

## Referat Lokalt samarbeidsutvalg (LSU)

<b>Møtedato:</b>	21. juni kl.13.00 – 15.00
<b>Møtested:</b>	Møterom Holmen Vollen - Asker rådhus
<b>Deltakere:</b>	Niels Kristian Thybo, Jardar Hals, Torunn Viervol, Kari Ringstad, Bente Bjørnstad, Morten Svarverud, Kristin Nilsen, Frantz Leonard Nilsen, Jørgen Blom, Christine Furuholmen, Anne Marie Flovik, Aud Hansen og Inger-Marie Pauli.

<b>Sak 1</b>	<b>Godkjenning av referat</b>
	<i>Vedtak; Referat fra møte 29.03.17 godkjennes.</i>

<b>Sak 2</b>	<b>Elektronisk samhandling –</b>
	<p><b>Elektronisk samhandling</b>, Status i Asker og Bærum. Kjetil Axelsen, fra Vestregionen, Lisa Hagen fra Asker og Inger Marie Andersen fra Vestre Viken HF redegjorde for status i arbeidet med elektronisk samhandling i kommunene og Vestre Viken HF.</p> <p>Enkelte utfordringer ble drøftet, deriblant etablering av nettverk om elektronisk samhandling i Vestregionen. Det ble oppfordret til å ta opp saken i samarbeidsstyret. Enkelt utfordringer må løses gjennom samarbeid og rutiner.</p> <p>Asker og Bærum innenfor de 14 nasjonale normkrav for informasjons sikkerhet.</p> <p>Asker har samhandlet digitalt siden 2012 med ca 18-20 000 meldinger årlig. Det vises til revisjon gjennomført innenfor området med svært gode resultater.</p> <p>Bærum har nylig igangsatt elektronisk samhandling, og meldningsflyten går hovedsakelig bra.</p> <p><i>Vedtak; Informasjon om status i arbeidet med elektronisk samhandling tas til orientering. Sak om utfordring knyttet til etablering av nettverk om elektronisk samhandling i Vestregionen bør sendes til OSU.</i></p>

<b>Sak 3</b>	<b>Oppfølging Handlingsplan 2016 – 2017 - Innsatsområde Barn og unge Definere felles satsningsområder i forhold til mål «riktig ansvars- og oppgavefordeling» -</b>
	Jørgen Blom, presenterte forslaget til konkrete til felles satsningsområder basert på identifiserte utfordringsområder.

### **1. Utvikle god samhandling mellom tjenestenivåene**

- Utarbeide/ videreutvikle samarbeidsrutiner/avtaler mellom kommunale tjenester (barne- og familieenheten Asker/ helsetjenester barn og unge Bærum, skoler/barnehager, PPT, barnevern), fastleger og spesialisthelsetjenesten

### **2. Sikre helhetlig og koordinert oppfølging til barn, unge og familier med behov for langvarige og koordinerte tjenester og rett på Individuell Plan**

- Undersøke omfang av og erfaring med etablering og bruk av individuell plan for barn og unge i Asker og Bærum
- Bevisstgjøre tjenestene på formålet med individuell plan og sørge for at det etableres for de barn og unge som har rett på og ønsker IP

### **3. Sikre at barn og unge som ikke fyller kriteriene for individuell plan, men har behov for helhetlige og koordinerte tjenester over tid, får dette**

- Utvikle samarbeidsrutiner/-avtaler som beskriver tydelig oppgave- og ansvarsfordeling når det etableres ansvarsgruppemøter og/eller samarbeid mellom involverte tjenester
- Faste samarbeidsmøter mellom tjenestene på ledernivå

### **4. Sikre at unge mellom 16-18 år med rett til helsetjenester fra spesialisthelsetjenesten, får tilgang på ambulant tjenestetilbud fra VVHF, BUPA, ved behov.**

- Det anbefales at LSU retter en henvendelse til VVHF om dette

#### *Vedtak;*

- 1. Felles satsningsområder i forhold til tjenester for barn og unge mellom Asker og Bærum kommune og spesialisthelsetjenesten ved Asker og Bærum BUP vedtas med følgende endringer:*

Notatet justeres iht lovverk med følgende:

- rett/ikke rett til, - punkt 2
- fylle kriterier - punkt 3
- LSU retter henvendelse..til VVHF om dette. Det pågår blant annet utarbeidelse av en utviklingsplan i VV hvor barn og unge er et av flere satsningsområder. Kommunene har repr. inne i prosjektorganiseringen til arbeidet.

