

# Ahus forum - referat

Møte nr. 2/19

Dato: 30.04.19 12:00-16:00

Sted: Ahus, NN03.007

Møteleder: Morten Glasø ([mogl@ahus.no](mailto:mogl@ahus.no)), samhandlingsoverlege, Ahus

Referent: Siri Bækkelund Engen ([siri.baekkelund.engen@ahus.no](mailto:siri.baekkelund.engen@ahus.no)) PKO Ahus, Fastlege Eidsvoll

## **Tilstede:**

### **Fastleger og kommunalt ansatte leger:**

Magnus Fritsvold, fastlege, Skårer Legesenter

Patric Riemann, fastlege Doktorgården legesenter

Monika Biermann, sykehjemslege og smittevernlege, Oppegård

Anne Kjersti Pedersen, sykehjemslege, Sørumsund (vara)

Just Haffeld, leder, KAD-Follo (vara)

Amir Chaudhry, overlege, Jessheim legevakt og KØH

Randi Mjøen, kommuneoverlege, Lørenskog

### **Ahus:**

Marte Mellingsæther, avdelingsleder, Geriatrisk avdeling

Aron Adelved, overlege, Ortopedisk klinikk

Gunder Magne Lilleaasen, overlege, Urologisk avdeling (vara)

Sjur Seim, fagsjef, Divisjon psykisk helsevern

Observatør: Bente Heggedal Gerner, Avdelingsleder, avdeling Samhandling og helsefremmende, Ahus

Forfall:

Fastleger: Rune Dahl (Lars T Ombre)

Ahus ledere: Erik Pettersen (Willy Aasebø)

Ahus kliniker: Jean-Max Robasse (Benjamin Bjartmarsson)

## Agenda:

### 1. Godkjenning av referat fra møtet 31.01.19

Ingen innvendinger.

### 2. Ferdigstille Ahus-dokument basert på «NFA's anbefalinger om samarbeid mellom fastleger, andre kommunale leger og sykehus».

Overskriften er endret for å inkludere sykehjemsleger og andre kommunalt ansatte leger.

Etter en kort innledning går vi går rett til punkt 2.3.3.5 som omhandler multidose.

Liste over aktuelle multidose-apotek deles ut. Denne listen skal legges ut på kompetanseportalen /Ahusveven.

Det problematiseres at «Metavision» (Ahus' nye elektroniske kurve) er et lite hensiktsmessig system som fungerer dårlig. Det er vanskelig (i alle fall svært tidskrevende) å overføre medisinaliste fra Metavision til epikrise, resept eller multidose.

Alle er presset på tid.

Punktet blir stående slik det er foreslått, men deles opp punktvis for bedre oversikt:

#### 2.3.3.5. Ved utskrivning av multidose(MD)- pasienter må sykehuset sikre at pasienten får trygg legemiddelbehandling inntil ny MD er levert hjemme hos pasienten.

*Ved utskrivelse fra sykehuset, der det er gjort endringer i pasientens LIB, har sykehuslege ansvar for:*

- *Å faxe ny LIB (legemidler i bruk) til multidoseapoteket. Opplysninger om aktuelt apotek ligger hos hjemmebaserte tjenester (HBT) og hos fastlegen. Opplysningene etterspørres ved innleggelse/legemiddelsamstemming (jf. PLO-melding i DIPS «Innleggesrapport»)*
- *Forsikre seg om at HBT deler ut medisiner i henhold til ny LIB (via PLO-melding eller telefon til HBT)*
- *Dersom det er ordinert nye faste medisiner eller dosen er endret, sende med nok medisiner/skrive e-resept frem til ny multidose er klar (hver 14 dag). Hasteompakk kan være aktuelt der dette anses som helt nødvendig for å sikre forsvarlig legemiddelbruk etter utskrivning. Hasteompakk medfører en betydelig ekstra kostnad for pasienten.*

Liste over aktuelle multidoseapotek (VEDLEGG) med fax og telefonnummer kan hentes på Ahus-veven og/eller [www.kompetansebroen.no](http://www.kompetansebroen.no)

#### 2.4 Blodprøvesvar

Overskrift endres til å gjelde også andre prøver og undersøkelser til «Blodprøver, bildediagnostikk og andre undersøkelser».

