SOGN OG FJORDANE

*Dialogmøtet er heimla i rammeavtalen mellom Helse Førde HF og kommunane i Sogn og Fjordane. Deltakarar er styret og adm. direktør i helseføretaket og ein representant frå kommunane/fylkeskommunen primært frå politisk leiing, og i tillegg møter leiaren i rådmannsutvalet i KS. Brukarutvalet skal og vere representert i møtet.*

# Referat frå Dialogmøte 18.11.16

## Fredag 18. november 2016, Scandic Sunnfjord hotell, kl. 13.00 – 15.00

**Møteleiarar :** Nestleiar i styret i Helse Førde, Agnes Landstad
Medlem i fylkesstyret i KS, Olve Grotle

| *Deltakarar frå kommunane/fylkeskommunen:* | | |
|---|---|---|
| ***Navn:*** | ***Organisasjon:*** | ***Funksjon:*** |
| Jenny Følling | S. og Fj. fylkeskommune | Fylkesordførar |
| Terje Heggheim | KS Rådmannsutval | Leiar |
| Olav Turvoll | Vik Kommune | Ordførar |
| Jan Geir Solheim | Lærdal Kommune | Ordførar |
| Jarle Aarvoll | Sogndal Kommune | Ordførar |
| Lars-Svein Drabløs | Eid Kommune | Leiar i helse- og sosialutvalet |
| Knut Ove Leite | Vågsøy Kommune | Rådmann |
| Oddmund Klakegg | Jølster Kommune | Ordførar |
| Norunn Stavø | Flora Kommune | Kommunalsjef |
| Kurt Even Andersen | Førde Kommune | Kommunalsjef |
| Magni Aa-Berge | Gloppen Kommune | Varaordførar |
| Olve Grotle | Førde Kommune | Ordførar |
| Rigmor Svanberg | Årdal kommune | Kommunalsjef |
| Nina Yndestad | Fjaler Kommune | Vararordførar |
| Petter Sortland | Høyanger Kommune | Ordførar |
| Mathias Råheim | Gaular Kommune | Ordførar |
| Gunn Å.Mongstad | Solund Kommune | Ordførar |
| Morten Askvik | Hyllestad kommune | Ordførar |

| *Deltakar frå Felles Brukarutval for kommunane i Sogn og Fjordane og Helse Førde HF:* | | |
|---|---|---|
| ***Navn:*** | ***Organisasjon:*** | ***Funksjon:*** |
| Solfrid Fossberg | Brukarutvalet | Medlem |

| *Deltakar frå Helse Vest RHF:* | | |
|---|---|---|
| ***Navn:*** | ***Organisasjon:*** | ***Funksjon:*** |
| Dagfinn Hallseth | Helse Vest RHF | Konsulent |

SOGN OG FJORDANE

HELSE FØRDE

| *Deltakarar frå styret i Helse Førde HF:* | | |
|---|---|---|
| ***Navn:*** | ***Organisasjon:*** | ***Funksjon:*** |
| Agnes Landstad | Styret i Helse Førde HF | Fungerande styreleiar |
| Wenche K. Røkenes | Styret i Helse Førde HF | Styremedlem |
| Berit M. J. Hornnes | Styret i Helse Førde HF | Styremedlem |
| Randi Aven | Styret i Helse Førde HF | Styremedlem |
| Liv Stave | Styret i Helse Førde HF | Styremedlem |
| Helge Bryne | Styret i Helse Førde HF | Styremedlem |
| Geir Berge Øverland | Styret i Helse Førde HF | Styremedlem |
| Atle Hamar | Styret i Helse Førde HF | Styremedlem |
| Harry Mowatt | Styret i Helse Førde HF | Styremedlem |

| *Andre deltakarar frå Helse Førde HF:* | | |
|---|---|---|
| ***Navn:*** | ***Organisasjon:*** | ***Funksjon:*** |
| Jon Bolstad | Helse Førde HF | Adm. Direktør |
| Anne Kristin Kleiven | Helse Førde HF | Utviklingsdirektør |
| Børge Tvedt | Helse Førde HF | Direktør Psykisk helsevern |
| Terje Ulvedal | Helse Førde HF | Informasjonssjef |

| *Sekretariat:* | | |
|---|---|---|
| ***Navn:*** | ***Organisasjon:*** | ***Funksjon:*** |
| Sølvi Olrich Sørebø | KS Vest | Rådgjevar |
| Stig Igland | Helse Førde HF | Samhandlingsjef/Avd. sjef |

| *Saksliste* | | |
|---|---|---|
| ***Sak nr.*** | ***Tema:*** | ***Ansvar:*** |
| 1. | Innleiing og presentasjon | Agnes Landstad |
| 2. | Helse 2030 | Dagfinn Hallseth |
| 3. | Helse Førdes tilbod til psykisk sjuke pasientar ute i kommunane | Norunn Stavø<br>Kurt Even Andersen |
| 4. | Kommunane si plikt i høve øyeblikkeleg hjelp døgntilbod innan psykisk helse og rus | Oddmund Klakegg<br>Børge Tvedt |
| 5. | «Kortnytt» - gjensidig informasjonsutveksling | Partane |
| 6. | Avslutning | Agnes Landstad |

Presentasjonane som blei nytta i møtet er samla og ligg ved i eige vedlegg.

