



# Behandlingsoverganger fra spesialist- til primærhelsetjeneste

## En viktig del av pasientforløpet

ReKS regionale smertesamling 7. desember 2023

Ellen Fagerberg

Fastlege Abildsø legekantor/Praksiskonsulent OUS



# Agenda

- Litt om samhandling
- Hvordan kan vi samhandle bedre?
- Fastlegens samhandlingsflate
- Kasuistikk

# Samhandlingskompetanse

- Forstå egen rolle som samhandlingspart; kliniker/leder/annen
- Finne og samarbeide med øvrig helsetjeneste; på egen arbeidsplass, fastleger/kommune og andre sykehus
- Kjenne til samhandlingsavdelingen og praksiskonsulentordningen
- Kjenne avtaler og anbefalinger som angår ditt samarbeid/din rolle
- Vite hvem som lager kjørereglene, og hvordan?
- Kunne bruke digitale samhandlingsløsninger, f. eks dialogmeldinger
- Være profesjonell deltaker i samhandlingsprosjekter/utviklingsarbeid
- Når du ser svikt i samarbeidet: Vite hva du kan gjøre med det

# Samhandlingens etikk

Samhandlingsplakat for leger ble laget av PKO i Oslo universitetssykehus i 2012.

Brukes i dag ved flere sykehus, og i studentundervisning

Gjensidig respekt og likeverdighet

## Samhandlingsplakat for leger

*God samhandling mellom leger er avgjørende for trygg og god pasientbehandling*

*Gjensidig respekt og likeverdighet skal ligge til grunn for samarbeid leger imellom, og mellom leger og alle andre aktører i helsetjenesten.*

### *Ved henvisninger og tilbakeskrivninger:*

Tenk på din kollega som skal ta imot og behandle videre den pasienten du sender fra deg.  
Gi god informasjon i henvisning og epikrise  
Husk oppdatert medisinliste

### *Overlat ikke til din kollega en jobb du helst og best skulle gjort selv.*

Hvis du mener at en pasient bør henvises eller få rekvisisjon til en tjeneste, skriver du henvisningen/rekvisisjonen selv, med mindre det er klar grunn til å be en kollega gjøre det.

### *Samarbeid om pasienter med kroniske og sammensatte lidelser*

Ved kompliserte tilstander informerer vi hverandre, og rådslår pr telefon eller ved å møtes. Gjensidig beslutningsstøtte mellom leger bidrar til god pasientbehandling.

### *Gode oppfølgingsavtaler gir trygghet for pasienten og sparer tid for din kollega*

Planlegg og lag klare avtaler med pasienten om kontroller og annen oppfølging der det er nødvendig.  
Skriftliggjør avtalene overfor pasient, i henvisninger og epikriser

### *La pasienten ta ansvar for timebestillinger og oppfølging der det er mulig. Gi pasienter som trenger det, hjelp til nødvendige avtaler.*

Ha forståelse for at tidspress og rammebetingelser av og til fører til at det kolleger overleverer til hverandre ikke alltid er så optimalt som man kunne ønske seg.

*Snakk aldri nedsettende om dine kolleger i møter med pasienter og pårørende.*

Oslo universitetssykehus, Stab samhandling og internasjonalt samarbeid  
Praksiskonsulentordningen

# Praksiskonsulentordningen

## Anbefalinger om samarbeid mellom fastleger og sykehus

- Fastleger som har små stillinger i sykehus for å bedre samhandling mellom fastlegene og sykehusene. I OUS:
- Samhandlingsoverlege: Camilla Holter Huseby (100%) [camhus@ous-hf.no](mailto:camhus@ous-hf.no)
- Praksiskonsulent Ellen Fagerberg (20%) [ellfag@ous-hf.no](mailto:ellfag@ous-hf.no)



## Praksiskonsulentordningen skal styrke samarbeidet mellom fastleger, øvrig primærhelsetjeneste og sykehus, ved å:

- fremme bruk og kvalitet i elektroniske henvisninger og epikriser.
- bidra i utvikling av annen elektronisk samhandling
- bidra til at fastleger og øvrig samarbeidende helsepersonell kjenner og bruker sykehusets tjenester til pasientenes beste.
- delta i arbeid med helhetlige pasientforløp med fokus på god arbeids- og ansvarsdeling innen medisinsk behandling
- bidra i implementering av Samhandlingsreformen i Oslo
- lage møteplasser for fastleger og leger på sykehus.

