

Møtereferat fagutvalg KAD

29.september 2021 kl. 12-13

Møtested: Teams

TILSTEDE:

Kommunene:

Mosseregionen: Anders Raab-Fjelde, Thor Løken, Marte Morvik

Fredrikstadregionen: Guro Steine Letting (leder), Hanne Kornæsæther Holmgren

Indre Østfoldregionen: Per Henrik Kvakkestad, Veronica Tomasgaard

Sarpsborgregionen: Linn Kristin Rosten, Hanne Fjeldberg, Asima Gabalah

Haldenregionen: Turid Nomell, Renate Olsen

Sykehuset Østfold:

Line Fjell

Fastlege: Dag Eivind Syverstad

Kopi til:

Strategisk Samhandlingsutvalg

Faglig Samhandlingsutvalg

Referent:

Guro Steine Letting

Referat:

Sak 17-21	Godkjenning av referat møte 11.5.21 (vedlagt) - Godkjent
Sak 18-21	Status / oppfølging Fredrikstad/Hvaler: Har hatt en del KAD-direkte gjennom sommeren. Høyt belegg i løpet av sommeren. Sarpsborg/Rakkestad: Få KAD direkte. Ganske stort trykk i sommer. En KAD direkte siste fire uker. Mosseregionen: Mange ledige plasser innimellom. Kun full avdeling i august. Veldig få KAD direkte. Kunne blitt brukt mer. KAD-sløyfene blir ofte liggende over 6 timer. Ved ledighet har de tatt imot dem likevel. Indre Østfold: Har flyttet, hadde mindre kapasitet en periode. Ikke helt fullt på KAD. Få/ingen KAD direkte. Bemanner med legevikarer om sommeren, har oppfordret til lav terskel for å bruke KAD-sløyfe. Halden/Aremark: Få KAD direkte. Innleggelse fra fastleger/legevakt. Jevnt belegg, har mer kapasitet. Noen KAD-plasser brukes til korttid pga. kapasitetsproblemer i kommunen. Fastlegene: Synd at det er «kaos» i akuttmottaket og ledige plasser på KAD. Får klager fra pasienter som ligger mange timer i mottak. Noen må dedikeres til pasienter som kan flyttes for å få unna køen. Legger ofte inn via sløyfe, men ser at dersom ventetiden blir veldig lang blir det en dårlig løsning. Nye LIS1 både på sykehus og kommune. Ser at det kan føre til flere innleggelse også fra LIS1.
	Saker til drøfting / vedtak
Sak 19-21	Kompetanseplan KAD-enhetene (oppfølging sak 9.2) Vi har avtalt at avdelingslederne ved KAD-enhetene møtes for å planlegge

	<p>kompetanseutviklingsarbeidet for sitt personale (ikke legene). 1. møte ble avholdt før sommerferien og 2. møte i september.</p> <p>Aktuelt: Status for arbeidet v/ Veronika Tomasgaard Møte i går. Mål: Øke kompetansen ved KAD-avdelingene, og å skape et fagmiljø. Forslag til fysiske fagdager x 2/år som rullerer på enhetene. Andre forslag: Fag-/infobrev, korte digitale møter, undervisningsopplegg, hospitering på andre KAD-enheter og sykehuset. Fagdag mars 2022, gruppa skal forberede hva man kan bidra med av kompetanse, og hvilke temaer som er ønskelig til første dag. Pro-ACT/ISBAR, diagnoser, Vivian Nystrøm sin doktorgrad, kriterier for innleggelse i KAD m.m. Nytt møte i gruppa 3. november. Fysisk møte for å sette sammen fagdagen.</p>
Sak 20-21	<p>Klinikermøte Det avholdes ikke klinikermøte denne gangen. Moss, som hadde ansvaret for dette, har ikke meldt inn tema. Klinikermøtet har vært et nyttig og oppskattet tiltak for kompetanseheving for klinikerne på KAD. Det er et klart ønske at det videreføres. Moss tar ansvar for neste møte.</p>
	Orienteringer
Sak 21-21	<p>Referat fra siste møte i Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)/Faglig samarbeidsutvalg (FSU)</p>
Eventuelt:	<p>Hvorfor kommer det så få pasienter som KAD-direkte? Det har vært stor pasienttilstrømming, men KAD Moss har sett nedgang. Svært hektisk i akuttmottaket. Legene skal henvise til KAD direkte. Stadig nye leger. Det tar tid å komme inn i ordninger.</p> <p>Fredrikstad har blitt bedt om å holde KAD-senger ledige lengre. Er det noe nytt? Ikke endring på det. Det kan hende at det har skjedd pga. stort trykk i akuttmottaket. Line tar det opp med Nezar. Bør sykepleierne tipse legene om hvilke pasienter som kan egne seg for KAD direkte.</p> <p>Lav kompetanse på legevakt. Fastlegene klarer ikke å dekke alle vakter i tillegg til en presset arbeidshverdag. Legevaktene bemannes til dels av vikarer og ferske leger. Akuttmottaket ser at det noen vakter blir mange innleggelser fra enkelte legevakter. Per i dag er det ikke noen rutine for tilbakemelding. Bør se på om det kan meldes til legevakta dersom det er tegn til for lav kompetanse/feilvurderinger.</p>

Guro Steine Letting
Leder KAD-utvalget