



Referat styremøte Regionutvalg Vest

Dato: 27.03.2019, start kl 09.00, Scandic Stavanger Forus

Til stede: Janne Kristine Bethuelsen, Gunnar Ramstad, Jan Robert Johannessen, Ronny Cassells, Astrid Celine Dahle-Andersen, Karin Stang Volden, Elin Watts, og Torgeir Gilje Lid

Forfall: Solveig Aalstad Jonasson, og Jan Ove Tryti

Referent: Therese Sæbøe Strand, Adm. Konsulent Hordaland legeförening

Sak 01/19 Godkjenning av innkalling, sakliste, og referat fra styremøtet 22.10.2019

Godkjent innkalling og referat.

Sak 02/19 Møte med RHF, Helse Vest

Tilstede: Carina Paulsen Mæland (Helse Vest, psykisk helsevern), Henriette Rafoss (Helse Stavanger, rådgiver i pakkeforløp Voksen), Lars Ravn Øhlckers (Helse Stavanger, rådgiver i pakkeforløp, BUP), Ivar Halvorsen (fastlege, kommunelege i Stavanger)

I pakkeforløpet for psykisk helse og rus skal pasienten være utredet innen 6 uker.

Sentrale elementer i pakkeforløpet:

- * Brukerperspektivet, pasienten skal medvirke i alle avgjørelser om sin egen behandling og oppfølging.
- * Forløpskoordinering og forløpstider
- * Somatisk helse
- * Henvisning og vurdering av henvisning
- * Samhandling

Henvisning ved psykose og rett til å komme til samtale innen 1 uke. Pakkeforløpet kan frigi en god del kapasitet – lettere å slutte behandling i tiden da forløpsmodellen følges.

Basis utredning, og klinisk beslutning, behandlingsplan legges sammen med pasienten og evalueres minst hver 3. mnd. Fastlegen skal ha informasjon underveis, klar beskjed hvilken oppfølging pasienten skal ha når de er ferdig med behandlingen gjennom pakkeforløpet. BUP har større andel av behandlingen i pakkeforløpet, rus – er preget av mye motivasjon, avvisningsprosentene er forskjellige.

Sentrale elementer i pakkeforløpet som skal måles møter på digitale utfordring mht rapportering og dele informasjon med andre helse.

Kontakt med forløpskoordinator, skriftlig,

Forløpskoordinator – skal opprettes, tatt rutiner fra pakkeforløp kreft og overført til rus.

Forløpskoordinering – varierer fra kommune til kommune, VOP; merkantile ledere, TSB; inntaks og oppstartsenhet, BUP; merkantil/ledere – pasientene skal ha et navn å vise til. Link til pasientene med spørsmål slik at man ved behandlingens start har bedre bakgrunnsinformasjon.

Rogaland - Pakkeforløpet har vært omtalt i Sydvesten, praksisnytt, samhandlingsutvalget, Delavtale 2a, kommunale samhandlingsfora pr. DPS/BUP, Temasider intranett og uttranett, kommuneskriv fra HV, nytt og nyttig (stor arbeidsbelastning for, PKO-forum, Fylkesmannen/KORUS/RKBU – reformen krever mye informasjonsutveksling, avtalespesialistene har ikke vært særlig involvert.

Utfordringer – «kvalitessjuka» - mange lister og prosedyrer, mangler digitale løsninger, kommunal samhandling, et mål i bevegelse/upilotert.

Muligheter -

Ivar Halvorsen – Bruk av maler og bidrag fra pasient/pårørende (nytt og nyttig 26.03.19)

Det er utviklet en momentliste som kan leveres pasient før pakkeforløpet begynner. Mal kan fungere som huskeliste/sjekkliste. M.I.N.I screen – skjema,

Det arbeides med å lage mer tilpasset maler, og Helse Vest tilbyr seg å ev. lage en video om forklaring på utarbeidelse av maler til bruk i pakkeforløpet.

Kommentarer fra Regionutvalg Vest:

Hos fastlegen kan brevene med avslag oppleves frustrerende, men positivt med gode maler som må være lett tilgjengelig. Pakkeforløpet synliggjør at det er mangel på leger.

Det er kritisk med færre ressurser ute i distriktet, medbestemmelse i kommunene kunne vært bedre. Det faglige innholdet i pakken, spesielt vedr. 2.linjetjenesten, burdet vært bedre. Bør kunne avvise noen henvisninger, kan bli en overbehandling.

Fastlegene får ekstremt mye informasjon daglig, og det etterlyses et ev. e-læringskurs for å lære seg skjemaene.