# Anbefalinger om samarbeid mellom fastleger og sykehus, innhold

- Henvisning
- Utskrivning
  - Epikrise og polikliniske notat
  - Timebestilling
  - Resepter, samstemming og vedlikehold av Legemidler i bruk (=LiB) liste
  - Blodprøver og andre prøver
  - Sykemelding
- Pasienttransport
- Samarbeid ved kompliserte, sammensatte lidelser
- Parallell henvisning til flere avdelinger
- Rådgivning ved bruk av telefon og dialogmeldinger
- Tverrfaglig samarbeid
- Oppgaveoverføring



## Anbefalinger om samarbeid mellom fastleger og sykehus i Hovedstadsområdet

### Møteplass Oslo

er en arena for utvikling av medisinsk samhandling i Hovedstadsområdet. Målgrupper er fastleger og kommunalt ansatte allmennleger i Oslo, samt leger i OUS, Diakonhjemmet, AHUS og Lovisenberg. Samarbeidsparter inviteres til Møteplassen alt etter hvilke saker som står på agendaen. Møteplass Oslo skal arbeide fram felles anbefalinger om arbeids- og ansvarsdeling, og tilstrebe konsensus og likeartet praksis innen feltet medisinsk samhandling. Møteplassen skal bidra til å sikre et godt og tillitsfullt samarbeidsklima og bidra til deling av klinisk kunnskap og erfaring mellom leger i og utenfor sykehus.

Møteplass Oslo har et arbeidsforum hvor fastlegers deltagelse er finansiert. Møteplass Oslo stiller seg bak anbefalingene om samarbeid.

Samhandlingsoverlegen i OUS er sekretær for Møteplass Oslo

2. utgave, september 2020

Møteplass Oslo er forankret i Samarbeidsutvalget for Hovedstadsområdet

# Anbefalinger om samarbeid – et kontinuerlig utviklingsarbeid

## Felles anbefalinger om samarbeid:

- Anbefalinger om samarbeid mellom fastleger og sykehus i hovedstadsområdet
- Anbefalinger om samarbeid mellom leger i helsehus, sykehjem, KAD, legevakt og sykehus i hovedstadsområdet
- Anbefalinger om samarbeid om multidose i hovedstadsområdet
- Anbefalinger om samarbeid mellom fastleger og spesialisthelsetjeneste i hovedstadsområdet i pakkeforløp for psykisk helse og rus
- TIPS - elektronisk henvisning pakkeforløp Psyk/Rus



# Elektronisk meldingsutveksling



Bilde: Shutterstock

Stab PKS; Avdeling for samhandling, helsekompetanse og likeverdige helsetjenester  
Leder: Sigrun Skåland Brun

