



Referat

Administrativt samarbeidsutvalg i Østfold

Vår ref:
14/07117

Vår dato
14.11.2014

Tid Torsdag 6. november 2014 kl. 10.00 til 14.00
Sted Møterom Borregaard, Kalnes Sarpsborg

Tilstede fra kommunene:		Varamedlemmer:	
Faste medlemmer:			
Kjersti Gjøsund (leder)	✓	Nina Mikkelsen	
Jon Erik Olsen	✓	Guro Steine Letting	
Halvard Bø	✓	Gina Brekke	
Heidi Eek Guttormsen	✓	Runar Stemme	
Lise Storhaug	✓	Sonja Rønneberg	
Tilstede fra sykehuset:			
Irene Dahl Andersen (nestleder)	✓	Liv Marit Sundstøl	✓
Bente Kristin Husvik	✓	Linda Haukeland	
Odd Petter Nilsen	f		
Einar Gløersen	✓		
Stein Bruland	✓		
Observatører:			
Mona Larsen	✓	Bjørg Tandberg	Brukerutvalget
Benny Adelved	✓	Karoline van der Hagen	Fastlegene
Veronica Løken	✓	Anne Otterbekk	Ansattes organisasjoner

f = forfall ✓ = møtt

Kopi til:		
Varamedlemmer ADMS	Samhandlingskontakter	Fylkesmannen i Østfold
Østfold fylkeskommune	KS Østfold	Høgskolen i Østfold
Helse Sør-Øst	Adm. dir. SØ	

Innhold

BESLUTNINGSSAKER.....	2
Sak 123-14 Godkjenning av referat fra møte 9.oktober 2014	2
Sak 124-14 Opprette klinisk utvalg for retn.linje 8 – samarbeid om jordmortjenester	2
Sak 125-14 Søknad om samhandlingsmidler	4
Sak 126-14 Opprettelse av faglige nettverk.....	5
DRØFTINGSSAKER	6
Sak 127-14 UFAB – evaluering av mandat mm.	6
Sak 128-14 Fagutvalg for øyeblikkelig hjelp døgnbehandling – navne endring?.....	6
ORIENTERINGSSAKER.....	7
Sak 129-14 Bildediagnostikk – avklaringer.....	7
Sak 130-14 Statistikk avviksmeldinger	7
Sak 131-14 Statistikk utskrivningsklare pasienter.....	8
Sak 132-14 Referat fra kliniske utvalg / annet	8
Sak 133-14 Innovasjon og forskning	8
Sak 134-14 SØ 2015.....	9
Sak 135-14 Info om endringer som kan påvirke den annen part	9
EVENTUELT	9

Med vennlig hilsen
Kjersti Gjøsund
leder

Jon J. Gåsvatn
sekretariat adms



Referat

Administrativt samarbeidsutvalg i Østfold

Vår ref:
14/07117

Vår dato
14.11.2014

BESLUTNINGSSAKER

Sak 123-14 Godkjenning av referat fra møte 9.oktober 2014

Det har ikke kommet anmerkninger til referatet.

Behandling 6.11.14:

•

Vedtak 6.11.14

1. Administrativt samarbeidsutvalg godkjenner referat fra 9.oktober 2014

Sak 124-14 Opprette klinisk utvalg for retn.linje 8 – samarbeid om jordmortjenester

Sykehuset Østfold ved kvinneklinikken har som målsetning å utarbeide en ny og forpliktende samarbeidsavtale med kommunehelsetjenesten for å styrke barselomsorgen. De nye nasjonale retningslinjene fra Helsedirektoratet 2014: «nytt liv og trygg barseltid for familien» vurderer det som like trygt med oppfølging i hjemmet som i føde/barselavdeling. For å gjennomføre individuell barselomsorg er det en forutsetning at tilbudet i hjemmet er forutsigbart og velorganisert. Det er nødvendig at systemene for kommunikasjon og informasjon innad og mellom tjenestenivåene optimaliseres og det er essensielt at en kommer til enighet om en forpliktende oppgave- og ansvarsfordeling mellom spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten.