Som lege er det viktig å ikke glemme de pasientene som blir avvist i henvendelsen til et pakkeforløp.

Sak 03/19 Invitasjon til arbeidsgruppe om legeforeningens lokalforeninger

Sentralstyre setter ned en arbeidsgruppe som skal jobbe med konsekvenser av

Regionreformen. Gruppen skal legge frem forslag muligens til landsstyre 2020. Regionutvalg Vest må ha en kandidat inn i dette utvalget. Foreslått: Gunnar Ramstad, Jan Robert Johannessen blir vara. Janne K Bethuelsen melder inntil Dnlf. Første møte er 24. mai i denne nye arbeidsgruppen.

Endringer som konsekvens av fylkessammenslåinger må ikke rokke ved pengeoverføringene fra Dnlf til lokalforeningene. Dagens system med overføringer bør videreføres og dette vil bidra til mindre problematikk ved at lokalforeninger blir slått sammen.

Eksempel i Arendal/Kristiansand aksene – kan få beholde sine representanter i landsstyret som før, samt de økonomiske overføringene.

Regionutvalgene følger Helseforetakene. Dersom Helse Førde blir slått sammen med Helse Bergen så kan saken stille seg annerledes. Overføringer til fylkesforeningen fra Dnlf er i dag Grunntilskudd + økonomisk bidrag per medlem.

For Sogn og Fjordane If er dette viktig i forholdet overfor Helse Førde – de er for å opprettholde dagens struktur.

Økonomi og stedlighet er viktig å ta vare på i en ev. ny struktur. Alternativ kan et lokalt styre, nord og sør i sammenslåtte lokalforening, eks Sogn og Fjordane og Hordaland.

Regionutvalget Vest: ved/Legenes Hus, Kalfarveien 37, 5022 Bergen, leder: Janne Kristine Bethuelsen, e-post: janne.kristine.bethuelsen@sus.no, eller post@hordaland-legeforening.no

Det må komme frem helt tydelig hvilke økonomiske insentiver/overføringer som vil opprettholdes ved en strukturendring av lokalforeningsnivået.

Sak 04/19 Informasjon om pågående nasjonale/regionale prosjekt v/ Janne K. Bethuelen
RU- leder møter nå presidenten regelmessig. Det er et ønske fra RU Vest at innkalling med sakliste blir gjort kjent for regionutvalg Vest medlemmer.

To utfordrende styresaker i Helse Vest i vår, Luftambulansse (flight following) og kreftkirurgi fordeling i regionen. Disse sakene kan dessverre fort bli en kamp mellom de to store sykehusene, Helse Stavanger og Helse Bergen. Her vil det være viktig å forholde seg til fakta og tenke samarbeid og samhold.

Regionale prosjekt – «Alle møter» som er et av de største programmene i Helse Vest. Her er det stor aktivitet. Et av delprosjektene er «Vel heim» - dette dreier seg om utskrivingsprosessen, og er en del av svaret på oppdragsdokumentet fra HOD.

Mener at primærhelsetjenesten må involveres bedre og på et tidlig tidspunkt om man skal hente ut ønskede gevinster.

Heliks er et annet stort program i Vest, som blant annet inkluderer røntgensystemene og Dips. Her er det også stor aktivitet, og man innfører nå felles radiologisystem i regionen, som skal være ferdig innført i løpet av 2019 i alle helseforetak.

Implementering av pakkeforløpet psykisk helse og rus.

Nasjonalt prosjekt, nasjonal tarmscreening som ledes av fire regionale fagdirektørene i Nord, Vest, Midt og Sør/Øst. Vært to møter. Avtalespesialister er ikke tenkt å være en del av screeningprogrammet. Screening, alle over 55 år ved enten blod i avføring eller colonoscopi. Fagdirektørene ser for seg at de skal lære opp sykepleiere til å scopere. Da er det viktig at ansvaret medfølger. Scopering er ikke uten risiko for pasienten. Viktig å få tak i hvordan Legeforeningen stiller seg i denne saken.

A-LiS Vest – fast lønn i 5 år. Tidligere var det krav om 1 år i sykehus, nå minimum 6 mnd-tjeneste i sykehus, koblet opp mot læringsmål og ikke tid. Det er åpnet for at halvåret kan godt tas på en kommunal institusjon, ev sykehjemsplass, men da må det være kommunelege ansatt, 100%.

A-LiS spres nå også til Rogalandskommunene

Vil være en 6-8 legekantor som ønsker dette, senhøst 2019 vil være oppe og går med 32 leger. Helse Nord, Alis-modell for næringsdrift. 30. august, stor A-LiS- konferanse i Bergen. Store lønnsforskjeller mellom kommunene.

