

Referat fra: AU- HAVO
(Møteleder: Per Wilhelmsen /Referent: Marion E. Ness)

Dato: 20. 08. 2020, kl 09.00-11.00 **Sted:** Skype

Tilstede: Per Wilhelmsen (leder)
Marion E. Ness (sekretær)
Terje Baasland (kasserer)
Randi Myklebust
Eva Male Davidsen

Forfall: -

SAKSNR.	SAKSINNHOOLD
14/2020	Godkjenning av referat og møteinnkalling Møteinnkalling og referat godkjent.
15/2020	Deling av erfaringer Covid 19, oppstart og smittevernsforebyggende tiltak Inger Huseby fra HDir ønsker en ny tilbakemelding fra tjenestene på hva status er vedrørende erfaringer og oppstart smittevernforebyggende tiltak. Henvisninger gikk klart ned fra 12.3. fram til påske. Men, har normalisert seg og tatt seg igjen i ettertid. Aktivitet: poliklinisk og ambulant aktivitet har gått ned, men samme antall konsultasjoner med annen koding (Skype). Feilkoding i starten førte til inntektstap. Tilbake til normalen igjen nå, men mer bruk av videomøter enn tidligere. Utredninger har gått dramatisk ned enkelte steder. Sykefravær har gått ned etter at hjemmekontorløsninger ble etablert for alle ansatte. Det er ikke fullgodt med utstrakt bruk av hjemmekontor. Faglige drøftinger og samarbeid med kolleger blir mye mindre fruktbart ved bruk av hjemmekontor. Tilbud ut til kommunene ifb med coronapandemi: kommunene har i stor grad håndtert dette selv, ikke så stor forespørsel til HAVO i forbindelse med dette. Bare en del spørsmål i starten. Mange pasienter har flyttet hjem til foreldrene sine igjen, og har vansker med overgang tilbake til boligen sin. Foreldrene er slitne. Mange pasienter har fått det bedre med redusert stressnivå, mens andre har fått økt stress med brudd i daglige rutiner. En del personell ble omdisponert i Helse Bergen, 3-4 fagkonsulenter ble flyttet til sengeposter, større arbeidsbelastning på de som stod igjen. Varte i ca 3 måneder. I Stavanger ble en lege omdisponert, det var ikke heldig. Arbeidstøy er delvis innført. Etiske problemstillinger: Hvilket tilbud skal utviklingshemmede ha dersom det blir stor grad av smitte i samfunnet? Vil det være andre kriterier for utviklingshemmede før de blir lagt inn, må de være sykere?
16/2020	Drøfting omkring etablering av et eget kompetanseområde for leger innen habilitering, ref sak fellesmøte med Hdir Helsedirektoratet fikk en henvendelse fra HOD i juni om at de måtte gjøre noe ift dette. Inger Huseby skal ha et møte med den avdelingen i HOD, som har fått oppdraget, i dag. Her får hun informasjon om hva som tenkes. Det er undergruppa i legeforeninga, som egentlig eier saken og som har vært pådrivere for dette.

	<p>Det er utfordrende dersom HDir kommer med en «bestilling» på siden av det som er tenkt i Habileringsmiljøet.</p> <p>Det trengs et system for opplæringsprogram, hospitering og veiledning, og midler til å etablere dette.</p> <p>Det hadde vært bra med et arbeidsseminar om hvordan dette skulle se ut. Viktig at barnelegene er med.</p>
17/2020	<p>Drøfting omkring styrkning av lege- og psykologressurser, ref sak fellesmøte Hdir</p> <p>HOD har meldt inn til HDir at det er behov for en kompetanseøkning innenfor dette feltet. Det vil sannsynligvis bli feilslått dersom pengesekken åpnes for ansettelse av flere leger før kompetanseområdet er etablert. Hvis det fortsetter som i dag, blir det sannsynligvis som før, der det blir mye opp til den enkelte lege hvordan den medisinskfaglige praksisen blir i den enkelte habiliteringstjeneste.</p> <p>Vi trenger begge deler, både eget kompetanseområde for leger, og opptrapping av ressurser for flere stillinger.</p> <p>Det oppleves som en utfordring at psykologene er veldig fokusert på utredning, da det er mange nevropsykologer i habilitering. Habileringspsykologer er det færre av. Lederne i habiliteringen bør i større grad påvirke hvilke spesialiseringer som tilbys psykologer i habilitering.</p> <p>Det er også viktig å styrke det vernepleiefaglige arbeidet for å kompensere for dette. Vernepleiere har en viktig utfyllende rolle i denne sammenhengen.</p> <p>Viktig for oss å definere både lege og psykologrollene innenfor habilitering i forbindelse med ressursøkning.</p>
18/2020	<p>Ny vurdering mht å markere jubileumskonferansen som en fag- og lederkonferanse</p> <p>Det er behov for nettverksbygging innenfor fagfeltet, det er 30-årsjubileum i 2021 og viktig å markere fagområdet, og det er få konferanser som planlegges for 2021 med bakgrunn i pandemi, og ingen konferanser gjennomført etter mars 2020.</p> <p>AU HAVO ønsker å gjennomføre en kombinert leder- og fagkonferanse for alle fagpersoner i habilitering i 2021.</p> <p>Aktuelt å arrangere sammen med HABU.</p>
19/2020	<p>Revidering av Handlingsplan 2019-2020</p> <p>Neste fellesmøte med HABU og HDir gjennomføres på Skype i september.</p> <p>Det er utformet eget årshjul som beskriver planlagt møteaktivitet. Denne må revideres noe da det ikke er åpnet for reising til eksterne møter i alle helseforetak enda, og nye begrensninger kan komme.</p> <p>HAVO kaller inn til egne møter for gjennomføring av punkter i handlingsplanen.</p>
20/2020	<p>Dobbeltkompetanse og behandlingstilbud ovenfor pasienter med samtidig psykisk lidelse og psykisk utviklingshemming</p> <p>UNN har fått 4 millioner for opprettelse av et kompetanseteam som skal bidra til bedre behandlingstilbud for mennesker med utviklingshemming og samtidig psykisk lidelse.</p> <p>Per ønsker innspill på hvilke behandlingstilbud som gis i dag.</p> <p>Medisinering, individuelle samtaler, miljøterapeutisk tiltaksutforming, veiledning og støtte til miljøet rundt, evt. innleggelse med skjerming.</p> <p>En aktuell problemstilling er at personer som ikke har samtykkekompetanse, og som gis antipsykotika, muligens kommer inn under lovverket for psykisk helsevern, hvor det må fattes vedtak om tvangsmedisinering. Det blir et stort arbeid når kontrollkommisjonen involveres.</p>

21/2020

Eventuelt
Ingen saker.