



Kragerø kommune

## Referat Allmennlegeutvalget (ALU)

<b>Møtedato/-tid:</b>	27. mai 2026 2025 2025 kl. 15.30-17.15
<b>Sted:</b>	Gamle Kragerøvei legesenter
<b>Deltagere:</b>	Kristin Rist, Andreas Hasseleid, Filip Hasseleid, Elof Nelson, Olav Bentzen, Benedicte Baugstø, Stella Syvertsen, Elisabeth Fossen Haugeto
<b>Forfall:</b>	Line Haugom, Natalia Fjeldstad, Benjamin Guddal, Kim Ollivier, Dag Marius Rørholt, Christian Pape
<b>Referent:</b>	Brynhild Braut
<b>Møteansvarlig:</b>	Stella Syvertsen
<b>Kopi sendes til:</b>	Møtedeltagerne, leger med forfall, Marthe Rønning Klausen, Lillian Winsnes

Sak
<b>1. Agenda og innkalling.</b>  Godkjent.
<b>2. Orientering fra kommunalsjef inkludert informasjon fra LSU møtet</b>  Se referat fra LSU mai 2026. Det vil kunne bli aktuelt å reforhandle samarbeidsavtalene for å drøfte nye regler for basistilskudd.
<b>3. Åpen runde</b>  Tilbakemelding på møteserien med NAV. Fastlegene opplevde dialogen som nyttig og relevant. Bør gjentas om noen år. Vurdere egen møteserie for ALISer i den grad det ikke dekkes av andre kurs. Dialog om ISIT som verktøy i oppfølging av sykemeldte, og ulik terskel for arbeidsgiver å bestride sykemeldinger.
<b>4. Beredskapsøvelsen Mimirsbrunn</b>  Mimirsbrunn 2026 og øvrige beredskapsøvelser i kommunen er relevante også for fastlegene, fordi de synliggjør hvordan kommunen samhandler i alvorlige hendelser og hvor viktig tydelige roller, kontaktlinjer og situasjonsforståelse er. Evaluering etter vårens øvelse bør brukes til læring og til å se på hvordan fastlegene best kan involveres i beredskapsarbeidet videre, både direkte og gjennom etablerte samarbeidsarenaer.



Kragerø kommune

## Referat Allmennlegeutvalget (ALU)

Nyttig øvelse også for legesentrene. Det var behov for mer instruksjon til markørene. Det kan være like aktuelt å arrangere en beredskapsøvelse uavhengig av Mimirsbrunn neste år.

Skriftlig evaluering med generelle tilbakemeldinger, hva som fungerte og hva som kan bli bedre vil bli sendt Brynhild.

### 5. Statsforvalterens tilsyn med vanedannende legemidler

Kommunen har nylig levert en egenvurdering. Egenvurderingen er gjennomført som del av Statsforvalterens tilsyn med kommunens oppfølging av fastlegenes rekvirering av vanedannende legemidler. Hovedbildet er at Kragerø har gode samarbeidsarenaer og lav terskel for å løfte bekymringer, men at oppfølgingen fortsatt er for lite systematisk på tvers av fastlegetjenesten. Særlig gjelder dette faste gjennomganger av forskrivningsdata, mer strukturerte risikovurderinger og et felles system for læring av avvik og bekymringer. Dette peker på et tydelig forbedringsbehov, selv om kommunen allerede bruker ALU, LSU, dialog med fastleger og innspill fra andre tjenester aktivt i oppfølgingen.

Forms-besvarelsene fra fastlegene viser et mer nyansert bilde enn bare et generelt behov for bedre systematikk. Flere fastleger beskriver at de allerede gjør grundige individuelle vurderinger, men at praksis varierer mellom kontorene når det gjelder oppstart, videreføring, nedtrapping og kontroll av vanedannende legemidler. Det går igjen at krevende pasientsaker ofte handler om langvarige forløp, kombinasjon av smerte, søvnvansker, psykiske plager og lav motivasjon for endring. Flere peker også på at press i konsultasjonene, tidshensyn og manglende gode alternativer kan gjøre det vanskelig å stå i nedtrappingsløp over tid. Samtidig etterlyses tydeligere felles faglige rammer, mer erfaringsdeling mellom fastlegene, og bedre bruk av data og gjennomganger for å identifisere risikoforløp tidligere. Besvarelsene tyder også på at legene ønsker en åpen og kollegial arena for å drøfte vanskelige saker, og at dette arbeidet bør knyttes tydeligere til kvalitetsarbeid og pasientsikkerhet, ikke bare til tilsyn og kontroll.

### 6. Multidose og A- og B-preparater

Utsatt til neste møte

### 7. Informasjon av ALS teamet

Presentasjon av arbeidet og tilbudet. ALS-teamet representerer et tverrfaglig tilbud som fastlegene bør kjenne til, både med tanke på samarbeid, henvisningsforståelse og tidlig kontakt rundt pasienter med store og sammensatte behov. En kort presentasjon kan også bidra til å tydeliggjøre roller, kontaktpunkter og forventninger i samhandlingen. Se vedlagte brosjyre.



Kragerø kommune

## Referat Allmennlegeutvalget (ALU)

ALS-teamet ønsker et tett samarbeid mellom fastlege og sykehjemslege under innleggelse. Ellers deltakelse på samarbeidsmøter o.l.

Hanne Wilhelmsen er fungerende kreftkoordinator inn til ny er på plass.

Metodikken bør være relevant også for andre pasientgrupper som har behov for tjenester fra ulike instanser, f.eks. pasienter med KOLS og hjertesvikt.

### 8. Ressursside for allmennlegene

Det er opprettet en egen ressurside for allmennlegene som skal gjøre det enklere å finne samlet informasjon om samarbeid med kommunen, rutiner, relevante prosedyrer og nyttige kontaktpunkter. Målet er å redusere sårbarhet, gjøre praksis mer forutsigbar og gi legene ett sted å finne oppdatert informasjon. Ressurssiden er utarbeidet etter en modell fra Skien kommune og bør brukes aktivt og videreutvikles i dialog med legene, slik at den faktisk svarer på behovene i hverdagen. Evalueres om et år.

### 9. Neste ALU møte

Planlegger to ALU møter høst 2026. 16.september og 18.november  
Innkalling i Outlook

Tema: Multidose og A og B-prep, Innføring av PLL (Pasientens legemiddelliste)

### 10. Evaluering av møtet

Det fungerte greit med åpen runde i inntil 30 minutter tidlig i møtet.