

NYHETSBRV – MNS Kommuneoverlegen

Midtre Namdal
Samkommune

09.12.2016

5 2016



Åpningstider legevakt julen 2016:

MNS

24/12 – 26/12: 08 – 23

27/12 – 30/12: 14 – 23

31/12 – 1/1: 08 – 23

**LINA (natt): 23 – 08 alle
netter**

**Legevakts – nummer:
116 117**

Rutiner innleggelse

KØHD/KAD

Kun fastleger, legevaksleger og sykehjemsleger kan henvise pasienter til Kommunalt Øyeblikkelig Hjelp Døgntilbud i kommunene (KØHD).

Innleggelses-skriv kreves på samme nivå som ved sykehushenvisning, og helst elektronisk som PLO-melding. Skrivet skal også inneholde:

- Oppdatert medikamentliste
- Informasjon om pasientens funksjonsnivå
- Behandlingsplan (IKKE utredningsplan)

Husk å avtale med institusjonen før pasienten overflyttes.

Røntgenkurs

Alle leger i Namdalen inviteres til kurs ved Radiologisk Avdeling HNT tirsdag 7. februar 2017 kl. 18.00 – 21.00. Kurset arrangeres i samarbeid mellom MNS og HNT Radiologisk Avdeling.

Agenda vil bli som følger:
17.00-18.00: Bevertning
18.00-18.45: Velkommen mobilt røntgen v/Bo Christian Fredriksen, HNT

19.00-19.45: CT Cor v/Angela Witt

20.00-20.45: Kne diagnostikk v radiolog

20.45-21.00: Kursevaluering v/Bo

Kurset søkes godkjent av Legeforeningen.

Info om påmelding kommer.

Økonomi

Alt av fakturering, innlevering av timelister og lignende, må være gjort senest innen 13.12.16.

Det arbeides i disse dager med registrering pensjonsopptjening av legevaksarbeid for 2016 etter ny SFS 2305. Hvis det er leger i vakt som kommer til å jobbe mindre vakter i 2017 ønskes dette meldt til daglig leder legevakt.

Dødsattest

Kommuneoverlegen ber om at disse fylles ut fortløpende etter syning av avdøde. Det oppfordres til riktig bruk av

dødsårsak og tidsangivelse da vi ofte ser at dette er mangelfullt utfyllt.

Stormøte 2. desember 2016

2. desember 2016 inviterte MNS kommuneoverlegen til stormøte med alle LINA-kommunene til stede. Invitert til møtet var også Fylkeslegen i Nord-Trøndelag, KS og Helse Nord-Trøndelag. Tema for møtet var legedekning i kommunene i Namdalen, samhandling, felles utfordringer og satsingsområder.



Kjernejournal

[Kjernejournal](#) er tatt i bruk ved legevakten. Alle leger oppfordres til å ta i bruk kjernejournal. Det trengs en godkjenningssprøve for å ta det i bruk. Denne er tilgjengelig [elektronisk](#).

Informasjon fra NAV: Spesifisering sykemelding behandlingsdager

Det vises til [Lov om folketrygd](#):

Arbeidsuførhet

Sykepenger ytes til den som er arbeidsufør på grunn av en funksjonsnedsettelse som klart skyldes sykdom eller skade.

Arbeidsuførhet som skyldes sosiale eller økonomiske problemer o.l., gir ikke rett til sykepenger.

For å få rett til sykepenger skal medlemmet så tidlig som mulig og senest innen 8 uker prøve seg i arbeidsrelatert aktivitet, jf. [arbeidsmiljøloven](#) § 4-6 første ledd og folketrygdloven § 8-7 a første ledd, unntatt når medisinske grunner klart er til hinder for slik aktivitet. Det kan unntaksvis likevel ytes sykepenger utover 8 uker dersom arbeidsrelaterte aktiviteter ikke kan gjennomføres på arbeidsplassen.

I de tilfellene der medlemmet må være borte fra arbeidet, ytes sykepenger også

- a) når vedkommende er innlagt i en godkjent helseinstitusjon
- b) når vedkommende er under behandling og legen erklærer at behandlingen gjør det nødvendig at vedkommende ikke arbeider
- c) når vedkommende deltar på et arbeidsrettet tiltak
- d) når vedkommende på grunn av sykdom, skade eller lyte får tilskott til opplæringstiltak etter [§ 10-7 tredje ledd](#)
- e) når vedkommende er til nødvendig kontrollundersøkelse som krever minst 24 timers fravær, reisetid medregnet
- f) når vedkommende myndighet har nedlagt forbud mot at han eller hun arbeider på grunn av smittefare
- g) når vedkommende er arbeidsufør som følge av svangerskapsavbrudd
- h) når vedkommende er arbeidsufør som følge av behandling for barnløshet
- i) når vedkommende er donor eller er under vurdering som donor

j) når vedkommende er arbeidsufør som følge av behandling i forbindelse med sterilisering.