SOGN OG FJORDANE

HELSE FØRDE

## 1. Innleiing og presentasjon

Agnes Landstad, fungerande styreleiar i Helse Førde HF, ønskte velkomen. Det blei gjort greie for dagsorden for dagens møte, og orientert om kva plass dialogmøtet har i den samla samhandlingsstrukturen i Sogn og Fjordane:

## 2. Helse 2030

**Bakgrunn:**

*Utviklinga av pasientens helseteneste pregar alle delar av aktiviteten i Helse Vest. Korleis ser helsetenesta på Vestlandet ut 15 år fram i tid? Korleis møter vi framtida med dei beste løysingane?*

*Samhandling med kommunane er svært viktig, og Helse Vest RHF ønsker innspel til korleis ein kan sjå føre seg at dei framtidige utfordringane kan løysast.*

Konsulent Dagfinn Hallseth frå Helse Vest RHF orienterte, reflekterte og inviterte til dialog og meiningsbrytning kring utfordringar og moglege løysingar for framtidas helsetenester med utgangspunkt i følgande hovudpunkt:

- *Bakgrunnsbildet*
- *Helse 2030 – prosjektet*
- *Helse 2030 – innretning*
- *Samhandling – korleis få dette til ?*

Det blir vist til den vedlagde presentasjonen for nærare utdjuping.

**Diskusjon/refleksjon:**

- Viktig å freiste å sjå på den heilskaplege strukturen på tvers av forvaltningsnivåa, og spørje kvar og korleis kan vi gje gode tenester ?
- For å kunne møte utfordringane i framtida, må ein i større grad freiste å få til ein overgang i tilnærming frå «spesialist til generalist».
- Eit verkty for å få til endring, kan vere å freiste å formidle ny kunnskap og forslag til endring og alternative tilnærmingar gjennom utdanningsinstitusjonane.
- Viktig at ein tar i bruk og kommuniserar gjennom (nye) digitale plattformer.
- Det synest å vere store utfordringar knytt til elektronisk meldingsutveksling. Ein opplever at det finst både system som ikkje snakkar i lag, og system som snakkar i lag, men som likevel har utfordringar. Ein må ta i bruk støttesystem som sikrar at kommunane blir tatt med i utviklinga/integreringa.
- For å sikre både kvalitet og effektivitet, er det behov for samordning og heilskapleg tenkning knytt til den einskilde pasientsak i både første- og andrelinjetenesta, og mellom nivåa.
- Det blir uttrykt bekymring for om det i spesialisthelsetenesta vil vere rom for «lengre behandlingsopphald» i framtida knytt til områder som til dømes psykisk helse og rusutfordringar.

## 3. Helse Førdes tilbod til psykisk sjuke pasientar ute i kommunane

**Bakgrunn:**

*I førstelinjetenesta opplever ein å møte utfordringar der ein har behov for meir bistand frå spesialisthelsetenesta. Slike utfordringar kan vere knytt til psykisk helse og rus. Eit verkty for å kunne imøtekomme dette ønsket, kan vere bruk av ambulante team. Innleiarane stiller spørsmål om i kva grad innbyggjarane i fylket får det same tilbodet om ambulante tenester?*

Kommunalsjefane Norunn Stavø (Flora) og Kurt Even Andersen (Førde) innleia til temaet med utgangspunkt i to «pasienthistorier» for å skildre korleis ein opplever situasjonen pr. i dag. Ein reflekterte rundt bruk av tvang, ønske om meir kompetanse, utfordringar for kommunane og freista å peike på moglege arenaer og plattformer for samarbeid mellom kommunane og spesialisthelsetenesta.

Det blir vist til den vedlagde presentasjonen for nærare utdjuping.

Direktør for Psykisk helsevern i Helse Førde HF, Børge Tvedt, orienterte frå føretaket sin ståstad i høve til korleis ein driv ambulant verksemd i fylket i høve til menneske med psykiske lidingar, og kva tilbod ein potensielt kan gje «ressurskrevjande brukarar».

