**Referat NNB-møte tirsdag 28. mai 2019**

**NASJONAL NETTVERKSGRUPPE FORBEHANDLINGSHJELPMIDLER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Møteleder:** | Jon Bruun-Hanssen | **Tid:** | 09:30-15.00 |
| **Referent:** | Dag Søgaard  | **Sted:** | HSØ Møtesenter, Oslo |
| **Deltakere:** | Dag Søgaard, Bjørn Grytli, Elisabeth Fahlstrøm, Gunn Krogenes Larsen, Jon Bruun-Hanssen, Kamilla Albrigtsen, Anne Rødal  |
| **Fravær:** | Kjersti Tollaksen Berit Herlofsen, Maria Rausandaksel, Kristian Fougner, Bård Skage |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sak** | **Sak** |
| ***I.*** | **Godkjenning av innkalling og sakliste** |
|  | Innkalling og sakliste godkjent |
| ***II.*** | **Godkjenning av referat fra NNB-møte 21.3.2019** |
|  | Referat godkjent uten merknader |
| **13-2019** | **Generelt diabetes (Sykehusinnkjøp v/Andreas Rystrøm deltar i morgen på BHM-ledermøte)** |
|  | Saken behandles i møte med lederne for BHM-enhetene 29.5.2109. Foreslått agenda er:1. Avtale: Insulinpumper og CGM
* Avtaleforvaltning – hvem, hva, hvordan?
* Levering – Abbott; og generelt levering CGM
* Bestemmelser i rammeavtalene
1. Anskaffelse: Ernæringspumper
* Spesialisthelsetjenesten og Primærhelsetjenesten
* §  Anskaffelsen av ernæringspumper omhandler produkter som også håndteres av personell i primærhelsetjenestene, hvordan håndtere dette?
* §  HSØ RHF ber Sykehusinnkjøp avklarer dette, de ber oss ta dette opp i NNB (og første anledning er nå på onsdag).
1. Eventuelt
* Bør legges inn en eventuelt diskusjon dersom noen av dere har noe på hjertet
 |
| **14-2019** | **Videre informasjon fra møte i Helsedirektoratet «Medisinsk utstyr – prinsipper for avklaring av finansiering»** |
|  | Deltakere fra NNB i møtet vedr Finansieringsansvar Medisinsk utstyr - IKT- og oppgjørsløsninger var Elisabeth, Gunn og Dag. RHFene var godt representert, men med varierende kjennskap til behandlingshjelpemidler og den aktuelle problemstillingen.*«De regionale helseforetakene er innkalt til første møte om delprosjekt 2 i Helsedirektoratet den 23. mai. På det første møtet skal ulike former for distribusjon av medisinsk utstyr brukt utenfor sykehus finansiert av RHF-ene drøftes. Dette vil gjelde både utstyr som i dag ligger under behandlingshjelpemidler, nytt medisinsk utstyr som vil plasseres i behandlingshjelpemidler og eventuelt medisinsk utstyr (forbruksmateriell) som i dag finansieres av folketrygden kapittel 5 som kan bli overført til RHF-enes finansieringsansvar.**Vi ønsker innspill fra dere på framtidig distribusjon av medisinsk utstyr og forbruksmateriell, for eksempel via apotek. Dersom distribusjon skal gå via apotek vil det da være hensiktsmessig å bygge på H-reseptløsningen som eksisterer for legemidler eller kan man se for seg andre IKT- og oppgjørsløsninger?»*Deltakerne fra NNB har noe ulik oppfatning av problemstilling og mål med delprosjekt 2. Det er innkalt til to nye møter i delprosjektet.Rapporten fra delprosjekt 1 Medisinsk utstyr Fordeling av finansieringsansvar Rapport IS-2827 er foreløpig ikke offentlig tilgjengelig. I rapporten framgår: *Finansieringsansvaret avklares før man beslutter om et medisinsk utstyr skal tas i bruk.**Kriteriene som foreslås er:**Spesialisthelsetjenesten har finansieringsansvaret for medisinsk utstyr i de tilfeller*1. *hvor utstyret og tilbehøret er nødvendig for pasientens behandling og*
2. *der initiering, evaluering og avslutning av behandlingen styres av lege i spesialisthelsetjenesten.*
 |
| **15-2019** |  **Medusa** |
|  | Det er behov for oppdatering av Medusa BHM for bedre tilpasning til området. Brukerne opplever at det har vært mer fokus på generell MedTek. Det er også behov.Hvilken rolle skal NNB ha f.eks. definisjon av nasjonale rapporter. Hva skal håndteres av etablerte organer (Forvaltningsrådet og Systemeierstyret). NNB bør bidra til å definere hva det er behov for av nasjonale data og formidle dette via Forvaltningsrådet.Det er trolig behov for at den enkelte bhm-enhet har kompetanse i BI Analytics for å kunne lage lokale rapporter. Opplæring kan med fordel skje som nasjonal opplæring. Rapporter som alle (eller mange) har behov for bør kunne defineres og bestilles fra leverandør. NNB forbereder et arbeidsmøte 2.9.209 for å definere behov for nasjonale rapporter. Bjørn forbereder problemstillinger som sendes møtedeltakerne |
| 16-2019 | **Nasjonalt seminar for behandlingshjelpemidler 13.- 14.11 2019*** Program
* Forberedelser
* Fordeling av ansvar og oppgaver
 |
|  | Vi bør markere at nasjonalt seminar har 15 års seminar. Alle oppfordres til å lete fram utstyr, presentasjoner eller dokumenter fra BHM-historien. Kan enten framstilles i utstilling, presentasjon eller vedlegg i deltakermappe. |
| **17-2019** | **BHM-ledermøte*** Forberedelser
 |
|  | Agenda for møtet ble diskutert og gått gjennom (eget vedlegg) |
| 18-2019 | **Eventuelt** |
|  | 1. Innkjøpsstrategi for behandlingshjelpemidler
* Tas opp med Sykehusinnkjøp
	+ Elisabeth samler inn innspill til Sykehusinnkjøp
	+ Informasjon
	+ Framtidig avtaleforvaltning
	+ Strategi for selve utstyret
1. Penisproteser og kompresjonsvester
2. Ahus har inntil nå administrert alle henvendelser og utsendinger. Oppgaven overføres til de enkelte HFene. Ahus sender ut informasjon til bhm-enhetene og leverandører
3. Hårfjerning: Ahus jobber med konkurranse og vil dele kravspesifikasjon med andre HF
4. Krav mot leverandører i forbindelse med mangelfulle leveranser/tilbakekalling der vi utfører arbeid på deres vegne.
	* Vi bør samarbeide nasjonalt om system for økonomisk krav mot leverandør
 |
|  | Saker til neste møte: Vakuum/sår-pumper |