

Tilbakemelding fra Klinisk samarbeidsutvalg for kommunale ø-hjelpsplasser (KSU) til Overordnet samarbeidsutvalg (OSU)

Overordnet samarbeidsutvalg besluttet å opprette et klinisk samarbeidsutvalg (heretter kalt KSU) for samarbeid mellom Kommunehelsesamarbeidet og Vestre Viken HF om de kommunale ø-hjelpsplassene (heretter kalt KAD). KSU har hatt tre møter i 2015: 28.januar, 27. april og 29. oktober. Enkelte representanter har deltatt ved videokonferanse.

Klinisk samarbeidsutvalg har følgende sammensetning:

Navn	Region/ sykehus	Funksjon	Funksjon KSU
Marianne Holthe Hellestad	Ringeriksregionen	Prosjektleder Ringerike interkommunale legevakt/ KAD	Leder
Christine Furuholmen	Vestre Viken HF	Samhandlingssjef	Sekretær
Robert Tunestveit	Hallingdal	Fastlege, Ål legekontor	
Einar Braaten	Kongsbergregionen	Kommuneoverlege, Øvre Eiker	
Kjetil Andreas Nesland	Drammensregionen	Kommuneoverlege, Røyken	
Meera Prakash Grepp	Asker/Bærum	Kommuneoverlege, Asker	
Halfdan Aass	Vestre Viken HF	Fagdirektør	
Tine Reiten	Kongsberg sykehus	Overlege	
Maya Bass	Bærum sykehus	Overlege	
Oddmund Nestegard	Ringerike sykehus	Avdelingssjef	
Fred Arne Halvorsen	Drammen sykehus	Seksjonsoverlege	
Toril Krogsund	Vestre Viken HF	Brukerutvalget	
Sigmund Johannesen	Kommunehelse samarbeidet	Brukerrepresentant - nestleder i fylkeseldrerådet	

Med utgangspunkt i utvalgets mandat ble gruppen enig om at noen punkter er mer sentrale enn andre. Diskusjonen fremhevet følgende områder som grunnlag for videre arbeid:

- Kommunene har valgt ulike løsninger og utvalget skal ha en pragmatisk tilnærming til at det også innebærer et ulikt tilbud. Det er noe variasjon i inklusjons- og eksklusjonskriteriene som ivaretar ulike forutsetninger lokalt.
- Utvalget skal følge utviklingen, bidra til erfaringsutveksling og gi anbefalinger for å gjøre det samlede tilbudet bedre.
- Utvalget skal fokusere på at tilbudene er medisinskfaglig forsvarlige og av god kvalitet
- Utvalget skal vektlegge erfaringsutveksling og veiledning fremfor overvåkning.
- Utvalget skal lage forslag til en enhetlig rapportering for bruk av plassene. I tillegg til en løpende rapportering av de variablene som i dag rapporteres etterskuddsvis (en gang i året) til Helsedirektoratet er det ønskelig med supplerende indikatorer på kvalitet.

Utvalgets tilbakemelding til OSU:

Det er behov for å fortsette arbeidet med minimum 4 møter pr. år.

Følgende punkter er viktige i dette arbeidet:

- 1) Erfaringsutveksling og forbedringsarbeid
- 2) Enhetlig rapportering
 - a) Helsedirektoratet bekrefter at den årlige rapporteringen opprettholdes etter lovpålagt tjeneste pr. 1.1.2016, men at det ikke foreligger noen planer for utarbeidelse av et enhetlig rapporteringssystem for løpende oppfølging av tilbudet. På bakgrunn av dette ser KSU behov for et enkelt og brukervennlig registreringsverktøy og har diskutert forskjellige løsninger. Kommunehelsesamarbeidet har tatt ansvar for å utarbeide et forslag.
- 3) Oppfølging av psykiatri/rus som skal bli en del av tjenesten fra 2017

Hønefoss 25.11.2015

Bærum 25.11.2015

Marianne Holthe Hellestad
Leder

Christine Furuholmen
Sekretær