



Referat fra møte i [Fagråd for pasientsamarbeid \(FPS\)](#)

Tid: 13.09.22 kl. 10.00-15.00

Sted: Grand Hotell Steinkjer

Medlemmer			
Tilstede	Forfall	Navn	Representerer
X		Ann Sissel Helgesen	Værnesregionen
X		Liv Leth-Olsen	Levanger, Verdal, Frosta
X		Annette Høin	Inn-Trøndelag
X Digitalt		Øyvind Bull	Ytre Namdal
X		Ingrid B Pedersen	Indre Namdal
	X	Anne Johanne Lajord	Midtre Namdal
	X	Julie Røstad Kvam	Klinikk for psykisk helsevern og rus
X		Kristin Eggen	Klinikk for medisin og rehabilitering
X		Arnhild Jacobsen	Klinikk for medisin og nevrologi
X Digitalt		Siri-Gunn Sagvik	Klinikk for kirurgi
			Klinikk for kirurgi
	X	Bine Kristoffersen	Klinikk for barn og familie
Observatører			
X		Turid Eian	Brugerrepresentant kommunene
	X	Gunhild Lein Lersveen (Bjørn M Lyngstad permisjon)	Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester
	X	Mona Lersveen	Brugerrepresentant HNT
X		Anne Kristine (Stine) Vevelstad	Koordinerende enhet HNT- sekretær
Andre			
X		Jonas Sjømæling	KS- sekretariat
X		Olav Bremnes	HNT- sekretariat
X til kl.12.00		Nancy Haugan	HNT- sekretariat

Møteleder: Ingrid B Pedersen

Referent: Anne Kristine (Stine)Vevelstad

Sak nr.	Tid	Tema
13/22	10.00-10.05	Nyvalg av leder/nestleder. Utsatt til neste møte. Det skal være leder fra HNT nå, Ingrid B Pedersen fortsetter som nestleder.
	10.05-10.10	Godkjenning av referat Fagråd for pasientsamarbeid 14.06.22 Godkjent med kommentar om en rettet feil i sak 12/22 fra oppsummering av gruppearbeidet.
	10.15-10.30	Kahoot gjennomført, ledet av Nancy og vinneren ble Siri Gunn.
14/22	10.30-10.50	Status gruppearbeid om Handlingsplanen etter møte i FPS 14.juni. Annette oppsummerte fra gruppe 2 og Olav oppsummerte fra gruppe 1. Kommentarer: Alle punkter henger sammen og påvirkes av hverandre. Det er

		utfordrende å prioritere. Ikke realistisk å komme i gang med store arbeider i høst. Flere punkt er overlappende med andre fagråd.
15/22	10.50-12.00	<p>Prioritering og konkretisering av aktuelle områder for FPS -jobbing i plenum</p> <p><u>Handlingsplan for samhandling</u> er en 4 års plan, kan gjøres mindre revideringer en gang per år, kontinuerlig oppfølging og mindre tilpasninger underveis.</p> <p>Gjennomgang av alle 21 punkter. Grønne punkter eller ansvar lagt til andre fagråd ble hoppet over.</p> <p>Innspill, kommentarer og forslag i møtet;</p> <p><i>1. Pasienten opplever en sømløs og sammenhengende helsetjeneste</i></p> <p>Det må settes i gang arbeid i 2023 på dette punktet.</p> <p>FPS bør få informasjon om arbeid gjort i andre HF-områder. Eksempel: Plan for pasienter som ofte innlegges på sykehuset. Samarbeidsprosjekt mellom Tr.heim kommune og St.Olavs, forankret i deres FPS. Ann Sissel sender forespørsel til medarbeider i prosjektet i Sør-Tr.lag. Kan være en forlengelse av prosjekt fremragende akuttinntak. Re-innleggelser - viktig å få tallgrunnlag for HNT Kan være muligheter i Helseplattformen</p> <p><i>2. Pasienter opplever trygghet og kontinuitet i behandlingsforløpet</i></p> <p>Gult punkt. Dialogmøter mellom kommuner og HNT er gjennomført og plan om videreføring i 2023. Det er ikke systematiske møter mellom koordinerende enheter i kommunene og HNT. Bør jobbes med å få til nettverkssamlinger for koordinerende enheter igjen. Aktuelt tema: Pakkeforløp kreft hjem. Rus/psyk KAD-seng på DMS, fungerer dårlig. Forventningsavklaring må til.</p> <p><i>3. Pasienter opplever en sammenhengende og koordinert akuttmedisinsk kjede</i></p> <p>Grønt punkt. Prosjekt er landet fase 1 og 2, skal videreføres i fase 3. FPS må ha god informasjon om prosjektet fremragende akuttinntak.</p> <p><i>4. Befolkningen får et godt koordinert tilbud om helseberedskap</i></p>

