



Praksisnytt

INFORMASJON

KOMMUNIKASJON

SAMARBEID

PRAKSIS-KONSULENT-ORDNINGEN

SAMARBEIDSMØTE PÅ SiV ONSDAG 17. SEPTEMBER

Tema for møtet er presentasjon av Klinikk medisinsk service og diagnostikk. Sykehuset ønsker dialog med fastlegene om akuttmottaket. Bruk av akuttmottaket og samarbeid mellom førstelinjetjenesten og sykehuset er tema under første del av samarbeidsmøtet.

Auditoriet, Sykehuset i Vestfold, Tønsberg

Onsdag 17. september 2008

Møteleder Arne Aarflot

18.00 – 18.10	Innledning ved klinikkssjef Lars Rustad
18.10 – 18.25	Akuttmottaket – riktig bruk. Hvordan bedre samarbeidet mellom førstelinjetjenesten og sykehuset? ved seksjonsoverlege Vivvi Bjørnø
18.25 – 19.15	Diskusjon om akuttmottaket Panel med seksjonsoverlege Vivvi Bjørnø, fastlege Morten Bastøe, legevaktsjef Hans Kvalsvik, klinikkssjef Terje Kleven, avdelingssykepleier Ellen Schjelderup, avdelingssjef Lisbeth Sommervoll
19.15 - 19.45	Pause. Kaffe, frukt og rundstykker. Uformell kontakt
19.45 – 20.05	Radiologisk avdeling. Riktig henvisning til radiologiske undersøkelser Avdelingssjef Ronald Kvamme og avdelingsoverlege Oddbjørg Lundbo
20.05 – 20.25	Mikrobiologisk avdeling. Nye undersøkelsesmetoder med fokus på genlaboratoriet. Riktig rekvirering. Avdelingssjef Wenche Håkegård, overlegene Carina Thilesen og Yngvar Tveten
20.25 – 20.50	Diskusjon om bruk av mikrobiologiske undersøkelser
20.50 – 21.00	Oppsummering

Programmet søkes godkjent i henhold til spesialistreglene.



Foto: Morten Rakke Photography

Innhold

Samarbeidsmøte på SiV onsdag 17. september	s. 1
Prioritering av søknader til neurologisk avdeling	s. 2
Laboratorietjenester ved neurologisk avdeling	s. 2
PKO søker lege i 10 % stilling .	s. 3
Kurs for pårørende i regi av enhet for spiseforstyrrelser	s. 3
Emnekurs BUPA	s. 3
Tilbud til pasienter med gangvansker uten kjent organisk årsak	s. 3
Ventelister ved poliklinikk for fordøyelsesykdommer	s. 4
Kortere ventetid ved Øre-nese-halssenteret	s. 4
Nukleærmedisinsk avdeling er blitt heldigital	s. 4

PRIORITERING AV SØKNADER TIL NEUROLOGISK AVDELING, Siv TØNSBERG



Neurologisk avdeling har ønske om å gi spesialisthjelp innen neurologi med kort ventetid.

Over 80% av innleggelsene hos oss er øyeblikkelig hjelp. Mange er hjerneslag eller TIA (transitorisk iskemisk anfall).

Ved øyeblikkelig hjelp eller for pasienter som bør undersøkes i løpet av få dager bør henvendelsen være telefonisk.

Skriftlige søknader behandles 5 dager per uke. Det som haster ut fra sykehistorie og funn vil vi forsøke å motta raskt. Søknader som godt beskriver utvikling av symptomer og evt. funksjonstap gir best grunnlag for riktig prioritering.

Prioriteringen for en del viktige pasientgrupper er:

* Relativt ferske TIA vil i alminnelighet få time til neurologisk undersøkelse og ultralyd halskar innen en til to uker.

- * Karpaltunnelsyndrom vil i alminnelighet ha intern prioritet 4 uker (garanti 2 måneder).
- * Relativt lavt prioritert – uten garanti og med ventetid ofte 3-4 måneder er hodepine, migrene, løsemiddel-skade, kronisk utmattelse.

