



Administrativt samarbeidsutvalg i Østfold

Møtereferat fagutvalg KAD

25. mai 2016 kl 13.00 -15.30

Møtested: Kalnes 03B02.017

TILSTEDE (ikke til stede merk. *):

Kommunene:

Mosseregionen: Thor Løken

Fredrikstadregionen: Nenad Damjanic

Indre Østfoldregionen: Espen Storeheier(leder)

Sarpsborgregionen: Nina Mikkelsen

Haldenregionen: Bente Flaten Navarro

Sykehuset Østfold:

Line Fjell

Odd Petter Nilsen (sekr)

Eivind Reitan*

Nezar Raouf

Liv Marit Sundstøl

Andre:

Dag Eivind Syverstad (fastlegerepr)

Svein Gurvin (brukerrepr)*

Kopi til:

Administrativt samarbeidsutvalg

Referent:

Odd Petter Nilsen

Sak nr. Beskrivelse/vedtak

Sak 24-16	Godkjenning av referat forrige møte – godkjent u.a.
Sak 25-16	Status / oppfølging forrige møte: <ul style="list-style-type: none">• Kort statusrunde rundt bordet og innmelding av eventuelt-saker• Viktig at det sendes vara hvis repr. Ikke kan møte selv. Trenger ikke være lege.
	Drøftinger
Sak 26-16	Møtedatoer høsten 2016 Møtene avholdes onsdager kl. 13-16 i akuttmottaket Kalnes rom 08C02.087 Datoene er 17.8, 28.9, 9.11. 14.12 Innkalling kommer i Outlook
Sak 27-16	Kan det kreves betaling av pasienter for bruk av diagnostisk KAD-sløyfe? SØ's forslag er at det ikke kreves egenandeler for u.s. tatt i forb. med Diagn. KAD-sløyfe dersom pasienten legges inn på KAD eller i SØ. For pasienter som sendes hjem etter u.s. kreves det egenandel. Forslaget er til godkjenning i SØ. Prosedyren oppdateres etter endelig beslutning <ul style="list-style-type: none">• For pasienter som er til rgt. i forbindelse med innleggelse/opphold i KAD, men som ikke er KAD-sløyfe-pasienter skal det betales egenandel. Spørsmålet er: Skal KAD eller pasient betale? KAD-ene sjekker praksis i egen virksomhet til neste møte
Sak 28-16	Registrering av reinnleggelser i løpet av 30 dager etter både sykehusopphold og KAD-opphold. Hvordan skal det registreres? <ul style="list-style-type: none">• Espen – trolig kan reinnl. i KAD hentes ut av Gericca – OP tar kontakt med Aslak Aftenstjerne i IØ• Hva med innleggelser i KAD ila. 30 dager etter sykehusinnleggelser (og motsatt) – hvordan får vi finner vi ut av og registrerer dette?



Administrativt samarbeidsutvalg i Østfold

	<ul style="list-style-type: none">○ Vi kan registrere manuelt i 1 mnd○ I tillegg kan vi da stille noen spørsmål om f.eks. pasienttilfredshet Nina viser forslag til validert spørreskjema neste møte (15.6)○ Målet er å gjøre en slik undersøkelse til høsten
Sak 29-16	Utsjekk av mandatet vårt: Jobber vi med de rette sakene? <ul style="list-style-type: none">• Vi bør evaluere mandat og retningslinje 4 ila. høsten og foreslå ev. endringer for ADMS• Vi gjennomgår 2 punkter i mandatet i hvert av møtene til høsten
Sak 30-16	Årsplan – <ul style="list-style-type: none">• Espen og Odd Petter lager forslag til årsplan. Behandles i neste møte (15.6)• Det foreslås å ha ett tema på hvert møte og invitere f.eks. spesialister fra infeksjon, rtg og lungeseksjonene. Spesialistene må få forelagt noen problemstillinger på forhånd• Vi tar sikte på å invitere infeksjonsmedisiner til 1. høstmøte (17.8) for å diskutere bl.a. AB-bruk
Orienteringer	
Sak 31-16	Referat fra siste møte i ADMS
Sak 32-16	Arbeid med retningslinje / veileder for antibiotika (AB)-bruk ved KAD og sykehjem i hht HOD-målsetningene til 2020 – Anders Schönbeck informerte om sitt kommende arbeid. <ul style="list-style-type: none">• Østfold skal være pilotfylke fra 1.1.17 – målet er å endre kultur, praksis og atferd for å sikre redusert (30 % nasjonalt innen 2020) og korrekt bruk av AB. Sykehuset Østfold er samarbeidspartner. Sykehuset er en viktig premissleverandør for AB-bruk i kommunehelsetjenesten.

Eventuelt:

- Dette var Anders Schönbecks siste dag på jobb i Fredrikstad. Andrea Haraldsen Valberg overtar som medisinsk faglig overlege for legevakt og KAD i Fredrikstad
- Bakt.us. bør sendes til SØ for dyrkning også kvelder og helger for å øke kvaliteten av AB-bruk – tas opp senere
- Espen: Avvikling av CT i Askim – Det er misnøye med denne beslutningen, men det er ikke kritisk for KAD
- Nina: H-dir. og Sintef inviterer til seminar om innovasjon og velferdsteknologi 15.6. Bla. Om SamKAD som er et samarbeidsprosjekt mellom Sintef, IMATIS, AMIS, Høgskolen i Oslo og Akershus og Asker og Bærum legevakt.
SamKAD er et forsknings- og innovasjonsprosjekt ved KAD og legevakten i Oslo. Det skal etableres en felles logistikk- og kommunikasjonsplattform som skal ivareta behovene for effektiv pasientflyt ut, inn og mellom KAD-avdelingene, observasjonspost, legevakt Aker og Allmennlegevakten. Se vedlegg til referatet
- Thor: Det er ønskelig med møte mellom ansatte på de forskjellige KAD-ene. I første rekke mellom legene. Mål: Se på rutiner og prosedyrer og lære av hverandre. KAD-Moss inviterer til det første møtet
- Nenad: Sendes mange pasienter til Diagn-KAD-sløyfe som egentlig ikke burde fått tilbudet, enten ved at de burde vært sendt rett på KAD eller blitt avklart til ikke å bli innlagt hverken på KAD eller SØ? – Raouf mener at det ikke er holdepunkter for å mene dette
- KAD-ene må ta ansvar for å kontakte akuttmottaket (AKMO) for å følge opp pasienter som er til Diagn-KAD-sløyfe-vurdering. AKMO har problemer med å gi beskjed om status tidsnok og initiativ fra KAD vil sikre nødvendig kommunikasjon. Dette bør inn i prosedyren.

op