



MØTEREFERAT – Fagråd legesamarbeid

Møtedato: 23.10.2024	Møtevarighet Kl. 12.30-15.30	Møtested: 1930 M31	Neste møte: 04.12.2024	Møteleder: Nina Burkeland	Referent: Jimmy Wikell
Faste representanter				Møtte	Forfall
Nina Burkeland, Overlege Nidaros DPS/LIS- ansvarlig overlege klinikk psykisk helsevern <i>Leder for fagrådet</i>				x	
Jimmy Wikell, kommuneoverlege <i>Nestleder for fagrådet</i>				x	
Christine Karlsen, fastlege Trondheimregionen				x	
Sara Therkelsen Lundsgaard				x	
Arnfinn Seim, kommunelege og fastlege				x	
Elin Mikalsen				x	
Torbjørn Dahl, klinikksjef Kirurgisk klinikk				x	
Ingvild Saltvedt, avdelingssjef, geriatri Medisinsk klinikk					x
Kjersti Bæverfjord, seksjonsleder BUK				x	
Brukerrepresentanter					
Tora Rømo				x	
Rolf Brovold				x	
Observatører					
Lindy Jarosch von Schweder					x
Anders Prestmo				x	
Andre til stede					
Mette Perly Uthus (På sak) Teams				x	
Andreas Knutsen (På sak)				x	
Trine Amundal (På sak)				x	
Gunvor L. Eikeland				x	
Samhandling/sekretariat					
Vigleik Jessen				x	
Karina Haus Steinshylla					x



Kl.	Sak	Tema	Ansvarlig - Bidragsyter	Tid min
12.30-13.10	1	Innkalling/Referat/oppfølgingssaker - Referat fra siste ASU møtet - Epostkassen- siste nytt	Nina Burkeland/ Karina Steinshylla Jimmy Wikell	40 min
13.10-13.45	2	Tilbudet for døve i HMN - Orientering	Mette Perly Uthus (Teams)	35 min
13.45-14.10		Pause		
14.10-15.05	3	Avklaring før innleggelse i rus og psykiatri - Somatisk avklaring - Aktuell avdeling	Trine Amundal, Knut Langsrud/ Andreas Knutsen	30 min presentasjon + 25 min diskusjon
15.05-15.25	4	Sak vedr. Blodprøver hos fastlege for pasienter med revmatisk sykdom - Hva er utfordringen?	Christine Karlsen	5 min intro + 15 min diskusjon
15.25-15.30		Juleavslutning - Siste møte 04.12.24	Nina Burkeland/ Jimmy Wikell	

Presentasjoner publiseres [her](#).



Sak 1 Innkalling/referat/oppfølgingssaker

Innkalling og referat ingen innsigelser. Saksliste godkjennes.

Referat fra siste ASU møte:

Gjennomgang av referat fra ASU 25.09.24. Referat med aktuelle vedlegg og presentasjoner kan leses i sin helhet [her](#).

E-postkassen- siste nytt:

- Oppdatering samarbeidsrutiner resept. Flere henvendelser fra fastleger.

Samarbeidsroutine for leger er nå oppdatert under punktet om e-resept. Se samarbeidsroutine [her](#).

- Blodprøvetaking. Henvendelse fra sykehus og fastleger nå. Oppfølging fra siste møte.

Gjennomgås som egen sak 4 i dagens møte.

- Henvisning til medisin og kirurgi. Rettighetsvurdering legges til sykehus slik at henvisning skal gå dertil.
- Henvisningsflyt somatikk og psykisk helsevern. Brev sendt ut til fastleger. Informasjonen er uklar er tilbakemelding fra fastleger.

Drøftes og gjennomgås nærmere etter sak 2 ved dagens møte.

- Henvisning pakkeforløp kreft. Pakkeforløp skal utføres på sykehus.
 - Triagering i journalsystemer er bundet av nasjonale føringer og det er ikke bare å lage om til den enkelte journalleverandøren.
 - Problemet oppstår når en pasient ikke vil følge vanlig pakkeforløp.
 - Oppfølgingsansvar blir diskutert uten konklusjon.

Fagråd ønsker å sette saken på agenda for nærmere gjennomgang av praksis i annet møte.

Se presentasjon [her](#).



Sak 2 Tilbudet for døve i HMN

Referat:

Mette Perly Uthus spesialistpsykolog jobber på regional enhet for hørsel og psykisk helse for voksne og hun holder nå en orientering om deres tilbud. Tilbuddet startet 2007 og er et av bare 4 i landet (Oslo, Bergen og Tromsø er de andre). Gruppen en foreløpig henvender seg til er døve og hørselhemmede over 16 år. Barn og unge har tilbud ved Rosten som og er tilknyttet døveskole. Generelt få henvisninger, ca 20/år, og tilbuddet treng derfor og opplyses om. Finnes sannsynligvis flere i nedslagsfeltet som hadde hatt god nytte av tilbuddet.

