

Minnesanteckningar

Lag OSA 220829

Deltagare:

Katerina Peschke, Specialisttandvården

Dahfer Al-Ansari, Mikaela Simon, Lungmottagningen

Ronnie Jonsson, KlinFys

Iwona Zalewska, Theresa Suneson, ÖNH-mottagningen

Saknas:

Deltagare från primärvården

Kompletteringar från föregående minnesanteckningar har kommit och ska läggas till minnesanteckningarna.

Diskussioner under mötet:

- Vid förra mötet kom förslag att Specialisttandvården skulle få behörighet till Noxturnal. Katerina har börjat se över möjligheten att få det installerat.
- Problem med att remisser med felaktiga AHI och ODI värden kommer från primärvården. Vid ett par tillfällen har patient AHI och ODI i normalområde när den kommer till ÖNH. I Noxturnal får man i patientmenyn upp ett otolkat värde. För att få upp det manuellt tolkade (RÄTTA) värdet måste man öppna filen och titta på rapporten. Är AHI i ryggsläge förvillande för primärvården?
- Fråga till KlinFys: Hur ska man veta om NAR är gjort med APAP/antiapnekena på plats? Ronnie lägger till en fråga på sista sidan i rapporten i Noxturnal, där patienten får kryssa i om den använt APAP/antiapneskena under natten. Tänk på att skriva i remisser till Specialisttandvården om NAR är gjord med skena på plats eller ej.
- Specialisttandvården undrar hur KlinFys gör när patienten berättar att han vid en kontroll NAR inte använder sin skena? Ronnie berättar att de oftast gör en ny NAR utan skenan på plats för ställningstagande till vidare handläggning.
- Vilka patienter ska kontrolleras med ny NAR efter antiapnéskenebehandling? Fråga spraras till heldag.
- ÖNH-mott tar upp att de saknar läkare med kompetens och intresse inom sömnapné. Resurserna som finns på kliniken räcker ej till för att ta hans om denna patientgrupp.

- Inom kort kommer en screening utrustning lanseras

[Ectosense • diagnosing sleep apnea effortlessly & accurately with NightOwl · Zenjoy](#)

Skulle detta vara något för primärvården? Kan man screena patienter innan man skriver remiss

- Lungmottagningen känner att det stora arbetet är mellan primärvården och ÖNH-mottagningen.
- Dahfer föreslår att man ska följa upp användningen av ordinerad behandling bättre. Förslagsvis med telefonuppföljningar där man frågar om utrustningen används. Detta skulle kanske kunna s av administrativ personal.
- På ÖNH har man utfört ett test att erfaren sjuksköterska fått delegering på att ta hand om patienter som söker ÖNH för sömnapné som tidigare träffat läkare för diagnos och behandling. Riskanalys utfördes inför testet och nu har mer än 130 patienter tagits om hand på detta sätt. Utvärdering har utförts och både patienter, kollegor och specialisttandvården tycker att det fungerat bra.
- Det är svårt att få till kvalité på mötena som bara är en timme långa. Förslag att vi lägger en heldag på att ses, förslagsvis i Malmköping, för att komma framåt i arbetet. Preliminärt datum 23/11. Iwona skickar ut inbjudan.
- Nästa möte 26/9, då vi sätter agendan för planerad fysisk träff 23/11.

Vid tangenterna, Theresa Suneson