Ved arbeidsuførhet i forbindelse med et kosmetisk inngrep ytes det sykepenger bare hvis inngrepet er medisinsk begrunnet.

Med behandling menes helsetjenester som kan dekkes etter folketrygdloven Kapittel 5.

Bestemmelsen tar sikte på tilfeller der det av hensyn til behandlingens virkning er nødvendig at medlemmet holder seg i ro.

Det er ikke tilstrekkelig til å få rett til sykepenger at vedkommende faktisk er borte fra arbeidet behandlingsdagen fordi det meste av dagen går med til reise og behandling. *Sykmelder* må attestere at det er nødvendig av hensyn til behandlingens virkning at vedkommende ikke arbeider. Enkeltstående behandlingsdager kan således kun godkjennes for hele dagen, det vil si 100 % sykmelding.

Det presiseres at *unntaket* fra hovedregelen om graderte sykepenges, bare gjelder ved

maksimum én fast behandlingsdag i uken. Et behandlingsopplegg med to eller flere behandlingsdager i uken skal ses på som en sammenhengende sykmeldingsperiode, slik at det gis graderte sykepenges.

Hver enkelt fraværsgdag regnes som et eget stønadstilfelle fordi medlemmet anses som 100 % sykmeldt bare den dag behandlingen gis og er fullt arbeidsfør de andre dagene, jf. § 8-12 med merknader.

Dersom behandlingen gis med mindre enn 16 kalenderdagers mellomrom, legges fraværsgdagene sammen til en arbeidsgiverperiode, jf. § 8-19 tredje ledd. Beregning av arbeidsgiverperioden kan skape problemer i slike tilfeller. Det rimeligste resultat oppnås dersom arbeidsgiverperioden tilsvarer det antall arbeidsdager arbeidstakerne vanligvis arbeider i løpet av 16 kalenderdager. For en arbeidstaker med vanlig fem dagers uke vil en full arbeidsgiverperiode være 12 behandlingsdager. Vi viser til § 8-19 om beregning av arbeidsgiverperiode med merknader.

Sykepenges utbetales på grunnlag av utfylt sykmeldingsblankett del D (Krav om sykepenges). *Sykmelder* angir antall behandlinger og tidsrom for behandlingen i punkt 4.3. Det må også hentes inn dokumentasjon på hvilke datoer behandlingen har funnet sted. Dette kan innhentes fra bruker ved for eksempel kopi av timeavtaler, kvittering for egenandel eller lignende.

Alderskontroll, informasjon til kunde og merking av solarier

Alderskontroll

Fra 1. januar 2017 skal det være godkjent alderskontroll, 18-årsgrense, hos alle virksomheter som selger solarier, eller låner ut solarier til bruk for ansatte og brukere.

Det er allerede i dag forbudt å tilby solarium til personer under 18 år.

Alderskontrollen for ubetjente tilbydere skjer ved at det gjennomføres en forhåndsregistrering av kunder og alderskontroll via internett (ID-porten, bank-ID), lesing av legitimasjon elektronisk ved hjelp av

dokumentleser (spesielt beregnet til dette). Det ansees ikke som god nok elektronisk alderskontroll at kunden betaler med et kreditt- eller debetkort, da man ikke har noen kontroll på at det er kundens faktiske eier som bruker det.

Etter at det er utført en tilfredsstillende forhåndskontroll av alder, kan det benyttes ulike teknologiske løsninger for adgangskontroll (f. eks. bruk av nøkkel, adgangsbrikke/-kort med mobilnummer og kode/passord, bank eller kredittkort e.l.) Det er derimot ikke tilstrekkelig med en kodelås der alle kunder benytter samme kode, for en felles pinkode lett kan bli allment kjent.

Informasjon til kunden

Informasjon til kunden kan gis i forbindelse med forhåndsregistrering, og kunden bekrefter ved avkrysning at informasjonen er gitt. Virksomheten må holde oversikt over hvilke kunder som har mottatt informasjon, og virksomheten må ha et system for å ivareta kravet om årlig repetisjon (f.eks. kan systemet for

adgangskontrollen settes opp slik at adgangsbrikker o.l. programmeres til å virke i ett år etter at informasjonen er gitt). Overholdelse av informasjonskravet skal være dokumenterbart ovenfor tilsynsmyndigheten.

