



Samhandlingsutvalget

Sammen om en god helsetjeneste

Møtereferat fagutvalg KAD

15. september 2020 12.15-13.15

Møtested: SKYPE

TILSTEDE (ikke til stede merk. *):

Kommunene:

Mossregionen: Hanna Lind*, Thor Løken*

Anders Raab-Fjelde, Frid Bjorstad

Fredrikstadregionen: Guro Steine Letting (leder),

Hanne Kornæsæther Holmgren

Indre Østfoldregionen: Per Henrik Kvakkestad, Veronica

Tomasgaard

Sarpsborgregionen: Ingen

Haldenregionen: Bente Flaten Navarro,

Sykehuset Østfold:

Line Fjell*

Odd Petter Nilsen (sekr)

Nezar Raouf*

Andre:

Dag Eivind Syverstad (fastlegerepr)*

Hanne Petersen (brukerrepr)

Kopi til:

Strategisk Samhandlingsutvalg

Faglig Samhandlingsutvalg

Referent:

Odd Petter Nilsen

Referat:

Sak 16-20	Godkjenning av referat forrige møte 12.5.20 - Referatet godkjent
Sak 17-20	Status aktivitet på KAD i sommer: <ul style="list-style-type: none">• Moss – lite pasienter - vært mye ledig hele sommeren• Indre – få KAD-pasienter. Mange USK-pasienter• Fredrikstad – relativt rolig – få pasienter• Halden – Rolig i sommer. Det har vært fullt noen få ganger, men ellers 1-3 pasienter jevnt over.• Sarpsborg* - Betydelig lavere belegg enn normalt på KAD <p>*Sarpsborg besvarte dette per e-post i etterkant</p>
	Saker til drøfting / vedtak
Sak 18-20	Status etter revisjon av prosedyre Diagnostisk sløyfe - KAD <p>Prosedyren ble revidert 12.5 og iverksatt 1.6.20</p> <p>Den viktigste endringen var at det skal følge med behandlingsplan ved overføring til KAD.,</p> <p>Spørsmål til KAD-enhetene var: Hva som er status for dette punktet. Lages og sendes det behandlingsplaner på aktuelle pasienter?</p> <p>Tilbakemelding fra KAD-enhetene: <i>I hovedsak følger det med gode behandlingsplaner. Særlig hos pasienter fra medisinske fagområder. Det kan skorte litt på behandlingsplaner fra kirurgiske fagområder. Gynekologene sender pasienten ofte uten epikrise og plan.</i></p> <p><i>Husk å melde avvik til de fagområdene som bør forbedre seg</i></p>



