



Drifts- og utviklingsråd - NGLMS og Sykehuset Innlandet

Tid og sted:	10. desember 2020. Kl. 12.00 - 14.30, på skype
Til stede:	Eldri Siem, Bjarne Eiolf Holø, Morten Lang-Ree, Ola Helstad, Arild Kongsrud, Odd Erik Sveen, Bjørn Steinar Storvik, Svein Helge Synstnes, Kristen Mattias Hyrve, Solveig Nymoen, Iselin Vistekleiven fra Kl. 13.00
Forfall:	Geir Kristoffersen, Ingrid With og Synne Skogsrud
19/20	Referat fra møte 10. september 2020 Til sak 11/20 – Iren Ramsøy har avsluttet sitt arbeidsforhold i Sel kommune, og 6 k helse følger opp sak om representasjon fra Nord-Gudbrandsdalen i GSU, jfr. opplysning om at Ramsøy har representert regionen.
20/20	Status/ info. fra arbeidsgruppa jfr. nye tilbud Morten innledet. Arbeidet er godt i gang under ledelse av Ane Kaurstad med Bjørn Steinar Storvik som nestleder og brei deltakelse fra regionen og fra SI. God faglig og administrativ forankring. 3 møter er avholdt, nytt møte 16.12.20. En grundig ROS analyse er utarbeidet, særlig med fokus på dialyse. Inge Johansen har vært invitert og redegjort for etableringen av NGLMS og tanker om videre utvikling. Det har vært mange forankringsmøter, bl.a. skypemøte med Hallingdal sjukestugu. Medisinsk dagenhet har hatt fokus, særlig kreftkurbehandling lokalt ved NGLMS som er forenlig med ledig kapasitet og styrket bemanning. Videre mulig tilbud om pediatrik poliklinkikk med nødvendig utsyr samt tilbud øre nese hals med audiograftilbud. Brukerutvalgets representant har deltatt aktivt. Målet er å tilby tjenester der det er stort volum av pasienter med lang og krevende reiseveg. Å kunne overholde arbeidsfrist i februar er sannsynlig slik at denne saken kan legges fram på neste DUR møte. Flere bidro til innledningen. Fronskommunene representerer også et brukergrunnlag, og øybehandling er også relevant. Det ble framhevet at det har vært god dynamikk og samarbeid på tvers. Ansatte har bidratt i prosessen. Media har vært brukt for å få respons. I arbeidsgruppen har det kommet opp ønske om røntgen på kveld/natt og CT/MR (arbeidsgruppens leder har presisert at det ligger utenfor arbeidsgruppens mandat å utrede CT/MR). Parkeringsplasser har også vært nevnt som utfordring. I arbeidsgruppen har det vært klargjort at kostnadene til spesialisthelsetjenestetilbudet på NGLMS er Sykehuset Innlandet sitt ansvar.
21/20	Status arbeid gjennomføringsgruppa for nedleggelse DPS Bredebygden v/Morten og Arild Morten orienterte. Oppfølging av arbeid fra 2018 med en utredning som ble behandlet av styret i SI i år. 8 mill. kr skulle opprinnelig nyttes til dagtilbud ved gjennomføring. Arbeidet har vært ledet av Berit Bakkemo med brei deltakelse fra SI og regionen samt ansattrepresentant fra SI. Det har vært 6 møter fra 1.7.20. Regionens innspill har vært å få på plass et døgntilbud raskt, også midlertidig dersom etablering av et permanent tilbud tok tid. Regionrådet har vært orientert ved referater fra møtene. Det er utarbeidet en prosjektrapport og siste møte var 4.12.20. Det blir etablert brukerstyrte og avklaringsseger ved NGLMS med et volum på anslagsvis 500 døgn, kompetansehevende tiltak, FACT team etablert 1.10.20, det vil i sum bli lagt inn 10,4 mill. kr i NG hvorav 1,5 mill. kr skal dekke tilbudet ved sengeavdelingen + kompensasjon for bortfall av inntekt for liggedøgn tilsvarende ca. 85 000 kroner. Kommunalsjef supplerte med at det har vært en god, men krevende prosess. Forutsigbarhet, kompetansetiltak og tilstedeværelse har vært fokusert. Forbedringspunkt i slik arbeid er informasjonsflyt under prosess og forankring i de faste fora som ellers benyttes. Døgntilbudet planlegges etablert så fort som mulig fra nyttår med deltakelse med kompetanseoverføring fra SI i oppstartsfasen. Det ble stilt spørsmål om det er noen utfordring knyttet til juridiske forhold? Kap. 6 i utredningen beskriver dette,



rapporten oversendes DUR sine medlemmer i neste uke når rapporten er godkjent. SI sin foretaksadvokat har belyst dette punktet som er tatt inn i rapporten. I vertskommuneavtalen er driftsansvaret delegert til kommunedirektøren i Sel, ved vesentlige endringer i tilbudet må vertskommuneavtalen revideres, dette følges opp ved den planlagte revidering av vertskommuneavtalen med bakgrunn i andre endringer i lovverk. Hva skjer etter endring i døgntilbud ved DPS? Virksomhetsleder refererte til pasienter som nå har vært innlagt ved sengeavdelingen og psykiater har gitt positiv tilbakemelding om når det gjelder faglig handtering. Det er også en klar økning av psykiatrihenvendelser ved legevakten uten at det er dokumentert. Det er viktig å få på plass formalia så snart som råd. Kommunens psykiatritjeneste er også under sterkt press for tida uten at dette er dokumentert knyttet til nedleggelse av Bredebygden, covid-19 situasjonen bidrar også til dette. Det er ønske om en forskningsbasert evaluering av omstillingen. Avtalen skal signeres før NGLMS tar imot pasienter, fortrinnsvis fra nyttår.

