



Helsefelleskap Møre og Romsdal

Møtereferat

Utvalg	Faglig samarbeidsutvalg for behandlersamarbeid
Møteleder	Stian Endresen, leder for PK i HMR, Fastlege Ulstein kommune
Referent	Mariann H. Gammelsæther, Medisinsk fagsjef HMR
Møtenummer	3/23
Dato	12.09.23
Tidspunkt	13.30-15.00
Sted	Teams

Tilstede medlemmer:


Organisasjon	Navn	Stilling/Funksjon	Møtt
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	x
HMR, Klinikk for kreft og rehabilitering	Janne Tomtum	Overlege Fysikalsk medisin	x
Nordmøre interkommunale politiske råd	Håkon Furu	Kommuneoverlege Sunndal kommune	x
Romsdal regionråd	Cato Innerdal	Kommuneoverlege Molde kommune	(delvis)
Romsdal regionråd	Marit Teigen Hauge	Ass. kommuneoverlege Molde kommune	x
Sunnmøre Regionråd – Nordre Sunnmøre	Olav Mestad	Kommuneoverlege Ålesund kommune	x

Brukerrepresentant kommune	Andrea Enoksen Eide	NRF	Sluttet, ikke fått ny repr
Brukerrepresentant HMR	Jakob Strand	Pensjonistforbundet	-
Sunnmøre Regionråd -Nordre Sunnmøre	Marte Vaage Øie	Kommuneoverlege Ørsta kommune	x
TV avtalespesialister	Jon Kristian Høye	Avtalespesialist	-
Fastlege	Thilde Camilla Svela	Fastlege Molde kommune	x
Fastlege	Andreas Hals	Fastlege Kr.sund kommune	Fraværende
HMR, Klinik Ålesund sjukehus	Yngve Seljeseth	Seksjonsoverlege geriatri	Fraværende
HMR, Klinik Ålesund sjukehus	Eva Rice	Seksjonsoverlege kardiologi	x
HMR, Klinik Ålesund sjukehus	Christine Vaksdal Nilsen	Seksjonsleder leger barneavd	x
HMR, Klinik Volda sjukehus	Juha Tuomas Hietanen	Seksjonsleder leger ortopediske leger	Fraværende
HMR Klinik SNR	Representant ikke klar	Kirurgisk avdeling	-
Andre deltakere:			
HMR, Klinik Ålesund sjukehus	Vegard Helgheim	Overlege barneavdelingen	x

Agenda:

- Ønske nye medlemmer velkommen/presentasjonsrunde
- Bruk av kunstig intelligens - Direktør for e-helse og teknologi, Helge Storøy deltar
- Endring av tekst i MMR-dok angående H-resepter
- Bruk av dialogmeldinger
- Bekymring rundt økende antall henvisninger til spesialisthelsetjenesten
- Informasjonsflyt fra HMR ut til fastleger/kommuneoverleger/avtalespesialister - hvordan gjøre dette på best mulig måte?
- Eventuelt;
 - Samhandling med akuttpsykiatrien ved tvangsinnlegging. (Tas i neste møte)
 - Innføring av nye skjema for henvisning (jfr nylig innført ny henvisning til radiologi)

Sak nr.	Sak	Vedtak/aksjon	Ansvarlig	Frist
1	Presentasjon nye medlemmer	Nye medlemmer: Fastlegerepresentanter: <ul style="list-style-type: none"> • Thilde C. Svela, Molde kommune • Andreas Hals, Kr.sund kommune. Leger fra HMR: <ul style="list-style-type: none"> • Geriatri: Yngve Seljeseth • Kardiologi: Eva Rice • Barn: Christine Vaksdal Nilsen/Vegard Helgheim • Ortopedi: Juha Hietanen 	Leder	I møtet

		<ul style="list-style-type: none"> • Kirurgi: Representant ikke klar til møtet 		
2	Bruk av kunstig intelligens(AI)	<p>Presentasjon fra direktør for e-helse og teknologi. Se vedlegg.</p>  <p>2023.09.12 Faglig samarbeidsutvalg fo</p> <p>Økende bruk av kunstig intelligens. Innspill i møtet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Viktig å ha kunnskap om tolkningen dersom man skal skaffe seg teknologi ved AI for å hindre en strøm av henvisninger • Viktig å bruke dette riktig med tanke på etikk/moral/pasientsikkerhet • Myndighetene sentralt bør utfordres mtp info-sikkerhet før for eksempel ChatGPT tas i bruk da man ikke kan ha pasientsensitive data inn der 	Leder	I møtet
3	Endring av tekst i MMR-dok angående H-resepter	<p>Behov for presisering angående oppfølging av pasienter som bruker medikamenter under utprøving/off-label, samt forskrivning av H-resepter.</p> <p>I MMR-dokumentet pkt 2.2.g) står det i dag: "Sykehuslege skal anføre i epikrise om pasient får H-resept og om hvilken indikasjon medisin har, samt hvor pasienten skal henvende seg for å fornye slike resepter. Når medisin brukes off-label så skal dette anføres både i epikrise og i informasjonsskriv til pasient.»</p> <p>Forslag til endring:</p> <p><i>"Sykehuslege skal anføre i epikrise om pasient får H-resept og om hvilken indikasjon medisin har, samt hvor pasienten skal henvende seg for å fornye slike resepter. Når medisin brukes off-label, skal dette anføres både i epikrise og i informasjonsskriv til pasient. Der det er behov for særskilt oppfølging av f.eks. effekt eller bivirkninger skal sykehuslege presisere dette i epikrise eller i dialog med fastlege."</i></p> <p>I tillegg behov for presisering av finansiering av legemidler knyttet til hvem som kan forskrive, siden både H-resepter</p>	Nestleder	Snarest

