			
Et samarbeid mellom kommunene og Sykehuset Østfold			
Side: 1 av 8	Innkalt av: Lise Wangberg Storhaug	Vår dato 25.06.2024	Vår ref.: 24/00006


Referat fra møte i samhandlingsutvalg for fastleger (SUFF)

Tid: Fredag 14. juni 2024 kl. 13.00 til 15.00
Sted: Adm. bygg SØ Kalnes rom 122

Fastleger	Faste medlemmer:	
Fredrikstad region	Hanne Tølfesen	✓
Halden region	Oskar Mathisen	✓
Indre Østfold region	Per Øyvind Grønningsæther	✓
Moss, region	Jens Lind-Larsen	✓
Sarpsborg region	Elin Nakstad	✓
Invitert PKO/ observatør	Petter Samuelsen	✓
Invitert PKO/ observatør	Dag Eivind Syverstad	✓
Sykehuset Østfold/ kommuner		
Samhandlingssjef SØ	Lise W. Storhaug	✓
Samhandlingssjef kommuner	Guro Steine Letting	✓
Klinikkssjef medisin SØ	Volker Solyga	✓
Kommuneoverlege	Jens Espeland	✓
Kommuneoverlege	John Ødegård	✓
PKO leder	Bjørn Tore Martinussen	✓
Gjester		
Sak 11-24	Astrid Lervik-Larsen, Ole Fredrik Hansen	
Sak 12 og 13-24	Pål Dåstøl	
Sak 14-24	Lin Bakker, Hilde Larsen	

Innhold

Sak 10-24 Godkjenning av referat og innkalling	2
Sak 11-24 Etablering av MRSA-poliklinikk	2
Sak 12-24 Erfaringer med felles henvisningsmottak	3
Sak 13-24 Prosess desentrale tjenester i Klinik for psykisk helsevern	4
Sak 14-24 Ta tiden tilbake – arbeid med innstrøm til SØ	5
Sak 15-24 Osteoporose – informasjon til fastleger	6
Sak 16-24 Utvikling av legesiden på Kompetansebroen	6
Sak 17-24 Emnekurs	7
Eventuelt	8

			
Et samarbeid mellom kommunene og Sykehuset Østfold			
Side: 2 av 8	Innkalt av: Lise Wangberg Storhaug	Vår dato 25.06.2024	Vår ref.: 24/00006

Sak 10-24 Godkjenning av referat og innkalling

Utkast til referat fra SUFF møte 08.03.2024 (pdf.) er publisert på [sykehusets nettsider](#) (sykehuset-ostfold.no).

Behandling 14.06.24:

- Ingen innspill

Forslag til resultat av drøfting 14.06.24:

1. SUFF godkjenner referatet fra 08.03.24

Sak 11-24 Etablering av MRSA-poliklinikk

Innmeldt av: Astri Lervik Larsen

Bakgrunn: Avdeling for smittevern får en del henvendelser om sanering av MRSA hos helsearbeidere. Organisering av sanering og testing kan være utfordrende når medlemmer i en husstand har forskjellige fastleger. Å sanere en hel husstand krever langvarig oppfølging, i tillegg til at selve gjennomføringen er krevende for de det gjelder. Hver enkelt fastlege har få av disse pasientene. Avdeling for smittevern utreder nå muligheten for en MRSA-poliklinikk for testing og sanering, beregnet på helsearbeidere og deres husstander som skal saneres. Som en del av utredningen er det ønskelig å høre fra fastlegene om de ser behov for en slik poliklinikk, og innspill til eventuell organisering.

Avdelingssjef Astri Lervik Larsen møter i saken.

PKO/Samhandlingslegene har sett på saken og har følgende innspill:


Arbeidet støttes av samhandlingslegene. Dersom arbeidet inkluderer fastleger, ønsker vi å høre om dette og det samme gjelder hvordan evt sykemeldinger skal løses.