Tidsaspektet problematiseres. Hvis blodprøven skal tas om 14 dager er det ikke alltid naturlig at sykehuslegen skriver rekvisisjon? Hvis svaret skal komme direkte til legen som rekvirerte, må legen selv rekvirere denne, men andre ganger kan fastlegen selv rekvirere prøven og selv følge opp svaret. Det må uansett fremkomme en klar anbefaling i epikrisen om hvilke prøver som bør kontrolleres. Hvis kontrollen inngår naturlig oppfølging av pasienten er dette fastlegens oppgave.

Punktet omformuleres noe for å tydeliggjøre dette.

#### 2.5 Sykemelding:

Punkt 2.5.2 strykes – Punktinnledning gjøres mer tydelig, ellers ingen endringer.

#### Punkt 3-5: Kun kosmetiske endringer

### 6. Rådgivning og gjensidig tilgjengelighet pr telefon

#### **6.1. Når fastleger trenger konferering med leger i sykehus:**

Det er opprettet en oversikt over direktenummer til primærvakt, sekundærvakt/konfereringsvakt på de ulike somatiske avdelingene på Ahus\*. Denne listen er konfidensiell. En kan få lista ved å kontakte PKO på Ahus. PKO vedlikeholder lister med direkte telefonnummer til fastleger i Ahus sitt opptaksområde.

Listen ligger på intranettet til Ahus under fanen *samhandling*.

\* Merknad: Det er ønskelig å få direktenummer til vakthavende leger i psykiatrisk divisjon. Når lege behøver å konferere om medisinske problemstillinger er det selvsagt at det er lege som svarer.

#### **6.2. Når leger i sykehus trenger konferering med fastleger og sykehjemsleger for informasjon ved akuttinnleggelser, avtaler ved utskrivelser eller råd om felles pasienter.**

Overskrift endret slik at sykehjemsleger også inkluderes.

Det problematiseres at det ofte er vanskelig å få tak i fastlegene. Informasjon om at det finnes en liste med direktenummer til fastlegekontorene er nytt for flere av møtedeltakere.

Listen ligger på Ahusveven og oppdateres fortløpende av PKO. Det fremmes et forslag om at fastleger kan anmodes å oppgi sitt mobilnummer til denne listen.

### Punkt 7-8: Kun kosmetiske endringer.

Anbefalingene er dermed vedtatt. Se vedlegg for revidert resultat.

### **3. Gjennomgå og evt. ferdigstille Ahus –dokument basert på «Anbefalinger om samarbeid mellom fastleger og sykehus med tanke på pakkeforløp psykisk helse og rus» fra hovedstadsområdet.**

Samarbeidsutvalget for hovedstadsområdet har publisert en egen [Anbefaling om samarbeid mellom fastleger og sykehus](#). Den bygger på [NFA sine Anbefalinger om samarbeid mellom fastleger og sykehus](#) og på helsedirektoratets retningslinjer. De inneholder bl.a. tips med tanke på den «gode henvisning». *Ahus var representert i arbeidsgruppen som utarbeidet anbefalingen. I prinsippet gjelder den samarbeidet med bydelene. Det er enighet blant møtedeltakerne om at disse retningslinjene ikke innebærer stor endring for fastlegen. Det besluttet etter noe drøfting at vi ikke trenger å skrive en egen versjon av disse anbefalingene*  
*Ahusforum vedtok i møtet derfor å følge disse anbefalingene i hele opptaksområdet.*

Det ble vurderes som mer hensiktsmessig å lage en kortfattet beskrivelse av hva pakkeforløp i psykiatrisk helse og rus innebærer for fastlegen. Se vedlegg 2.

Sjur Seim ønsker en kortfattet liste med ønsker fra fastlegekorpset til psykiatrisk divisjon.

