

Møtereferat

Tid/sted: **05.02.2009, Trondheim, heldagsmøte**
 Tilstede: Frode Bie, Anne Aasen, Kristine Enger, Elisabeth Meland, Aina Olsen, Gabrielle Welle-Strand, Terje Haaland, Reidar Hole (møteleder/referent)
 Forfall: Christian Sohlberg, representant fra Helse Nord.

Nr	Sak
01/09	<p>Reidar ønsket velkommen som ny leder av nettverket og Frode ble formelt takket av. Justeringer mandat, etc ble presisert</p> <p>a) Sakslista ble godkjent b) Referatet var godkjent i egen e-postrunde etter forrige møte. Dette er ønsket praksis framover.</p>
02/09	<p>Handlingsplan for nettverket 2009 <i>Innledning/drøfting</i></p> <p>Det er ønskelig fra fagdirektørsekretariatet ved Ingjerd Schou, at nettverkene lager enkle handlingsplaner for arbeidet. Deltakere var bedt om å forberede saksområder. Disse ble presentert og prioritert.</p> <p><i>Konklusjon</i></p> <p>RHF-nettverkets handlingsplan for 2009 tar utgangspunkt i følgende saksområder:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nasjonal strategi for rusfeltet med vekt på tjenesteutviklingen 2. Akutt/Ø-hjelp/tvang – hvilke tilbud bør vi legge opp til? 3. Anskaffelser innenfor TSB – hvordan sikre en god utvikling 4. LAR-legemiddelkostnader 5. Helhetlige pasientforløp/samhandlingsreform/og betydningen av å forebygge behandlingsavbrudd og drop out i behandling. 6. Rapportering: Tjenestestatistikk/aktivitetsrapportering (NPR) 7. Systematiske, nasjonale brukerundersøkelser innen TSB 8. Program for dagbehandling og dagbehandlingsbegrepet innenfor TSB <p>I dagsaktuelle saker som eksempelvis heroinutdelingsdebatten bør nettverket bli flinkere til å dele relevant informasjon som grunnlag for gode vurderinger sett fra RHF-ståstedet, og gi fagdirektørene et faglig underlag for sakene slik at sentral tematikk kan settes på dagsordenen.</p>
03/09	<p>Orienteringsrunde Helsedirektoratet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Etter planen sendes LAR-retningslinjene på høring omkring april. • Etter planen sendes Rus/psyk. retningslinjer på høring før sommeren • Etter planen sendes LAR-gravide retningslinjer på høring høsten 2009 • Planlegges igangsettelse av retningslinje for avrusning i løpet av året • Evaluering av tvang (Rokkansenteret) er påstartet • Evaluering av tilskuddsordningen til ulike oppfølgings- og behandlingstiltak pågår • Gitt signaler om ny opptrappingsplan for rus fra 2011. <p>Sør-Øst:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aker (del av Oslo universitetssykehus HF) har en regional koordinerende/rådgivende funksjon, men det vurderes om oppfølgingen av private avtalepartnere etter hvert gradvis overføres til sykehusområdene/HFene. • Sykehusområdene/HFene er bedt om lage strategier også for TSB, basert på regionale føringer. Forutsettes tydelige ledelseslinjer innenfor tjenesteområdene somatikk, psykisk helsevern, og tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelmisbruk. • Det skal etableres fagråd for alle områder, (jfr styresak Hovedstadsprosessen) herunder rus/TSB. Fagrådene tillegges vesentlig betydning for kvalitetsutvikling og likeverdige tilbud. Sentrale problemstillinger for feltet og god faglig praksis kan stå som overskrifter for fagrådets funksjon. Anne sender informasjon til orientering. • Hovedstadsprosessen legger til grunn at de fleste tjenester skal gis fra hvert sykehusområde. • Etablering av Osloakuten er under planlegging, Maren Skaseth er prosjektleder

