

## Tjenester

Sykehuset Innlandet har i 2017 gitt prehospitaltjenester i oppgave å koordinere samarbeidet, og utviklingsarbeidet mellom Sel som vertskommune for NGLMS og sykehuset innlandet. Sel kommune opplever et taktskifte og større fokus på drift av spesialisthelsetjenester og økt interesse for utvikling av NGLMS. På grunn av utfordringer knyttet til innleie av vikarer har Rtgn tilbudet vært ute av drift i store deler av 2017, og dialysen var ute av drift i deler av 2015, hele 2016 og første halvår av 2017, men har vært i drift fra juni 2017. I tillegg ble det i 2017 utredet en rapport og handlingsplan som omhandler utvikling av spesialisthelsetjenestetilbudet ved NGLMS. Organisatoriske endringer med skifte av ledelse og nøkkelpersonell som leger har vært viktige målsettinger i 2017.

### KAD psykisk helse/ rus pasienter 2017

12 innleggelser

### Spesialisthelsetjenesten

#### Spesialistpoliklinikk

tjeneste	2015	2016	2017
Lysbehandling Hjelpepersonell ved legekantoret utgjør 30 %. Hudlege Florian Gatty er medisinsk ansvarlig.	1454 konsultasjoner		1009 konsultasjoner. Deler av inntekt for 2017 er rapportert på 2018
Gynekologi ca. hver 14. dag		275	275
Høresentral x 1 mnd.		215	215
Ortoped x		105	210
Revmatolog og uroterapeut		41 + 33 tverrfaglig (fysio/Ergo//sosionom/ kostveileder)	21 ( pga. fravær) Normalt: 4,5 legekonsult/mnd, og 3,5 tverrfaglig/mnd.
Uroterapeut		95 konsultasjoner	133 konsultasjoner

### Dialyse

Driften med dialysepasienter startet opp den 15/3-2017 etter å ha vært stengt nesten 2 år for behandling av disse pasientene.

Cytostatikakurer og andre polikliniske behandlinger delegert fra kreftenheten ved Lillehammer sykehus er gjennomført x 1 ukentlig i hele 2017. I perioden mars- juni var forsiktig oppstart med et begrenset antall dialysepasienter på samme dag x 1 ukentlig. Fra og med 12 juni startet dialysen opp på mandag, onsdag og fredag, ettersom dialysetrengende pasienter i Nord-dalen var stigende. Dette åpnet opp for at det også kom pasienter fra Kreftenheten på andre dager enn bare onsdager som tidligere.

Antall dialyser i 2017 siden oppstart 15.mars: **311** dialyser

## Årsmelding NGLMS

Antall cytostatika og andre behandlinger fra Kreftenheten, SI Lillehammer i hele 2017: 130 behandlinger.

Totalt 441 behandlinger.

### Dagbehandlinger:

#### Rtgn

Det har vært noe lavere drift pga. utfordringer med å skaffe vikar ved ferie og annet fravær.

Totalen for 2017:

- Antall undersøkelser 2243

- Antall henvisninger/besøk 1842

### Målekort

#### NGLMS

#### MÅLEKORT

	Resultat 2015	Mål 2016	Resultat 2016	Resultat 2017
BRUKERE – Gode tjenestetilbud Brukertilfredshet	5,3	5,3	5,3	5,4
MEDARBEIDERE – Godt arbeidsmiljø Sykefravær	11,6 %	6 %	6,3 %	9,9
Medarbeidertilfredshet	3,1	4	4,4	4,5
ØKONOMI – God økonomistyring Avvik i forhold til budsjett	0,35 %	0 %	0,55 %	0 %

### Brukertilfredshet

Brukertilfreds er høyere enn i 2017 og pasienter er i hovedsak svært fornøyd med opphold ved NGLMS.

### Medarbeidertilfredshet

Svarprosenten for medarbeiderundersøkelsen var 4,3 Svarprosent er på 44 % . *Resultatet viser at medarbeidertilfredsheten er jevnt høy sammenlignet med tidligere år.*

### Sykefravær

Sykefravær er høyere i 2017 enn året før. Dette forklares med langtidsfravær der årsak ikke er arbeidsrelatert

### Økonomi

## Årsmelding NGLMS

For alle deltjenester omfattet av helsesamarbeidet for kommunene i Nord-Gudbrandsdalen med Nord-Fron og Sør-Fron kommuner viser regnskapet et mindre forbruk på kr 384.626 samlet sett vurdert opp mot det budsjettgrunnlag Sel kommune formidlet til de deltakende kommunene for året 2017 i oktober 2016.

