



## Administrativt samarbeidsutvalg i Østfold

### Møtereferat fagutvalg KAD

27. november 2018 kl 13.30 -15.00

Møtested: Akuttmottaket Kalnes rom 08C02.087

#### TILSTEDE (ikke til stede merk.\*):

Kommunene:

Mosseregionen: Thor Løken, Hanna Lind, Beate Kristiansen

Fredrikstadregionen: Eli Birgitte Pettersen, Robert Bartyzel

Indre Østfoldregionen: Veronica Thomasgaard, Lina Øverland,  
Per Henrik Kvakkestad

Sarpsborgregionen: Nina Mikkelsen (leder), Stine Eriksen,  
Linn Rosten Svendsen, Natasa R Stanivukovic

Haldenregionen: Beate Andersen, Bente Flaten Navarro

Sykehuset Østfold:

Line Fjell

Odd Petter Nilsen (sekr)

Nezar Raouf

Liv Marit Sundstøl\*

Andre:

Dag Eivind Syverstad (fastlegerepr)

Svein Gurvin (brukerrepr)

Kopi til:

Samhandlingsutvalget

Samhandlingssekretariatet

Referent:

Odd Petter Nilsen

#### Referat

Sak 29-18	Godkjenning av referat forrige møte - godkjent
Sak 30-18	Status / oppfølging forrige møte 18.9.18: <ul style="list-style-type: none"><li>• Registrering/ database: Skjema for KAD-direkte pilot er ferdig. Det ordinære reg. skjema ferdigstilles før jul</li></ul>
	<b>Saker til drøfting / vedtak</b>
Sak 31-18	<b>Tema for klinikermøter 2019</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• 5. februar – klinikermøte: Ansvar Sarpsborg – Tema - Suicidalvurderinger</li><li>• 14. mai – klinikermøte: Ansvar Fredrikstad – Tema – besluttet senere</li><li>• 17. september – klinikermøte: Ansvar Halden - Tema – Elektrolyttforstyrrelser</li></ul> Tidligere tema: Antibiotikabruk (mars -17), smertebehandling (mai-17), Lungemedisin (sep. 17), Rusbehandling (des. 17), psykisk helsevern (febr. -18), hjertesvikt (mai-18), magesmerter (sept-18)
Sak 32-18	<b>Evaluering av KAD-psykiatri / rus</b> Oppsummerende notat vedlagt
Sak 33-18	<b>Hyperemesis gravidarum – revisjon av prosedyre - drøftingssak</b> Gjennomgang og presiseringer av prosedyrer med Karin Terkelsen fra gyn.avd. Prosedyrene ferdigstilles og legges på sykehusets nettside. Alle må informere egen enhet om gjeldende prosedyrer.
Sak 34-18	<b>Direkte innleggelse i KAD fra akuttmottaket SØ - drøftingssak</b> Status av pilot KAD-direkte i Fredrikstad, Indre og Sarpsborg etter 4 uker Fredrikstad: 4 pasienter innlagt – 1 avvist – det er ofte manglende dokumentasjon



## Administrativt samarbeidsutvalg i Østfold

	<p>Sarpsborg: 2 pasienter innlagt – 1 ortopedisk og 1 psykiatripasient (utenfor inklusjonskriteriene) – generelt god dokumentasjon</p> <p>Indre: Ingen pasienter innlagt ennå</p> <p>Prosedyren er revidert etter oppstart for å tydeliggjøre at det kun er somatiske pasienter med somatiske plager som skal fra akuttmottak til KAD</p>
Sak 35-18	<p><b>Mandat for utvalget – revisjon</b></p> <p>Fra 1.4.2018 ble det innført ny struktur for samhandlingsarbeidet mellom Sykehuset Østfold og kommunene i opptaksområdet. Samhandlingsutvalget (SU) har bedt fagutvalg revidere sitt mandat slik at det kan vedtas i Samhandlingsutvalget. Vedlagt er revidert mandat</p>
Sak 36-18	<p><b>Forskning</b> – «Medisinsk behandlingskvalitet på KAD». Phd og ansvarlig for prosjektet, Ann-Cathrine Leonardsen informerte. Administrativt samarbeidsutvalg har vedtatt at kommuner og sykehus skal delta i prosjektet. Prosjektet har nå fått midler og settes i gang på vårparten 2019.</p> <p>Vedlagt er A-C Leonardsens presentasjon</p>
	<p><b>Orienteringer</b></p>
Sak 36-18	<p>Nina var på praksisbesøk på KAD-enheten i Moss. Besøket ga inntrykk av god planlegging i forkant og av god dialog med fastleger og legevaktleger ved endring i tilbud. Lege tilgjengelig på tlf mlm kl 16-22 var en styrke for sykepleierne og man fikk ofte avklart innleggelsene i forkant</p>
Sak 37-18	<p><b>Referat fra siste møte i <a href="#">Samhandlingssekretariatet/SU</a></b> – ikke aktuelt</p>
Sak 38-18	<p><b>DIPS på KAD</b> – status – avtale mellom SØ og Sarpsborg er signert. Praktisk tilrettelegging og opplæring gjenstår</p>
<b>Eventuelt:</b>	<p><b>Hvor blir det av KAD-sløyfe pasientene? (Tor)</b></p> <p>Mange KAD-sløyfe-pasienter ses aldri igjen i kommunen. Blir de lagt inn eller sendt hjem? KAD får ikke beskjed. Dette er viktig å vite for å se på indikasjon for sløyfe og for logistikk på KAD.</p> <p>Avdelingssjef akuttmottaket, Nezar Raouf, ønsker at KAD-Moss og Halden registrer <b>alle</b> som sendes som sløyfepasienter i en måned (desember 2018) med navn og personnummer. Merk de som ikke kom tilbake til KAD. Da kan han finne ut hva som skjedde med pasienten og hvorfor</p> <p>Listen over disse pasientene sendes i vanlig post til</p> <p style="padding-left: 40px;">Sykehuset Østfold Akuttmottaket v. Nezar Raouf PB 300 1714 Grålum</p> <p>PS: Skriftlig tilbakemelding følger pasienten tilbake til KAD og har blitt mye bedre!:)</p> <p><b>Epikriser fra KAD til fastleger (Dag Eivind)</b></p> <p>Epikriser opprettet og sendt fra Gerica er veldig rotete (lay-out) og lange når de kommer til fastlegene. Det oppfordres til:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Ikke dikter hva fastlegene skal gjøre</li><li>• Ha en hyggelig tone</li><li>• Be pasienten om å kontakte fastlegen for kontroll/oppfølging (ikke be FL kalle inn)</li></ul>

Nina Mikkelsen  
Leder

Odd Petter Nilsen  
sekretær