



## Helsefelleskap Møre og Romsdal

---

### Møtereferat

<b>Utvalg</b>	<b>Faglig samarbeidsutvalg for behandlersamarbeid</b>
<b>Møteleder</b>	Stian Endresen, leder for PK i HMR, Fastlege Ulstein kommune
<b>Referent</b>	Mariann H. Gammelsæther, Medisinsk fagsjef HMR
<b>Møtenummer</b>	1/24
<b>Dato</b>	13.03.24
<b>Tidspunkt</b>	13.30-15.00
<b>Sted</b>	Teams

### Tilstede medlemmer:

<b>Organisasjon</b>	<b>Navn</b>	<b>Stilling/Funksjon</b>	<b>Møtt</b>
Praksiskonsulent	Stian Endresen	Leder for PKO og fastlege Ulstein kommune	x
HMR, Fagavdelinga	Mariann H Gammelsæther	Medisinsk fagsjef	x
HMR, Sjukehuset Nordmøre og Romsdal	Åse Hagen Morsund	Overlege Nevrologi	x
HMR, Klinikk for psykisk helse og rus	Brit Ingunn Hana	Medisinsk faglig rådgiver	Meldt forfall
HMR, Klinikk for kreft og rehabilitering	Janne Tomtum	Overlege Fysikalsk medisin	Går ut – ny repr inn?
Nordmøre interkommunale politiske råd	Håkon Furu	Kommuneoverlege Sunndal kommune	Meldt forfall
Romsdal regionråd	Cato Innerdal	Kommuneoverlege Molde kommune	Meldt forfall
Romsdal regionråd	Marit Teigen Hauge	Ass. kommuneoverlege Molde kommune	x
Sunnmøre Regionråd – Nordre Sunnmøre	Olav Mestad	Kommuneoverlege Ålesund kommune	Meldt forfall

Brukerrepresentant kommune	Kai Knutsen Sivertsen	Bruker-repr for RIO – en landsdekkende org på rusfeltet – Ålesund kommune	-
Sunnmøre Regionråd -Nordre Sunnmøre	Marte Vaage Øie	Kommuneoverlege Ørsta kommune	-
TV avtalespesialister	Jon Kristian Høyve	Avtalespesialist	-
Fastlege	Thilde Camilla Svela	Fastlege Molde kommune	x
Fastlege	Andreas Hals	Fastlege Kr.sund kommune	x
HMR, Klinikk Ålesund sjukehus	Yngve Seljeseth	Seksjonsoverlege geriatri	x
HMR, Klinikk Ålesund sjukehus	Eva Rice	Seksjonsoverlege kardiologi	Meldt forfall
HMR, Klinikk Volda sjukehus	Juha Tuomas Hietanen	Seksjonsleder leger ortopediske leger	x
HMR Klinikk SNR	Representant ikke klar	Kirurgisk avdeling	-
HMR, Klinikk Ålesund sjukehus	Vegard Helgheim	Overlege barneavdelingen	Meldt forfall

#### Agenda:

- Vilkår for utskrivningsklar pasient - er dette tilstrekkelig kjent? Hvordan sikre dette?
  - Vilkår for utskrivningsklar (jfr. §9 i forskriften): Pasient i somatisk døgnavdeling er utskrivningsklar når lege ved helseforetaket vurderer at det ikke er behov for ytterligere behandling ved døgnopphold i helseforetaket. Pasient i psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelavhengighet er utskrivningsklar når lege eller psykolog ved helseforetaket vurderer at det ikke er behov for ytterligere behandling ved døgnopphold i helseforetaket. Vurderingen skal være basert på en individuell helsefaglig og psykososial vurdering, og følgende punkter skal være vurdert og dokumentert i pasientjournalen:
    - a. Problemstillingen(e) ved innleggelse, slik disse var formulert av innleggende lege, skal være avklart.
    - b. Øvrige problemstillinger som har framkommet skal være avklart
    - c. Dersom enkelte spørsmål ikke avklares skal dette redegjøres for
    - d. Det skal foreligge et klart standpunkt til diagnose(r), og videre plan for oppfølging av pasienten
    - e. Pasientens samlede funksjonsnivå, endringer fra forut for innleggelsen, og forventet framtidig utvikling skal være vurdert
  - Samlet utgjør dette en beskrivelse som bidrar til å klargjøre hva som er nødvendig medisinsk behandling i kommunen. For pasienter i psykisk helsevern skal tvangstiltak og bruk av tvangsmidler som ikke kan videreføres i den kommunale helse- og omsorgstjenesten være avsluttet før pasienten er utskrivningsklar
- Helseplattformen - dialog rundt konsekvenser knyttet til redusert kapasitet i HMR i forbindelse med opplæring/innføring HP.
- Pasientinformasjon - hvordan sikre at pasienten får tilstrekkelig informasjon ved utskrivelse etter innføring av HP?
- Eventuelt: Rydding i reseptformidleren før/under innleggelse for å sikre riktig legemiddelsamstemming

