

ÅRSRAPPORT FASTLEGERÅDET 2022.

Fastlegerådet har sammensetting som tidligere, se rapport -21, med representant fra Nord-/Midt-/Sør-Troms og Ofoten, vertskommunene for UNN, representanter fra klinikkene i UNN, medisinsk fagsjef UNN, sekretariat fra Samhandlingsseksjonen Anne Helen Hansen og leder Leif Røssås (leder PKO (Prakiskonsulentene)), samt brukerrepresentant.

Det har for ofte skjedd at medlemmer ikke har stillet. Dette er svært ugunstig for bl a gjennomføring av møtene i forhold til beslutningsdyktighet osv, og viktiggjør at det derfor må arbeides med etablering av vara for alle medlemmene.

Det har vært avholdt 5 møter. Alle møtene har vært gjennomført elektronisk hvilket er tidsbesparende for alle parter i en travel hverdag. Det er også sterkt økonomisk besparende, men manglende personlige kontakter kan nok savnes.

Sakene har vært oppfølgingssaker fra -21 og nye saker. Sakene har vært avgjort med konsensus. Også orienteringssaker.

Arbeidsområdet er å ta opp og prøve å løse saker hvor samarbeide er viktig mellom UNN og fastlegene/legevaksleger/sykehjemsleger . Fastlegerådet skal prøve å holde seg orientert om hva som skjer mellom spesialisthelsetjenesten og primærhelsetjenesten for at det skal være det beste for pasientene.

Følgende saker:

- Orientering om Pakkeforløp hjem for kreftpasienter.
- Etterlysing av telefonliste for vaktleger i UNN og for fastlegene. Vedtatt at det i kommunene og i UNN må arbeides med å få dette etablert. Dette er noe som er etterspurt i flere år og bør følges opp at blir etablert.
- Nevrografi. Det har vært slik at henvisning har gått til nevrologisk avd. og derav forventet at nevrolog ville være involvert i tilbakemelding. Da dette ikke er tilfelle, så er det nå blitt etablert en egen henvisningsadresse elektronisk, klinisk nevrofysiologi, som synliggjør at dette er som en egen avdeling (som en slags laboratorieavd.) hvor det bare foreligger beskrivelse av funn. Derav må rekvirert sørge for evt videre henvisning til relevant spesialist.
- Fastlegerådet har gitt innspill til Strategisk utviklingsplan UNN -22 til -38.
- Hudavd. har tatt opp at det trenges årlig henvisning for langvarig oppfølging av kronikere. Etter å ha fått uttalelse fra Helfo, så viser det seg at dette ikke trenges mht refusjon osv. Hvis sykehusavdeling. ønsker oppdaterte opplysninger om pas., så kan det sendes dialogmelding til fastlege for å få slike opplysninger. Dette gjelder ikke bare hud, men alle avd. V/UNN.
- Forsendelse av prøvesvar blodtyping/anfistoff gravide er det ønskelig fra fastlegene med merking av svar der hvor det ønskes spesiell oppfølging. Det skal forsøkes å finne en løsning på dette, men der ligger også et ansvar hos fastlegene om å være påpasselig med å ikke overse slike svar.
- Orientering fra ortopedisk avd. om nye prosedyrer ved hoftebrudd. Ønskelig at ambulanspersonell tar pas. direkte til akuttmottaket uten å være innom fastlege/legevakslege for å unngå slik tidsheft. Det er satt igang prøveprosjekt lokalt med gradvis utviding. Fastlegerådet har følgende kommentarer:
 - det vil bli manglende opplysninger om kroniske og tidligere sykdom, medikamenter osv.
 - unødvendig transport av ikke brudd
 - mest egnet sykehusnært
 - ingen særlig tidsbesparing ettersom det ofte er lang ventetid i UNN.
- Purring cervix cytologi. Konklusjon at det nå bare sendes ved manglende oppfølging hvor det er pathologi/unormale svar.
- Samhandling prøvetaking laboratoriemedisin/fastlegene. Det må sørges for å være ordnede forhold begge veier, bestille time/medbringe etiketter osv.

- Epikriser, til enhver tid tilstrebe nedkorting av tid for ferdigstilling, spesielt ved nødvendige tidlige kontroller.
- Orientering om planlegging av egen elektronisk journal i ambulansene, P-EPJ, fra -24.
- Hudavd. ønsker at fastlegene skal overta Botox injeksjon ved økt svetting. Selv om dette er enkel prosedyre, så er der praktiske problemer spesielt med dyrt medikament som ikke kan skrives på blå resept, få pasienter osv. Konklusjon, kan ikke overtas av fastlegene.
- Samarbeidsnormene. Videreføres i påvente av at nye tjenesteavtaler er etablerte.
- SSU ønsker evaluering av arbeidsformene. Dette overføres til -23.

Oppsummering:

Vi føler at vi har fått løst flere praktiske problemstillinger uten alt for store vansker.
Møteplan for 2023 foreligger.

Leif Røssås,
Leder Fastlegerådet.