# Ulike meldingstyper



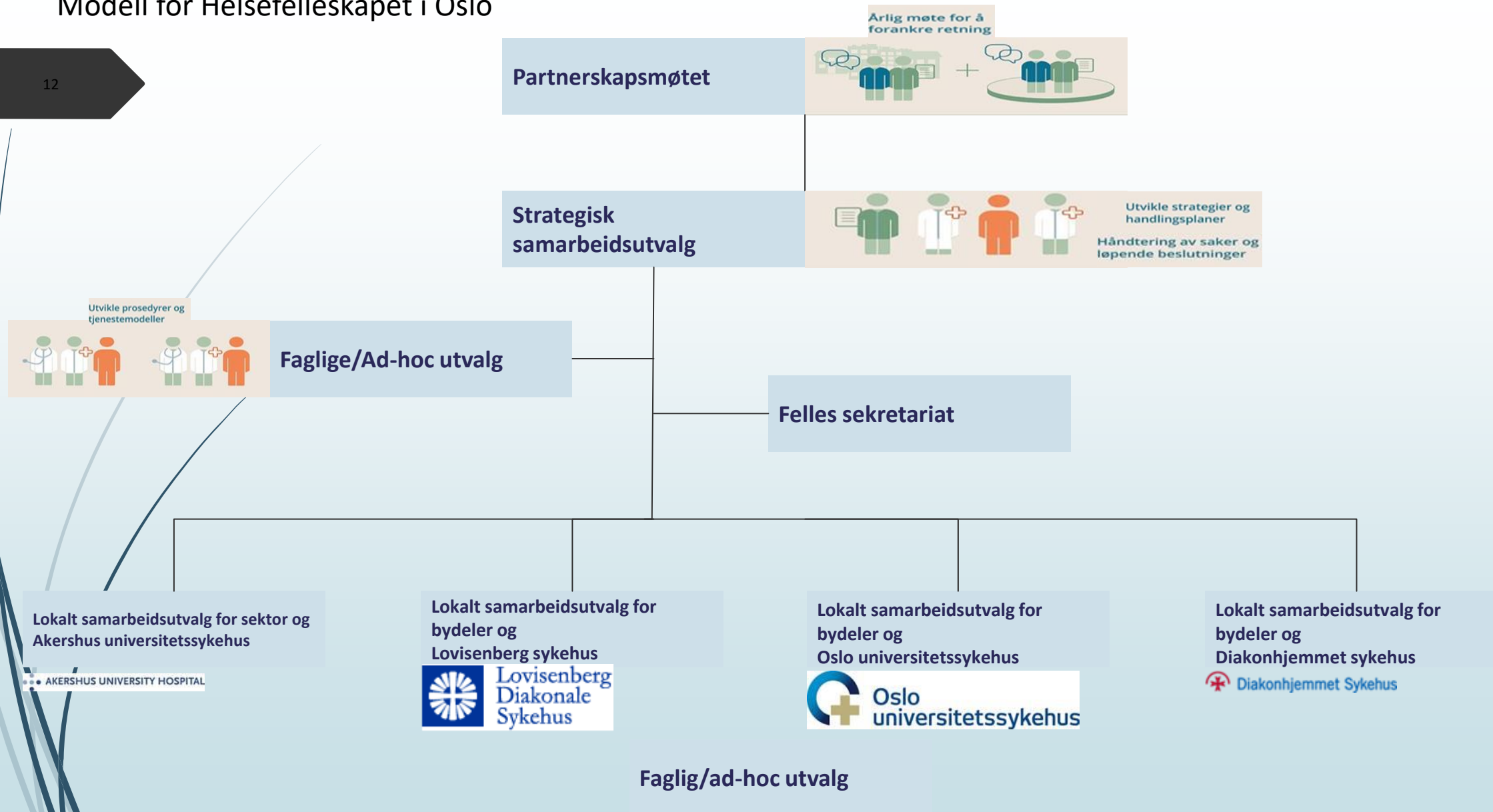
- Basismeldinger (Henvisninger, epikrise, laboratorie- og røntgenrekvisisjoner/svar)
- PLO-meldinger (Pleie- og omsorgsmelding)
- Dialogmelding
- Andre meldingstyper ( E-resept, SYSVAK, sykemeldinger, div. kreftregistre mm)



# Dialogmeldinger

- ▶ Elektronisk dialog om en navngitt pasient
- ▶ Ikke knyttet til en konkret aktivitet i pasientforløpet
- ▶ Mer effektiv og dokumentert dialog mellom kommunehelsetjenesten og helseforetak
- ▶ Slippe brev og telefon + feil bruk av henvisninger
- ▶ Adressering: Som for henvisninger
- ▶ Innkommende dialogmeldinger til OUS går direkte til lokale henvisningsmottak -> henvisningsmappe

# Modell for Helsefelleskapet i Oslo



# Lovpålagte samarbeidsavtaler mellom sykehus og kommune




eH Hjem > ... Samhandling > Lovpålagte samarbeidsavtaler

## Lovpålagte samarbeidsavtaler










Administrativt : Nivå 1: Samhandling - Lovpålagte samarbeidsavtaler

• Overordnede avtaler • Tjenesteavtaler mellom Oslo universitetssykehu...

