



Referat fastlegeforum i Nord-Gudbrandsdal

Tid: Onsdag 3. juni kl. 16.30 – 19.00

Sted: NGLMS, auditoriet

Til stede: Anton Hole, Kristine Stuedal, Gurgen Nazaretian, Nadja Nazaretian, Elvyra Podeniene, Egle Bacyte, Ebubekir Kacapor, Merete Byre-Haakensen, Steffen Kjønnås, Betina Brandt-Møller, Gro Nørstebø Moshagen, Gulleik Riksaasen, Jan Nizialek, Bjørn Steinar Storvik, Steinar Løsnesløkken Hilde Reitan og Hege Lorentzen. Alexander Løvdahl deltok på siste del av møtet.

FORSLAG TIL ENDRING AV ORGANISERING AV LEGEVAKTEN

Steinar orienterte om bakgrunn for forslag til endring av organisering av legevakten og konklusjon på møte i kommuneoverlegeforum, 6K helse og rådmannsutvalg tidligere på dagen: *«Etter en vurdering av konsekvenser beskrevet i «Forslag til endring av organisering av legevakten i Nord-Gudbrandsdal – notat drøftet på kommuneoverlegeforum 03.06.15» anbefales det å legge ned dagens bakvaktordning. Den største bekymringen med dagens vaktbelastning, er de negative konsekvensene på lengre sikt knyttet til å beholde og rekruttere leger. Det kan igjen ha uheldige konsekvenser for kvaliteten på legetjenestene til innbyggerne. Det er enighet om å opprettholde dagens ordning med en lege - heretter kalt «primær vakt» - med aktiv vakt på NGLMS. Det anbefales at dagens bakvaktordning erstattes med en lege – heretter kalt «sekundær vakt» basert på hjemmevakt, ev. med noe definert tid på NGLMS. Det anbefales at fastlegeforum drøfter forslaget og gir innspill til oppgaver for og ev. tid på NGLMS for sekundærvakten. Fastlegeforum bes uttale seg om når det er behov for to leger på NGLMS ut i fra belastning.» (Nb. foreløpig oppsummering)*

Bettina orienterte om undersøkelse vedr. vurdering av rød respons i bakvaktområde og resultat av dialogmøte 29.05.15 mellom prehospitale tjenester, luftambulansen og legevakten NGLMS.

Fastlegeforum drøftet konklusjonen fra møte mellom kommuneoverlegeforum, rådmannsutvalg og 6K helse og ga følgende anbefalinger:

- Sekundær vakt bør ha hjemmevakt og kun rykke ut ved behov, dvs ikke ha faste tider med aktiv vakt på NGLMS. Primærvakt bør ha ansvar for å melde fra hvis det er behov for en ekstra lege på NGLMS. Ved lang ventetid, bør utkalling av sekundærvakt vurderes.
- Dersom det er behov for utrykning i regionen, bør – som hovedregel - den lege som har kortest avstand til hendelsen rykke ut. Hvis primærvakten rykker ut til hendelsen, bør sekundærvakten rykke ut til legevakten NGLMS.
- Det bør være samme utrykningskriterier for sekundærvakt som primærvakt. (Sekundærvakt bør være legevaktslege og ikke fastlege på kveldstid.)
- Sekundærvakten bør fungere som bakvakt for turnuskandidater og leger som ikke er godkjent etter ny akuttmedisinforskrift – være tilgjengelig på telefon og rykke ut til legevakten NGLMS ved behov.
- Regionen bør vurdere muligheten for å ha fastlønnede legevaktsleger.
- Vaktbelastning bør som hovedregel være lik for alle leger som deltar i legevaktsordningen (fordeling på ektepar ikke drøftet) – det bør være en regional «legevaktpool».



God siling/prioritering ved henvendelse på telefon er en forutsetning for at legevakten kan fungere optimalt.

Ansettelse av faste legevaktsleger ble drøftet, men det anses som viktig at fastlegene har hovedtyngden av vaktene i legevaktsordningen. Det ble også vurdert til å være svært vanskelig å rekruttere faste legevaktsleger.

Overnevnte innspill blir tatt med i den videre behandling av saken.

PROSEDYRER LEGEVAKT

Bettina og Hege orienterte om arbeid med prosedyrer for legevaktstjenesten. En rekke av prosedyrene er drøftet i kvalitetsutvalget. De øvrige skal drøftes på første møte i kvalitetsutvalget til høsten før drøfting i fastlegeforum og ikrafttredelse. Fastlegene ga innspill på enkelte prosedyrer, bl.a. utstyr på legevakten. Det er uenighet blant legene om det bør være en legekoffert på legevakten eller om legene bør ha sin personlige koffert. Prosedyresamlingen legges ut på «region felles» når den trer i kraft. (IK for legevaktstjenesten og prosedyresamlingen vil da erstatte legevakthåndboka.)

ELEKTRONISK VAKTSYSTEM

Utsatt

BETALINGSORDNING LEGEVAKT

Bettina orienterte om saken.

INFORMASJON OG ERFARINGSUTVEKSLING MED PRAKSISKONSULENTEN

Alexander Løvdahl orienterte og ba om innspill.

Det er uklarerheter i forhold til hvem som har ansvar for transport fra hjem til spesialisthelsetjenesten (kommunen eller spesialisthelsetjenesten). Alexander sjekker opp.

Forslag fra Alexander om at ambulansesjåfører ble med på neste møte for å orientere om nytt utstyr, nødradio mm ble positivt mottatt. Det settes av ¾ på neste møte.

Urologene på Hamar har for tiden lite ressurser. De ber om at legene bestiller CT samtidig med henvisning hvis indikasjon. Det utføres ikke lenger sterilisering av menn i regionen – kun i Telemark.

GENERELL ERFARINGSUTVEKSLING – INNSPILL VEDR. ANTIBIOTIKARESISTENS

Utsatt.

BRUK AV LOKALE MIDLER TIL FASTLEGEFORUM

Bruk av avsatte midler/pott som legeföreningen forhandlet seg frem til ble drøftet. Det dreier seg om ca. 63.000 kr. Det var enighet om at midlene kan brukes av koordinator i samfunnsmedisin til kompetansehevedetiltak og bevertning på møter i fastlegeforum – inkludert middag før jul 2015. Hege følger opp i forhold til Steinar Løsneløkken.

OPPFØLGING AV HANDLINGSPLAN MOT VOLD I NÆRE RELASJONER

Utsatt

Ref. Hege Lorentzen