	<p>Vest:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Styresak om satsning på TSB for 2009. Her er det tilført samlet 45 mill. (ca 60 % fra opptrappingsmidlene og 40 % fra egne prioriteringer). Midlene brukes primært til å styrke HFene, bl.a. etablering av døgntilbud i Førdeområde. Settes også av 5 mill. til forskning. • Nytt LAR-senter etableres i Helse Fonna fra 2009. Til sommeren legges LAR-Rogaland ned (frelsesarmeen) og virksomheten overtas av Helse Stavanger. • Arbeides med avklaring av NR nr. for legestillinger <p>Nord:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Positivt fokus på TSB den senere tid. I krisepakken som kom fikk Helse Nord 128 mill. totalt og ca 40 mill. går til opprustningen innenfor TSB. Satses bl.a. på samlokalisering av aktuelle enheter. • Arbeides med sterkere administrativ/ledelsesmessig fokus ift utnyttelse av egne plasser, etc. • I Nord er TSB organisert i klinikker innenfor HFene sammen med psykisk helsevern. LAR-tilbudet i Bodø styrkes. • Det skal etableres et fagråd for TSB. Mandat sendes til nettverket til orientering. • Også satt av mer midler til forskning innenfor TSB <p>Midt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ny kst adm.dir på plass (Bjørn Erikstein) etter kritikk i ambulanseskaffelsessak • Mye strategiarbeid – med fokus på styrking av kapasitet, kvalitet og samhandling • Forsterket trykk på beleggutnyttelse, for å unngå fristbrudd, NAV-saker, mm • Stilling for forskningsleder innenfor Rusbehandling Midt-Norge utlyst • Prosjekteringen av Trondheimsklinikken går framover og er et stort og spennende prosjekt for TSB i regionen. <p><i>Konklusjon</i> Saken tas til orientering</p>
<p>04/09</p>	<p>Oppfølgingssaker fra forrige møte</p> <p>a) <i>Sak 2 Nasjonal strategi</i> Kristine har påstartet arbeidet med et notat til fagdirektørkollegiet som tydeliggjør behovet for en nasjonal strategi for tjenesteutviklingen innenfor rusfeltet/TSB. Det ble en grundig drøfting av premisser og innretning for et slikt dokument. Dette må også samkjøres med drøftingene i nasjonal strategigruppe for psykisk helsevern og TSB.</p> <p><i>Konklusjon</i> Kristine lager en e-post med en bestilling til innspill med en kort frist. Hun sender ut et forslag til notat innen 24.02 som drøftes i telefonmøte 26.02 kl. 09.00. Etter dette ferdiggjøres notatet fra Kristine innen 06.03 og oversendes til Schou fra Reidar med et følgeskriv innen 09.03 med sikte på behandling i fagdirektørenes møte 16.03.</p> <p>b) <i>Sak 3 Samarbeidet med NAV pasientformidling.</i> Det er behov for oppfølging av flere punkter som ble diskutert:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Har NAV-pasientformidling adressert aktuelle problemstillinger til HOD? - Hvordan kan vi sikre en lik forståelse/praksis på dette området? <p><i>Konklusjon</i> Reidar kontakter NAV-pasientformidling og samler inn relevant dokumentasjon. Saken følges opp i neste møte. Det vurderes ikke som aktuelt nå å ha ta initiativ til dialogmøter mellom institusjonene og NAV fra nettverkets side.</p> <p>c) <i>Sak 4: Budsjett 2009 til TSB i regionene.</i> Det legges opp til betydelige økning i alle regioner.</p>
<p>05/09</p>	<p>Akutt/ø-hjelpstilbud innenfor TSB <i>Innledning/drøfting</i> Ut fra telefonmøte som ble gjennomført i januar, er det behov for å tydeliggjøre akutt/ø-hjelpsfunksjonen innenfor TSB i lys av lovendring fra 2008. Dette er både knyttet til hvordan det er rimelig å bygge opp/videreutvikle akutt/ø-hjelpstilbudet innenfor TSB, herunder få en god</p>