22/20

SMILE utviklingsprosjekt i samarbeid med HelseInn v/Iselin (inviteres inn på skype kl. 13) og Arild

Kommunene som følger det nasjonale velferdsteknologiprogrammet ut 2021, kjenner Smart velferdsregion med oppstart 21 februar rett før pandemien. Dette er med i mange forskjellige tiltak og omfatter løsninger for oppfølging hjemme for pasienter som skrives ut fra sykehuset. 70 mill. kr i EU midler til flere land og parter. Digitale løsninger for at behandling kan gis i heimen, først et samarbeid mellom SI og HelseInn og så med utviklingsgruppa i vår region. Hjerterovervåkning, kolskoffert, demens, pulsoksimetermåling med 30 dagers dødelighetsforebygging er aktuelle tema. Det er drøftet med smittevernoverlege at kolspasienter utgjør ei stor gruppe i regionen. Ønske om å etablere ei koordinerende stilling ved NGLMS for å arbeide ut mot kommunene, det er mulig med 40 % bidrag fra disse midlene samt 20% til forskning fra HelseInn. Kombinert med andre prosjektmidler tildelt oppgaver ved NGLMS, bør det være mulig å etablere ei 100 % stilling. Å komme inn i ei utprøvningsfase for "digitalt hjemmesjukehus" – pilot i utprøving er et mål. Utvikling av prosjektet i utprøvningsfasen blir tema på møte i DUR 18. mars 2021.

23/20

Status/ info. Covid-19

Det veksler med oppblomstring i kommunene i Norddalen og tilstøtende kommuner. Det er dialog på tvers mellom kommunene, og situasjonen drøftes stadig i 6 k helse der alle er parate til å stille opp. Det er forholdsvis lave tall i våre 6 kommuner. Men dette kan fort svinge. Testkapasitet i jula ved samarbeid kommunene imellom er også tema. Er det gjort ekstratiltak ved LMS'et? Besøksrutiner ved institusjon følges tett opp. Ansatte er også drillert i smitteverntiltak og innretting av arbeidsrutiner, også ved veksling av arbeidssteder. SI sin rolle er analyse av prøver og har beredskapsplaner, tåler R 1,3. Det er imidlertid kortere liggetid enn i tidligere beredskapsplaner. Smittevernoverlegen og en tverrfaglig gruppe som arbeider ut mot ulike grupper innbyggere/aktiviteter er etablert. Teststasjon er fløtt ut fra NGLMS til samfunnshuset. Legegruppa ønsker en overordnet plan over hvilke tiltak som skal til på ulike tidspunkt etter "trafikklysmodellen" slik at det blir sammenlignbare tiltak i gitte situasjoner i regionen. Ulike lovverk styrer ulike boformer, jfr. institusjon kontra omsorgsboliger, med ulike hjemler for tiltak så lenge det ikke foreligger en lokal forskrift med regulerende bestemmelser utover nasjonale føringer.

24/20

Saker fra kvalitetsutvalget

v/Bjørn Steinar

Forutgående saker i møtet gjentas ikke, men Ane Kaurstad har orientert om arbeidet med nye tilbud, videre om gjennomføringsprosjektet ved DPS der Berit Bakkemo og Nils Homb har orientert i kvalitetsutvalget. Andre saker har vært internkontroll ved NGLMS og godt prosedyreverk på internkontroll som er under implementering i elektronisk modul.



Vaktbelastning på legevakt er en økende bekymring for fastlegekorpset i regionen der det er 27 fastlegehjemler hvorav 6 turnuskandidater. 19 leger går nå i vakt grunnet vakante hjemler og fritak fra vakt pga. alder. Flere leger nærmer seg 60 års fritaksgrensa, og vaktbelastningen vil bli større enn nå som den allerede er stor. Et tiltak kan være å ansette noen leger som bare går legevakt. Dette er også tatt opp 6 k helse, det arbeides med å løse vakansproblematikken. Økt kostnader til ordningen ved legevakt er lagt inn i budsjettet for 2021. Det foregår i tillegg uavklarte forhandlinger sentralt.

25/20

Eventuelt

- **Møter i DUR i 2021:** 25.2. (ekstramøte), 18.3., 10.6., 9.9. og 9.12.21 på møterom Grindstuen, Sel rådhus – alternativt på skype, avhengig av situasjonen.
- **Drøfting av DUR sin rolle opp mot forvaltningsrevisjon av NGLMS og organisering fram i tid** – sak til neste DUR møte.
- **Legesituasjonen** - Bjørn Steinar Storvik har sagt opp sin stilling. Ny lege er ansatt. Begge møter på neste møte.
- **Leder i DUR i 2021** er Bjarne Eiof Holø. Eldri ønsket alle god jul.