Drøfting 14.06.24:

- God ide. Kommuneoverlegene ser at det er til stor hjelp ved utbrudd og kompliserte saneringer.
- Fastlegene ser samme behov for koordinering hos noen pasienter som ikke er helsearbeidere, f.eks. i store familier.
- Målet er i første omgang å starte et tilbud for helsearbeidere, da det er en klar indikasjon for å prøve sanering hos disse.
- Helsearbeidere blir som regel sykemeldt i forbindelse med sanering. Noen ansatte har inntil 8 dager egenmelding. Fastlegene er positive til å bistå med sykemelding, men prosjektet må avklare praktiske løsninger og takster. Kan forankre praksis for sykemelding med NAV.

Forslag til anbefaling fra SUFF 14.06.24:

1. SUFF anbefaler å etablere MRSA poliklinikk.

			
Et samarbeid mellom kommunene og Sykehuset Østfold			
Side: 3 av 8	Innkalt av: Lise Wangberg Storhaug	Vår dato 25.06.2024	Vår ref.: 24/00006

Sak 12-24 Erfaringer med felles henvisningsmottak

Innmeldt av: Allmennlegeutvalget Indre Østfold kommune

Bakgrunn: Felles henvisningsmottak innen psykiatrien, våre erfaringer som fastleger etter et halvt år, innspill til SUFF:

Det oppleves som generelt vanskeligere å få pasienter inn på utrednings- og behandlingsløp ved DPS. Spesielt gjelder dette for gruppen som er henvist med behov for utredning for ADHD-problematikk. Dette oppleves som svært vanskelig for både pasientene og fastlegene. Det eneste gjenværende tilbudet til denne gruppen er da det helprivate helsevesenet. Det er videre en oppfatning at det er vanskeligere å få pasienter inn i tilbudet Norsk Arbeidshelse enn det var tidligere etter omlegging av henvisningsmottaket.

Avdelingssjef Pål Dåstøl møter på vegne av Klinikk for psykisk helsevern.

PKO/Samhandlingslegene har sett på saken og har følgende innspill:


Samhandlingslegene er kjent med kapasitetsutfordringene i psykisk helsevern. En grundig anamnese med konkret funksjonsbeskrivelse, er helt avgjørende for å kunne rettighetsvurdere pasienten. Saken bør deles opp slik at man diskuterer generelle henvisninger til DPS, ADHD vurdering og Norsk Arbeidshelse hver for seg.

Drøfting 14.06.24:

- Diskusjon på ALU i Indre Østfold. Avslag på henvisninger til nevropsykolog oppleves særlig negativt. Resultatet kan ha betydning for videre oppfølging, selv om pasienten ikke skal henvises spesialist.
- To nevropsykologer i Østfold. De ønsker at DPS gjør trinn 1 og 2 utredning før henvisning til dem. Trinn 3 er nevropsykologisk undersøkelse. Mangel på informasjon til fastlegene om denne endringen.
- «ADHD-epidemi», sitter diagnosen for løst?
- Hvilke pasienter skal henvises? Vanskelig å forstå hvilke pasienter som skal henvises.
- Positiv erfaring noen steder at det er lettere å få inn pasienter hos avtalespesialist i psykologi.
- Avtalespesialister i Moss tok imot 6 pasienter, mens DPS tok imot 300 pasienter i en 6 måneders periode. Bør stille spørsmål ved prioritering av pasienter og rammer for behandlingsforløp.
- Hvorfor varierer avslagsprosenten mellom DPSene? Kan DPS ta direkte kontakt med henvisere som ofte får avslag?
- Behov for å sende ut oppdatert informasjon til fastlegene

Forslag til anbefaling fra SUFF 14.06.24:

1. SUFF anbefaler at Klinikk for psykisk helsevern evaluerer fastlegenes erfaringer.
2. SUFF er bekymret for at pasientene ikke får et likeverdig tilbud, og at en del avtalespesialister gir et godt tilbud til en liten gruppe pasienter. Pål sitter i fagrådet for psykisk helse i Helse

			
Et samarbeid mellom kommunene og Sykehuset Østfold			
Side: 4 av 8	Innkalt av: Lise Wangberg Storhaug	Vår dato 25.06.2024	Vår ref.: 24/00006

Sørøst og kan overbringe bekymringen. Den kan også løftes via Strategisk samarbeidsutvalg (SSU).

- SUFF ønsker informasjon til fastlegene med presisering av bruk av nevropsykologer.


