedrørende Kommunal Akutt Døgntilbud, Nord-Gudbrandsdal Lokalmedisinske Senter</li><li>• Tilleggsavtale mellom Sykehuset Innlandet ved divisjon Prehospitale tjenester og Sel kommune vedrørende desentraliserte spesialisthelsetjenester, Nord-Gudbrandsdal Lokalmedisinske Senter</li></ul> <p>Innhold i samarbeidsavtalene og videre prosess ble drøftet. SI ønsker å kartlegge potensialet for desentraliserte tjenester på en mer systematisk måte med tanke på tilleggsavtale prehospitale tjenester for 2018. Det ble gitt innspill om at det også er viktig å bruke allerede eksisterende kunnskap om behov (eks. behov audiograf).</p> <p>Brukerutvalget hadde møte tidligere denne uken og ga innspill på at det er et stort behov for å utvide dager på hørselssentralen og at det er svært viktig at røntgen er tilgjengelig på Otta alle ordinære arbeidsdager.</p> <p><b>Konklusjon/oppfølging:</b></p> <p><u>Rammeavtalen:</u> DUR ber SI og Sel kommune ferdigstille rammeavtalen. DUR anbefaler at følgende innspill ivaretas i avtalen:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Det settes inn en henvisning til rapporten «Utredning av pasienttilbud og faglig innhold i lokalmedisinske sentre/desentraliserte tilbud» med tiltaksplan 2016-2019, datert 1. februar 2016 – og de føringer som ligger i denne. (Settes inn i pkt 1.3 i rammeavtalen.)</li><li>• Endring av formulering på punkt (2.2.3) vedr. telemedisinsk samhandling</li></ul> <p><u>Tilleggsavtale KAD-plasser:</u> DUR støtter forslag fra Geir om at divisjonsdirektør Lillehammer tar kontakt med Sel kommune for gjennomgang og ferdigstillelse. Telemedisinske løsninger/telefonkonsultasjon bør erstatte diagnostisk sløyfe pga reisevei.</p> <p><u>Tilleggsavtale prehospitale tjenester 2017:</u> DUR har ingen innspill til endringer av avtalen for 2017, men ønsker en konkretisering - bl.a. en beskrivelse av volum - i avtalen for 2018. DUR mener det da er spesielt viktig å ha fokus på røntgen og hørselssentral. DUR støtter forslag om I utarbeidelse av ny avtale innen 1. november 2017, men mener at arbeid med tilleggsavtalen må være en «løpende» prosess mellom NGLMS prehospitale tjenester. Samarbeidskommunene skal involveres i prosessen før ferdigstillelse 1. november. DUR anbefaler videre at avtale for følgetjenesten for gravide og samarbeidsrutiner for røntgen og «dialysen» må inkluderes i tilleggsavtalen.</p>



<b>2/17</b>	<b>Samhandling og styrking av NGLMS</b> Iren tok opp utfordringer i forhold til samhandling mellom spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten. Sykehuset og kommunene vil ha god nytte av å bli bedre kjent med tanke på samhandling. Sel kommune (med NGLMS) skal delta i læringsnettverk for gode pasientforløp - som blir en felles arena for sykehuset og kommunene. Vågå har også meldt seg på. Iren skal ta opp med 6K helse om det er aktuelt for de andre kommunene å delta sammen med Sel. Geir orienterte om arbeid i sykehuset for å redusere antall unødvendige innleggelser og tidlige utskrivning - til beste for pasienten. <b>Konklusjon/oppfølging:</b> Drifts- og utviklingsrådet tok støtter initiativet om felles deltakelse fra regionen på læringsnettverket. Forøvrig tok de saken til orientering.
<b>3/17</b>	<b>Ev.</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Røntgen:</b> Røntgen er midlertidig ubemannet. Etter avtale med prehospitale tjenester, arbeider virksomhetsleder for å få vikar for radiograf. Prehospitale tjenester dekker merkostnader for avdelingen.</li><li>• <b>Investeringer legekantoret:</b> NGLMS har tatt opp muligheten for bidrag fra prehospitale tjenester til innkjøp av ultralydapparat og sykkel (arbeids EKG). Prehospitale tjenester arbeider videre saken bl.a. mht fordeling av kostnader på utstyr som brukes både av kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten.</li><li>• <b>Dialyse:</b> Det er igjen pasient i regionen. Behandling på NGLMS vurderes. Virksomhetsleder og prehospitale tjenester følger opp saken. <b>Konklusjon/oppfølging:</b> DUR tok sakene til orientering.</li><li>• <b>Blodtransfusjon:</b> Grenseoppgang mellom spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten mht ansvar og kostnader ble drøftet. <b>Konklusjon/oppfølging:</b> DUR anbefaler at behandling med blodtransfusjon tas med når tilleggsavtalen for 2018 utarbeides. Forøvrig tok de saken til orientering.</li></ul>

Ref. Hege