

# Nettverk for koordinerende enheter?

Fagråd for pasientsamarbeid 30.08.23

# Bakgrunn

- Koordinatorforum - reHabiliteringsnettverk i nordre Trøndelag
- Tematikk: koordinator, IP, KE-funksjon, sammenhengende tjenester for personer med behov for sammensatte/komplekse tjenester
- Hovedsakelig fra rehab/hab i HF og kommuner, noe utvidet målgruppe etter hvert
- Lagt på is med ny samhandlingsstruktur i 2020

**Oversikt over aktivitet i fagnettverk for koordinerende enheter:**

[Fagnettverk for koordinerende enheter - Hjemmeside \(helse-midt.no\)](https://helse-midt.no)

## Referat fra siste møtet i tidligere Fagråd for koordinerende enheter, 25.mai 2020

	enneter. Neste nettverkssamling planlegges til første tirsdag i september 2021.	
9/20	<p><b>Fagråds- og fagnettverksstrukturen framover</b></p> <p>Status fra forhandlingsarbeidet mellom kommuner og HNT Saken legges fram i ASU/PSU-møte 2.juni – se <a href="#">sak 18/20</a>.</p> <p>Forhandlingsutvalget foreslår at FKE legges ned i sin nåværende form, og at det opprettes et nytt «Fagråd for pasientsamarbeid» som også skal ivareta personer med behov for sammensatte og koordinerte tjenester. Dette skal gjenspeiles i representasjonen i det nye fagrådet, det er presisert i saksfremlegget til ASU/PSU. I tillegg foreslås det å opprette et nytt fagnettverk for koordinerende enheter med spesielt fokus på faglige møteplasser. Ny fagråds/fagnettverksstruktur er planlagt iverksatt fra 1.september.</p> <p><b>Konklusjon:</b></p> <p>Fagråd for koordinerende enheter avslutter med dagens møte sitt arbeid i nåværende form, og avventer videre prosess med ny fagråds- og fagnettverksstruktur.</p>	
10/20	F...	

# Reetablering?

*Jfr. tiltak 2 i handlingsplan for samhandling*

## Forslag:

- Programkomite – 2 fra kommune, 2 fra HF, brukerrepr- andre?
- Planlegge nettverkssamling – tid, sted, innhold
- Målgruppe?
- Økonomi?

# Rehabilitering

Status fra arbeidet i fagråd for helsefremming, forebygging, rehabilitering, læring og mestring i søndre del av Trøndelag.

Innlegg fra Vegard Strøm , leder av fagrådet i søndre del av Trøndelag

# Representasjon fra nordre del i dette arbeidet?

- Forslag:
- Fra kommunene: Ingrid Pedersen, kommunalsjef Namsskogan kommune
- Fra HNT: Velaug Brenne Leira, avdelingsleder fysmed og rehab

Skal vi ha en observatør rolle i sørdelen ?

Eller fordele oppgaver og jobbe parallelt?

Andre løsninger?

Jfr. også gjennomgang av handlingsplan for samhandling tidligere i dagens møte

# Orienteringer

- Logopedrutine
- Oppstart behovsvurdering før anskaffelse av spesialisert rehabilitering i Midt-Norge fra 2025
- Omstilling i HNT – spesialisert rehabilitering

# Logopedrutine

➤ Henvisning fra HNT til logoped i kommunen

Dilemma er: privatpraktiserende logoped må ha henvisning.

Dersom den ikke er med pasienten ut er det erfaring med at det kan ta for lang tid før pasienten får logopedtjeneste.

Derfor legges opp til at henvisning til logoped følger med ved utskriving fra sykehuset-

Hovedlinje:

Henvisning skal gå til saksbehandlerkontor i kommunen. Samtidig sender lege henvisning til logoped via epikrise.



# Oppstart behovsvurdering før anskaffelse av spesialisert rehabilitering hos private fra 2025

- Helse Midt-Norge leder arbeidet
- Etablert arbeidsgruppe: 2 repr. Fra hvert HF, 1 repr fra kommunene i hvert av de tre helsefellesskapene, 2 brukerrepresentanter (oppnevnt via regionalt brukerutvalg), repr fra HMN
  - Fra kommunene i vårt helsefellesskap: Frode Grevskott, kommunalsjef Høylandet kommune
  - Fra HNT i vårt helsefellesskap: Velaug Brenne Leira, avd.leder fysmed og rehab og Nancy Haugan
- Samarbeid med øvrige regioner
- Plan om involvering av helsefellesskapene
  
- [Behandlingssteder i Midt-Norge - Helse Nord-Trøndelag \(hnt.no\)](https://www.hnt.no)

# Omstillingsarbeid HNT- ett område: spesialisert rehabilitering

- Gjennom gjestepasientprosjektet avdekket at HNT har størst forbruk av spesialisert rehabilitering pr. innbygger i Midt-Norge, og i hele landet- spesielt på noen fagområder
- Videreført til omstillingsprosjekt som skal se nærmere på tallene, kvalitetssikre, og se på områder som HNT evt kan ta tilbake fra de private-

Overordnet mål:

Rett pasient får rett rehabilitering til rett tid

- Ser på systematisering av aktivitet som allerede foregår i HNT
  
- «Rydde i eget hus»

**Sammenheng med pågående behovsvurdering, og med arbeidet med rehabilitering i helsefellesskapsforaene** (jfr innlegg fra Vegard tidligere i dag)