På denne bakgrunn foreslås det at det nedsettes et klinisk utvalg som får i oppgave å oppdatere dagens retn.linje 8 – samarbeid om jordmortjenester som følge av nye nasjonale retningslinjer, samt utarbeide forslag til tilhørende avtale/rutine som skisserer oppgave- og ansvarsfordeling knyttet til barselomsorgen. Det bør foretas en risikovurdering av praksis rundt utskrivning fra barselavdelingen som legges til grunn for det kliniske utvalgets utforming av avtale/rutine.

Drøfting 4.9.14:

- Fra kommunenes side reageres det på sykehusets arealforminskning og redusert liggetid.
- SØ dimensjoneringen av Kalnes er satt ut fra erfaringstall
- Den nye retningslinjen gir SØ oppgaver
- Bør diskutere nærmere noen av premissene som ligger i saken som f.eks. åpne kommunikasjonskanaler 7 dager i uken
- Må ikke glemme fastlegene i dette arbeidet. Viktig med godt samarbeid mellom fastleger og kommunejordmødre og SØ.
- Bør ha med en praksiskonsulent i utvalget
- Kanskje ha med en fastlege i utvalget fra en av kommunene.
- Behov for mer utfyllende informasjon i saken. – Premissene.
- For kort frist med 20.desember som frist for avlevering av sluttrapport.
- Fortsette drøfting av saken i oktobermøtet.

Resultat av drøfting 4.9.14:

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til orientering med de bemerkninger som fremkom i møtet.
2. Kandidater til det kliniske utvalget meldes inn til sekretariatet.



Referat

Administrativt samarbeidsutvalg i Østfold

Vår ref:
14/07117

Vår dato
14.11.2014

3. Kvinneklinikken inviteres til oktobermøtet for å redegjøre for endringer, premisser og arealdisponering på Kalnes
4. Saken settes opp til ny drøfting i oktobermøtet

Ny drøfting 9.10.14:

- Avdelingssjef Hilde Marie Hoel og Jordmor Emma Jeanette Raagaard fra kvinneklinikken redegjorde for saken.

Resultat av ny drøfting 9.10.14

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til orientering med de bemerkninger som fremkom i møtet.
2. Kandidater til det kliniske utvalget meldes inn til sekretariatet.
3. Saken settes opp til beslutning i november.

Behandling 6.11.14:

- Administrativt samarbeidsutvalg er fornøyd med den redegjørelse og de avklaringer i saken som fremkom i forrige møte

Vedtak 6.11.14

1. Administrativt samarbeidsutvalg nedsetter et klinisk utvalg med følgende sammensetting:

Fredrikstad region	Alice Moræus	SØ-Barneavdelingen	Eirin Paulsen
Sarpsborg region	Else-Britt Næss	SØ	Berit Fauske
Moss region	Hilde Erlandsen	SØ	Emma Raagaard
Halden region	Liv Steilbu	SØ	Ann Morris
IØ region	Anne Karin Daae Broholm	SØ	Brit Garsø
Brukerrepresentant	Line Eikenes Langsholt	Praksiskonsulent	Caroline van der Hagen

2. Sekretariatet sørger for innkalling av det kliniske utvalget til konstituerende møte.
3. Det kliniske utvalget velger selv leder og sekretær.
4. Det kliniske utvalget får følgende mandat:
 - Få utarbeidet en risikokartlegging/vurdering av praksis rundt utskrivning fra barselavdelingen med bistand fra kvalitetsavdelingen og nødvendige fagpersoner til en tverrfaglig vurdering.
 - Revidere retningslinje 8 i samarbeidsavtalen slik at den tydelig skisserer oppgave- og ansvarsfordelingen knyttet til jordmortjenester og barselomsorg basert på Nasjonal faglig retningslinje for barselomsorgen – Nytt liv og trygg barseltid for familien
 - Utarbeide nødvendige rutiner som kan knyttes til retningslinje 8 som vedlegg.
 - Utvalget skal skissere hvordan revidert retningslinje og tilhørende rutiner skal kunne implementeres på en god måte.
 - Utvalget leverer sin sluttrapport til Administrativt samarbeidsutvalg innen 30. april 2015.



Referat

Administrativt samarbeidsutvalg i Østfold

Vår ref:
14/07117

Vår dato
14.11.2014

Sak 125-14 Søknad om samhandlingsmidler

Administrativt samarbeidsutvalg godkjente i sak 74-14 retningslinjen og søknadsskjema for tildeling av samhandlingsmidler. Sekretariatet har sørget for utlysning av midlene i tråd med vedtaket.

