

Saksliste og kjøreplan for møte nr. 3 – 2023

Tid: Tirsdag 05.09.23, klokken 13.30-16.00

Sted: Ahus, møterom «Nordbysjøen» – bygning «Skogen», Hagasvingen 17, 1478 Lørenskog

Tilstede: Camilla K.Smedtorp, Kari Garberg, Silje B. Jørgensen, Patric Riemann, Lars H. Tombre, Magnus Fritsvold, Stig Muller og Marte Mellingsæter

Leder: Morten Glasø

Referent: Lene G. Dalbak

Møteleder: Morten Glasø

- Sakspapirer:**
- Referatutkast 23.05.23
 - Oversikt representanter per september 2023
 - Kart «Skogen»

Saksliste og kjøreplan:

Sak nr.	Kjøreplan	Tema
15-23	Kl 13:30-13:45	<p>Vedtaks sak: Godkjenning av innkallingen, sakslisten og referat fra møte nr.2 2023 Saker til eventuelt.</p> <p>Div. info ved leder <i>Velkommen til nye representanter: Ingen nye tilstede på møtet.*</i> <i>Felles henvisningsmottak psykiatri: Er i gang fra 1. september.</i> <i>Ahus-Prosjekt vedr. beslutningsstøtte internt og til Phtj/amk mtp færre innleggelse*</i> <i>Ovasjoner : Marte Mellingsæter er årets Akershus lege og Ahus-lege. Gjennomfører samhandling på en fin måte.</i></p>
9-23	Kl 13:45-14:15	<p>Hengesaker (Morten) <i>Bl.a.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Samarbeid diabetesprosjekt Grorud og Endokrinologisk avdeling (Marte/Omid). Omid ikke tilstede, utsetter informasjon til neste møte. - Konfereringstelefon Psykiatri og Rus (Jean-Max). Vaktordning DPS på dagtid jobbes det med å få på plass. Jean Max ikke tilstede, utsettes til neste møte. - Representanter (Morten); <i>Vi mangler vararepresentanter</i> <ol style="list-style-type: none"> 1. for kliniker Rus/psykiatri (for RS) 2. for Sykehjemslege (for HN) 3. for avtalespesialist (for CGS) 4. Fra Medisinsk Divisjon Ahus er kliniker fortsatt representert ved leder. Vi venter på ny klinikerrepresentant (MM, SJ, WAa) - Saker fra 23.5: <ol style="list-style-type: none"> 1. Endelig Oppdatering Masteroppgave Hypothyreose BUK/fastleger (Omid) Utsettes. 2. Oppfølging av «ambulerende sikkerhets-team» (J-M Robasse). Utsettes. 3. Status for KJ-dokumentdeling/KI (Morten). <i>Fungerer ikke fra Helse Vest. Lagt ut informasjon på Legesiden Kompetansebroen:</i>

Sak nr.	Kjøreplan	Tema
		<p><u>Bestill tilgang til å lese journaldokumenter i Kjernejournal - Kompetansebroen</u></p>
10-21	Kl 14:15-14:40	<p>Samhandlingsavvik (Lene).</p> <ul style="list-style-type: none"> – <u>Epikriser fra kir.pol.</u> Fastlege som etterspurte epikrise fra kir pol fikk til svar fra ortopedisk klinikk: «Vi sender kopi av operasjonsbeskrivelsen. Det skrives ikke epikriser for dagkirurgi». Notatet skal også inneholde informasjon om oppfølging osv. – <u>Kreatinin-måling før billedundersøkelser.</u> Pas. får ofte beskjed om å ta kreatinin hos fastlege før undersøkelsen. Dette innebærer et ekstra oppmøte for pasienten, jobb på fastlegekontoret både med prøvetaing og oversendelse av svar. Anbefalt at det undersøkes om dette kan gjøres på enklere måte: Forslag: Kreatinin tas 2 timer før røntgen undersøkelsen i glassgate Ahus (poliklinisk lab.). Undersøker med røntgen avdelingen og lab. tjenesten om dette lar seg gjøre. Hvor mange blir avvist grunnet for høy kreatinin? Hvor viktig er det med kreatinin før us? (følges opp i desember-møtet)* – <u>Svartid cervix-cytologi.</u> www.ahus.no informerer om svartid inntil 6 uker jf. artikkel lagt ut på legesiden KB.: <u>Cervixcytologi og svartider - Kompetansebroen.</u> Pat.anat.avd har satt inn tiltak. Følges opp i desember-møtet – <u>Svar på DXA bentetthetsmålinger fra Ski sykehus.</u> Det kommer elektroniske svar som ikke inneholder pas. svar, men algoritme for generell tolkning av svar. Det er kun Ahus-leger som kan hente ut svaret elektronisk. Papirsvaret sendes ut til fastlegekontorene med resultatet, som må scanne det inn i journal. Fastlegene i Ahusforum opplyser at rtg.avdelingen ved Lovisenberg sykehus sender ut elektroniske svar som også inneholder en konklusjon. Det er lettere for fastlegene å tolke. Pko vil sende forespørsel til Ahus Ski (røntgen) om de kan stoppe utsendelsen av elektroniske svar inntil det kan inneholde et pasientsvar. Inntil det er på plass ønsker fastlegene kun papirsvaret. Følges opp i desember-møtet – <u>Oppfølging av lever-TX hos fastlege.</u> OUS har laget retningslinje der fastlegene har fått dette ansvaret. Ahus har annen praksis og spør fastlege i forkant. Oppfølgingen er komplisert med hyppige kontroller og forskrivning av H-resepter. Problematisk å endre på dosering av medikamenter man ikke kan foreskrive. Liten gruppe pasienter. Det anbefales at ansvaret legges til sykehuset, som Ahus delvis har en praksis for. – <u>Eventuelt:</u> <ol style="list-style-type: none"> 1: Spørsmål fra fastlegene om beskjed om timeavtaler til pasientene kun sendes fastlegen elektronisk og ikke på papir. Sjekke med klinisk IKT til desember møtet.* 2: Silje B. Jørgensen foreslår en tema-sak* om ruspasienters tilbud i kommunene opp mot ny retningslinje som ble innført fra 1. januar 2023. Kan KAD/KØH være et alternativ? 3: Kreftoppfølging hos fastlege; mange retningslinjer å forholde seg til. Tema-sak* om dette er nødvendig mtp å sikre god oppfølging av disse pasientene. Fastlegene har ikke innkallingssystemer.

