

E –postkassen legesamarbeid@stolav.no

1. 1. Mail fra fastlege: Henvisninger til fys/med avvises pga manglende MR
2. Mail fra fastlege: Henvisning til tverrfaglig rehab. REHR
3. Spre informasjon om fagrådet
4. E – meldinger/Epikriser i helseplattformen
5. Manglende svar ved henvendelse vakthavende ØNH
6. Listensvar innlagte pasienter
7. Sykemelding av pasienter i behandling ved St Olav
8. Prøvetakingsskjema, «tas hos fastlege»

Møte i Fagråd for legesamarbeid den 6. mars 2024

1. Henvisninger til fys/med avvises pga manglende MR

- *Jeg opplever at henvisninger til spesielt fysikalsk medisinsk avdeling blir avvist fordi det ikke er tatt MR av det aktuelle området. Dette gjelder også når det er vanskelig for meg finne indikasjon for undersøkelsen – jamfør «kloke valg» kampanjen, bærekraft, ventetid på radiologiske undersøkelser etc.*
- Hei,
- Viser til sak 1 meldt til fagråd for legesamarbeid.
- Takk for innmeldt sak om avslag på henvisning på grunn av manglende gjennomført MR-undersøkelse. Vi tar innspillet med inn i vårt videre interne arbeid og i samarbeidet om henvisninger og utredninger med Ortopedisk og Nevrokirurgisk avdeling. I noen tilfeller må radiologiske undersøkelser foreligge forut for henvisning. Dette gjelder særlig ved uavklarte tilstander hvor radiologiske undersøkelser bidrar til å stille riktig diagnose, og i henvisnings- og utredningssamarbeid med kirurger hvor radiologiske undersøkelser er nødvendig for å avklare indikasjon for kirurgi. Vi ønsker å sette fokus på å redusere overbehandling og overdiagnostikk, jfr. de kloke valgene til Norsk forening for fysikalsk medisin og rehabilitering. Per dags dato utvikler vi tilbudet HelseArbeid (tidlig og samtidig avklaring av muskel- og skjelettplager og arbeid) og der vil det være mindre fokus på radiologiske undersøkelser og tidligere forsøkt behandling.
-
- Margrethe Almås Sørhøy, overlege, Fysikalsk medisinsk poliklinikk

2. Henvisning til tverrfaglig rehabilitering REHR

- *RVE – Regional Vurderingsenhet deltar i fagrådsmøte 24.04.23*

3. Spre informasjon om fagrådet

- Mail med møtereferat og informasjon om kontaktperson i hver region – sendt til post mottak i alle kommuner
- **Oppfølging av fagrådsrepresentanter?**
- Møte med kommunikasjonsavdelingen i januar – legge ut på Kilden.
- Legge ut egne videoer/bilder
- Hjelp fra kommunikasjonsavdelingen til å poste
- Bruke andre «kjente» personer/tiltak i sykehuset til å spre info

4. E – meldinger/epikriser

- Deltatt i møte med samhandlingsavdelingen
- Fått utkast av revidert EQS prosedyre for e – meldinger
- Avventer ev. arbeid ift epikriser i HP

- - venter tilbakemelding etter revisjonsarbeid

5. Manglende svar vakthavende ØNH

- Videre sendt til klinikk sjef – avventer svar fra avdelings sjef ØNH

6. Listeansvar innlagte pasienter

- Hei
- Har siste to måneder hatt to pasienter som har kommet på time mens de har vært innlagt i psykiatrien, begge tvangsinnlagt, fordi de ville til fastlegen. Den ene med nesetetthet og den andre var svært suicidal og deprimert. Begge ganger har jeg ikke vært klar over at de har vært innlagt, og den ene pasienten kunne ikke engang selv gjøre rede for dette. Jeg ringte psykiatrien ved dette tilfellet og de bekreftet at de hadde gitt hen tillatelse og bestilt taxi til hen for det.. Vi får først epikrisen ved utskrivelse slik at vi ikke har mulighet til å vite om de er innlagte. . Jeg vil jo gjerne se pasientene mine, men synes det er problematisk, fordi jeg har manglende info om innleggelsen og jeg har ikke listeansvar for pasienten når de er innlagt og de har ikke krav på dekket legebehandling fra helfo. Listeansvaret ligger på institusjonen de er innlagt ved.
- Henvendelsen videresendt klinikkjefene, venter på svar.

7.Sykemelding av pas i beh ved St Olav

- Ut. får flere ganger i uken melding fra pasienter som trenger sykmelding eller behandling/vurdering på St. Olav.
- Dette er både polikliniske oppfølginger (hvor indikasjon for SM er stilt av sykehuslege) og inneliggende (!) pasienter som har fått beskjed om å kontakte fastlegen, nå sist en pas. med alvorlig forløp og forventet lang innleggelse.
- Det er unødvendig å pålegge pasientene både medarbeid og kostnad ved dette - og det er unødvendig at fastleger må skrive sykmelding hvis indikasjon er stilt av sykehuslege.

7. forts

- *Legen som stiller indikasjon for sykemelding, skriver sykemeldingen.*
-
- *I forbindelse med behandling på sykehus, f. eks. innleggelser og operasjoner, skriver sykehuslegen sykemelding – om nødvendig helt fram til første kontroll hos fastlege, dog ikke over 8 uker. Tidspunkt for anbefalt kontroll angis i epikrisen. Pasienten får ansvar for å bestille kontrolltiden.*
-
- *For pasienter som behandles langvarig (> 8 uker) på sykehus/poliklinikk og hos fastlege parallelt, bør sykemelding ivaretas av fastlegen når dette er hensiktsmessig for pasienten.*
-
- *Forutsetning:*
- *Fastlegen holdes løpende oppdatert om sykdomsutviklingen gjennom epikriser.*
- *Fastlege og behandlingsansvarlig lege/kontaktlege rådslår ved behov om sykemeldingens omfang og varighet.*
- *Bedt om konkret avd og PID, vurdere om det er brudd på samarbeidsrutiner.*