

Referat fra møte i fagråd for legesamarbeid 14.03.24

Sted: Teams

Tid: 15.00 -16.00

Nettside: [Fagråd for legesamarbeid - Helse Nord-Trøndelag \(hnt.no\)](https://hnt.no)

Til stede: Hanne M. Frøyshov (HNT), Ingrid Hallan (brukerrepresentant kommunene), Knut Gystad (Inn-Trøndelag), Ingvild Kjesbu (Værnesregionen), Annbjørn Johansen (HNT), Martin W. Kielland (Indre Namdal), Elisabeth B. Romuld (HNT), Sverre M. Iversen (Midtre Namdal), Karin Wang Holmen (HNT) og Jonas Sjømæling (kommunene).

Forfall: Tommy A. Rehn (Innherred), Kjersti Bach (Ytre Namdal), Elisabeth Strugstad (HNT), Erik A. Elden (HNT), Carl Platou (HNT) og Dragan Zerajic (N-T Legeforening).
Mihai Peteraca (Indre Namdal) HNT brukerrep.

Agenda

1. Godkjenning av referat fra forrige møte

Forrige referat ikke sendt ut, forrige og dette referatet sendes ut samtidig.

2. Forslag til arbeidsgruppe Retningslinje for legesamarbeid

Deltakere: Hanne, Martin, Knut, Annbjørn, Jonas, Karin og Ingvild.

Diskusjon om det er for ambisiøst med å få landet arbeidet allerede i april/mai. Landet på at planen står foreløpig, men at dette vurderes fortløpende. Hanne og Jonas planlegger.

3. Samhandlingstelefonen - kommuner ønsker egen telefon for innleggelse/konferering før innleggelse – organspesialister

Dette var allerede tematisert i FAM2. Et aktuelt tema videre i helhetlige pasientforløp hjem-til hjem. Dette er et todelt tema, både i tilfeller når det haster, og i tilfeller der det er nødvendig med beslutningsstøtte rundt planlagt behandling.

Vil en samhandlingstelefon komplisere/byråkratisere prosessen? I mange tilfeller kjenner legene hverandre på tvers. Dette bør ikke handle om at alle skal ha hver sin vakttelefon. En må vurdere ressursbruk, og hva som er mest hensiktsmessig i hverdagen. Det vil være mer forutsigbart dersom et sentralbord kan sette direkte over til den aktuelle spesialisten/primærvakt/sekundærvakt/tertiærvakt. Bør overlegene få et ansvar for dette på dagtid? Hvordan se dette i sammenheng med at det ofte er snakk om at man ønsker å snakke med bestemte personer. Imidlertid er ikke dette så enkelt for de legene som er nye, er vikarer o.l.

Kan en forvente telefonsvar fra alle typer spesialister til enhver tid? I planlagte tilfeller er skriftlige svar innen rimelig tid akseptabelt. F.eks. dialogmeldinger, som begge parter får dokumentert. Viktig at dette ses i sammenheng med arbeidet i prosjektet.

Referatet sendes til prosjektgruppa i FAM3 som innspill på denne saken.

4. Samarbeid med fagråd pasientsamarbeid

Hvordan sørge for bedre sammenheng mellom disse to fagrådene?
Legge med referat fra møter der - felles saker ha noen møter sammen?

Jonas sender en forespørsel om samarbeidsmøter mellom fagrådernes leder og nestleder.

5. Info fra møte i FAM3 arb. gruppa (Jonas og Martin)

Presentasjon fra arbeidsgruppemøtet 29. februar

Prioriterte tiltaksområder – det å simulere sammen kan være svært nyttig, og føre til veldig konkret samhandling. Kan dette følges opp videre? Videokonsultasjon er et nyttig tiltak, som i mange tilfeller vil være til det beste for både pasient og fagperson.

Viktig at dette ikke blir et prosjekt som lager nye strukturer og organiserte forløp i alle retninger, men at det faktisk får en reell effekt for innbyggere, og gjør hverdagen enklere for fagpersoner hos alle parter.

Er det reelt at innleggelsesgrensa på psykiatri for høy? Hva baserer påstanden seg på? HNT har mange svært korte innleggelser, og kjenner seg ikke igjen i påstanden. Men viktig at partene har dialog og felles virkelighetsoppfatning på området.

Fagrådet holdes orientert om videre framdrift i prosjektet.

6. info fra kommuner og HNT

Svenn Morten: Fått henvendelse fra fastleger om at det er stor variasjon i om dialogmeldinger som sendes til sykehuset blir besvart. Noen svarer fort, men andre svarer ikke. Noen kvier seg for å sende avvik, da dette blir direkte lenket til enkeltpersoner. Hva kan HNT gjøre for å følge opp dette? Og er det samme problem motsatt veg? Hanne tar med dette inn til klinikksjefer og til avdelingsoverleger.

Karin: HNT vil nå starte 4-dagers OCD-behandling, som kommer i gang i mai. Et mål om å bredde det til andre angstlidelser på sikt. Tilbudet gir god effekt, men er avhengig av at pasientene er motivert. Dette er dagbehandling, ikke innleggelse.

Dette kan bli sak i fastlegenytt som planlegges for info fra HNT til fastleger.

7. Eventuelt

Neste møte: Hanne spør om det kan flyttes en uke fram til 18. april. OK for fagrådet, møtet flyttes.
Doodle om heldagsmøte – Jonas sender ut.