En av våre sykepleiere arrangerer migreneskole to ganger i året. Hun ønsker at pasientene i forkant skal være undersøkt av nevrolog. Vi arrangerer også en til to ganger pr. år pasientskoler for multipel sklerose (MS), Parkinsons sykdom og hjernesvulster. Vi utfører ca. 800 nevrografier årlig, de fleste med spørsmål om innklemming av perifere nerver ved håndledd eller albue. Den klart vanligste problemstilling er karpaltunnelsyndrom.

Omfattende eller spesielle nevrofysiologiske utredninger bør gjøres ved spesiallaboratorium på Rikshospitalet.

Seksjonsoverlege Nevrosentret Arnulf Hestnes
arnulf.hestnes@siv.no

LABORATORIETJENESTER VED NEUROLOGISK AVDELING

Doppler

Fargedoppler precerebrale halskar
Til påvisning av precerebrale stenoser eller subclavian steal ved TIA (transitorisk iskemisk atakk)/slag.

EEG

(elektroencefalografi)

Standard EEG
Særlig ved spørsmål om epilepsi eller metabolsk encefalopati.
Søvn-EEG (søvndeprivert pasient)
Ved mistanke om epilepsi når standard EEG ikke har vist epileptogen aktivitet.

Nevrografi

Motorisk og sensorisk nevrografi evt. med F-respons i n. medianus og n. ulnaris
Motorisk nevrografi evt. med F-respons i n. peroneus og n. tibialis
Sensorisk nevrografi i n. suralis
Ved kompresjon av perifere nerver og andre perifere nevropatier.

Vi utfører for tiden ikke:

- * *Transkraniell doppler (vurdering om det er intracerebral sirkulasjon):* Spesialundersøkelse som det neppe er aktuelt å rekvirere fra allmennpraksis.
- * *Polysomnografi:* Kan være aktuelt ved enkelte søvnforstyrrelser
- * *Multiple sleep latency test (MSLT):* Ved spørsmål om narkolepsi
- * *Elektromyografi (EMG):* Ved spørsmål om perifer parese er myogen eller nevrogen, ved motornevrosykdom og i nivådiagnostikk ved lesjoner i perifere nerver.
- * *Evoked potentials (Visual evoked potential VEP, sensory evoked potential SEP, auditory evoked potential AER):* Mindre aktuelle tester etter at MR er tatt i allmenn bruk
- * *Tynnfibernevrografi:* Spesialundersøkelse ved smertefull nevropati. Neppe nødvendig for diagnose ved diabetisk tynnfibernevropati.



Seksjonsoverlege Nevrosentret Arnulf Hestnes
arnulf.hestnes@siv.no



Ny utlysning

PKO SØKER LEGE I 10 % STILLING

Praksiskonsulentordningen (PKO) i Vestfold lyser ut stilling for lege i 10 % (4 t /uke). Arbeidsområdet vil først og fremst være å bedre samhandlingen mellom kommunale pleie- og omsorgstjenester / sykehjem og aktuelle sykehusavdelinger. Arbeidsområdet vil kunne bli endret. Stillingen har til nå vært besatt av en av de andre praksiskonsulentene (lege), som nå ønsker å redusere sin stilling. Sykehuset i Vestfold HF innførte praksiskonsulentordningen høsten 2005. Vi har i dag 7 praksiskonsulenter, hvorav 5 leger i 10 %, 2 sykepleiere i 20 %, dessuten en praksiskoordinator (lege). Praksiskonsulentene er underlagt praksiskoordinator, som har en 20 % stilling.

Sykepleierne som er ansatt arbeider i dag spesielt med pleie- og omsorg mot kommunehelsetjenesten, og den nye legen vil arbeide tett sammen med sykepleierne. For tiden er det etablert samarbeid med 3 pilotkommuner, Tjøme, Horten og Sandefjord. Dette samarbeid vil etter hvert utvides til flere kommuner i Vestfold.

Lønns- og arbeidsbetingelser er i henhold til rammeavtale mellom de regionale helseforetak og Den norske legeforening om praksiskonsulentordningen. Kontaktperson: Praksiskoordinator og fastlege på Nøtterøy legesenter Tom Ole Øren, tlf. 33 35 17 51 / 91706788 og fagdirektør Halfdan Aass, SiV, tlf. 33 34 21 02.