Samhandlingsmidlene er tenkt brukt som sykehusets bidrag til samarbeidsprosjekter med kommunene for å finne gode tiltak som understøtter samhandlingsreformen.

Innen fristen 1.oktober er det kommet søknader fra følgende:

- a) Blodbanken Sykehuset Østfold
- b) Mosseregionen
- c) Miljøterapeutisk team BUP Askim
- d) Barneavdelingen Sykehuset Østfold
- e) Utviklingssenter for sykehjem i Østfold
- f) LMS og Fagråd for migrasjonshelse og tolketjenester SØ
- g) Sarpsborg kommune, kommunal diabetes- og sårpoliklinikk

Drøfting 9.10.14:

•

Vedtak 9.10.14:

1. Administrativt samarbeidsutvalg bevilger 47.000 til søknad fra Blodbanken SØ da tiltaket ansees å være i tråd med kriteriene for tildeling.
2. Administrativt samarbeidsutvalg utsetter behandling av søknad fra Mosseregionen og søker informeres om at beslutning i saken vil bli fattet på november møtet.
3. Administrativt samarbeidsutvalg avslår søknad fra Miljøterapeutisk team BUP Askim, da dette er et tiltak som bør dekkes over ordinær drift.
4. Administrativt samarbeidsutvalg utsetter behandling av søknad fra Barneavdelingen SØ og søker informeres om at beslutning i saken vil bli fattet på november møtet.
5. Administrativt samarbeidsutvalg utsetter behandling av søknad fra Utviklingssenter for sykehjem i Østfold og søker informeres om at beslutning i saken vil bli fattet på november møtet.
6. Administrativt samarbeidsutvalg bevilger 300.000 til søknad fra LMS og fagråd for migrasjonshelse og tolketjenester SØ. Tiltaket bør kunne gi erfaringer som kan nyttes i det videre arbeidet med oppfølging av retningslinje 10.
7. Administrativt samarbeidsutvalg bevilger 300.000 til søknad fra Sarpsborg kommune. Prosjektet kan ha stor overføringsverdi og være et viktig tiltak for å gi pasientene et tilbud der de bor.

Behandling 6.11.14:

- Det har kommet inn mange gode søknader
- Administrativt samarbeidsutvalg legger med behandlingen av disse søknadene og den ekstra drøftingsrunden, en standard for hvilke type søknader som kan få samhandlingsmidler.
- Alert er tilpasset helsehus, KAD-senger, korttidsplasser og i institusjoner. Klinisk blikk er mer tilpasset hjemmetjenesten, med mange ufaglærte.
- En støtte til Mosseregionens søknad til klinisk blikk må forutsette at en ser på overføringsverdi til de øvrige kommunene i fylket.
- I forhold til Alert prosjektet må noe av midlene brukes til å se på koblingen mellom Alert og klinisk blikk.



Referat

Administrativt samarbeidsutvalg i Østfold

Vår ref:
14/07117

Vår dato
14.11.2014

- Konferansen i forhold til vold og barnemishandling i søknaden fra Barneavdelingen, er meget viktig og vil bidra til kompetansebygging, men tiltaket anses å falle på siden av det som berettiger tilførsel av samhandlingsmidler.

Vedtak 6.11.14

1. Administrativt samarbeidsutvalg avslår søknad fra Barneavdelingen SØ da tiltaket anses å falle på siden av det som berettiger tilførsel av samhandlingsmidler.
2. Administrativt samarbeidsutvalg bevilger 400.000 til søknaden fra Mosseregionen. En forutsetning er at søker ser på overføringsverdi og muligheten for å innføre dette verktøyet i de øvrige kommuner i fylket.
3. Administrativt samarbeidsutvalg bevilger 800.000 til søknad fra Utviklingssenter for sykehjem i Østfold. Søker får ansvar for å se på koblingen mellom Alert og klinisk blikk (Mosseregionen) og vurdere hvilke verktøy det er hensiktsmessig å bruke i de ulike deler av kommunehelsetjenesten. Den delen av søknaden som går på lønnsmidler til Alert/HLR ansvarlig på hvert helsehus, anses for driftstiltak som faller utenfor tildelingskriteriene.