Legevaktvarslingen med alarmsentral har imidlertid et betydelig merforbruk med samlet kr 820.469. Det har vært varslet at det lå an til budsjettoverskridelser for denne deltjenesten i forbindelse med tidligere dialogmøte og i 6 K helse, men merforbruket er større i siste del av året enn det en forventet og har formidlet. Alle øvrige deltjenester har et mindre forbruk, men fordelingen av avvik opp mot opprinnelig budsjett varierer kommunene imellom i hovedsak relatert til bruk av intermedieære og KAD senger.

Årsoppgjøret for 2017 viser følgende samleoppstilling:

Kommune i NGLMS helsesamarbeid	Jordmor- vakt	Regional legevakt	Legevaktvars alarmsentral	Nødnett reell kostnad	IM senger og Ø.hjelp	Kreft- koordinator	Samfunns- medisin	Støttepers. spesialist	Samlesum i kr for hele 2017	Budsjett forslag pr kommune	Avvik i sum pr kommune	
	Samlet 2017	Samlet 2017	Samlet 2017	Samlet 2017	Samlet 2017	Samlet 2017	Samlet 2017	Samlet 2017	pr kommune	pr kommune	kommune	
Lom kommune:	42 788	712 085	832 330	41 043	1 341 535	71 565	192 179	93 228	3 326 753	3 259 881	66 872	Lom
Vågå kommune:	60 203	1 001 897	1 015 356	57 718	3 144 458	87 106	236 903	114 924	5 718 563	5 400 900	317 663	Vågå
Sel kommune:	91 168	1 517 217	1 340 602	89 382	4 586 969	114 757	316 428	153 502	8 210 025	8 849 051	-639 026	Sel
Dovre kommune:	47 074	783 406	877 492	45 361	1 069 004		203 185	98 567	3 124 089	3 327 120	-203 031	Dovre
Lesja kommune:	38 544	641 444	787 564	40 232	839 424		181 278	87 939	2 616 425	2 713 896	-97 471	Lesja
Sør-Fron komm:			947 216	49 126					996 343	903 735	92 608	Sør-Fron
Nord-Fron kom:			1 312 871	84 143					1 397 014	1 247 638	149 376	Nord-Fron
Skjåk kommune:	40 639	676 312	809 749	40 285	1 174 629	69 643	186 658	90 550	3 088 465	3 160 080	-71 615	Skjåk
<b>Sum</b>	<b>320 416</b>	<b>5 332 360</b>	<b>7 923 180</b>	<b>447 290</b>	<b>12 156 019</b>	<b>343 071</b>	<b>1 316 631</b>	<b>638 709</b>	<b>28 477 675</b>	<b>28 862 301</b>	<b>-384 626</b>	
Opprinnelig budsj.	373 000	5 647 000	7 550 001	jf lv.varsling	12 795 300	434 000	1 345 000	718 000	28 862 301	Mindreforbruk:		
Avvik:	-52 584	-314 640	373 179	447 290	-639 281	-90 929	-28 369	-79 291	-384 626	-384 626		Samlet sett

## Sengeavdeling

Pasientgruppene har i all hovedsak vært:

- Palliasjon
- Infeksjon
- Rehabilitering (hjerneslag)
- Ortopedi
- KOLS
- Hjertesvikt

Nytt fra 01.01.17 er KAD (kommunal akutt døgnplass) for milde til moderate rus- og psykiske lidelser.

..

Ny overlege er ansatt, Amund Formo som er anestesilege, samt to andre leger som deler på legevisitter på avdelingen.

## Liggedøgns statistikk

Tilbud	Sel 2016/2017	Vågå 2016/2017	Dovre 2016/2017	Skjåk 2016/2017	Lom 2016/2017	Lesja 2016/2017	Totalt 6K
<b>KAD</b>	324/288	61/76	37/30	28/33	34/15	9/13	493/455 (/12 d andre komm). 44,9%/44,38 % belegg
<b>Inter- mediær</b>	1076/753	598/634	16/22	80/87	180/155	0/ 2	1950/ 1653  88,79%/75,48% belegg
<b>Korttid Sel</b>	1599 Ca.						

	73 % belegg					
--	----------------	--	--	--	--	--

### Legevakt

Antall pasienter	2013	2014	2015	2016	2017
hverdager 16-23	1808	2125	2298	5664**	4110
Helg 08-23	2655	2641	2634		?
Natt 23-08	754	785	1044	929	676
Visitt LMS på legevakt	57	68	*	64	126
sykebesøk					92
Journalførte telefonhenvendelser					3370
<b>sum</b>	5028	5692	6007	6593	8243

Totalt antall legekonsultasjoner: 4781 (herav 676 på natt) 126 visitter av disse er utført av legevakt til pasienter innlagt ved LMS døgnavdeling/KAD

Totalt antall sykebesøk: 92.

Antall journalførte telefonhenvendinger: 3370 (her inngår telefoner, siling av pasienter og telefon med annet helsepersonell, t.d. heimesjukepleia) (herav 240 natt).