For mer informasjon om PKO, se www.siv.no/pko.



SPESIALSYKEHUSET
FOR REHABILITERING

SSR - EN DEL AV RIKSHOSPITALET HF

TILBUD TIL PASIENTER MED GANGVANSKER UTEN KJENT ORGANISK ÅRSÅK

Spesialsykehuset for rehabilitering (SSR) avd. Stavern har et pågående forsknings- og behandlingstilbud til pasienter med gangvansker på konversivt grunnlag. Dette er tilstander der utredning ikke har påvist noen kroppslig årsak til gangvanskene. Tilbudet gjelder voksne personer som har vesentlige gangvansker av inn-til fem års varighet. Pasientene prioriteres for en snarlig poliklinisk vurdering. De som tilbys et opphold, får en tilpasset symptomforklaring og tre uker med målrettet funksjonstrening.

Har du en aktuell pasient?

Send en henvisning til Inntakskontoret, Spesialsykehuset for rehabilitering (SSR), 3290 Stavern.

Ønsker du å vite mer? Ta kontakt med PhD-stipendiat og idrettspedagog Anika Jordbru eller overl. dr.med Liv Marit Smedstad, telefon sentralbord 331 34 000.

Praksiskonsulent Torger Corneliusen

torger.corneliusen@rehabilitering.net

Psykiatrien i Vestfold HF

HELSE SØR-ØST

EMNEKURS BUPA

Tema: "Diagnostikk og behandling av hyperkinetisk forstyrrelse (AD/HD) hos barn og ungdom". To kurskvelder 15/10 og 22/10-08 kl 16-20, Statens Park, Tønsberg med tema ADHD hos barn. To kurskvelder på nyåret (dato ikke fastsatt). Tema: Angst hos barn. Den siste kurskvelden er på våre respektive lokale poliklinikker med aktuelle kasuistikker og fokus på samhandling. Detaljert program kommer.

Overlege Jorun Thue Hansen

johans@piv.no

KURS FOR PÅRØRENDE

Enhet for spiseforstyrrelser arrangerer kurs for pårørende over 16 år.

Oppstart:

- * mandag 06.10.08, kl 17 - 19
- * vi holder til i 6. etg. på SiV (gamle barselavdeling)
- * kurset vil gå over 5 mandagskvelder

Fokuset i pårørendegruppen er foruten å treffe andre pårørende i tilsvarende situasjon, å gi pårørende økt kunnskap rundt spiseforstyrrelsesproblematikk, samt øke forståelsen og mestringsstrategien.

Påmelding skjer ved Enhet for spiseforstyrrelser; tlf. 33 38 14 46, dersom det ønskes ytterligere informasjon, kontakt Merete Hulaas, psykiatrisk sykepleier tlf. 33 38 14 43.

Påmeldingsfrist: onsdag 01.oktober.

Kursavgift: 200 kroner for enkeltpersoner og 350 kroner for familie.

Psykiatrisk sykepleier

Merete Hulaas

merete.hulaas@piv.no



Kontakt oss

Tom Ole Øren,
Praksiskoordinator
tom.ole.oren@siv.no

Arne Aarflot
Praksiskonsulent Klinikkl medisin
diagnostikk og service
arne.aarflot@siv.no

Björg Klemetsdal
Praksiskonsulent Klinikkl Tønsberg
bjorg.klemetsdal@siv.no

Knut Øvsthus
Praksiskonsulent Klinikkl medisin
knut.oevsthus@siv.no

Carl Morten Lev
Praksiskonsulent Klinikkl kirurgiske fag
carl.morten.levy@siv.no

Hilde Gran
Praksiskonsulent Psykiatrien i
Vestfold
hilde.gran@siv.no

Kirsti Nyerrød
Pleie og omsorg
kirsti.nyerrød@siv.no

Liv-Berit Brenne Solli
Pleie og omsorg
liv.sollie@siv.no

www.siv.no/pko

NUKLEÆRMEDISINSK AVDELING ER BLITT HELDIGITAL

Fra 13. august 2008 har nukleær-
medisinsk avdeling tatt i bruk Sectra
RIS som journalsystem.

