

Medicinska Rådet 2022-11-08 13.00-16.00

Fysiskt möte Oskarshamn Malmstens rum Folkhögskolan Oskarshamn

Närvarande: Örjan Johansson, Stora Trädgårdsgatans hälsocentral
Christina Dunger Pettersson, Esplanadens Hälsocentral
Rolf Holmberg, Kristinebergs hälsocentral
Madeleine Carlsson, Blå Kustens hälsocentral
Nathalie Persson, Samordning hälso- och sjukvård
Margareta Wargelius, Samordning hälso- och sjukvård
Marita Ahlby, Samordning hälso- och sjukvård

Medverkar digitalt

Tobias Damgaard, Samordning hälso- och sjukvård
Henrik Nelson, Kvarnholmens hälsocentral
Therese

Frånvarande: Jessica Sakshaug, Nybro hälsocentral

Johan Stark, Ridderhusläkarna
Aria Sotoudeh, Cityläkarna

Dagordning

Föregående mötesprotokoll. Lämnat utan anmärkning

Uppföljningsärenden från tidigare Med Råd

Ringeracetat i kommunförråd Tobias informerar om aktuell status samt pågående aktiviteter:

Färdiga och utförliga info-mallar klart i ordinationsdelen Cosmic.

- Avvaktar svar från pågående riskbedömning.
- Inventering kring aktuellt utbildningsbehov pågår.

Dokument ÖNH_MR anser dokumentet klart, önskemål att dokumentet skickas ut till samtliga Hälsoval-enheter

Antikoagulation inför op. Varje opererande enhet sköter ordination antikoagulation före och efter operation.

Förskrivning Innohep. I söder skriver primärvården recept på detta men inte i norra den norra länsdelen. Tobias meddelar även att preparatet blir dyrare i de fall man skriver recept till patient istället för utlämnande av klinik
Frågan tas vidare av Tobias till LM-kommittén

Polishandräckning/Säker mejl. -aktuell status

- Stiltje gällande nya intyg i webcert. Saknas finansiellt stöd. Inera planerar ej någon utveckling av detta i dagsläget
- Det finns en ny nationell tjänst som heter SDK (Säker Digital Kommunikation) där denna typ av ärenden också skulle kunna hanteras. Både regioner och myndigheter har börjat arbeta med att ansluta sig men det är ett ganska stort jobb som behöver göras för att få det på plats och den information vi fått från Polisen är att de inte kommit så långt och troligen inte kommer vara anslutna förrän under 2024.

MR anser att frågan bör hanteras mellan SKR och Polismyndigheten. Regionens IT-strateg Eva Järholm förfrågas om hon kan ta vidare frågan till SKR.

Hormonell behandling vid klimakteriebesvär. MR upplever att det finns oklarheter kring aktuella riktlinjer. Fungerar idag på olika sätt i länet. Gråzon kring vem som gör vad. Therese tar med frågan till terapigrupp- Gynekologi för inventering av vilka beslut som är fattade. Inga riktlinjer finns på Nationella kunskapsstödet

PC-allergi-Utbildningsinsats HC. Många inkomna remisser till allergimottagningen gällande PC-allergi? MR bedömer att detta kan skötas i primärvård, lokala rutiner finns. Instruktionsfilm framtagen för PV- skickas ut till samtliga HV-enheter för uppdatering ex. nyanställda

Teststicka droger. MR anser det rimligt att det utförs utifrån lokala förutsättningar ex. då öppenvård psyk. ej finns tillgänglig. - I linje med nära vård. MR förordar att DC/Johannes Salim har kvalitetsansvaret kring vilka stickor som bör/kan användas

Medicinska rådets roll-Nu/framöver.

Aktuella frågeställningar vi samtalar kring: Nytt Pv-uppdrag/Nära vård. Vad fungerar bra, mindre bra utifrån dagens upplägg av MR? Hur strukturerar vi dialog mellan förvaltningarna på systemnivå?

Sammanfattande förslag: Medicinska rådet anser att rådet idag fyller en viktig roll för möjligheten att diskutera interna medicinska frågeställningar

För att få ökad samverkan kan befintliga Samverkansgrupper Nära Vård användas, finns idag i alla tre länsdelar Kalmar-Oskarshamn-Västervik

Samtliga samverkansgrupper/nära vård har representation idag i medicinska rådet. Dessa representanter tar med frågorna till/från sina respektive forum. På så sätt silas de relevanta medicinska frågorna genom Medicinska Rådet

- Komplettera MR med en läkare och en distriktsköterska med upptagsområde landsbygd för söder
- Använda samt arbeta upp befintliga kanaler norr-söder-mellan
- Samla upp aktuella frågor från dessa forum att diskuteras i Medicinska Rådet
- Stående kort rapportering på HV-möte från medicinska rådet

Synpunkter på gränsdragningsdokumentet psykisk hälsa/psykiatri

- Drogscreening på HC innan remiss NP diagnos
- Peth. Viktigt att psykiatrin ej avisar remiss pga. förhöjt Peth värde-måste vara individanpassat

Frågorna tas med av Maggie till samverkansmöte med psykiatrin/ uppdaterad gränsdragningslista 24/11

Röntgen vid artros-tolkning av röntgensvar.

I samband med pilotprojekt Nybro-Emmaboda undersöks möjligheterna för fysioterap. att remittera till röntgen vid artros. Gäller efter fullföljd sjukgymnastik och inför planerad ortopedbedömning. Hur ska röntgensvaret och ev. bifynd hanteras?

MR påminner att enligt vårdprogram är artros idag en klinisk diagnos, där röntgen oftast ej är aktuell. MR förordar vb remiss till DL för bedömning. alt att samverkan i frågan sker direkt mellan fysioterapi och ortopedmottagningen.

Frågor från samverkans forum/ nära vårdgrupper -söder-mellan-norr

Söder:

- Brockband-Förskrivning sker via central budget PV får förskriva
- Utomlandsopererade patienter-Hanteras slutenvård-slutenvård, Kommer det en sådan patient till PV skrivs remiss.
Ögonopererade utomlands hänvisas i första hand till optiker.
- Önskemål om RUB markör i Cosmic- MR ställer sig mycket positiv till förslaget, gärna färgmarkerad listmarkör. MR önskar även att frågan förankras via intressebanken för att tillvarata medborgarsynpunkter.

Norr:

- Utskrivning från sjukhus
Viktigaste enskilda faktorn för god nära vård/minskad återinlägg är **Utskrivningsmeddelandet/ Epikris klart vid hemgång**. Gäller sjukhusvårdade patienter samt även av primärvården inskickade patienter som INTE blir inlagda. Brister idag vid den medicinska överföringen. SIP fungerar ej som verktyg.

Kommande planerade mötestiderVT-23 Medicinska Rådet:

Tis. 28 februari - Fysisk träff Oskarshamn

Tis. 9 maj-Digitalt Skype Sockerbetan

Sekret: Marita Ahlby