### ▲ Overordnede avtaler (3)

Tittel	Mappe
<a href="#">i</a> Avtale om innføring av helsefelleskap i Oslo mellom Oslo kommune og sykehusene	 Lovpålagte samarbeidsavtaler
<a href="#">i</a> Overordnet tvistenemdsavtale mellom Helse Sør-Øst og Oslo kommune	 Lovpålagte samarbeidsavtaler
<a href="#">i</a> Tvistenemnd for Oslo kommune og Helse Sør-Øst ved uenighet i saker angående enkeltpasienter	 Lovpålagte samarbeidsavtaler

### ▲ Tjenesteavtaler mellom Oslo universitetssykehus og Oslo kommune (9)

Tittel	Mappe
<a href="#">i</a> Tjenesteavtale 1: Samarbeid i tilknytning til innleggelse, utskriving, habilitering, rehabilitering og LMS	 Lovpålagte samarbeidsavtaler
<a href="#">i</a> Tjenesteavtale 2: Samarbeid om innleggelse og utskrivelse av pasienter som antas å ha behov for kommunale tjenester	 Lovpålagte samarbeidsavtaler
<a href="#">i</a> Tjenesteavtale 3: Vedrørende kommunens tilbud om døgnopphold for øyeblikkelig hjelp	 Lovpålagte samarbeidsavtaler
<a href="#">i</a> Tjenesteavtale 4: Samarbeid om utdanning og forskning	 Lovpålagte samarbeidsavtaler
<a href="#">i</a> Tjenesteavtale 6: Samarbeid om jordmortjenester	 Lovpålagte samarbeidsavtaler
<a href="#">i</a> Tjenesteavtale 7: Samarbeid om lokale IKT-løsninger	 Lovpålagte samarbeidsavtaler
<a href="#">i</a> Tjenesteavtale 8: Samarbeid om forebygging	 Lovpålagte samarbeidsavtaler
<a href="#">i</a> Tjenesteavtale 9: Omforente beredskapsplaner og planer for den akuttmedisinske kjede	 Lovpålagte samarbeidsavtaler
<a href="#">i</a> Tjenesteavtaler OUS og Oslo kommune - Generell del og tvistenemnd	 Lovpålagte samarbeidsavtaler

## Samarbeidsavtale mellom Oslo kommune og Oslo universitetssykehus HF – Tjenesteavtale nr. 2:

Samarbeid om innleggelse i sykehus og om utskrivningsklare pasienter som antas å ha behov for kommunale tjenester etter utskriving fra institusjon.

### En god ide

Eksempler: Forbedringsforslag, svikt i samarbeidet, ønske om omfordeling av oppgaver

### Avsjekk

Er ideen original?

Finnes det avtaler/retningslinjer? Sjekk: [eHåndbok - Samhandling \(ous-hf.no\)](https://ous-hf.no/eHandbok-Samhandling)

### Rådgivning og saksforberedelse

Kontakt SAH (Avdeling for samhandling, helsekompetanse og likeverdige helsetjenester)

E-post: [postsamhandling@ous-hf.no](mailto:postsamhandling@ous-hf.no)

### Drøfting i helsefelleskapet

#### Samarbeidsforum

Somatikk  
Barn og unge  
Psykisk helse og rus

#### Lokalt samarbeidsutvalg

#### Strategisk samarbeidsutvalg

Arbeidsforum  
Møteplass  
Oslo

### Utvikling av løsninger

Ad hoc grupper oppnevnes ved behov. Forankring og mandat er viktig!