Sak nr.	Sak	Vedtak/aksjon	Ansvarlig	Frist
1	<b>Vilkår for utskrivningsklar pasient - er dette tilstrekkelig kjent? Hvordan sikre dette?</b>	<p>Diskusjon i møtet rundt vurdering av og dokumentasjon knyttet til utskrivningsklare pasienter, og hvordan sikre at kommunene får nødvendige opplysninger for å kunne ta imot pasienten.</p> <p>Konklusjon:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Undervisning av LIS1-leger og nyansatte leger må ha stort fokus</li> <li>• Vilkårene for utskrivningsklar pasient presiseres tydeligere i neste revisjon av MMR-dokumentet</li> <li>• Økt bevissthet knyttet til at forskrift og prosedyre for utskrivning av pasienter skal følges</li> <li>• Viktig med gjensidig raushet mellom kommuner og sykehus knyttet til kommunikasjon om disse pasientene</li> </ul>	Alle	Løpende
2	<b>Helseplattformen -dialog rundt konsekvenser knyttet til redusert kapasitet i HMR i forbindelse med opplæring/innføring HP.</b>	<p>Det er behov for at det går ut informasjon fra HMR til fastlegene om at det vil være redusert kapasitet i HMR knyttet til opplæring og innføring av HP.</p> <p><b>Konklusjon:</b> Det er ønskelig med et samlet informasjonsskriv hvor hver avdeling/seksjon sier noe om sine utfordringer, og for eksempel angir hvilke pasienter som håndteres i HMR og hvilke pasienter som skal henvises til private aktører. Bør også komme informasjon via media for å informere pasientene om hvordan de skal forholde seg til situasjonen.</p>	Leder i dialog med samhandlingssjef og kommunikasjonsdirektør, i samarbeid med klinikksjefer og fagdirektør.	Planleggingsmøte mellom aktuelle aktører 19.03.24
3	<b>Pasientinformasjon - hvordan sikre at pasienten får tilstrekkelig informasjon ved utskrivelse etter innføring av HP?</b>	<p><b>Konklusjon:</b> Besøksammendrag vil kunne sendes til pasientene i HelsaMi til de som har lastet opp denne appen. Det vil fortsatt være behov for å gi de fleste pasientene papirkopi i tillegg til</p>	Alle leger i HMR	Løpende etter go-live HP

		at informasjonen er tilgjengelig digitalt, spesielt i en overgangsfase.		
4	<b>Eventuelt: Rydding i reseptformidleren før/under innleggelse for å sikre riktig legemiddelsamstemming</b>	<p>For å lykkes i Helseplattformen bør flest mulig rydde i reseptformidleren – pasientene bør også ta ansvar for dette.</p> <p>Dette har vært tema på fastlegemøtene de siste ukene, men ikke alle fastleger var tilstede.</p> <p><b>Konklusjon:</b> Oppfordring bør tas med i felles informasjonsskriv til fastlegene fra HMR. Det bør presiseres i informasjonsskrivet at legemiddelsamstemming i akuttmottak vil være tidkrevende, og det er derfor viktig at det ryddes i reseptformidleren nå. Det er fastlegene som har et overordnet ansvar for dette, men sykehusleger må også bidra.</p> <p>Dersom alle bidrar litt blir det bra – rydd der man kan – fjern gamle medikamenter som ikke er i bruk, og sikre at det ikke er dobbeltforskrivninger.</p>	<p>Oppfølging knyttet til info-skriv: Leder i samarbeid med kommunikasjonsdirektør og samhandlings-sjef.</p> <p>Rydding i reseptformidler: Alle leger</p>	<p>Planleggings møte 19.03.24</p> <p>Løpende</p>

Videre møteplan – møtene foregår på teams kl.13.30-15.00:

- 12.06.24
- 11.09.24
- 04.12.24

Saker utsatt: 2 saker innenfor psykiatrien + vaksinerings barn – settes opp neste møte