Følgende tema drøftes:

- Det fremmes et krav om økt mulighet for konferering. Lege ønsker å konferere med lege også i divisjon psykiatrisk helsevern.
- Det er ønskelig at psykiater selv henviser til relevant sykehusavdeling.
- Det er ønskelig at fastlegen holdes oppdatert. Dette er psykiatrisk spesialisthelsetjeneste forpliktet til etter innføring av pakkeforløp.

#### 4. Presentasjon av kompetansebroen ([www.kompetansebroen.no](http://www.kompetansebroen.no)) og lansering av ny side for leger.

Morten presenterer kompetansebroen ([www.kompetansebroen.no](http://www.kompetansebroen.no)); et sted der vi kan dele kompetanse!

Oppfordring til å gå inn på legesiden. Bli abonnent.

PKO planlegger signingsferd rundt til alle fastlegekontorene for å opplyse. Det bør også informeres direkte til sykehusavdelingene og sykehjemmene.

Et viktig poeng som fremmes er at det bør være nærområde relevant! Det vil høyne bruken!

Tips: Når sykehuset vil verve deltakere til forskningsprosjekter er Legesiden/Praksisnytt et egnet sted

#### 5. Hvordan bredde og etterleve forumets anbefalinger

Generelt: Anbefalinger og møtereferater legges ut under egen fane på Legesiden på kompetansebroen. Alle leger oppfordres til å abonnere på nyhetsformidlingen på Legesiden.

Fastleger (og alle andre): Nye anbefalinger og referat fra siste møte legges ut via Praksisnytt på Legesiden.

Ahus: Som øverste faglige ansvarlige i helseforetaket får fagdirektør møtereferat og evt. nye anbefalinger. Divisjons-/klinikkdirektører får samme informasjon for å formidle videre i sin organisasjon. For å sikre at hver enkelt lege i helseforetaket blir informert legges dette ansvaret til avdelingsleder /avdelingsoverlege.

Kommuneoverleger: Møtereferat og anbefalinger blir sendt med e-post. Ved behov for videreformidling til leger på KAD, legevakt sykehjem og helsestasjon besørger kommunelegene det via sine kanaler. Nye anbefalinger bør dessuten bli tatt opp på neste møte i allmennlegeutvalg og lokalt samarbeidsutvalg.

**Ahusforum skal være et forum fra kollega til kollega.**

Målet er å utarbeide gode måter for tilbakemeldinger mellom kolleger.

Avvikssaker – hvordan melde?

Morten presenterer siden som omhandler dette på Kompetansebroen under Samhandling/Kvalitetsforbedring og avvik. Her ligger skjema for formelle avviksmeldinger. Denne meldingsrutinen krever samtykke fra pasienten.

Skepsis i forumet mot å bruke avviksmeldinger. Avvik antyder uansvarlig drift. Terskelen er høy for å melde. Samtidig viktig å synliggjøre forhold ved driften som er mangelfull. Dette for å kunne avdekke et behov for forbedring.

Det diskuteres om man heller skal kalle det samhandlingsutfordringer, som adresseres anonymisert til postkasse på kompetansebroen/legesiden/Ahusforum. Et sted for å samle opp meldinger, hjertesukk, som dernest danner grunnlag for et eller flere tema til diskusjon i Ahusforum.

Enighet for å utrede mulighet for en slik postkasse. Sekretariatet får ansvar for å systematisere dette.

#### **Evt. sak:**

Marte Mellingsæther:

Det er startet et prøveprosjekt der geriater tilser alle geriatriske pasienter med hoftebrudd på ortopedisk avdeling (Orto-geriatri). Hvordan evaluere resultatene av dette prosjektet? Marte ønsker tilbakemeldinger. Ønskelig å sende ut forespørsel til alle kommuneoverleger. Bjørn Hjalmar Nielsen, avdeling samhandling og helsefremmende tar dette videre.

#### **Neste møte 5.september**

#### **Vedlegg:**

Anbefalinger om samarbeid mellom fastleger, andre kommunale leger og Ahus.

Pakkeforløp i psykisk helse og rus- kort fortalt.

Liste over multidoseapotek

Skjema for honorarutbetaling