- 2. Barn og unge har behov for høy grad av koordinerte tjenester og samhandling mellom spesialisthelsetjeneste og kommunene. Rutiner, oppfølging mm beskrives og implementeres*

- 3. Satsningsområdet følges opp videre av LSU*

<b>Sak 4</b>	<b>Rehabilitering v/Christine Furuholmen</b>
	<p><u>Pasientforløp hjerneslag</u> Workshop 9 juni, ble avlyst. Kommunene er involvert i utviklingsarbeidet, og medvirkning fra pasient og pårørende anses som viktig. Veileder og sjekklister er utarbeidet.</p> <p><u>Status i Vestre Viken utviklingsplan:</u> <u>Rehabilitering</u> Arbeidet fortsetter som planlagt, og kommunene er involvert i selve prosjektet og prosesser.</p> <p><u>Psykisk helse</u> Nye arbeidsformer for samhandling som f.eks FACT team ønskes opprettet. Videre er det behov for koordinering og samhandling i utviklingen av de nye ambulante tjenestetilbudene. Kommunen involveres også i dette arbeidet.</p> <p><u>Vedtak;</u> <i>Presentasjon av status om pasientforløp hjerneslag tas til orientering.</i> <i>Presentasjon av status Vestre Vikens utviklingsplan for rehabilitering tas til orientering.</i></p>

<b>Sak 5</b>	<b>Orienteringer</b>
	<p><b>Fast orienteringsrunde</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vestre Viken HF, Jardar Hals; -Styret vedtak i Vestre Viken har vedtatt at BUP skal samlokaliseres med Bærum sykehus, men foreløpig uten angitt tidsaspekt. Dette vil innvirke på BRK prosjektet. -Bærum sykehus har tilfredsstillende drift med gode resultater. -Det er nylig oppstartet et nyresteinsenter.</li> <li>• DPS Bærum, Kari Ringstad; -Flere store og krevende omstillinger i klinikken. Blakstad skal åpne akuttmottak 1 september. Hensikten er å komme tidligere inn og oppnå økt fleksible tjenester i tråd med recovery tilnærming. Sengekapasiteten blir effektivisert for å etablere andre tiltak uten oppsigelser.</li> <li>• BUPA, Jørgen Blom; -Dag og døgn tjenester er i en omstillingsprosess. Innsatsstyrt finansiering har store negative utslag på økonomien. Finansieringsordningen er ikke tilpasset målgruppens behov innenfor barne- og ungdomspsykiatrien.</li> <li>• Kristin Nilsen, Bærum, -Det foreligger en ekstern rapport som konkluderer med følgende modell: «<i>En legevakt for alle, men ikke for alt.</i>» Rapporten har vært til politis behandling. Det ble blant annet vedtatt at området psykisk helse skal styrkes på legevakten og en 50% andel av fastlegene skal ha legevaktsvakter.</li> </ul>

	<p>-Bærum er i gang med neste års Handlingsprogram og det foreligger ikke store nye innsparinger kommende år.</p> <p>-KAD psykisk helse og rus er under utredning, og det etableres foreløpig et midlertidig tilbud</p> <p>-Reumatikerforeningen har nå fått en avtale med Martina Hansen om bruk av basseng, og det er tilsatt ny direktør ved sykehuset.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aud Hansen, Asker, 6 nye boenheter i psykisk helse og rus med døgnbemanning er åpnet. Dette er overgangsboliger blant annet for de som har vært til avrusning med mål om å komme videre i livet.</li> </ul> <p>-KAD psyk.helse og rus åpnet i april med 29% belegg i mai.</p> <p>-HP 2018-2020: Det foreligger ikke ytterligere innsparingskrav i 2018 utover tidligere videreført effektiviseringskrav.</p> <p>-Asker kommune, helse og omsorg skal samarbeide med Standard Norge om standardiseringer i psyk.helse og rus, hjemmesykepleie og rehabilitering.</p> <p>-Kommunesammenslåing: Delprosjektene er i gang, og helse og omsorgs kunnskapsgrunnlag som beskriver status i de tre kommuner er ferdigstilt. Dette er grunnlaget for det videre arbeidet som består av definering av satsningsområder, mål og strategier.</p> <p>-Asker kommune har mottatt innovasjonsprisen 2017 hvor Asker Velferdslab (tjenestedesign i helse og omsorg) lå til grunn for nominering.</p>

<b>Sak 7</b>	<b>Eventuelt</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Asker overlater møteledelsen av LSU til Vestre Viken</li> <li>• Kari Ringstad går av med pensjon og takkes for lang og tro tjeneste og samarbeid mellom kommune og HF.</li> </ul>