

AKO-Nytt Skåne NV 2024-09-06

Minnesanteckning från AKO-möte Skåne NV

Tid: Fredagen den 6 september

Närvarande: Jenny Andersson, Åsa Theander, Ramune Blinstrubiene, Magnus Garbergs Johansson, Helene Lennström Kathuria, Madeleine Smith, Martin Vernet, Rebecca Runevad, Anna Karin Widborg, Anna Fröberg Alm, Andreas Brynolf, Katarina Fröberg, Lotta Fredholm Elén, Tina Runeke, Anna Säll, Janina Fries samt Sara Tholin (del av möte).

Nytt från AKO Skåne

- **1177 för vårdpersonal:** Webbplatsen Nationellt kliniskt kunskapsstöd har bytt namn till 1177 för vårdpersonal. Denna första version som lanseras påverkar inte våra nuvarande arbetssätt i Skåne. I Skåne har innehåll hämtats från Nationellt kliniskt kunskapsstöd till Vårdgivare Skåne och du ska därför fortsätta att gå till Vårdgivare Skåne även framöver. Fördelen med att fortsätta använda Vårdgivare Skåne är att där finns mycket mer information än bara de kliniska vårdriktlinjerna, och att dessa är sammanlänkade med t ex Skånelistans bakgrundsdokument.
- **Intyg för merkostnadsersättning för fetmaläkemedel som inte ingår i förmånen:** Det har kommit frågor till AKO angående dessa intyg. Arbete pågår regionalt och nationellt för att förtydliga, budskapet nu är att vara mycket restriktiv med att utfärda dessa intyg. De flesta ansökningar som kommit in till Försäkringskassan hittills har inte beviljats. För mer detaljer, se bifogat dokument.
- **AKO-dagen:** Då det en månad innan datumet var mycket få anmälda ställs den in, ev nytt datum kommer under hösten.

Nytt från AKO NV

- **Konsulttelefoner:**
 - Bedömningsmottagningen öppenvårdsmottagning specialpsykiatri Najaden utökar sina öppettider från september. Telefontid måndag, tisdag, torsdag och fredag kl 10-12. Telefonnummer 042-406 26 58. Detta nummer gäller för icke akuta frågeställningar som rådgivning kring läkemedel eller remittering för både Helsingborgs och Ängelholms patienter. Akuta frågor hänvisas fortsatt till psykiatrins bakjour.
 - Reumatologens konsulttelefon 042-406 36 69 har utökat sina öppettider och är numera öppen vardagar klockan 9-11 samt 13-15.