Sak 13-24 Prosess desentrale tjenester i Klinikk for psykisk helsevern

Innmeldt av: Allmennlegeutvalget Indre Østfold kommune

Bakgrunn: *Prosess desentraliserte tjenester Sykehuset Østfold. Det vises til artikkel i Smaalenenes Avis den 20. mars i år hvor det kommer frem at fremtiden til DPS Askim er oppe til vurdering, dette grunnet økende problemer med å rekruttere overleger og psykologspesialister. Det er en stor gruppe pasienter som sogner til denne lokale DPS og ved en eventuell omorganisering med flytting eller sammenslåing med annen DPS, frykter vi at våre pasienter ikke lenger får et lokalt tilbud. En annen lokalisering vil medføre betydelig lengre reisevei for pasientene i vår region, noe som fryktes også å føre til at endel pasienter velger bort et tilbud som de er i stort behov for, nettopp fordi det blir for tungvint. Videre vil det bli mer utfordrende for de ansatte i DPS å delta i samarbeidsmøter osv. lokalt, samt at utgifter til pasientreiser vil øke betydelig. En gruppe av pasientene til DPS har i tillegg kommunal oppfølging og psykisk helsetjeneste bistår ofte pasienter med transport til og fra poliklinisk oppfølging. En eventuell flytting av DPS Askim vil også få konsekvenser for det totale kommunale tilbudet til pasientgruppen, ettersom mer tid blir bundet opp til å kjøre lengre distanser og dermed mindre tid til flere pasienter og andre oppgaver. Allmennlegeutvalget i Indre Østfold kommune ønsker derfor med dette å melde denne bekymringen inn til SUFF. Vi mener at det å tenke annerledes, f. eks knytte attraktive og spennende prosjekter innen pasientbehandling, gruppetilbud, forskning etc. til DPS Askim kan virke rekrutteringsstimulerende. Selve reiseveien fra Oslo og Follo er ikke lang, Indre Østfold kommune har de siste årene rekruttert de fleste nye fastlegene fra disse områdene og pendlingen oppgis ikke som problematisk.*

Vi vil i samme henvendelse til SUFF understreke at bekymringen i like stor grad gjelder sykehusets vurdering av fremtidens lokalisering av Askim BUP og Askim TSB. Her gjelder de samme bekymringene, men i tillegg stort fravær fra jobb for foreldre (til barn i BUP) som må bruke lengre tid på reisevei med de økningene i samfunnsutgifter det vil medføre. Videre en enda større bekymring rundt konsekvensene rundt utfordrende samarbeid rundt pasientene lokalt, ettersom det fryktes at avdelinger lokalisert lengre unna ikke har like god lokalkjennskap til de ulike kommunale instanser, skoler osv.

Klinikk for psykisk helsevern har fått et mandat fra Helse Sør-Øst med to delbestillinger med bakgrunn i rekrutteringssituasjonen over tid ved desentraliserte seksjoner innen klinikk for psykisk helsevern. Del 1 skal foreslå og utrede en modell med én lokasjon for DPS døgnvirksomhet. Del 2 av mandatet skal man se på en større samlokalisering av de polikliniske og evt ambulante miljøene (ikke FACT/ACT). Forslagene skal være realistiske innenfor eksisterende bygningsmasse og budsjettneutrale. Prosjektet skal vurdere konsekvensene dette vil ha for pasientbehandling, samhandling, økonomisk bærekraft og areal, og levere rapport til adm. dir innen utgangen av uke 40. Klinikken har arbeidet med mange ulike modeller, og nå landet på tre forslag som skal utredes videre. Ingen av dem berører Askimklinikken organisering.

			
Et samarbeid mellom kommunene og Sykehuset Østfold			
Side: 5 av 8	Innkalt av: Lise Wangberg Storhaug	Vår dato 25.06.2024	Vår ref.: 24/00006

Avdelingssjef Pål Dåstøl møter på vegne av Klinikk for psykisk helsevern.