		<p>Evaluering av pandemien hører inn i Fagråd for helseberedskap og akuttmedisinsk kjede, F4. Planlegge for høytider.</p> <p><i>5. Samisk befolkning skal få likeverdige helsetjenester</i></p> <p>ASU ansvar, arbeid på gang</p> <p><i>6. Pasientene får et helhetlig rehabiliteringstilbud</i></p> <p>Logopedtilbud: kommer rutine på plass, lege henviser fra sykehuset i epikrise og brev. Bør ses på hvilke pasienter som får tilbud om spesialisert rehabilitering direkte etter sykehusopphold. Kartlegging av tilbud i kommunene må komme i gang -23. Punkt 6 bør ses på sammen med F3</p>
	12.00-12.45	Lunsj
	12.45-14.15	<p>Fortsatt prioritering og konkretisering av aktuelle områder for FPS, samt av tilbakemeldinger til ASU-møtet 15.9.22</p> <p>7, 8 og 9: Ansvar lagt til Fagråd for helsefremming, forebygging og læring og mestring, F3. De har jobbet en del med disse.</p> <p><i>12. Pasient og pårørende tar aktivt i bruk teknologi</i></p> <p>Fagråd for digital samhandling, F2 har hovedansvar. F1 må få informasjon og kan bidra til kunnskapsdeling. Kan bidra til å redusere re-innleggelser og bruke plassene rett. Værnes-regionen fikk noe erfaring under pandemien som kan deles.</p> <p><i>13. Helsefelleskapet skal være en aktiv bidragsyter i videreutvikling og kontinuerlig forbedring av journalsystemene</i></p> <p>Handler også om digital samhandling, F2 Bør være felles begrepsbruk for funksjonsbeskrivelse. F1 kan komme med innspill og etterspørre.</p> <p><i>14. Teste ut og ta i bruk nye teknologiske og digitale løsninger</i></p> <p>Mest ansvar F2, evt. kan F1 bli trukket med i arbeidet de gjør.</p> <p><i>15 og 16 - hoppet over.</i></p> <p><i>17. Kunnskapsdeling mellom fagpersoner i kommunene og HNT</i> Prosjekt mellom Verdal kommune og Klinikk for medisin og rehabilitering -</p>

		<p>FPS blir orientert. Ta initiativ til bruk av øvingsarena og opplæring. Ikke topprioritert, evt. i 24. 18 – hoppet over</p> <p><i>19. Gjøre helsefellesskapet bedre kjent</i> Verktøy og informasjonsmateriell lages. Video om hva helsefellesskap er og hva det jobbes med. Manus til 4 filmer klar, mulig i løpet av høsten. Nyhetsbrev elektronisk om hva fagrådene jobber med.</p> <p><i>20. Samarbeid om felles metodikk i utviklingsarbeid</i></p> <p>Handler om å ta i bruk og gjøre det kjent</p> <p><i>21. Systematisk læring av samhandlingsavvik og forbedringsarbeid</i></p> <p>Fulgt opp gjennom dialogmøtene. I HNT gjennomgås avvik i Ledelsens gjennomgang. Ser fram til digital løsning. Fokus har vært på innhold i meldingene Viktig å også se på det som er bra Bør være et system for å lære av hverandre - nyhetsbrev med gode eksempler kan brukes Mye forbedringspotensial angående informasjonsutveksling og legemiddellister.</p> <p>Ny prioritert oversikt for Fagråd for pasientsamarbeid, F1 ettersendes.</p> <p>Møteplan for 2023 presenteres i neste møte 15.11.22. Ønske om fortsatt to fysiske møter i året.</p>
16/22	14.15- 14.30	<p>Oppsummering fra årets dialogmøter v/Jonas og Olav Se presentasjon Kom fram tiltak som skal følges opp av de ulike fagrådene. Nyttig å møtes fysisk – prøver igjen i mai-juni 2023 Interne møter i HNT og kommuneregionene mellom dialogmøtene.</p>
	14.30- 15.00	<p>Eventuelt!</p>