

## Saksliste og kjøreplan for møte nr. 2 – 2022

**Tid:** Tirsdag 7. juni, klokken 14.00-16.00

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

**Fra:**  
Sekretariatet

**Møteleder:** Morten Glasø

**Sakspapirer:**

- Referatutkast Ahusforum 8.mars 2022
- Oversikt representanter pr. 2022
- Avviksmeldinger
- Retningslinje multidose

Tilstede: Morten Glasø, Camilla K. Smedtorp, Lars Henrik Tombre, Lisa-Lena Smorr, Omid Ashtari, Magnus Fritsvold, Kari Garberg, Marte Mellingsæter, Jean-Max Robasse, Stig Muller, Amir Chaudahry og Lene G. Dalbak

Kortversjon/sammendrag:

- Beslutningsstøtte ved post-covid19 hos barn og unge kommer på Legesiden/kompetansebroen
- Tiltak for å styrke praksiskonsulentordningen på Ahus skal diskuteres i sykehusledelsen
- Forslag til tiltak for å styrke samarbeidet om KAD/KØH-enhetene skal behandles i Helsefelleskapet Ahus og kommunene
- Fortsatt jevnt tilsig av pasienter med covid-19. Få er alvorlig syke.
- Få pasienter fra Ukraina. Ahus har etablert tolketilbud
- Konfereringstelefon Rus/psykiatri mangler legerressurser og kan ikke betjenes. Bruk dialogmeldinger og/eller kontakt med DPS/akutt-team
- Retningslinje for samarbeid om pasienter med kommunal multidose ønskes velkommen. Den er vedtatt av Helsefelleskapet, og skal gjelde fra 1.1.2023 frem til elektronisk løsning (PLL) er etablert.
- «HLR-minus» skal følge epikrise/poliklinisk notat og registreres i Kjernejournal. Ansvar for senere endring tilfaller fastlege/kommunal institusjonslege, evt. også sykehuslege, og Kjernejournal må oppdateres.,

### Saksliste og kjøreplan:

Sak nr.	Kjøreplan	Tema
5-22	Kl 14:00-14:10	<b>Vedtaks sak: Godkjenning av innkallingen, sakslisten og referatet fra møtet 08.03.22</b> Saker til eventuelt  <b>Div. info ved leder.</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Beslutningsstøtte ved «post covid 19» hos barn og unge blir lagt ut på legesiden på Kompetansebroen når det er klart fra BUK.</li><li>- Forslag til tiltak for å styrke Praksiskonsulentordningen ved Ahus</li></ul> Informasjon om vedtak fra arbeidsgruppen som anbefaler styring av PKO ordningen ved Ahus. Saken skal behandles i sykehusledelsen 21.06.22.