Totalt: 8243 pasientkontakter (eller i snitt litt over 22 kontakter per døgn) herav 4781 konsultasjoner og 92 sjukebesøk (i overkant av 13 konsultasjoner per døgn).

### Interkommunal jordmorberedskap

#### Status:

Data	2014	2015	2016	2017
Antall hendelser	383	497	493	443
Råd/veiledning	242	366	348	321
US ved LMS	220	261	265	239
Rier og vannavgang	119	117	98	81
Henvist til legevakt	63	53	32	31
Henvist FRA legevakt	10	10	8	12
Henvist til gyn/føde US		62	44	39
Kjørte selv til KK	71	89	90	86
Ambulanse med jordm.	57	66	62	76
Ambulanse uten jordm.	17	12	16	10
Transportfødsel/ fødsel i LMS	4 ambulanse 1 hjemmefød.	1 amb/1 LMS/1 hjemme	5 stk. ( 4 ambulanse, 1 uplanlagt hjemmefødsel)	3 stk (2 ambulanse og 1 LMS)
asylanter	9	10	15	
gjest	14	13	12	11
avvente	65	58	51	32
Lite liv			24	34
Ammeprobl-	18	29	11++	11++

postpartum				
Natt 20- 08	106	150	137	131
Antall fødsler totalt	161	173	157	158

Det er seks jordmorstillinger i Norddalen, en i hver kommune. 48 % av stillingen er kommunal, med svangerskapsomsorg, hjemmebesøk og ellers alt som følger den kommunale delen. 52 % er vakt med vaktberedskap med følgetjeneste ved NGLMS, (24/7). I Skjåk, og Dovre jobber jordmor i 100 % st. I Lom kommune er det ansatt ei jordmor i vakt i 50 % st, samt ei i kommunal del på 50 % st. I Vågå har jordmor arbeidet 48 % st og hatt sykevikar i vakt fram til august. I Lesja gikk jordmor ut i pensjonistens rekke sommeren 2017. Jordmor i Vågå fikk jobb i Lesja, og Vågå fikk jordmor i 100 % st fra august. I Sel ble jordmor 100 % sykmeldt fra mai 2017. Det oppleves utfordrende å rekruttere jordmødre som både kan dekke kommunalt arbeid og regional vakt. Det er flere langtidsvikariat.

### Aktivitet:

Siden mai 2017 har jordmor i Dovre og Lesja hatt koordinatorkfunksjon for jordmorvakta. Fra 01.10. fikk jordmor i Dovre koordinatorsansvaret for jordmorvakta.

Det er utfordrende å få dekt opp vaktene, men en har klart å knytte til seg flere gode vikarer.

Prosedyresamling revideres årlig, og nye legges til når det kreves.

Elektronisk refusjon fra Helfo er fortsatt ikke på plass, dette medfører at jordmorvakta for NGLMS ikke får inn de pengene/refusjonene de har krav på. Dette jobbes det videre med i 2018. Aktiviteten ved jordmorvakta er stabil, se for øvrig aktiviteten for jordmorvakt 2017.

### Koordinator i samfunnsmedisin

#### Alle oppgaver har vært forankret i regionale lederfora eller ledelsen i den enkelte kommune.

Koordinator i samfunnsmedisin har bl.a. utført følgende oppgaver i 2017:

- Oppdatert folkehelseoversikter fortløpende gjennom året for – og etter avtale med – alle kommunene, siste utgave desember 2017
- Hatt gjennomgang av folkehelseoversikter på dialogkonferanse, forankringsseminar, regional samling, plangruppe, hovedutvalg og kommunestyre
- Oppdatert veiledere, skjemaer og maler for rapporter som kommunene kan bruke i arbeidet med miljørettet helsevern
- Oppdatert hjemmesidene NGLMS/folkehelse og samfunnsmedisin fortløpende
- Bistått flere kommuner med datagrunnlag folkehelse i forbindelse med planarbeid (kommuneplaner og planer for idrett og fysisk aktivitet)
- Utarbeidelse av forslag til organisering av arbeid med miljørettet helsevern

I samarbeid med ledelse i kommunene bistått med:

- Søknad om midler Folkehelseprogram i fire kommuner
- Gjennomføring av seminar vedr. psykisk helse barn og unge i to kommuner
- Utarbeidelse av kvalitetsstyringssystem for helsetjenester i en kommune

I samarbeid med regionale arbeidsgrupper har følgende blitt utarbeidet, ferdigstilt eller oppdatert:

- Prosedyrer for helsestasjon- og jordmortjenesten inkludert jordmorvakta
- Prosedyrer mot vold i nære relasjoner
- Prosedyrer for psykisk helsetjeneste
- Smittevernprosedyrer inkludert infeksjonskontrollprogram institusjoner
- Veiledere for frisklivstjenester