	<p>samhandling med psykisk helsevern, somatikk og kommunale tjenester. Forhold til ø-hjelpsplikten innenfor tvang er også vesentlig. Etablering av Osloakuten og krav i oppdragsdokumentene understøtter at dette bør ha prioritet. Aktuelle problemstillinger ble drøftet.</p> <p><i>Konklusjon</i> Reidar utarbeider et forslag til notat innen 24.02 som behandles i telefonmøte 26.02 før det oversendes til fagdirektørkollegiet med sikte på behandling i deres møte 16.03.</p>
<p>06/09</p>	<p>Legesituasjonen innenfor TSB – og premisser for ny spesialitet <i>Innledning/drøfting</i> Helsedirektoratet (ved Gabrielle) har kartlagt antall legestillinger/besatte legestillingen innenfor TSB. Hovedfunnet er at det er rundt 100 legestillinger, ca 80 har NR nummer, ca 80 av stillingene er besatt. Av spesialister er det fleste psykiatere. Rekrutteringssituasjonen er vanskelig og de fleste som er kontaktet ønsker en egen spesialitet i rus- og avhengighetsmedisin.</p> <p>Bakgrunnen er knyttet til at Nasjonalt råd for spesialistutdanning av leger og legefordeling (NR) har ønsket en orientering. I tillegg har legeforeningen en prosess i legeforeningen om etableringen av en egen spesialitet.</p> <p><i>Konklusjon</i> RHF-nettverk rus er positiv til det pågående arbeidet og vil sterkt understreke behovet for en egen spesialitet i rus- og avhengighetsmedisin med avklaringer denne våren. Nettverket ber om en ny orientering i neste møte, med vurdering om saken løftes til fagdirektørkollegiet.</p>
<p>07/09</p>	<p>Status og prinsipper for anskaffelser hos private <i>Innledning/drøfting</i> Alle RHFene har nå anskaffelsesprosesser gående/på trappene. Status er som følger:</p> <ul style="list-style-type: none"> • HSØ har ute en suppleringsanskaffelse med årlig ramme på inntil 60 mill. Frist for tilbyderne er 3. mars. Avtaler over 2 år (til juli 2011). • HN har ute en anskaffelse med årlig ramme 60-70 mill. Fristen for tilbyderne var 26.01. Det er 12 tilbydere. Avtaler for 1.3.2009-28.02.2011, med opsjon på inntil 1+1 år. • HV har ute en suppleringsanskaffelse med årlig ramme på inntil 70 mill. Frist for tilbyderne er 19. februar. • HMN planlegger snarlig utlysning med årlig ramme på 20-30 mill. Større anskaffelse neste år. <p>Gjennomgangen viser også at det er behov for bedre samkjøring av anskaffelsene for å sikre god konkurranse i markedet, samt skape forutsigbarhet for tilbydere og RHFene. Avtalesyklusene bør koordineres bedre enn i dag.</p> <p>Som del av arbeidet med nasjonal strategi bør det problematiseres private aktørers rolle i et langsiktig perspektiv.</p> <p><i>Konklusjon</i> Sentrale problemstillinger er nå godt belyst og det er sentralt å gjøre seg erfaringer med vårens anskaffelser. Saken bør tas opp til høsten, samt bringes i arbeidet med en nasjonal strategi.</p>
<p>08/09</p>	<p>Bidrar vurderingsveilederen for TSB til mer likeartet praksis? Ut fra ventetidstallene presentert fra NPR annet tertial 2008 er det fortsatt betydelige forskjeller i rett til nødvendig helsehjelp mellom regionene. I lys av at nye vurderingsveiledere som nå rulles for andre fagområder framstår som mer spisset, bør det fra direktoratets side vurderes prosess for en revisjon/tilpasning av TSB-veilederen.</p> <p><i>Konklusjon</i> Tas til orientering</p>

09/09	<p>Andre saker</p> <p>a) Oppdragsdokumentet fra HOD, hvilke føringer legger vi særlig merke til? Det legges merke til en rekke nye presiseringer knyttet til TSB som drøftes i møte.</p> <p><i>Konklusjon</i> Tas til orientering</p> <p>b) Prosess tildelingsbrev for kompetansesentrene? Det er sendt ut foreløpig oppdragsdokument for 2009 til sentrene. Det forventes at RHFene også i år er premissleverandører til dokumentet uten av RHFene er kontaktet om dette.</p> <p><i>Konklusjon</i> Reidar kontakter Jon Nystedt i Helsedirektoratet og forespør om problemstillingen.</p>
10/09	<p>Møteplan for 2009 og avslutning</p> <p><i>Konklusjon</i> I tillegg til telefonmøter ved behov, legges det opp til et dagsmøte 8. juni på Gardermoen (10-15), og et møte i september/oktober.</p> <p>Dagens møte ble oppsummert som positivt.</p>