Sak 126-14 Opprettelse av faglige nettverk

Retningslinje 6 beskriver tiltak for å sikre gjensidig kunnskapsoverføring, informasjonsutveksling og faglige nettverk. Her heter det at: «Faste faglige nettverk skal godkjennes i administrativt samarbeidsutvalg og ha godkjent mandat som beskriver oppgaver, rapportering, kunnskapsspredning og representasjon.»

Administrativt samarbeidsutvalg har drøftet sin prinsipielle rolle i etablering av faglige nettverk.

Drøfting 9.10.14:

- Lederne må forankre dette i de respektive fagmiljøene og selv avgjøre mandat, myndighet, funksjonstid, rapportering, ansvar, formål, oppnevning, oppgaver og arbeidsform for et nettverk innenfor de rammer de disponerer. I særlige tilfeller kan saken løftes til Administrativt samarbeidsutvalg for å forankres der.
- Kompetanseavdelingen SØ bør synliggjøre dette på sine hjemmesider
- Administrativt samarbeidsutvalg må vurdere å opprettholde sine tidligere vedtak.
- Eventuelt vurdere å opprette nettverk i forhold til kreftomsorgen

Resultat av drøfting 9.10.14:

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til orientering med de bemerkninger som fremkom i møtet.
2. Endelig beslutning i saken fattes i november.

Drøfting 6.11.14:

-

Vedtak 6.11.14:

1. Lederne må i utgangspunktet forankre faglige nettverk i de respektive fagmiljøene og selv avgjøre mandat, myndighet, funksjonstid, rapportering, ansvar, formål, oppnevning, oppgaver og arbeidsform for et nettverk innenfor de rammer de disponerer. I særlige tilfeller kan saken løftes til Administrativt samarbeidsutvalg for å forankres der.
2. Retningslinje 6 revideres i tråd med dette vedtaket.



Referat

Administrativt samarbeidsutvalg i Østfold

Vår ref:
14/07117

Vår dato
14.11.2014

DRØFTINGSSAKER

Sak 127-14 UFAB – evaluering av mandat mm.

Utvalg for akuttmedisinsk beredskap (UFAB) i Østfold ble etablert etter "Forskrift for medisinsk nødmeldetjeneste" – som ble opphevet 1. april 2005, og før samarbeidsavtalen mellom sykehuset og hver enkelt kommune ble inngått. I første omgang valgte Administrativt samarbeidsutvalg å opprettholde UFAB i sin eksisterende form, som et nødvendig og velfungerende samarbeidsorgan jfr. vedtak i sak 44-08. Administrativt samarbeidsutvalg har gitt uttrykk for at det er ønskelig å få tilbakemeldinger fra UFAB på om mandat (vedtatt i sak 36-09) og sammensetting av utvalget fungerer etter hensikten eller om det er behov for endringer.

Leder av UFAB, Ove Kristianslund orienterte om utvalgets arbeid.

Drøfting 6.11.14:

- Godt og praktisk samarbeidsorgan gjennom mange år. Har løst saker på et lavt nivå.
- Kan bli flinkere til å formalisere vedtak gjennom Administrativt samarbeidsutvalg. Spesielt der UFAB ser at det er behov for større grad av likhet i fylket.
- Burde hatt med en ansatt representant i UFAB.
- Mandat og sammensetting av UFAB besluttet av ADMS.
- Referat fra Administrativt samarbeidsutvalg bør være fast punkt på dagsorden til begge de faste faglige utvalgene (UFAB og KAD), for å følge opp vedtak som berører deres fagområde.
- Administrativt samarbeidsutvalg bør sende henvendelse til Avleverings- og mottaksprosjektet for AMK, og meddele at vi ønsker at UFAB videreføres selv om AMK ansvaret overføres til OUS.

Resultat av drøfting 6.11.14:

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til orientering med de bemerkninger som fremkom i møtet.
2. Saken settes opp til endelig beslutning i desember

Sak 128-14 Fagutvalg for øyeblikkelig hjelp døgnbehandling – navne endring?

Det faste fagutvalg ØHD har gitt uttrykk for at de ønsker å endre begrep fra øyeblikkelig hjelp døgnplasser (ØHD) til kommunale akutt døgnplasser (KAD), som er det som er mest benyttet i Helse SørØst. Det er ønskelig å formalisere gjennom et vedtak at en i Østfold er omforent om å bruke begrepet «kommunale akutt døgnplasser» med forkortelsen «KAD» når en omtaler disse plassene på systemnivå. Dette vil selvsagt ikke være til hinder for at en lokalt kan bruke «kommunalt øyeblikkelig hjelp døgnopphold» dersom det ønskelig.

