

REFERAT FRA MØTE 18. MAI 2009 I BODØ**Tilstede:**

Fra Fagrådet: Sigurd Sparr, Adri Vermeer, Annette Fosse, Monica Sjøvoll, Elin Johannessen og Heidi Aarmo Lund
Forfall: Ann Rita Nilsen.

Fra Fagseksjonen Helse Nord: Fagdirektør Jan Norum(sak 1) og rådgiver Knut Tjeldnes. *Forfall:* Oddvar Larsen.

Sak 4 Eventuelt; Orientering vedr Samhandlingsreformen

Viser til tilgjengelige dokumenter på nettsider. Ekspertgruppen har nå hatt sitt avsluttende møte. Statsråden gjør det klart at det ikke skal kuttes i sykehusene, men den veksten som har vært i spesialisthelsetjenesten skal stanse, og man søker en tilsvarende vekst i kommunehelsesektoren.

Det vil komme sterkere krav til kommunene i samarbeidsavtaler, og slike avtaler skal godkjennes av departementet.

Man introduserer kommunal medfinansiering av sykehustjenester i 2012.

100 % av kostnader knyttet til utskrivingsklare pasienters opphold i sykehus skal dekkes av kommunene.

Stortingsmeldingen blir lagt fram 26.juni. Helse Nord ber Fagrådet være tydelig på hva er spesialisert geriatri? Hvordan bruker vi begrepet geriatri (både om spesialisthelsetjenester og kommunale tjenester?)

Sak 1 Status for geriatriisatsingen (også geriatri midlene), og nedskjæringer i foretakene som påvirker tjenestetilbud og – kvalitet for de eldste.

Helse Nord hadde bedt om en orientering fra fagrådets side. Her ble det tatt utgangspunkt i en tabell som viste tildeling via Kronikersatsingen, med merknad om endringer. Fagrådet har hatt møter med sykehusledelsen både i Tromsø og i Bodø. Grunn til fortsatt søkelys på

- utdanningstakt geriater
- ”sørge for”ansvaret for de geriatriiske pasientene

Stor enighet om at en rekke oppgaver kan gjøre i kommunehelsetjenesten, men den geriatriiske kompetansen i sykehus må tas vare på og utvides.

Når det gjelder utdanningskapasiteten i nord, så vil spesialistkomiteen besøke Tromsø medio juni for å undersøke om forutsetningene for drive gruppe I- utdanning fortsatt er tilstede.

Vedr tiltak i Finnmark: Lege har takket ja til 20 % stilling i Kautokeino. Knyttet til teamet i Hammerfest.

Teamet i Hammerfest dedikerer nå en sykepleier til å jobbe 70 % med geriatri (+ 20 % sykestuefunksjoner).

Sak 2 Hvordan kan det regionale foretaket påvirke geriatriisatsingen videre?

Helse Nord RHF ba Fagrådet om innspill på hvordan det regionale foretaket kan stimulere geriatriisatsingen ytterligere;

a. Oppdragsdokumentet 2010

Formuleringen har vært vag i siste to oppdragsdokument. RHFet har forutsatt at oppfølgingen av Handlingsplan i geriatri er den konkrete bestillingen. RHFet vil etablere en konkret sjekklister ifht Kronikersatsingen. Fagrådet spør om oppdraget bør skjerpes ifht UNN Tromsø og UNN Bodø for å kunne ha impact i interne prioriteringer?

Sett gjerne søkelys på Kompetanseprogram i geriatri, slik at foretakene bruker dette.

Fagrådet beklager at den nasjonale strategien for spesialisthelsetjenester for eldre er såpass ulen i formuleringene.

Fagrådet oppfordres til, uten opphør, å melde tilbake formuleringer.

b. Neste års budsjett

Kan vi tenke crossoverløsninger (f.eks terapeuter som er tilsatt både i sykehus og kommune)noen steder?

Fagrådet ønsker å gå i dialog med Nordlandssykehuset Vesterålen.

c. Saker som er egnet for å ta opp i RHFets dialogmøter med foretakene

- Å dedikere leger til arbeid med geriatrike problemstillinger.

- Å øremerke senger til pasienter med geriatrike problemstillinger.

d. Forming av lokalsykehusstrategien

Fagrådet søker å koble oss tettere til arbeidet med lokalsykehusstrategien (Oddvar Larsen/Gerd Ersdahl)

Sak 3 Revisjon av Handlingsplan i Geriatri

Vi betrakter fortsatt UNN Tromsø som en motor for geriatriens framvekst i Nord Norge, og vi må derfor finne en naturlig og klok ”vekselvirkning” mellom det lokale strategiarbeidet i UNN og det regionale revisjonsarbeidet.

Fagrådet og Helse Nord er komfortabel med at revisjonsprosessen legges nært opp til revisjonen av Rehabplanen.

Fagrådet er mer opptatt av prosessen enn produktet, viktig å få til kommunikasjon med foretaksledelser.

Er det mulig å få til felles planressurs med rehabiliteringsfeltet høsten 09? Helse Nord har ikke landet på endelig framgangsmåte. Heidi Aarmo Lund og Knut Tjeldnes bes, på administrativt nivå, om å fortsette dialogen om design på prosessen og medarbeidersituasjonen.