

Referat møte i Medisinsk samhandlingsråd - MSR

Dato/tid	09.09.19 kl. 16:30-18:30
Sted	Dyreparken hotell

Leder av rådet	Kjetil Juva
Sekretær/referent	Lisbeth Bergstøl
Faste medlemmer	For fastlegene: Mats A. Tønnessen, Lister Jørn Otto Ahlquist, Region Østre Agder Hallvard Mosdøl Anders Kind Vilde Havelid For sykehuslegene: Erik Mulder Pettersen, SSK Benedikte Severinsen, SSK Terje Thesen, KPH Hjalmar Ødegaard, SSF Geir Rørbakken, SSA For Brukerutvalget: Borghild Spiten Mathisen, Brukerutvalget SSHF Elin Lien, Brukerutvalget SSHF For avtalespesialistene: Gunvald Eivindson For AU-MSR: Anton Rodahl, leder AU-MSR
Forfall	Borghild Spiten Mathisen Elin Lien Vilde Havelid Hjalmar Ødegaard Geir Rørbakken Erik Mulder Pettersen
Inviterte	Gro Merete Eilertsen

Saksnr.	Sak	Oppfølgingsansvar
15/2019	Godkjenning av saksliste Godkjent Godkjenning av referat fra møte 27.05.19 Godkjent	
16/2019	E- læringskurs for fastleger Innledning ved Gro Merete Eilertsen, KPH Avslagsraten ved henvisning til behandling i psykiatri er for høy og SSHF ønsker å redusere denne. Henvisningskvalitet (manglende informasjon) er en av årsakene. Henvisning til spesialisthelsetjenesten for plager som skal håndteres i primærhelsetjenesten er en annen årsak. SSHF ønsker å utarbeide e-læringskurs for fastleger - i samarbeid med fastleger - som kan heve henvisningskvaliteten. Det er også ønskelig med lett tilgjengelig og oppdatert oversikt over hvilke tilbud som eksisterer i de enkelte kommunene - Arendal kommunes nettsider oppgis som et eksempel til etterfølgelse. Konklusjon: 1. MSR anbefaler utvikling av kommunetilpassede og diagnosespesifikke beslutningsstøtteverktøy. Mer omfattende e-læringer osv. vil bli for tidkrevende og ikke noe MSR i utgangspunktet ser behovet for per i dag. 2. Lisbeth Bergstøl vil ta med seg anbefalingen videre til KOSS for å oppmuntre til videre samarbeid. 3. MSR anbefaler at kommunene samarbeider med fastlegene om utformingen av kommunens nettsider slik at oversikt over hvilke tilbud som eksisterer i de enkelte kommunene blir lett tilgjengelig og oppdatert	2. Lisbeth Bergstøl
17/2019	Henvisningsrutiner og oppfølging ved mistanke om brudd: Oppfølging av sak 04 og 08/2019 AU-MSR har utarbeidet en A3 som vil bli presentert for klinikkdirektørene for de 3 somatiske lokasjonene samt MSK med mål om å få oppnevnt representanter til arbeidsgruppe som skal utforme foretaksovergripende rutine for håndtering av henvisninger og oppfølging ved mistanke om brudd. Konklusjon: 1. MSR opprettholder sin anbefaling om at SSHF har felles foretaksovergripende rutiner for håndtering av pasienter som henvises røntgenavdelingen og skadepoliklinikken med mistanke om brudd. 2. AU-MSR bes følge opp saken	2. Kjetil Juva
18/2019	Håndtering og oppfølging av pasienter som får påvist MRSA før elektiv kirurgi: AU-MSR v/ Anton Rodahl presenterer problemstillingen – hovedmomenter: • Uklare retningslinjer og kunnskap om hvem som skal testes for MRSA • Uklare retningslinjer og kunnskap om hvordan MRSA skal saneres • Pasienter med påvist MRSA går ut av operasjonskøen og må stille bakerst igjen etter sanering	

	Konklusjon: MSR anbefaler at AU-MSR utarbeider en A3 som presenteres for klinikkdirektørene for de 3 somatiske lokasjonene samt MSK med mål om å få oppnevnt representanter til arbeidsgruppe som skal utforme en foretaksovergripende rutine for håndtering og oppfølging av pasienter som får påvist MRSA før elektiv kirurgi	1. Anton Rodahl og Kjetil Juva
19/2019	Legemidler i bruk (LIB): Oppdaterte og samstemte legemiddellister er legens ansvar - og legene på begge nivå må både vite hvordan dette gjøres korrekt - både i interne og i felles IKT-systemer - samt ta seg tid til å gjøre det. Klønnete IKT-tekniske løsninger som ikke kommuniserer adekvat og tidkrevende arbeid er «stikkord» for hvorfor det skjer urovekkende mange feilmedisineringer i helsevesenet. Liv går tapt på grunn av dette, men temaet er overraskende lite fremtredende. Konklusjon: - MSR anser LIB som et av de viktigste og mest sårbare pasientsikkerhetsområdene i dagens helsetjeneste - MSR anbefaler at AU-MSR utarbeider en A3 som presenteres for Foretaksledelsen SSHF og for OSS med mål om å få en omforent plan for hvordan SSHF og kommunene skal arbeide for å bedre kunnskap, kompetanse og kultur for kvalitet og pasientsikkerhet innen LIB	2. Kjetil Juva og Anton Rodahl
20/2019	Prosessveileder MSR: Utarbeidelse av prosessveileder - som skal sikre korrekte saksbehandlingsrutiner, forankring og evt. implementering av arbeidet som MSR utfører - er igangsatt. Metodikken som benyttes er en forenklet versjon av prosjektstyringsverktøyet til KOM i kombinasjon med LEAN-metodikk. For å «teste» ut hva som faktisk behøves av verktøy, testes A3-metodikken ut på de pågående prosjektene som MSR arbeider med (jf. ovenfor saker). Planen er å ha en prosessveileder ferdig innen utgangen av november, men det er ikke sikkert at dette er gjennomførbart og må kanskje utsettes til januar 2020. Konklusjon: MSR anbefaler at AU-MSR fortsetter arbeidet med utviklingen av en prosessveileder for MSR	1. Kjetil Juva
21/2019	Evalueringskriterier MSR: Evalueringskriteriene har vært på høring og skal endelig godkjennes av OSS 27. september 2019. Evalueringen vil gjennomføres i desember 2019 og presenteres for OSS i januar 2020 - se også MSR sak 09/2019. Konklusjon: MSR anbefaler at plan for evaluering følges	1. Kjetil Juva
22/2019	Neste MSR-møte 10. desember 2019, kl. 16:30-18:30	Kjetil Juva