Diskusjon:

- Spørsmål om det er noe spesialisert kompetanse i kommunen. Oslo har det. Ikke kjennskap til at noen av fastlegegene i vår region innehør ekstra kompetanse.
- Hvordan kan en nå ut til fastleger med informasjonen? Via likt vi sender ut referat i dag er et forslag. Et annet forslag er at en lenke kan legges inn i referat. Brosjyre kan sendes over.
- ØNH avdelingen både på sykehus, men og privat vil sannsynligvis ha mange av pasientene som kan være aktuelt for tilbuddet. Viktig at de får informasjon.

Se presentasjonen i sin helhet [her](#).



EKSTRA SAK: **Henvisningsflyt til private avtaleleverandører og avtalespesialister innen fagområdet somatikk.**

Skrivet har vært noe uklart og vanskelig å skjønne er tilbakemelding fra flere fastleger. Kort oppsummert så er det slik at fra 01.01.25 kan ikke lengre private leverandører i Helse Midt Norge rettighets vurdere. Avtalespesialister omberammes ikke av dette. Fastleger sender henvisning til helseforetak eller avtalespesialist som før, men ikke til private leverandører. Henvisninger som blir sendt direkte til privat leverandør avvises med beskjed til fastlege om å henvise til sykehus.



Sak 3 Avklaring før innleggelse i rus og psykiatri

Referat:

Andreas Knutsen overlege på akuttposten Østmarka presenterer somatisk avklaring i psykiatrien. Psykiatrien opplever ofte at en ikke har foretatt en anamnese og at det oftest velges Short Cut i henhold til somatisk avklaring. Flere tilstander som kan være vanskelig og differensiere så som delir, rus, meningitt og hodetrauma for og nevne noen. Østmarka har ikke monitorering og en har manglende muligheter for blodprøver og billeddiagnostikk.

Se presentasjon i sin helhet [her](#).

Trine Amundal seksjonsoverlege ved rus akutt orienterer om rus akutt. Pasient skal ligge i riktig seng med tanke på behandling. Det er et tilbud inntil 72 timer og de fleste drar hjem etter det. 70% er årsaket av alkoholrus. Mest avrusing og abstinensbehandling. En har mulighet for monitorering og en kan ta prøver men det tar som regel tid og få svar. Dårlig egnet for mottak av utadaggerende, suicidale, psykotiske og deliriske pasienter

Se presentasjon i sin helhet [her](#).

Diskusjon

- Pasientgruppe som tidligere har vært kasteball i systemet. Samarbeide har blitt bedre og følelsen blant legene at pasienter er kasteball er ikke som tidligere.
- Sammensatt problematikk der det blir mye dobbeltarbeid, her er det forbedringspotensiale.
- Pasienter som treng og avklares somatisk men ikke ønsker det er en utfordring særlig på legevakt.
- Det rettes et ønske til RUS akutt om at kriterier gjøres kjent for legevakter. Noe kriterier oppleves diffuse og det er ønskelig med klare kriterier.
- Somatisk avklaring som begrep er ikke presist nok.



Sak 4

Sak vedrørende blodprøver hos fastlege for reumatiske pasienter

Referat:

Christine Karlsen fastlege og tillitsvalgt for legene i Trondheimsregionen holder en innledning til tema. Fastleger opplever at dem nå skal ta flere oppfølgingsprøver i en travel hverdag. Økonomien er ikke slik den har vært og disse jevnlige kontroller av blodprøver krever oppfølging. Det er forskjell mellom sentrale deler og i distrikt. I distrikt så tas prøver og det har vært få henvendelser til fagrådet. Ulike fastleger og ulike ønsker. Det er en oppgaveoverføring der den ene parten ikke har blitt involvert.

Det er forskjellige meninger i saken og det konkluderes ikke noe. Ansvarsavklaring er viktig og pasienten som vi er der for kan ikke bli den som kommer i skvis. Det som går på kompensasjon, må en prøve og løfte i sentrale forhandlinger eller i egen kommune. Saken har vært en gjenganger over flere år og det fremstår at uansett hvordan en formulerer en samarbeidsroutine så vil det være unntak og uenighet. Fagråd skal vurdere hva som kan gjøres videre her og om det eventuelt må løftes til et annet nivå.

Se presentasjon i sin helhet [her](#).

Juleavslutning:

Siste fagrådsmøte er 4 desember. Det foreslås julelunsj før møte eller middag etter møte. Majoriteten er før middag etter møte. Vi blir enig om å reservere noe til 16.30 den 4 desember etter møte.