### Beslutninger i helsefelleskapet

#### Lokalt samarbeidsutvalg

#### Strategisk samarbeidsutvalg

### Implementering

Beslutninger følges opp i linjen hos den enkelte samhandlingspart



# Hvordan kan vi samhandle bedre?

- ▶ Pasientoverganger er risikosport
- ▶ Hvordan kan vi bruke det vi har slik at vi når hverandre bedre?
- ▶ Spørsmål?



# Pasientkasuistikk

- ▶ Pasient født i 1979.
- ▶ Har flere underliggende autoimmune sykdommer, og sykdommer oppstått som følge av hans underliggende sykdommer
- ▶ Følges opp på 4 forskjellige sykehus og 10 forskjellige avdelinger.
- ▶ Har en lang legemiddelliste
- ▶ Overforbruk av opioider



# Tidligere sykdommer

- Polio ca 6 måneder gammel, venstresidig sequele: kortere ekstremitet og atrofi. Vurdert av ortoped sist i 2002 og anbefalt konservativ behandling
- Astma periodevis fra 1994 behandles nå med Nucala, Singulair og inhalasjonsbehandling. Følges av lungelege
- allergisk rhinitt, helårsplager. Operert med ethmoidektomi pga polyposis nasi i 2000. Forverring i 2002 og utvilking av helårsplager. Blodpropp vena subclavia sin 2000. 2004 innlagt med artiell emboli i høy legg. Økende claudiactio, operert i 2015, mislykket, følges av karkirurgene på Aker. Konservativt behandling, kort gangedistanse
- Cerebralt insult 2004, nytt insult i 2010, går til kontroller på neurologisk avdeling for dette
- Vurdert av reumatolog i 2004, mistanke om Sturge-Chauss syndrom (ANCA assosiert artritt), revurdert på Rikshospitalet i 2008 med mistanke om antifosfolipidsyndrom. Revurdert i 2018: Rheumatisk artritt, sammensatt autoimmunt sykdomskompleks. Nylig avsluttet hos reumatolog på Rikshospitalet?
- 2004: Sarcoidose

# Tidligere sykdommer fortsettelse

- Bruker plavix og marevan for å unngå nye blodpropper
- 2005: hematemese, påvist gastroesophagal refluks
- 2009 Blodig avføring – ulcerøs colitt. Følges av magetarmspesialist Ullevål
- Genotyp negativ non obstruktiv cardiomyopati som følges årlig på cardiologisk avdeling Rikshospitalet.
- Økende smerteproblematikk – overforbruk av dolcontin, vurdert av smerteavdeling, OUS i 2008 og 2016. Medførte ingen reduksjon av medikamentforbruket
- 2014: Nekrotiserende fasciit i ve underarm
- Hudutslett 2018: lymfocytær vaskulitt – folikulitter, følges av hudlege på Rikshospitalet
- 2019: Monoartritt – operert på Diakonhjemmet - CRPS
- Psykiske plager siden 2001. Panikkangst, økende angst og depresjon. Behandlet på DPS i 2001 og 2005/6. Angstpoliklinikken på Gaustad 2012, deretter privatpraktiserende psykiater. Rehenvist i 2021 til privatpraktiserende psykiater i forbindelse med samlivsbrudd. Moderat Benzodiazepin forbruk
- 2022: Psykose – rusutløst? Innlagt Akuttpsykiatrisk på Ullevål og deretter Søndre Oslo DPS.