Samhandlingsutvalget

Sammen om en god helsetjeneste

Sak 19-20	<p>KAD-direkte Prøveperiode for KAD-direkte ble iverksatt 5.2.20 og skal vare til 1.10.20 etter ønske fra Samhandlingsutvalget. KAD-direkte omfatter ikke KAD-Halden.</p> <p>Til dagens møte beskrev KAD-ene status vedrørende 2 forhold:</p> <p>1. I hvilket omfang brukes ordningen? Hvor mange pasienter er registrert som KAD-direkte pasienter Svar:</p> <ul style="list-style-type: none">a. Moss – 3 KAD-direkte pasienterb. Indre – 2 pasienterc. Fredrikstad – 14 pasienterd. Sarpsborg* - 8 pasienter. <p>*Sarpsborg besvarte dette per e-post i etterkant</p> <p>2. Følges prosedyren – er det behov for endringer? Svar:</p> <ul style="list-style-type: none">○ Inntrykket er at prosedyrer og planer følges godt. Pasientene er iht. inklusjonskriteriene og det følger med behandlingsplan og oppdatert medisinliste på de fleste pasientene <p>Ordningen har altså vært lite brukt. Mest brukt i Fredrikstad. Det virker ikke som om noen KAD-direkte kandidater er avvist pga. kapasitetsproblemer på KAD. Det var ett av målepunktene og vil framgå avregistreringsskjemaene.</p> <p>Vi skal gi en tilbakemelding til Samhandlingsutvalget etter at prøveperioden avsluttes 2.10 og KAD-utvalget ber hver KAD om å sende et notat etter 2.10, til Odd Petter med resultat av registreringen inkl. kommentarer ift. antall og etterfølgelse av prosedyre + eventuelle innspill. Siden det er så få pasienter, så send gjerne med (anonymiserte) registreringsskjemaer i tillegg til prosatekst.</p> <p>Det hentes inn kommentarer og synspunkter fra Akuttmottaket også.</p>
Sak 20-20	<p>Inklusjons- og eksklusjonskriterier I KAD-møte 4.2.20 vedtok utvalget dokumentet «Legg inn på KAD på 1-2-3».</p> <p>Er dokumentet tilpasset egen KAD-enhet og sendt fastleger og legevakter som informasjon og motivasjon for økt/rett bruk av KAD? Drøfting i møtet:</p> <ul style="list-style-type: none">• Moss har sendt det ut til fastlegene via tillitsvalgte i Moss (er den også sendt de andre kommunene i KAD-området? Moss har også laget en kortversjon• Indre – usikker på om noe er sendt ut• Halden - Har brukt den internt for egne sommervikarer. Ikke sendt ut til fastlegene i sommer. Ønsker en litt komprimert kortversjon• Fredrikstad – sendt ut til alle fastleger – også en kortversjon.• Sarpsborg* - Har tilpasset dokumentet eget virksomhet og sendt til fastleger og legevakt. <p>*Sarpsborg besvarte dette per e-post i etterkant</p> <p><i>Saken følges opp neste møte</i></p>
Sak 21-20	<p>Tema på klinikermøtene 24. november 2020 Halden har ansvar for dette</p>



Samhandlingsutvalget

Sammen om en god helsetjeneste

	<ul style="list-style-type: none">• Tema ble ikke bestemt. Klinikerne kan enes om tema og sende Odd Petter. Man kan også repetere sentrale temaer (f. eks. ryggsmarter) – oversikt over tidligere temaer - se neste punkt• Oversikt over tidligere tema på klinikermøtene siden oppstart:<ul style="list-style-type: none">○ 2017 - Antibiotikabruk, smertebehandling, lungemedisin, rusbehandling.○ 2018: Psykisk helsevern (febr.), hjertesvikt (mai), magesmerter (sept) og infeksjon (nov.).○ 2019: Suicidalvurderinger (febr), pakkeforløp psykisk helse og rus (mai), elektrolyttforstyrrelser (sept) og smertelindring (nov)• Klinikermøtet er best egnet for fysisk møte og ikke digitalt• Er det behov for å endre form og innhold i klinikermøtene? Dette skal evalueres sammen med resten av møtestrukturen – se under eventuelt
Sak 22-20	Aktivitetsdata Saken ble ikke behandlet
Sak 22-20	Møtedatoer 2021 Det legges opp til møter tirsdager – samme sted, tidspunkt og struktur. Ansvar for klinikermøte alternerer etter fast plan <ul style="list-style-type: none">• 2. februar – klinikermøte (Ansvar Indre Østfold /tema) –• 11. mai – klinikermøte (Ansvar Moss /tema) –• 28. september – klinikermøte (Ansvar Sarpsborg /tema) –• 23. november – klinikermøte (Ansvar Fredrikstad /tema) –
	Orienteringer
Sak 23-20	Referat fra siste møte i Samhandlingssekretariatet/SU – muntlig informasjon
Eventuelt:	Vi bør evaluere møtestrukturen vår for å se om vi gjør det vi skal/bør gjøre og hvem som skal møte og hva vi skal samhandle om. Det avgjør hvilke representanter sykehuset bør ha. Guro og Odd Petter lager et drøftingsforslag

Guro Steine Letting
- Leder Fagutvalg KAD

Odd Petter Nilsen
sekretær