Drøfting 14.06.24:

- Usikkert om endringene vil ha ønsket effekt på rekruttere og beholde fagpersoner
- Fastlegerepresentantene er positive til å delta på workshop

Forslag til anbefaling fra SUFF 14.06.24:

1. SUFF anbefaler at fastlege involveres i workshops ved alle fem desentraliserte lokasjoner.
2. Representant i SUFF er valgt på vegne av ALU i hver region og kan forespørres om deltagelse.

Sak 14-24 Ta tiden tilbake – arbeid med innstrøm til SØ

Innmeldt av: Fagdirektør Andreas Stensvold

Bakgrunn: Oppfølging av sak 02-24 Ventelister og fristbrudd. Sykehuset Østfold har hatt økning i ventetider og fristbrudd gjennom hele 2023, og fortsatte å øke i 2023. Ventelister og fristbrudd påvirker fastlegenes hverdag, og man kan få mange fortvilte pasienter på kontoret. Fastlegene er viktige premissleverandører for innstrømmen i SØ. Sørlandet sykehus har gjennomført et vellykket prosjekt kalt «Ta tiden tilbake», som tar i bruk en metodikk for å gjøre det enklere med rett bruk av helsetjenester og frigi klinikertid. Mer informasjon om modellen i Dagens medisin:

[Har lykkes med å redusere unødvendige gastrokopier – nå skal metoden tas i bruk ved flere sykehus \(dagensmedisin.no\)](https://dagensmedisin.no/nyheter/2023/11/21/har-lykkes-med-a-reducere-unodvendige-gastroskopier-na-skal-metoden-tas-i-bruk-ved-flere-sykehus/)

Foreslåtte tiltak:

- Klargjøre hvem som skal henvises / gi trygghet i å avvente henvisning
- Informasjonsskriv til pasienter og fastleger
- Dialogmeldinger – gode kliniske råd
- Bruk av fraser ved avvisning


Lin Bakker orienterer om prosjektet i Sykehuset Østfold. Hvordan bør fastlegene involveres i dette arbeidet?

PKO/Samhandlingslegene har sett på saken og har følgende innspill:

Samhandlingslegene støtter arbeidet og det er viktig at fastleger involveres tidlig i arbeidet med informasjon og tilbud for opplæring dersom dette er nødvendig. Portvaktfunksjonen må også anerkjennes. Oppfordrer også fastleger til å benytte intern konferering før man etterspør kompetansen i spesialisthelsetjenesten. Særlig gjelder dette for LIS1 og ALIS. "Kloke valg" fra respektive avdelinger etterspørres.

Drøfting 14.06.24:

- Oppfordrer representantene til å ta med informasjon fra SUFF til ALU. Til tider lavt oppmøte på ALU.

			
Et samarbeid mellom kommunene og Sykehuset Østfold			
Side: 6 av 8	Innkalt av: Lise Wangberg Storhaug	Vår dato 25.06.2024	Vår ref.: 24/00006

- SØ kan se hvem som henviser mange pasienter. Ønsker å samarbeide med samhandlingslegene om oppfølging. Har avtalt møter med plastikkirurgi og gastrokirurgi.
- Avtalespesialistordningen styres av Helse Sør-øst. I følge rammeavtalen skal de ha jevnlig møter med lokale avdelinger.

Forslag til anbefaling fra SUFF 14.06.24:

1. SUFF anbefaler at de foreslåtte tiltakene igangsettes.

Sak 15-24 Osteoporose – informasjon til fastleger

Innmeldt av: Samhandlingslegene og revmatologisk avdeling

Bakgrunn: Revmatologisk avdeling mottar henvendelser vedrørende sekundærprofylakse etter brudd. Ved hoftebrudd og vertebrale kompresjonsbrudd etter lavenergitraume (fall fra egen høyde) er det stort sett alltid indikasjon for sekundærprofylakse. Ved andre brudd er FRAX et nyttig verktøy for å avgjøre om behandling skal startes eller ikke.

Revmatologisk avdeling har gjennomgått dagens retningslinjer og laget et skjema som de ønsker å formidle til fastlegene vedrørende oppstart av behandling og oppfølging.

Samhandlingslegene har gitt innspill og deltatt i utformingen.

På dagens møte vil samhandlingslege Petter Samuelsen gjennomgå skjemaet.

SUFF-representantene kommer med sine innspill før skjemaet blir publisert for fastlegene.