Sak nr.	Kjøreplan	Tema
6-22	Kl 14:10-15:00	<p><b>Faste saker</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hengesaker               <ul style="list-style-type: none"> <li>o Status representanter; repr. for avtalespesialist mangler fortsatt. <i>I den forbindelse er Kongsvinger DPS med som pilot med tanke på felles henvisningsmottak, der avtalespesialistene er med. Oppstart er 1. september.</i></li> <li>o BUK, pasientkategorier for tettere samarbeid med fastleger. Omid Ashtari holder i saken. Mer info. kommer høst 2022.</li> <li>o Konfereringstelefon-PHR; <i>Jean-Max informerer:</i> Ikke legekapasitet til en konfereringstelefon. anbefaler å bruk dialogmeldinger og/eller konferering med DPS akutteam.</li> <li>o KAD-konferanse. <i>Morten Glasø</i> informerte. Vansker med å oppfylle intensjonen med KAD. Lavt belegg. Stor variasjon mellom kommunene. anbefaler mer lik praksis og mer lik størrelse på KAD-enhetene. Forslag til tiltak skal diskuteres i SU-møtet i september</li> <li>o Epikriser/pol.notat lagres på feil dato. <i>Marte Mellingsæter</i> forklarte at notatet opprettes på et gammelt notat. Legene på Ahus vil bli informert om feilen og bes alltid opprette notat på riktig dato. Dersom fastlege oppdager dette bør det straks sendes dialogmelding til epikriseskrivende lege.</li> </ul> </li> <li>- Smittesituasjonen i Ahus, bydeler og kommuner. Fortsatt tilsig av pasienter med Covid19 til Ahus, men de fleste har ikke alvorlig sykdom. Det samme gjelder i kommunale institusjoner. Samfunnet for øvrig er tilbake i førpandemisk normaltilstand.</li> <li>- Status flyktninger fra Ukraina; <i>rapport fra Ahus, Bydeler og kommuner.</i> Antall ankomster er mye mindre enn forventet. Mange er fortsatt på mottak. Kommunene venter med bosetting. Ahus har på plass gode tolketjenester.</li> <li>- Samhandlingsavvik, 2meldte saker):               <ul style="list-style-type: none"> <li>o Behandlende lege har ansvar for sykemelding og medikamentforskrivning.</li> <li>o Hvis en legespesialist finner kliniske funn som bør videre utredes hos annen spesialitet må dette gjøres av den spesialisten som finner indikasjon for utredningen.</li> </ul> </li> </ul>
7-22	Kl 15:10-15:50	<p><b>Temasak: Ny retningslinje for samarbeid om pasienter som har kommunalt vedtak om multidose</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kort gjennomgang ved Morten Glasø (se vedlegg). Retningslinjen er et resultat av en svært mangelfull løsning, der det lett oppstår feil når endringer gjøres i legemiddellisten av andre aktører enn fastlegen. En tverrfaglig arbeidsgruppe sto for arbeidet. Den tok sitt utgangspunkt i en likelydende retningslinje som allerede er implementert mellom Ahus og bydelene. Retningslinjen legger ansvaret for at endringer blir gjennomført på behandlende lege. Vedkommende sender nytt ordinasjonskort til hjemmetjeneste og multidoseapotek, og sender med medisiner for inntil 3 dager. Hjemmetjenesten bestiller hastepakk. Endringen gjelder til pasient har vært til legemiddelgjennomgang hos fastlegen, senest etter 4 uker,</li> <li>- Retningslinjen vil trolig bli godkjent av SU, og deretter av ASU i løpet av juni.</li> <li>- <i>Ahusforum hadde få kommentarer utover at en slik retningslinje er svært ønsket, men at det gjenstår å se om en lykkes med å ta den i bruk. Den skal</i></li> </ul>

## Ahusforum – samhandlingsarena for leger

Sak nr.	Kjøreplan	Tema
		<i>være implementert fra 1.januar 2023. Erfaringene så langt fra bydelssamarbeidet er at retningslinjen blir fulgt.</i>
8-22	Kl 15:50-16:00	<b>Eventuelt;</b> <b>1. HLR minus, ny rutine i DIPS og samhandlingsutfordringer/Marte og Morten;</b> Det har kommet spørsmål fra kommunale institusjoner, spesielt Helsehus/Korttidsheter om hvordan HLR-status skal følges opp når Ahus-lege har satt <i>HLR minus</i> . Ahus har oppdatert sin rutine for vurdering av HLR-Status. Det er uansett behandlende leges ansvar å formidle HLR-status videre i behandlingsskjeden. Grunnlaget for status må følge med i epikrise/notat fra Ahus, samt også andre behandlingsbegrensninger. Dette er nødvendig dersom det skjer endringer i pasientens tilstand og status må endres. HLR-minus skal også fremgå av Kritisk medisinsk informasjon i Kjernejournal. Utenfor Ahus er det fastlege og evt. institusjonslege som har ansvar for HLR-status. <b>2. Amir Chaudhary</b> ønsker at forumet skal utrede mulighet for å innføre skjema for direkte innleggelse uten konferering. Dette brukes i andre land og gjelder for visse tilstander og der visse utredninger skal være gjort i forkant/krysset av for. <i>Saken tas i neste møte over sommeren.</i>
		Neste møte: Ikke bestemt. Leder foreslår Tirsdag 13.9. 14:00-16:00

Med forbehold om endring i program og/eller tider