

Saksnr.:  
20XX/XXX-XX/XXX

Referent/tlf.:  
Raymond Dokmo/94486738

Sted/dato:  
Bodø, 20.11.2018

## Møtereferat

Møtetype:	Fysisk møte
Møtedato:	07.11.2018
Møtested:	Bodø
Neste møte:	Våren 2019

### Til stede

Navn	Initialer
Christoph Schäfer, UNN HF, leder fagråd	CS
Beate Johansen, Nordlandssykehuset HF	BJ
Berit Malmo, Finnmarkssykehuset HF	BM
Sverre Rasch, kommunerepresentant, Bodø	SR
Gaute Jensen, Valnesfjord helsesportsenter	GJ
Raymond Dokmo, medisinsk faglig rådgiver, Helse Nord RHF	RD
Knut Glasø, Helgelandssykehuset Sandnessjøen	KG
Thomas Rannstad Haugen, Helsedirektoratet på sak 11/18	TRH

### Forfall

Asbjørn Larsen, brukerrepresentant
Kari Holthe, UNN
Anne-Lise Michaelsen, Nordlandssykehuset
Stine Jakobsen Strømsø, Skibotn rehabilitering, på Skype
Frank Hüttopol, Nordlandssykehuset Bodø

Sak		Ansvar
08/18	<b>Godkjenning av innkalling og referat</b> Innspill fra BJ om at det som drives i Vesterålen ikke er kommunal rehabilitering som nevnt i siste referat. Det må bemerkes at det er SR som har bemerket dette og ikke fagrådet.	CS
09/18	<b>Telemedisinske løsninger mellom HN/RVE og rehabiliteringsinstitusjoner</b> Utgår. Settes opp til neste møte.	SJS
10/18	<b>Spesialisthelsetjenestens veiledningsplikt</b> SR redegjør for en sak de har hatt i kommunen. Pasient med muskeldystrofi som fikk en akutt forverring. Ble en forespørsel om veiledning fra NMK-Tromsø. Var et ønske om å få representanter fra Tromsø til pasienten. Men NMK ville ha	SR

	<p>pasienten til UNN. Det ble tatt kontakt med Nordlandssykehuset for å få støtte, men måtte ta kontakt med Helse Nord RHF som gav et positivt svar. Fikk et nytt svar fra NMK – Tromsø som fortalte at de er et nasjonalt senter, men lokalisert i Tromsø og derfor ikke reiser ut.</p> <p>SR tar dette med i prosjektarbeidet, skal ha møte med Helse Nord RHF.</p> <p>CS forteller at denne henvendelsen burde vært gitt til rehabiliteringsavdeling ved UNN. Kunne dette vært løst ved hjelp av Skype?</p> <p>Er det slik at veiledning kun skal foregå per telefon/Skype? Eller skal personell fra sykehusene ut? Vil veiledningsplikten være oppfylt dersom sykehuset gir et tilbud i sykehuset, men pasienten takker nei?</p> <p>Rundskriv I-3, 2013 er veldig rund når det gjelder veiledning. Men anbefaler at dette tas inn i samarbeidsavtalene.</p>	
11/18	<p><b>ParkinsonNet</b></p> <p>Orientering fra Helsedirektoratet om jobben så langt. Det er planlagt at RHF' ene skal inn i det videre arbeidet.</p> <p>RD tar tilbake til ParkinsonNet at det er viktig å tenke på funksjonsforløp, hverdagsrehabilitering.</p> <p>Se vedlagt presentasjon.</p>	TRH
12/18	<p><b>Regional funksjonsfordeling/profil – Hvordan skal vår region se ut?</b></p> <p>Se vedlagt presentasjon av CS. Vi må også avvente prosjektet i rehabilitering for å se hva som mangler av funksjonsfordeling i vår region. Fagrådet kan være med på oppdraget å utrede funksjonsfordeling.</p> <p>Diskuterer CFS/ME. Fastlege bør gjøre hovedutredningen. Der hvor det er tvil om diagnosen, mener fagrådet at videre utredning kan gjøres av en tverrfaglig poliklinikk i alle foretak. Ressursene er for lav per tiden. UNN bør kanskje ha en regional funksjon i forhold til utredning og mestringstilbud.</p> <p>Se vedlagt presentasjon.</p>	CS
13/18	<p><b>Eventuelt</b></p> <p>Utdanning:</p> <p>Ny spesialistutdanning fra 01.03.19. Foreløpig har flere sykehus og institusjoner hatt mulighet til å utdanne spesialister. De har hatt en utdanningsplan. Fra neste år er det 107 læringsmål for fysikalskmedisin og rehabilitering. De fleste av institusjonene klarer ikke dette lengre. Må ha avtale med andre sykehus. Hver institusjon må ha en egenerklæring om hvilke læringsmål de kan tilby. For å bli godkjent som institusjon, må institusjonene levere ca 2/3 av læringsmålene. De som ikke klarer det, må ha en formell avtale med en institusjon som har minst 2/3 av læringsmålene. Dette blir komplisert.</p>	