

## Referat fra gruppe 4

- Arbeidsmetode
  - Vi mente at videokonferanse var en grei måte å kommunisere på, da vi representerte hele landet.
  - Telefonkonferanse kan også være en mulighet. Vi visste ikke helt hvor mange som kan delta på slike konferanser og alle hadde ikke tilgang til å koble opp til videokonferanse
  - Fortsette med en årlig samling for alle i nettverket, med samling av arbeidsgruppene dagen før
- Kontaktperson inn i nettverket.
  - Vi ønsket å jobbe mot 1.linje tjenesten, men så at dette var for tidlig. Vi må stå mer samlet som sykehusavdelinger og få integrert orto og kir før vi retter oss mot AMK/legevakt
  - Samkjøre scoringsverktøy mellom akuttmottak og avdelinger. Noen sykehus har observasjonssenger i akuttmottaket og der brukes PEVS, mens i akuttmottaksituasjon brukes RETTS. De er ikke helt samsvarende mtp grenseverdier.
- Viktig å møtes lokalt, de som har mulighet for å holde «trykket» oppe
- EPJ; Kalnes skal inføre Metavision og Ellen A og Ellen B fra Kalnes, samt Anne L Solevåg vil holde litt i dette og se på integrering av PEVS i dette.