Merking av solarier

Alle solariene (solsenger, ståkabinett eller lignende) skal være godkjent at Statens strålevern, og ha følgende merking godt synlig på selve senga / ståkabinett:

Merking i rom

Lett synlig i lokalet skal disse eller tilsvarende plakater henges opp slik at kunde ser dem før eller under bestilling

Frisklivssamling ved Namsentunet i Grong

Frisklivsnettverket i Nord-Trøndelag arrangerte frisklivssamling 1. og 2. desember. Samlingen var en erfaringskonferanse for å dele noe av det gode arbeidet som gjøres i Nord-Trøndelag. Alle kommuner i Midtre Namdal samkommune var representert. Linn Hege Løvold Klykken fra Friskliv i Overhalla kommune orienterte om forskningsprosjektet de er en del av. Maia Engblom og

Petter Gomo, også fra Overhalla, hadde en times fysisk aktivitet med kursdeltakerne. Cathrine Ørjasæter Forås fra Fosnes kommune orienterte blant annet om deres Bra Mat kurs. I tillegg var det flotte innspill fra andre kommuner i Nord-Trøndelag, Helse Nord-Trøndelag, brukerhistorier, Samisk nasjonalt kompetansesenter og Selvhjelp Norge. En stor takk til Fylkesmannen i Nord-Trøndelag ved Toril Bjørken Skjørholm som har tatt initiativ til nettverket som har eksistert siden 2011.

KS Plankonferanse

29.11.16 arrangerte KS plankonferansen «Det gode samfunn» - Folkehelse i alt vi gjør. Konferansen samlet ulike aktører i kommunene og tema var samfunnsplanlegging, kommunal planlegging, fra oversikt til plan, helhetlig planlegging og styring samt medvirkning i planlegging. Samling II blir arrangert 7. mars 2017. Innspill til ønskede tema kan sendes KS v/Laila Steinmo laila.steinmo@ks.no.



Skiftarbeid, søvn og smerte

Langvarige smerter og søvnproblemer er vanlige i den generelle befolkningen. Flere studier antyder en gjensidig sammenheng mellom søvnproblemer og smerter.

I et pågående forskningsprosjekt kartlegger STAMI (Statens Arbeidsmiljøinstitutt) sammenhengen mellom skiftarbeid, søvn og smerte ved å gjennomføre eksperimentelle studier.

Sammenhengen mellom søvn og smerte går trolig begge veier, men et flertall av studier som ser på årsakssammenheng tyder på at søvnforstyrrelser er en sterkere prediktor for smerte enn omvendt. Ulike søvnproblemer er blant de vanligste helseplagene blant skiftarbeidere.

Kilde: [Helserådet](#)
[24.november 2016](#)

Helserådet

er et tidsskrift som kommer ut ca en gang i mnd via www.helsebiblioteket.no Tidsskriftet presenterer dagsaktuell forskning innen samfunnsmedisin og folkehelse. De som er interesserte bes lese mer [her](#).

Informasjon fra samarbeidspartnere

Kommende

kurs/konferanser

Samhandlingskonferanse på Stiklestad 26.01.17.

Neste nyhetsbrev

Februar 2017

MNS Kommuneoverlegen med stab ønsker med dette alle samarbeidsparter der ute en riktig God Jul og et Godt og helsefremmende 2017!

Kontaktpersoner:

Folkehelsekoordinator:

Sissel Pettersen
sissel.pettersen@midtre-namdalen.no

Mob.: 907 51 119

Miljørettet helsevern:

Per Erik Arnø

Per-erik.arno@midtre-namdalen.no

Mob.: 901 73 486

Legevakt:

Sølvi Jekthammer

soelje@online.no

Mob.: 977 59 451

Kommuneoverlegen:

Haldor T. Holien

haldor.holien@midtre-namdalen.no

Mob.: 906 29 007

Hjemmeside:

www.midtre-namdalen.no/kommuneoverlegen

Avsender:

Kommuneoverlegen

Elin Skage Knappe

Prosjektleder

elin.skage.knappe@namsos.kommune.no

Mob.: +47 468 62 281

Mottakere:

Leger/helsepersonell, rådmenn, ordførere og helseledere i samtlige namdalskommuner, samt Osen og Bindal.

NTFK og FMNT

NA – TA – Nrø