## Årsmelding NGLMS

- Mal for internkontroll og prosedyrer for barneverntjenesten
- Helhetlig risiko- og sårbarhetsanalyser (regional handlingsplan)
- Handlingsplan for forebygging og håndtering av hatkriminalitet, radikalisering og voldelig ekstremisme
- Handlingsplan for kreftomsorgen med veiledere (fire kommuner)

### I samarbeid med ledelse NGLMS:

- Oppdatert eller påbegynt et utvalg av prosedyrer legevaktstjenesten og sengeavdelingen
- Deltatt i prosesser/arbeidsgrupper i forbindelse med evaluering av legevakta, utarbeidelse av samarbeidsavtaler NGLMS/ Sykehuset Innlandet og utredning av desentraliserte spesialisthelsetjenester

### Koordinering av følgende faste fora:

- Kommuneoverlegeforum og smittevernlegeforum (leder, referent)
- Fastlegeforum (leder, referent)
- Kvalitetsutvalg interkommunale tjenester NGLMS (referent)
- Brukerutvalg NGLMS (tom mars 2017, referent)

### Rådgiver i følgende fora:

- Drifts- og utviklingsråd NGLMS / Sykehuset Innlandet (t.o.m. mai 2017, referent)
- 6K helse (referent)
- 6K beredskap

## Kreftkoordinator

4 kommune i Nord-Gudbrandsdalen har samarbeidet om felles kreftkoordinator i 2017. Det har vært gitt 60 % i tilskudd til lønn fra kreftforeningen til dette arbeidet. Kreftkoordinator sine oppgaver gjennom 2017:

- Støttesamtaler til pasient og pårørende, sammen eller hver for seg.
- Planleggingsmøte sammen med hjemmetjenesten og fastlege til pasient som ønsker å dø hjemme.
- Veiledningsgruppe for helsepersonell som står i en utfordrende situasjon på sykehjemmet.
- Infomøte i skoleklasse der elev har foreldre med alvorlig kreftsykdom.
- Arbeidsgruppemøte i kommunen i forhold til utvikling av palliativ plan.
- Veiledningstime for fatiguerammet, fokus på ukeplan, egenmestring, balanse mellom aktivitet og hvile.
- Bistå fremmedspråklig pårørende med kontakt inn til NAV.
- Ansvarsgruppemøte kreftsykt barn.

## Ruskoordinator

Alle 6 kommune i Nord-Gudbrandsdalen har vært sammen om en felles ruskoordinator i 2017. Stillingen har vært finansiert gjennom prosjektmidler.

Ruskoordinator har i 2017 prioritert følgende områder:

- Kartlegging av rusmisbruk gjennomført i alle kommuner i 2016 er et viktig verktøy som er brukt for å identifisere og tilby brukere et helhetlig behandlingstilbud. Resultatene er blitt fulgt opp i 2017 bl.a. innen boligsosial planlegging.
- Individrettet, veiledning, samtaler og oppfølging av pasienter i tett samarbeid med kommunehelsetjeneste.

## Årsmelding NGLMS

- Strukturering og styrking av rusarbeid i kommunene. Samarbeid mellom faginstanser i kommunene. Det er også arbeidet med å videreutvikle samhandlingsarenaer med spesialisthelsetjenesten, og brukerorganisasjoner.
- Fortsette å bidra til økt ruskompetanse, gjennom fagdager og Rusforum, og gjennomføre etter-/videreutdanningstilbud for 25 personer innen rus- og psykisk helsearbeid(2016/2017).
- Forebygging rus blant barn og unge gjennom deltagelse på skole, helsestasjoner og kommuneadministrasjon i forhold til informasjon og kompetanseheving, både for barn/unge/voksne og ansatte.
- Ledet forprosjekt der en utreder FACT team i samarbeid med DPS, Korus øst, fylkesmannen

### **Rehabilitering**

Nord- Gudbrandsdalen Lokal medisinsk senter rommer 6 kommunale korttids-/rehabiliteringsplasser for Sel kommune. I tillegg er det 6 intermedieærplasser for de 6 Norddalskommunene.

Fysio- og ergoterapitjenesten i Sel tar inn pasienter med rehabiliteringsbehov til trening på dagtid på Rehabiliteringsavdelingen. I tillegg utføres rehabilitering i pasientens hjem.

Det er ikke etablert samarbeid med Sykehuset Innlandet utover at pasienter meldes som utskrivningsklare med behov for rehabilitering.

### **NGLMS**

Antall brukere med tilbud om rehabilitering: 37

Størst andel brukere fra Sel, deretter Vågå, Lom og Skjåk på tredje.

Ingen fra Dovre og Lesja.