Drøfting 6.11.14:

- Flere av kommunene bruker allerede begrepet KAD i dag.

Resultat av drøfting 6.11.14

1. Administrativt samarbeidsutvalg går inn for å benytte begrepet «kommunale akutte døgnplasser» med forkortelsen «KAD».
2. Fagutvalget skifter navn til «Det faglige utvalg for kommunale akutte døgnplasser - KAD»
3. Saken settes opp til endelig vedtak i desember.



Referat

Administrativt samarbeidsutvalg i Østfold

Vår ref:
14/07117

Vår dato
14.11.2014

ORIENTERINGSSAKER

Sak 129-14 Billediagnostikk – avklaringer

Det ble på forrige møte reist en del spørsmål knyttet til tilbud innen billediagnostikk. Avdelingssjef Eivind Reitan og rådgiver Cathrine Navestad orienterte om saken og svarte på spørsmål.

Behandling 6.11.14:

- I IØ vil det radiologiske tilbudet fra 1.januar bli videreført med unntak av ultralyd som vil tilbys i Moss/Fredrikstad/Kalnes. Det blir noe lavere bemanning på radiografsiden og ikke radiolog fysisk til stede. Konvensjonelt tilbud pluss CT tilbud så lenge maskinen ikke krever større reparasjoner. SØ har laget utkast til samarbeidsavtale og avventer nå tilbakemelding fra helsehuset IØ. Avtalen må på plass ellers kan det ikke kjøres kontrast undersøkelser fra årsskiftet.
- IØ har ønsket å få avklart det juridiske knyttet til kontrast. I følge sykehusets jurist er dette ikke juridisk problematisk, da SØ sitter med systemansvaret.
- I Halden så opprettholdes dagens kapasitet. Avtalen videreføres. En radiograf pluss sekretær/assistent. Ved sykdom dekkes det opp fra personalbasen i Moss.
- Ultralyd ved helsehus må bygges opp. Opplæringsansvaret må ligge til helsehuset. SØ vil kunne være behjelpelig i forhold til opplæring og ved utarbeidelse av kravspesifikasjoner til utstyr. Fristen 1.januar 2015 kan ikke utvides da avdeling for billediagnostikk fra nyåret vil få et vesentlig trykk blant annet knyttet til innføring av pakkeforløp for kreft. Innføring av pakkeforløp vil også legge beslag på mye MR-kapasitet. Dette innebærer at en må nedprioritere aktivitet som anses for mindre viktig. Det er ledig MR-kapasitet på det private marked og flere vil kunne sluses dit.
- I forhold til Fredrikstad, så bør det være konvensjonelt røntgen tilbud ved alle helsehus, slik det kliniske utvalget anbefalte i sin sluttrapport. Per dags dato er det en intensjon om å få det til, men det er per i dag ikke tilstrekkelig kapasitet.

Vedtak 6.11.14

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til orientering med de bemerkninger som fremkom i møtet.

Sak 130-14 Statistikk avviksmeldinger

Administrativt samarbeidsutvalg har vedtatt en saksbehandlingstid på 30 dager for samhandlingsavvik. Det ble fremlagt oversikt over samhandlingsavvik som fortsatt ikke er lukket for januar til og med august, samt en oversikt over samhandlingsavvik for september 2014

Behandling 9.10.14:

- Det er ille at det fortsatt er mange avvik som ikke er lukket, og så nå begynner å bli så gamle så all læringseffekt er borte. De fleste av disse avvikene er fra SØ. Dette bør meldes opp som egen sak til ledermøtet i SØ.
- Bør vurdere om det skal utarbeides et brev fra leder og nestleder i Administrativt samarbeidsutvalg til de som ikke har lukket avvik etter f.eks. 100 dager hvor en ber om en tilbakemelding på årsaken til at avviket ikke er lukket.
- Samhandlingsavdelingen bør ta kontakt med de som ikke har lukket avvik for å høre om de kan bistå praktisk for å få avvikene lukket.
- Bør se på om ikke det nye saksbehandlingssystemet (360) på SØ kan benyttes til å oversende samhandlingsavvik.