Dette medfører at alle eksterne re-
kvirenter, de som pr. i dag har tilgang
til elektroniske svar fra Radiologisk
avdeling SiV, nå også får nukleær-
medisinske svar elektronisk. Vi jobber
med å få på plass elektronisk rekvi-
rering som i Kunrad, men det er ikke
helt på plass enda.

For å lette registrering av manuelle
rekvisisjoner og sikre korrekt adres-
sering av svar henstiller vi til rekvi-
rentene om å være påpasselige med
å oppgi nøyaktig henvisende instans
også på papirrekvisisjonene.

Erling Halvorsen
erling.halvorsen@siv.no

VENTELISTER VED POLIKLINIKK FOR FORDØYELSESSYKDOMMER, SYKEHUSET I VESTFOLD, TØNSBERG

Det har de siste måneder kommet klager både fra pasienter og fastleger
på vår håndtering av venteliste-problematikken ved poliklinikken.

Rett til nødvendig helsehjelp

Vi må beklage at vi de siste årene ikke har hatt den kapasitet ved vår
poliklinikk som fylkets behov tilsier. Dermed er ventelistene blitt svært
lange. De siste årene har vi av ulike grunner hatt redusert legekapasitet.
Fagrådene i Helse Sør har kommet med retningslinjer for tilstander som
gir rett til nødvendig helsehjelp innen fordøyelsessykdommer. Disse
retningslinjene kan helt sikkert diskuteres, men de er viktig hjelp i vår
prioritering.

Rydding i ventelister

Vi har de siste år sett oss nødt til å gjøre en ventelistrydding. Da har vi
sendt ut brev til pasientene som enda ikke har fått time og som har stått
lenge på venteliste. Dette brevet er av fastleger og pasienter oppfattet
som uryddig. Grunn for at vi gjør dette, er jo at vi ikke har oversikt over
hvor mange av pasientene som i mellomtiden har fått undersøkelser
annet sted eller av andre grunner ikke er aktuelle for undersøkelse. De
som etter denne henvendelsen tar kontakt, får raskt time.

Søknadsinstans

Der har vært usikkerhet om søknadsinstans for endoskopiske under-
søkelser. Noen sender til gastrokirurgisk poliklinikk, noen til medisinsk
poliklinikk i Larvik.

Når nytt EDB-system er i sving, vil det kun være en søknadsinstans,
Poliklinikk for fordøyelsessykdommer, SiV Tønsberg. De vil bli vurdert,
prioritert og evt. videresendt til Larvik for de som naturlig skal under-
søkes der.

Vi vil i løpet av høsten og vinteren være i en bedre bemannings-
situasjon slik at vi kan klare å komme ned på akseptable ventelister. Vi
ber fortsatt fastlegene legge litt mer tid i søknadene slik at pasientene
kan få den prioritering de skal ha. Vi har ikke andre opplysninger enn
det fastlegen gir oss.

Seksjonsoverlege

Gastroseksjon Medisinsk avd. SiV Eirik Kittang
eirik.kittang@siv.no

KORTERE VENTETID VED ØRE-NESE-HALSSENTERET

ØNH-senteret har fått ventetidene på nytilpasning av høreapparater be-
tydelig ned. De lavest prioriterte venter nå ikke lenger enn 8 uker på ny-
tilpasning av høreapparat, mens de i januar 2007 måtte vente i 56 uker.
I tillegg har ventetidene gått ned på de fleste operative inngrep og
polikliniske konsultasjoner takket være motiverte medarbeidere og ved
å konvertere flest mulig inngrep til dagkirurgi. Ingen barn må nå vente
mer enn 3 måneder på operasjon. Fra januar 2007 er ventetiden blitt
mer enn halvert på tonsillektomier for voksne og er nå på 22 uker.
Nå er maksimal ventetid på nyhenviste pasienter til poliklinisk konsulta-
sjon 5 uker.

Avdelingssjef ØNH-senteret Thorarinn Ørn Sævarsson
thorarinn.orn.sevarsson@siv.no