Tvedt peika på at ein frå psykisk helsevern si side skal freiste å gje tilbod om heilskapleg behandling der kommunane og spesialisthelsetenesta samhandlar med pasientar og pårørande. Ein vil særskilt prøve å nå dei som ikkje gjer seg nytte av det ordinære behandlingstilbodet, ikkje minst menneske med både rusutfordringar og psykisk liding. Han peika på at dette tilseier meir ambulant verksemd, og at det er viktig å sikre god samhandling på tvers av forvaltningsnivå og sektorar.

Det blir vist til den vedlagde presentasjonen for nærare utdjuping.

**Diskusjon/refleksjon:**

- Frå kommunane si side blir det ytra ønske om meir samarbeid, og at ein må etablere kontakt på eit tidlegare tidspunkt (gjerne ved innlegging).
- Førstelinjetenesta uttrykte behov for å kunne få bistand og veiledning også på ettermiddag/kveld/natt, helg og høgtid.
- Det blir føreslege å sjå nærare på om ein kan freiste å søke prosjektmidlar for å kunne etablere tverrfaglege team som kan operere på tvers av forvaltningsnivåa.
- Det blir sett fram ønske om at ein særskilt freistar å etablere ambulante tilbod for ungdom i delar av fylket som har lang reiseveg til Førde, og der dette nokre gonger gjer at dei ikkje ser ut til å nytte seg av dei etablerte behandlingstilboda.

## 4. Kommunane si plikt i høve øyeblikkeleg hjelp døgntilbod innan psykisk helse og rus

**Bakgrunn:**

*Kommunane skal syte for tilbod om døgnopphald for helse- og omsorgstenester til pasientar og brukarar med behov for øyeblikkeleg hjelp. Plikta trådde i kraft 1. januar 2016 for menneske med somatisk sjukdom. Frå 1. januar 2017 skal denne plikta òg gjelde for menneske med psykiske helse- og rusutfordringar.*

Plikta for kommunane til å etablere øyeblikkeleg hjelp døgntilbod for personar med problem knytt til psykisk helse og rus trer i kraft frå 01.01.17. Det er føresett at tilbodet skal etablerast i eit samarbeid mellom kommunane og helseføretaket og at det skal vere regulert i ein eigen avtale mellom partane. Med bakgrunn i dette vart det innleia til temaet av ordførar i Jølster Kommune, Oddmund Klakegg.

Børge Tvedt, direktør for Psykisk helsevern i Helse Førde HF, gjorde mellom anna greie for at det ligg føre ein ny rettleiar frå Helsedirektoratet knytt til denne ordninga. Av rettleiaren går det fram at ein reknar med at omfanget blir høvesvis lite, og det blir tilrådd å legge tilbodet til dei øyeblikkeleghjelp-døgntilboda for somatikk som allereie er oppretta. Etter drøfting i koordineringsrådet og KS sine fora har det vore satt ned ei arbeidsgruppe med representantar frå kommunane og helseføretaket her i fylket. Gruppa har vurdert korleis slike tilbod kan etablerast og kva tilstandar/pasientgrupper dei bør omfatte. Dette skjedde før rettleiaren låg føre, men tilrådingane frå arbeidsgruppa er i stor grad samanfallande med rettleiaren.

Det var semje i Koordineringsrådet om å tilrå at tilbodet blir lagt til dei eksistande KAD-einingane, og at ein må vurdere å supplere med tilsette med utdanning og erfaring frå psykisk helsevern. Koordineringsrådet tilrådde framlegget frå arbeidsgruppa. Det er laga eit forslag til særavtale som blir sendt over til kommunane til behandling, med ei positiv tilråding frå koordineringsrådet. Tvedt orienterte om at ein frå føretaket si side vil komme tilbake til dialog/drøfting i høve særavtalen med kommunane, og dei allereie etablerte kommunale tilboda.

Det blir vist til den vedlagde presentasjonen for nærare utdjuping.

## 5. «Kortnytt» - gjensidig informasjonsutveksling

Fungerande styreleiar i Helse Førde HF, Agnes Landstad, orienterte om at Styret i Helse Førde HF samme dag handsama sak 065/2016 «Modell for bil- og båtambulansetilbodet i område sør» i styremøte 18/11-2016 og gjorde følgjande vedtak:

1. Bilambulansetenesta for kommunane Askvoll og Fjaler vert stasjonert i Dale.

2. Båtambulansetilbod for område sør vert lyst ut på anbod med ein båt i Solund, supplert med kjøp av taxibåttenester eller anna eigna transportkapasitet for Atløy, i tråd med føringar i saksførelegget.

3. Styret ber adm. direktør legge fram ei sak med framlegg til prosess for heile det prehospitale området i Helse Førde, tilpassa den økonomiske ramma.

## 6. Avslutning

Møteleiar takka for godt møte, og ønskte alle vel heim.