Helse Vest - Regionalt kompetansesenter for Rus, ser blant annet på overvekt som en konsekvens av alkoholisme.

Sogn og Fjordane If, v/ Cassells – primærhelseteam i Florø, et prosjekt for å spare penger på ambulansse. De har sett på kommunene sin demografi, samt fremtidig og gjennomsnittlig ambulanssebehov. Økonomisk ramme på 150 millioner, og det er et nasjonalt krav med minimum 3 års utdanning, kjøreprøve og fagutdannelse. Ser 30 % stigning i behovet i fremtiden. Helse Vest er underfinansiert pga avstand i transport.

Akutforskrift med utrykningsplikt av at bakvakt skal rykke ut.

Regionutvalget Vest: ved/Legenes Hus, Kalfarveien 37, 5022 Bergen, leder: Janne Kristine Bethuelen, e-post: janne.kristine.bethuelen@sus.no, eller post@hordaland-legeforening.no

3-årig prosjekt om legevaktspilot i Sogn og Fjordane. Førde legevakt får 30 millioner i 3 år, opprette satellitt der det ikke er paramedik., Spørsmål om sykepleiere skal utdannes til å gjøre denne jobben.

Sak 05/19 Nytt fra lokalforeningene, og øvrige medlemmer

Sogn og Fjordane lf – tillitsvalgtarbeid og stadig utskiftninger, spesielt av YLF, pågående overlegemangel, bl.a. har OF problemer med å stille med tillitsvalgte

Hordaland lf - ikke noe spesielle politiske saker. Legenes Hus er 150 år og det legges opp til historisk preg på årsmøteseminaret. HLF søker om Landsstyremøte i 2021. Hordaland er et fylke uten lokaliseringkonflikter, Haukeland har bl.a. vært flinke til å delegere ut oppgaver til Voss sjukehus.

Rogaland lf - søker også om Landsstyremøte i 2021. Lager samhandlingsnummer av Sydvesten for å skrive om tema vi er interessert i, ev. politiske saker. Lager et digitalt system for reise og utvikling. Jobber med Teams, en app i Microsoft, f.eks. Microsoft 365.

NMF – har hatt landsstyremøte, gitt signal om at de trenger opp mot 200 LIS1 stillinger, jobber med nasjonal delprøve, helselederskole og nasjonal lederkonferanse.

PSL – jobber med en prosjektgruppe i Knarvik, innen kardiologi, radiologisenter i Knarvik. Mye penger i radiologi, Haraldsplass har et eget kapasitetsproblem med radiologi.

LVS – fokus på undervisning og forskning, sammenheng med oppbygging av nytt universitet. Ønsker flest mulig leger, PHD prosjekter ved Universitetet i Stavanger, bør være folk fra forskningsmiljø som forsker på medisin. Universitetet må tilpasse seg medisin. Allmennt medisinsk forskning, åpent for alle leger, må ha en prosjektide om noe du vil forske på. Leger kan søke på dette, spennende å se om interessen er stor nok. Grimstadutvalget utreder dette.

NAMF – ser på innhold i bedriftshelsetjenesten som ikke er godt nok alle steder når det kommer til arbeidsmiljø og å skape trygge arbeidsplasser. Problem at det tilbys for mye utenom, på bedriftshelsetjenester. Litt økning i medlemmer. Utfordring med overgangsåret.

Sak 06/19 Valg 2019

Landsstyremøte 2019 avholdes i Kristiansand og det er valg av landsstyre. OF, AF og YLF skal skifte leder, valg i 2019 i alle ledd. Presidenten i Legeforeningen ønsker å sitte en periode til.

Valg av Regionutvalg Vest, innen 31.08.2019. Leder i Regionutvalg Vest, må utpekes av lederne i LF i utvalget, hvem kan overta? Konserntillitsvalgt i Helse Stavanger, Janne K. Bethuelsen går av, men kan komme inn som representant for OF. LVS sentralt vil mene noe om hvem som skal representere i Regionutvalg Vest. LSA bør komme fra Sogn og Fjordane, ev. kommunal sektor. PSL og YLF fra Bergen, OF fra Rogaland, AF vil stille med ny

Regionutvalget Vest: ved/Legenes Hus, Kalfarveien 37, 5022 Bergen, leder: Janne Kristine Bethuelsen, e-post: janne.kristine.bethuelsen@sus.no, eller post@hordaland-legeforening.no

representant.

Sak 07/19 Oppsummering og dato for neste møte

Ny møtedato? Bergen i juni? Det legges opp til en Doodle- runde med aktuelle datoer for neste møte.