		<p>og legemidler som utprøvende behandling alltid skal finansieres av HF.</p> <p>Det er kun sykehusleger og avtalespesialister som kan forskrive H-resepter (Helseforetaksfinansierte legemidler brukt utenfor sykehus (h-reseptlegemidler) - Helsedirektoratet).</p> <p>Fastleger har ikke denne muligheten. Når utprøvende behandling også er definert at skal finansieres av helseforetaket som H-resept skal dette også forskrives fra sykehuslege. Utprøvende behandling utenfor kliniske studier - Helsedirektoratet</p> <p>Forslag til endring i tekst: <i>“Legemidler som finansieres av helseforetaket (H-resepter og utprøvende behandling) kan <u>kun</u> forskrives av sykehuslege eller avtalespesialister. Det anbefales at pasienten henter ut medikamenter på sykehusapotekene for enklere fakturering mot helseforetaket.”</i></p> <p>PS: Når det gjelder apotek kan man ikke kreve at pasientene skal gå på sykehusapoteket på bakgrunn av fritt apotekvalg, men man kan anbefale. Alle apotek har muligheten til å utlevere etter H-resept og fakturere helseforetaket, selv om det nok i praksis er smidigst når dette skjer ved sykehusapotek.</p> <p>Vedtak: Forslag til endring av tekst godkjennes. Leger i sykehus og fastleger må få informasjon om denne endringen i dokumentet.</p>		
4	Bruk av dialogmeldinger	<p>Det er bestemt i MMR-dokumentet at dialogmeldinger kun kan brukes om pasienter som er kjent for spesialisten fra før, men det er behov for ny diskusjon rundt dette.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fastlege bør gjøre et minimum av oppslag og sjekke tidligere korrespondanse med sykehuset før sending av melding • Henvisning vs purring av time – henvisning kan sendes med beskjed til sekretær, dette kan ikke gjøres ved dialogmelding 		

		<ul style="list-style-type: none"> • I dialogmelding kan man svare til fastlege at dette må sendes som henvisning istedenfor • Forslag: <ul style="list-style-type: none"> ○ kan henvisning merkes med at dette er en forespørsel og ikke ny henvisning til time? ○ Hvordan bedre veien inn/sekretærs flyt i oversending til legene? • Konklusjon: dette må ses på videre 		
5	Bekymring rundt økende antall henvisninger til spesialisthelsetjenesten	<p>Bekymring rundt økende antall henvisninger til spesialisthelsetjenesten – Hva kan årsaken til dette være? Flere syke? Forventninger i befolkningen? Usikre fastleger? Konsekvens kan bli reduksjon av tilbud - hvordan kommunisere dette ut til fastleger og befolkning?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Flere klinikker melder om økende antall henvisninger siste årene uten økning i antall leger – nyhenviste blir prioritert -> kontrollpasienter skyves på • Konklusjon: saken bør inn til diskusjon i fastlegemøtene – hvordan bedre situasjonen? • Må se på hvordan informere til henvisere og befolkning om kapasitetsutfordringer 	Leder/ nestleder	Fort- løpende
6	Informasjonsflyt fra HMR ut til fastleger/kommuneoverleger/avtale-spesialister - hvordan gjøre dette på best mulig måte?	<p>Ønske fra samarbeidsutvalgets medlemmer er følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informasjon samles i informasjonsbrev, som også legges ut på internett HMR med lenke til internettsiden i informasjonsbrevet • Kommuneoverleger er mottakere i kommunen, som videreformidler til legekantorene • Ansvar for utsending standardiseres 	Leder/ nestleder	Status i neste møte
7	Eventuelt	<ul style="list-style-type: none"> • Samhandling med akuttpsykiatrien ved tvangsinnlegging. – utsettes til neste møte • Innføring av nye skjema for henvisning (jfr nylig innført ny henvisning til radiologi) – Dette kom uten forvarsel og ser ut som en vanlig henvisning. Det er nødvendig med flere klikk 		

		<p>enn ved tidligere røntgen- henvisning. Årsak til endring?</p> <ul style="list-style-type: none">○ Svar fra avd.sjef røntgen: Det har ikke skjedd noen endring i henvisningen fra røntgenavdelingen, men det meldes om at noen legekantor har hatt endring/oppdatering av sine system, som har medført noen problemer.		
--	--	--	--	--

Videre møteplan – møtene foregår på teams:
Onsdag 06.12.23 kl.13.30-15.00