- Lungmottagningens konsulttelefon utökar öppettiderna till 8-12 samt 13:30-17, måndag till torsdag, samt 8-12, fredagar. Samtalen från hela nordvästra Skåne kommer att besvaras av läkare på Medicinkliniken i Ängelholm, telefonnumret ändras därför till 0431-81844.
- **Magnus Garbergs Johansson, klinikrepresentant kirurgen:** Patienter med diabetes som får fotsår eller nekroser och står på SGLT2-hämmare, rekommendation att detta läkemedel sätts ut då det finns risk för ökad risk för amputationer. Kirurgen kommer även att sätta ut detta läkemedel tre dagar innan elektiv kirurgi på grund av ökad risk för ketoacidosis. Läkemedelsrådet har rådfrågats och uttalat sig i frågan, man behöver inte följa blodsocker speciellt under dessa dagar. Om svårt hjärtsjuk eller njursjuk patient kommer de att konsultera behandlande läkare innan utsättning.
- **Rebecca Runevad, klinikrepresentant internmedicin Ängelholm:** Fråga om Mobilt team närsjukvård, hur arbetsuppgifterna ser ut nu inklusive gränsdragning mot ASIH. Man ser en skillnad i hur man arbetade tidigare i mobila teamet i Ängelholm gällande t ex behandling med Metolazon och pleurX-drän där primärvården inte har kompetens att ta över behandlingsansvaret. Martin Vernet och Sara Tholin besvarar frågan: Det har varit svårt att bemanna de nya mobila teamen i NV ffa i Ängelholm. Tanken är att man inom de mobila teamen ska kunna ta över dessa patienter. Jenny Andersson fyller i att det kommer att förtydligas i revideringen av samverkansdokumentet mellan primärvård och specialiserad vård som publicerades våras.
- **Helene Lennström Kathuria, cancersamordnare i NV:** Undrar om sommarrutin för SVF AOS och SVF CUP, har fungerat bra. Ingen i gruppen som behövt skicka dessa i sommar, inga indikationer hittills på att de inte fungerat. Information om att det är långa ledtider till koloskopi för SVF tjock- och ändtarmscancer. Arbete pågår regionalt för att öka kapaciteten genom upphandling av privat enhet som kan utföra SVF-koloskopier. Diskussion i gruppen om SVF urinblåse- och urinvägscancer. Enligt nuvarande riktlinje är det inte ett krav att ta kreatinin innan remiss, men enligt uppgift ska det ha varit så i tidigare version. Första stegen i utredningen är DT urografi och cystoskopi som ska vara gjort inom 6 dagar från remiss. I nuläget upplever flera kollegor att remisser returneras om kreatinin saknas, eller om det inte är taget senaste 8 dagar. Det är lyft till regional nivå för att se om provtagningen ska in i
- **Anna Karin Widborg, AKO ÖNH:** Flera remisser till vårdcentralen där psykiatrin hänvisar till primärvården för samtalsstöd, samtidigt som patienten fortsätts att följas inom specialistpsykiatrin. Förfarandet är känt från flera håll i Skåne. Jenny Andersson lyfter den i möte med chefer inom offentlig och privat psykiatri inom kort.
- **Janina Fries, AKO kognitiv medicin:** Patient med stabil kompenserad levercirros på metabol grund, remitterad till primärvården för uppföljning och kontroller inklusive screening för cancer med ultraljud regelbundet. Är det primärvårdens uppgift? Det finns nytt vårdprogram som ännu inte är implementerat i Skåne. Ramune Blinstrubiene, AKO mag- och tarmsjukdomar undersöker om det finns någon rekommendation för vårdnivå.

- **Anna Fröberg Alm, AKO gynekologi:** Det fungerar inte med överenskommelsen att specialiserad vård har ansvar för uppföljning inom 4 veckor från vårdkontakt om inte annat är överenskommet. Fråga till klinikrepresentanter i gruppen, endast internmedicin Ängelholm verkar ha lyft överenskommelsen i ett möte, hos övriga i bästa fall ett mejl från chefen. Jenny Andersson lyfter frågan till chefläkare på sjukhuset angående om man kan trycka på att informera läkarkollegorna på sjukhuset.
- **Lotta Fredholm Elén, AKO barn och ögon:** Vi får väldigt olika utlåtanden gällande DEXA-undersökningar från osteoporosmottagningen, det verkar personberoende. Vissa är mycket torftiga, andra mycket mer ordrika och svårtolkade i svaren. Det är även olika i rekommendationerna om och när patient ska göra ny DEXA. Är en samsyn på väg? Jenny Andersson lyfter det vidare till osteoporosmottagningen.
- **Madeleine Smith, klinikrepresentant ÖNH:** Man inför ny rutin när remisser returneras, man kommer att förtydliga varför och vad den ska kompletteras med, samt även dokumentera detta i Melior så att det går att följa hela patientens vårdresa i journal. Det går fortsatt bra att anmäla intresse för fortbildning på vårdcentral inom "Öronlyftet". Man mejlar då direkt till Madeleine.Smith@skane.se.
- **Kommande möten:** 11/10 (teams), 8/11 (teams) och 13/12 fysiskt.

Vid tangenterna: Jenny Andersson