Drøfting 14.06.24:

- Utdfordrende å lage informasjonsskriv pga. manglende nasjonal konsensus på behandling og oppfølging av osteoporose.
- Flere skal ha behandling, men færre trenger henvisning. Bruk av FRAX kan redusere antallet som trenger dexta-måling.
- Viktig å informere fastlegene i For fastleger m.m. Mulig å lage flytskjema?
- Enklere for fastlegene når ortopedene gjør mer selv
- Hvordan endre praksis? Kan skjemaet legges ved ved avslag på dexta-måling?
- SØ øker sin kapasitet på dexta-måling
- P1NP heter «prokollagen» i DIPS Interaktor


Forslag til anbefaling fra SUFF 14.06.24:

1. SUFF anbefaler at skjema tas i bruk for å sikre sekundærprofylakse etter brudd ved lavenergitraumer, med de forslag til endringer som kom i møtet

Sak 16-24 Utvikling av legesiden på Kompetansebroen

Innmeldt av: Guro Steine Letting og Lise W. Storhaug

Bakgrunn: Helsefelleskapet har vedtatt å bruke Kompetansebroen som plattform for informasjonsutveksling, kompetansedeling og samhandling. Østfold har lang erfaring med

			
Et samarbeid mellom kommunene og Sykehuset Østfold			
Side: 7 av 8	Innkalt av: Lise Wangberg Storhaug	Vår dato 25.06.2024	Vår ref.: 24/00006

Fastlegeportalen som verktøy, og vi ønsker å bygge videre på dette i form av Legesiden på Kompetansebroen. Hva skal til for at fastlegene benytter Kompetansebroen? Dagens innhold er:

- Aktuelle rutiner og avtaler
- Nyhetssaker
- Henvisningsmaler
- Fagbibliotek (blant annet reumatologi og hodepine)

Forslag til fremtidig innhold:

- Kontaktinformasjon til kommunale tjenester
- Kontaktinformasjon til sykehus, inkludert lokale rutiner for henvisning og innleggelse
- Meldinger fra sykehuset til fastlegene, og eventuelt omvendt
- Informasjon fra samhandlingslegene
- Informasjon om klager og avvik lokalt
- Retningslinje for oppgavedeling mellom fastleger og sykehus
- Annet?

Drøfting 14.06.24:

- Samhandlingslegene anbefaler å spisse innholdet til lokale forhold. Forslår å sløyfe generelle henvisningsmaler.

Forslag til anbefaling fra SUFF 14.06.24:

1. SUFF anbefaler at samhandlingslegene fortsetter å samarbeide med lokal redaksjon om lokalt innhold.

Sak 17-24 Emnekurs

Innmeldt av: PKO-leder og samhandlingsjef

Bakgrunn: Vår møtet har hatt mindre deltagelse de siste årene, og SØ har vurdert andre muligheter for relevante møteplasser for fastlegene i opptaksområdet. For å få til et emnekurs er det mulig å kombinere et heldagsmøte en hverdag med en møteserie på kveldstid der man må møte på 2/3 eller 2/4 for å få dette tellende som et emnekurs. For de som ikke deltar på dagsseminaret kan møteserien gi tellende kurspoeng alene. Er dette en modell fastlegene kan finne interessant. Se eksempel fra Møteplass Oslo:


[Møteplass Oslo - Oslo universitetssykehus HF \(oslo-universitetssykehus.no\)](https://oslo-universitetssykehus.no)

Drøfting 14.06.24:

- Samhandlingslegene jobber med spørreundersøkelse der man bl.a. spør om oppmøte
- Ønske om å kunne dra med hele kontoret. Kan legevakt dekke for fastlegenes fravær ved kurs? Kan tas opp i LSU.
- SØ synes kostnadene er relativt høye

Forslag til anbefaling fra SUFF 14.06.24:

1. SUFF anbefaler at saken følges opp i etterkant av spørreundersøkelse

			
<p>Et samarbeid mellom kommunene og Sykehuset Østfold</p>			
Side: 8 av 8	Innkalt av: Lise Wangberg Storhaug	Vår dato 25.06.2024	Vår ref.: 24/00006

Eventuelt

Ingen saker