Ahusforum – samhandlingsarena for leger

Sak nr.	Kjøreplan	Tema
11-21	Kl 14:40-14:50	<p>Kapasitetsutfordringer (Alle, dvs. fra aktuelle fag-/tjenesteområder)</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>Oppsummering etter sommerferieavviklingen</u>. Forløp greit. - <u>Planer for vintersesongen?</u> Ahus jobber internt mtp rett paseint til rett tid på rett sted, herunder bedre og raskere utskrivninger. <p><i>Flere aktuelle tiltak:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Bruke rtg. Avd. Ahus for å avklare brudd. Hvis ikke brudd behøver ikke pas. tilsees av lege/OAP. Dette fungerer på Ahus Kongsvinger og Ski. 2. Viktig å oppdatere kjernejournal med kritisk informasjon. 3. Konfereringstjenesten til Ahus Nordbyhagen fungerer. Ved Ahus Kongsvinger opplever fastlegene at det er lang ventetid for å melde pasienter til akuttmottaket. De må ringe opp igjen til akuttmottaket etter at de har konferert med vakthavende lege. I tillegg er det ofte en ikke får svar på konfereringstelefonen i medisinsk avdeling; telefonen går rett til en telefonsvarer. Ansvarlige ved Ahus Kongsvinger informeres om dette (Pko) og det blir fulgt opp i desember-møtet.
Pause		
12-21	Kl 15:00-15:20	<p>Orienteringssak: Lene</p> <p><i>Forum for sykehjemsmedisin, godt tilbud, men lite brukt. Forslag til tiltak: Sende ut questback («Forms») i Teams om hvilke temaer som er ønsket, tidspunkt som passer. Utsendelse via kommune- og bydelsoverleger. Møtene legges også ut på Kompetansebroen: Forum for sykehjemsmedisin på Ahus - Kompetansebroen</i></p>
13-21	Kl 15:20-15:40	<p>Temasak: Morten</p> <p>PKO-Ahus; status og fremtidsperspektiver</p> <p>Hva tenker Ahusforum?</p> <p><i>Morten redegjorde for bakgrunnen. I dialog med alle divisjoner vil en effektiv ordning krever flere PKO stillinger i de kliniske avdelingene. Konkrete forslag til arbeidsoppgaver er laget. Saken blir tatt inn i budsjettprosessen for 2024, og ikke som sak i sykehusledelsen slik det var planlagt i september 2023. Morten redegjør i desember-møtet om arbeidet med å se på hvordan bruke PKO ressursene på en best mulig måte*.</i></p>
14-21	Kl 15:40-16:00	<p>Eventuelt</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Møtetid forlenges med 30', fra 13.30 - 16.00. 2.Saker i neste møte: <i>-Informasjon om arbeidet til: Integrerte helsetjenester(IHT) og ambulerende sykepleie team(AST). Innslag på 15 minutter hver på neste møte.</i> 3.Spørsmål fra kommuneoverleger i Kongsvingerregionen til Barn og ungdomsklinikk, vedrørende prosedyrer ved plutselig uventet barnedød i kommunene. <i>Svar fra BUK. Legges fram i desember-møtet.</i> I de fleste tilfeller der barn dør hjemme uventet skal politiet involveres. Dersom det begjæres rettsmedisinsk obduksjon, som det bør gjøres i de aller fleste tilfeller, så skal barnet ikke til Ahus. <p>Neste møte 5.12, Ahus/Skogen</p>

Med forbehold om endring i program og/eller tider