

Referat fra møte i Regionalt Fagråd for habilitering og rehabilitering

03.06.10

På UNN, møterom B 5 422 under helikopterbasen.
Kl. 10.00-15.30

Tilstede:

Berit Malmo, Kst leder. Helse Finnmark HF
Einar Einarsen, Helgelandssykehuset HF
Janne Kvalfoss, Helgelandssykehuset HF
Audhild Hjalmarsen, Hjerte/lungeklinikken UNN HF
Sverre Monsen, Nordtun HelseRehab
Merete Blankholm, Rehabiliteringsklinikken UNN HF (sekretariat)
Brit Arntzen, Rehabiliteringsklinikken UNN HF, (sekretariat)

Fravær:

Gaute Jensen, Nordlandssykehuset HF
Anne Stina Normo, Rehabiliteringsklinikken UNN HF
Odd Almendingen, Valnesfjord Helsesportssenter.
Bente Liss Roaldsen, klinikk for kirurgi, kreft og kvinnehelse UNN HF

- Avtaler mellom private institusjoner og Helse Nord
- Status Regionale nettverk
- Status utdanning legespesialister

Sak. 1 Orientering om organisering og AU:

Gjedende fagråd ble oppnevnt av Helse Nord i 2008 og har funksjonstid til utgangen av juni dette år. Det vil komme forespørsel fra Helse Nord om å forlenge fagrådets virketid fram til fagrådet har ferdigstilt revisjon av handlingsplan (primo 2011). Etter revisjonsseminaret i mai 2009 var det sterk nedsatt aktivitet resten av 2009. Tidligere leder sa fra seg vervet i januar 2010. Helse Nord konstituerte Berit Malmo som leder ut perioden. Det ble nedsatt et arbeidsutvalg bestående av Berit Malmo, Einar Einarsen, Helgelandssykehuset HF og Sverre Monsen fra Nordtun Helse Rehab. Sekretariat: Merete Blankholm og Brit Arntzen.

AU har hatt to fysiske møter og to møter på telestudio.

AU har arbeidet med å forberede revisjon av handlingsplanen, har sendt innspill til Helse Nord vedr. nedlegging av fys med avd i Bodø, laget høringsuttalelse vedr

Lokalsykehusstrategien og arbeider med en bekymringsmelding ang. reduksjon av rehabiliteringstilbud i sykehusene i Helse Nord.

Gaute Jensen fra Nordlandssykehuset og May Liss Roaldsen fra kreftfagfeltet, UNN har meldt fra at de ikke lengre er aktuelle som representanter i fagråd. Merete Blankholm retter henvendelse til begge og til Helse Nord vedr.fremtidig representasjon.

Sak. 2 Revisjon av Regional Handlingsplan for Habilitering og Rehabilitering:

Helse Nord ved fagdirektør Jan Norum eller rådgiver Knut Tjeldnes var forespurt om å møte fagrådet for å orientere om status og mandatet til fagrådet. Begge var dessverre forhindret fra å møte.

Det er kommet signaler om at HN nå ønsker seg et mindre omfattende dokument med kortere tidsperspektiv enn den forrige. Man ønsker et "Strategidokument".

Der er utarbeidet planer for både voksen og barnehabiliteringsfeltet. Disse skal ikke revideres nå, men man må integrere disse i det overordnede planarbeid.

Arbeidsgruppen som skal arbeide med dette er forespurt, men venter på formell oppnevning. Disse er: Fra fagrådet: Berit Malmo, Einar Einarsen, Sverre Monsen og Janne Kvalfors i tillegg er spesialist i fysikalsk medisin Guri Heiberg, UNN Harstad og Iselin Marstrander, direktør Valnesfjord Helseportssenter forespurt. Arbeidsgruppa oppnevnes formelt av Fagrådet når mandat fra helse Nord foreligger. Statusrapporter fra planarbeidet sendes i forkant til fagdirektørmøte.

Milepælsplan: Revideres av Merete og sendes ut. Kick-off dager 13. og 14. oktober, fortrinsvis i Nordland. Fagdirektørmøtet skal være høringsinstans underveis i prosessen. Dette innarbeides i milepælsplanen. Slutt punkt jan/feb 2011.

Det forutsettes et nært samarbeide mellom habilitering/rehabilitering og geriatri i arbeidet med revidere handlingsplanene..

