

**Digital heimeoppfølging/samkonsultasjon - referat frå møte med Helse Fonna og Ullensvang/ Kvinnherad kommunar**

**20.05 2022 på Stord sjukehus**

Til stede:

* Per Waardal e- helse Vestland
* Kjell Olav Bondevik – e- helse Vestland
* Kari Bjørkheim – e-helse Vestland
* Eivind Nondal - Ullensvang
* Claudio Mentuccia – Ullensvang
* Anne Marie Mossefinn – Helse Fonna
* Halvor Jordaen – Helse Fonna
* Reidun Rasmussen Mjør – Helse Fonna
* Kjersti Haugen – Helse Fonna
* Rigmor Koch – Haugesund
* Robert Högvall – Innomed
* Tove Omdal – Kvinnherad
* Sigurd Næss - Kvinnherad

Yasmin Bjelland - Kvinnherad

**Fysisk» presentasjon av oss**

* + Presentasjonsrunde

 **Orientering om virksomheten ved sårpoliklinikken på Stord**

* + Anne-Mari informerte om sårpoliklinikken
	+ Stor pågang, både poliklinisk og pasientar på sengepost
	+ Har starta opp med å nytte Teams til å ha nokre konsultasjonar
		- Veldig gode erfaringer av dette
		- Har pasientar med lang reiseveg, som kan få hjelp over video saman med sårsjukepleiar eller heimetenesta
			* Har 1 time tilgjengeleg, men nyttar ikkje heile denne tida
			* Alternativt nyttar ein ofte ambulanse, den kan fort bli forsinka eller nytta til andre ting. Samtidig er det veldig belastande for pasient å reise.
		- Ofte er første konsultasjon fysisk, men ein kan følgje opp digitalt evt med fysiske kontrollar etter kvart.
		- Gode effektar på kompetansebygging i distrikta, og mindre reiseveg for pasientar.
		- Blir nytta kjente pasientar
		- I Dips Arena kan ein opprette møterom i Join
	+ Det er utfordrande å sende PLO meldingar mellom kommune og poliklinikk
	+ Stord har fått pasientar utanfor soknet, dette er noko dei ynskjer å fortsette med. Samkonsultasjon bør legge til rette for dette.

**Haugalandskommunene sin deltaking**

* + Haugesund, Karmøy og Suldal har meldt seg på
	+ Det er karmøy som skal drive dette
	+ Må jobbe med forankring
	+ Få ein betre innsikt i korleis ein har komme fram til dette i dag
	+ Få på plass ein samarbeidsavtale
	+ Karmøy kommune ynskjer å prøve ut samkonsultasjon
	+ Har eigen sårpoliklinikk i Haugesund. Det er samarbeid mellom Stord og Haugesund, «sårnettverk»
	+ Helse Fonna vil gjerne bidra for dei tre kommunane

**Brukardeltaking**

* + E- helse Vestland vil ha med ein brukarrepresentant
	+ Bør ha med minst to brukarrepresentantar
	+ Frå Helseforetaket blir det rekruttert frå brukarutval. Dei er raske med å finne representantar.

**Innomed  - oppdateringer og relevant info**

* + Sjå vedlagt presentasjon

**Oppdateringer frå e- helse Vestland og arbeidet med digital hjemmeoppfølging**

* + Det er ein ny tilskuddsordning som e-helse Vestland kjem til å søke midlar på.
		- Det som vert gjort her vil bli brukt som grunnlag til denne søknaden
		- Søknadssummen er ikkje stor, 16m for alle fylker i landet.
		- Diginettverka som er oppretta i kvart fylke skal ha eit koordinerande og styrande rolle for portifølgje i felles plan for rammeverk. E-helse vestland jobbar saman med Digi Vestland for å kunne søke på dette.
		- Helse Fonna har stilt seg bak søknaden til e-helse Vestland
		- Det vil vera ein fordel dersom ein kan samkøyre til ein felles søknad i regionen
	+ Det er og sendt inn ein søknad på følgeforsking
	+ FHI følger og dette prosjektet og prøver å lage ein kunnskapsoppsummering på
		- Dei vil lage eit verkty for kommunane som kan hjelpe kommunane å sjå kva dei bør satse på. Og dette skal me vera pilot på.
	+ Midlar:
		- Me har fått midlar frå statsforvaltaren i Vestland på 3m til heile prosjektet i e-helse Vestland
		- I tillegg har me fått 500 000,- til Haugalandskommunane frå Statsforvaltaren i Rogaland
		- Helseforetaka har få midlar dei kan søke på.

* Info frå Vestre Viken  v/ Bodil  Bach, Vi  tar igjen det fra sist, og digital oppkobling ( hun tar en større gjennomgang på fellesmøte 15 og 16. juni)
	+ Sjå vedlagt presentasjon
	+ Viktig med forankring i strategiske planverk
	+ Det er viktig at ein begynner å gjera tin litt likt, ikkje nye piloteringar
	+ Spørsmål
		- Eigenandel når både spesialist og fastlege er med?
			* + Her er det store manglar på takst. Dette vert jobba med for å finne ein løysing. Pasient skal ikkje betale dobbel takst
			* Kven er behandlingsansvarleg for pasient som blir fulgt opp digitalt frå sårpoliklinikk?
				+ Det vil vera behandler inne på sjukehus som er ansvarleg for behandlinga.
				+ Det er den som bestemmer behandlinga som er ansvarlege.
			* Korleis sende møtelink
				+ Bruker dialogmelding for å sende frå sjukehus til kommune
			* Har de nokon erfaring med asynkront samhandling:
				+ Det er etterspurt, men det er ikkje så mange løysingar på dette no.

**Oppstart av samkonsultasjonene . Status fra Ullensvang, sårpolikl, og Kvinnherad**

* + **S**tarte med å kartlegge bruk av reisetid, belastning for pasient for å kartlegge gevinstar.
	+ Det er viktig å starte i ein trinnvis prosess, og ikkje favner for breitt i starten
	+ Gevinstar:
		- Ein kan lett oppnå gevinstar, men ikkje nødvendigvis i sitt eige budsjett
		- Men gevinsten for pasientane er store, med mindre transport
		- Mindre bruk av ambulanse, auka beredskap og store innsparingar
		- Gevinstkartlegging kan InnoMed arrangera.
			* Kan FHI vera med på dette?
	+ Få til eit møte mellom FHI og kommunane på seminar i juni

**Avtale om videre forløp**

Neste møte 14.6 kl 12:30 – 15:30 . E-helse Vestland sender invitasjon

Konstituering av prosjektgruppa

* + Ullensvang
		- Claudio + nokre fleire i arbeidsgruppa
		- Kjersti frå helse Fonna + Anne Mari +
		- Prøve å få med nokon frå Haugesund og
			* Rigmor tek konktakt med dei
		- Rigmor blir med frå Haugalandskommunane
		- Kvinnherad: Finn ein representant frå arbeidsgruppa

 **Evt**

* + Eiga styringsgruppe for DHO prosjektet i Fonna.
		- Reidun + ein frå kvar kommune