# Oppfølging på legekontoret

- Månedlige oppfølginger – bruker marevan
- Bruker «Hva er viktig for deg?» mal ved hver konsultasjon
- Gjennomgang av hva som her skjedd siden sist, gjennomgang av epikriser
- Symptomer og funn ved dagens samtale
- Legemiddel gjennomgang og samstemming – hver gang! Fornyelser av resepter
- Opioidoverforbruk – hvordan jobbe med dette
- «Hva er viktig for deg?» samtalen

# Hva er viktig for deg samtale

- Utgangspunkt er: [sjekkliste-med-veiledning-mai-2015.pdf \(fhi.no\)](https://www.fhi.no/no/tema/legemiddelbruk/legemiddelgjennomgang)
- Sjekklisten består i:
  - 1. Pasientens opplevelse av egen situasjon nå** • Hva er viktig for pasienten? • Føler pasienten seg trygg på at medisinsk behandling er godt ivaretatt? • Hva savner pasienten nå?
  - 2. Epikrise og rapport fra samarbeidende instanser** • Har du fått tilstrekkelig informasjon om pasienten? • Er det uklarheter?
  - 3. Legemiddelsamstemming** • Få frem informasjon om de legemidlene pasienten faktisk tar • Skriv resepter
  - 4. Legemiddelgjennomgang** skal gjøres minst 1 gang pr år for pasienter som bruker 4 eller flere legemidler
  - 5. Rekvirere undersøkelser, behandling og andre tjenester**
  - 6. Behandlingsplan og tiltak ved forverring**
  - 7. Send kopi eller sammendrag av journalnotatet med behandlingsplan til aktuelle samarbeidspartnere**



# Hva må fastlegen ta hensyn til?

- Forsvarlighet
  - Veileder – rom for skjønn?
  - Førerkort
  - Blåresept
- God behandling (Hippokrates ed)
  - Kurere
  - Lindre
  - Trøste
- Relasjon
  - Ubekvems og konflikt når alt dreier seg om vanedannende medisiner
- Prioritering
  - Bruke tid
  - Bygge tillit



# Utfordringsbildet

- ▶ Uenighet om opioider virker - konflikt
- ▶ Hvordan får til våpenhvile i en stillingskrig og bygge tillit
- ▶ Hvordan får til en plan
  - ▶ Behandlingsplan
  - ▶ Mestringstrategier - psykoedukasjon
  - ▶ Eget ønske om nedtrapping
- ▶ Når kontakte spesialisthelsetjenesten



# Fortsettelse kasuistikk

- ▶ Hva skjer når denne pasienten blir innlagt på sykehuset?



# På sykehuset

- ▶ Hvis pasienten er kjent på avdelingen, følger avdelingen opp det som er deres ansvarsområde
- ▶ Hvis pasienten ikke er kjent....
- ▶ Store vansker med å se helheten.
- ▶ Ingen har det overordnede ansvar eller fullstendige bilde.
- ▶ Begynner å seponere medisiner, uten å ta pasienten eller fastlege med på råd. Pasienten får en forverring av sin underliggende lidelse.





# Avslutning kasuistikk

- ▶ Pasienten har økende behov for opioider, vi blir enige om rehenvisning til smertepoliklinikken
- ▶ Rusutløst psykose
- ▶ Etter innleggelse i psykiatrien og overføring til rus



# Hvordan samarbeide med fastlegen

- Fastlegen må kontaktes og kobles på hver gang en pasient er kandidat for tverrfaglig behandling
- Informasjon om samhandlingen må fremgå i epikrisen med tilbud om veiledning og digitale møter. Overføringsmøte?
- Fastlegen må få vite hvem i kommunen som er involvert rundt pasienten
- Alle helseaktørene må kunne får tak i hverandre.
- Bør pasienten ha individuelle plan? Ansvarsgruppe?
- Hva tenker dere?



# Oppsummering

- ▶ Fastlegen har god kjennskap til sine pasienter, og følger dem over tid
- ▶ Fastlegen har det medisinskfaglige ansvaret for pasienten i kommunehelsetjenesten
- ▶ Fastlegen har stor samhandlingsflate, men blir ofte glemt når det skal samhandles – inviter fastlegene med inn!



# Takk for oppmerksomheten!

Ellen Fagerberg [ellfag@ous-hf.no](mailto:ellfag@ous-hf.no)