Referat

Administrativt samarbeidsutvalg i Østfold

Vår ref:
14/07117

Vår dato
14.11.2014

Vedtak 9.10.14

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til orientering med de bemerkninger som fremkom i møtet.

Sak 131-14 Statistikk utskrivningsklare pasienter

Det ble lagt frem oversikt over utskrivningsklare pasienter innen somatikk til og med september, (Noen døgn fortsatt ikke avklart for september – innsigelser er ikke oppdatert.) samt oversikt over utskrevne pasienter innen psykiatri for januar-september 2014 som har ligget for lenge.

Behandling 9.10.14:

- Tallene i oversikten fremstår som usikre.
- Bør fremgå bedre hvilke døgn som er avklarte.

Vedtak 9.10.14

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til orientering med de bemerkninger som fremkom i møtet.

Sak 132-14 Referat fra kliniske utvalg / annet

Det foreligger følgende rapporter:

- a) Referat fra UFAB 24.9.14
- b) Referat fra fagutvalg ØHD 24.9.14
- c) Referat fra fagutvalg ØHD 22.10.14

Behandling 9.10.14:

- I referat fra fagutvalg ØHD omtales en ny diagnostisk sløyfe. Dette bør legges frem for Administrativt samarbeidsutvalg som egen prinsipp sak i desember og tas inn som endring av retningslinje 4. Helsehus og KAD enhet må ikke holdes utenfor.

Forslag til vedtak 9.10.14

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar referatene til orientering med de bemerkninger som fremkom i møtet.

Sak 133-14 Innovasjon og forskning

Administrativt samarbeidsutvalg vedtok i sak 050-14 at innovasjon og forskning skal være fast punkt på dagsorden, slik at partene kan orientere hverandre om aktuelle saker som skjer på dette området.

Behandling 9.10.14:

- Avd. sjef for onkologi har fått bevilget 2 mill fra Movember i forhold til forskning på prostatakraft.
- Fredrikstad basert selskap har laget et verktøy som predikerer insulin.
- Foregår mye positivt i forhold til velferdsteknologi i kommunene. f.eks. nettbasert overvåking av KOLS-pasienter. Utfordringen er hva som skal skje når prosjektperioden er over. Det må fokuseres



Referat

Administrativt samarbeidsutvalg i Østfold

Vår ref:
14/07117

Vår dato
14.11.2014

på hvordan disse erfaringene skal følges opp videre. Det er utfordringer knyttet til det IT-tekniske i kommunene i forhold til «Helsevakt» 24/7.

Vedtak 9.10.14

1. Administrativt samarbeidsutvalg tar saken til orientering med de synspunkter som fremkom i møtet.

Sak 134-14 SØ 2015

Sak 135-14 Info om endringer som kan påvirke den annen part

- Det har vært fokus på reduksjon av antall senger ved helsehuset IØ. Det som skjer er en korrigerende ut fra behov (demografi). Det er ledig kapasitet ved de samarbeidende kommunenes sykehjem, og kommunene velger å fylle opp sykehjems plasser først i forhold til USK-pasienter. Utfordring for helsehuset da finansiering av plasser her skjer ut fra den enkelte kommunes forbruk.

EVENTUELT

- **Kampanje Ebola**

HSØ RHF har fått informasjon fra Helsedirektoratet om at de vil lage en kampanje om ebola, der bl.a. plakater som skal henge på flyplasser vil inngå. På dem vil det stå noe à la: «Kommer du fra Vest Afrika, føler du deg syk: Ring 113.» HSØ antar ikke at det vil bli mange henvendelser, men ønsker likevel å informere og avklare at nummeret brukes. Det er uhensiktsmessig bare å skrive «ring lege» og derfor svært ønskelig å kunne henvise dem til et konkret telefonnummer der de kan få hjelp.

I SØ er en betenkt over å benytte 113 til denne type henvendelser og mener henvendelsen bør gå til legevakt og disse synspunktene vil bli løftet inn i fagdirektørmøtet.

- Partnerskapsmøtet vedtok i sin handlingsplan at en skal se på fastlegenes funksjon. Det bør legges frem en sak i desember møtet hvor en ser på mulighet for å opprette en arbeidsgruppe som følger opp dette punktet i handlingsplanen.