For å få innspill fra andre områder enn det som blir representert i fagråd/arbeidsgruppe vil man knytte til seg ressursgrupper/personer, her forslag til noen som kan være aktuelle:

- Brukergruppen. Henvendelse til det regionale brukerutvalget/ innspill og fra brukerorganisasjoner
- Geriatri
 - Regional fagråd / leder / arbeidsutvalg
 - Rådgiver – oppfølging av regional handlingsplan for geriatri
 - Geriatrinettverk
- Kommunene, her kan man forespørre
- Rehabiliteringskontaktene
 - Praksiskonsulenter (eks Helgeland)
 - Kommunelegeforum
 - Regional- og kommunale koordinerende enheter (eks Nordkapp, Narvik, Balsfjord)
 - Midt-Troms nettverket LØKTA
 - PP-tjenestene, VGS
 - DMS'ene
- Statped Nord
 - EHS-teamet
 - Regional leder

Regional Koordinerende enhet – jvf. vedtak på Re – visjonsseminar – leverandør av faktaopplysninger

- Regionale fagnettverk, bla nettverk traumatisk hjerneskade/regionalt nettverk for kreftrehabilitering m . fl.
- Forsk/fag, utvikling og kvalitetsutvikling
 - Forskningsenheten UNN (begge nivå)
 - Kurbadet, Valnesfjord helsesportsenter
 - Audhild Hjalmarsen
 - Helse Nord sin forskningsavdeling
 - Samhandlingsforskning
 - Trine Magnus – nasjonalt utvalg, kvalitetsregister
 - Sintef Helse?
 - ART-nettverket – kvalitetsindikatorer

- NAV
 - NAV Tromsø
 - Arbeidslivssentra
 - NONITE
- Akutt
 - Mats Gilbert
 - Faggruppe traume
 - Fagmiljø hjerte
 - Fagmiljø ortopedi
- Smerte/rygg (generalisert smerte uten med. avklart årsak)
 - Åge Indahl, Kysthospitalet Stavern
 - Svein Conradi Sunnaas
 - Per Brodal jr
 - Frans Hintringer.
- Nevromuskulært komp senter UNN
- Rehabilitering til den samiske pasienten
- Barn/ungdom
 - Barneavdelingen UNN
 - Overgang ungdom – voksen (Janne)
 - Spesielle diagnosegrupper: CP, muskelsyke
 - Smågruppesentra
 - Ungdom som faller ut av skolen uten diagnose, framtidige brukere av helsetjenester. Forebygging ?

Revidert plan forankres i tidligere vedtatte planer og vedtak, oppdragsdokumenter, faglige veiledere, prioriteringsforskrifter. Fagrådet må forholde seg til oppdraget gitt av Helse Nord. Helse Nord avgjør hvordan den endelige planen skal behandles. Fagrådet ønsker at den reviderte plan skal ha samme status som den nuværende.

En av de store utfordringene for planarbeidet er å tenke nytt, med bakgrunn i de utfordringer og forventninger som ligger til spesialisthelsetjenesten fremover. Hvilke oppgaver skal spesialisthelsetjenesten løse, og hvilke av disse imøtekommer vi i dag? Spesialiserte oppgaver som utredning, diagnostisering og (kanskje)behandling, samt gi uttalelser vedr prognose. Hvor tilbudet skal gis må avklares i revidert plan. Spesialisthelsetjenesten kan være døråpner til andre aktører i rehabiliteringen, eks NAV. Tjenestene i lys av samhandlingsreform.

Pasientforløp skal være innfallsvinkel til planarbeidet. Det er tidl.laget 5 pas.forløpsbeskrivelser i regionen, 13 i helse Sør – Øst.. Erfaringer fra LEAN-metodikk på noen områder v/UNN kan anvendes med regionalt perspektiv (bl.a på MS, slag mv.).

Sak 3. Status innen områdene, med spesielt fokus på rehabilitering.

Geriatrisk rehabilitering

Sigurd Sparr orienterte. Foredraget ligger vedlagt

Fys og rehab.medisin

Einar Einarsen orienterte. Foredraget ligger vedlagt

Habilitering

Janne Kvalfors orienterte. Foredraget ligger vedlagt

Hjerte/lungerehabilitering

Audhild Hjalmarsen orienterte Foredraget ligger vedlagt

Sak 4. Avtaler mellom private institusjoner og Helse Nord

Sverre Monsen orienterte om anbudsprosessen. Avtalene er ikke slutført.

Sak 5. Status Regionale nettverk

Merete Blankholm orienterte om situasjonen i regionen. Det har vært gjennomført en ledersamling hvor en overordnede felles problemstillinger ble drøftet i to work - shops. Rehabiliteringstjenesten har laget et system for rapportering. Et lignende oppfølgingssystem blir etablert for regional oppfølging av fagnettverk. Det er laget forslag til kriterier for etablering og drift av fagnettverk og oppfølging samt fremdriftsplan. Det etableres et felles møtepunkt mellom ansvarlige for nettverksoppfølging og relevante samarbeidspartnere som fx RKE m. fl. 2 ganger årlig. Det etableres fast mal for presentasjon på nettet. Fagrådet støtter forslaget som etter redigering sendes til orientering til Helse Nord.

Sak 6. Status utdanning legespesialister

Denne informasjonen legges ved referatet

Referent
Brit Arntzen