



# Praksisnytt

INFORMASJON

KOMMUNIKASJON

SAMARBEID

PRAKSIS-KONSULENT-ORDNINGEN

## Skadestuen i Sandefjord stenger fredag 29. juni

Fredag 29. juni stenger skadestuen ved sykehuset i Sandefjord. Samtidig vil all poliklinisk aktivitet i Sandefjord bli flyttet til Larvik og Tønsberg. Skadestuepasienter fra Sandefjord anbefales å reise til Larvik, der det normalt er kortere ventetid enn ved akuttmottaket i Tønsberg.

I vinter ble det besluttet at Sykehuset i Vestfolds polikliniske virksomhet i Sandefjord, inkludert skadepoliklinikken, skal flyttes fra Sandefjord og videreføres ved poliklinikkene i Larvik og Tønsberg. Dette omfatter blant annet tilbud en eller flere dager per uke innen fordøyelsessykdommer, urologi, generell kirurgi, hjerterehabilitering og hjertesvikt.

Sykehusets senter for planlagte operasjoner i Sandefjord samt laboratoriet og radiologisk avdeling berøres ikke av endringen og fortsetter sin drift i Sandefjord.

Skadestuen i Sandefjord har de siste årene kun vært åpen på dagtid hverdager, og har holdt stengt om sommeren. Akuttmottakene i Larvik og Tønsberg har derfor erfaring med å ta imot en betydelig økt pasienttilstrømning om sommeren. Sykehuset i Vestfold er også i ferd med å utvide og bygge om akuttmottaket i Tønsberg for å få mer plass til pasientbehandling og mottak.

Det anbefales at skadestuepasienter fra Sandefjord benytter felles mottak og overvåkning i Larvik, der ventetidene normalt er lavere enn i Tønsberg. Larvik har skadestue for ortopediske problemstillinger samt innleggelse på ortopedisk avdeling fra 08.00 til 19.00 på hverdager. I tillegg har Larvik medisinsk akuttmottak hele døgnet. Bløtkirurgiske problemstillinger må gå til Tønsberg via lokal legevakt. Det samme gjelder ortopediske problemstillinger utenom åpningstidene.

I løpet av våren og sommeren -07 har Sykehuset i Vestfold gradvis flyttet det polikliniske tilbudet i Sandefjord til poliklinikkene i Tønsberg og Larvik. Pasienter fra Sandefjord og andre kommuner som har benyttet tilbudet i Sandefjord, vil i fremtiden få et tilsvarende tilbud i Larvik eller Tønsberg. Pasienter og henvisende lege informeres om hvor de skal via henvisningsbrev som kommer med posten.

Informasjon om sommeråpningstidene ved Sykehuset i Vestfolds enheter i Tønsberg, Sandefjord og Larvik finner du på siste side i denne utgaven av Praksisnytt.

**Informasjonssjef Annemette Gustavsén**  
annemette.gustavsén@siv.no

## Innhold

Skadestuen i Sandefjord stenger fredag 29. juni .....s. 1

Fra fastlege direkte til tonsillektomi .....s. 2

Nytt fra Sentrallaboratoriet .....s. 2

Sentrallaboratoriets brukerundersøkelse .....s. 2

De fleste barn med astma skal behandles og kontrolleres hos fastlegen .....s. 3

Endringer i åpningstider og feriestengt sommeren 2007 .....s. 4





## Fra fastlege direkte til tonsillektomi

Friske pasienter over 6 år som skal til tonsillektomi, behandles nå dagkirurgisk. Dersom fastlegen har gitt tilstrekkelige opplysninger i henvisningen slipper pasienten poliklinisk undersøkelse før vurdering av operasjonsindikasjon. Pasienten settes da direkte opp til operasjon. Dette gir kortere ventetid for tonsillektomi. Vi trenger informasjon om hyppighet av halsbetennelser, antibiotikabruk, kroppsmasseindeks (KMI), medikamentbruk, allergi, røyking og informasjon om andre sykdommer. Dersom pasienten er frisk foruten det aktuelle, er det viktig at dette fremkommer i henvisningen.

Ventetid for nyhenviste pasienter til poliklinisk undersøkelse er 6-8 uker.

Avdelingen har svært god kapasitet på snorkeoperasjoner i lokalanestesi, det er ingen ventetid.

De senere år har vi fått kraftig økt tilsig av pasienter til høreapparatilpasning pga nedlagt høreapparatvirksomhet hos flere ønh-spesialister. Dette har medført lang ventetid. Vi har nå fått økte ressurser på

audiografsiden, som har medført at ventetiden har gått ned fra 13 måneder før årsskiftet til 6-7 måneder nå.

Flere og flere inngrep i narkose gjøres nå som dagkirurgi, f.eks bihuleoperasjoner, septumplastikker, mikrolaryngoskopier etc. Det er alltid en fordel med grundige og målrettede henvisninger som inkluderer anamnese, funn og informasjon om andre sykdommer, allergi og KMI. På denne måten kan ventetiden forkortes jfr. ovenfor.

Vi utfører mange thyreoideaoperasjoner hvert år. Parathyreoideaoperasjoner har vi innstilt. Pasienter som ønskes vurdert mhp operasjon for primær parathyroidisme kan henvises til Sykehuset i Telemark.

Diagnostisering av cancer skjer på avdelingen i Tønsberg, men behandling av alle større maligne tilstander innen ønh-feltet skjer på Rikshospitalet.

**Avdelingssjef Thorarinn Ørn Sævarsson**  
thorarinn.orn.sevarsson@siv.no

## Nytt fra Sentrallaboratoriet

### Nye metoder for immunometriske målinger

Mandag 18. juni tar Sentrallaboratoriet i bruk et nytt system for immunometriske målinger (Architect fra Abbot Diagnostics).

Endringen berører følgende analyser:

TSH, fritt T4, fritt T3, LH, FSH, Prolactin, B12, folat, ferritin, PSA, anti-TPO, CEA og CA125

Når det gjelder immunometriske målinger, er det viktig å være klar over at resultatet for enkelte komponenter i større og mindre grad vil være avhengig av hvilket målesystem som benyttes.

- \* Konsekvensen av dette er at det for en del av komponentene kan bli nødvendig med en justering/endring av referansegrensene og eventuelle tiltaksgrenser.
- \* Det er viktig å huske at en eventuell konsentrasjonsendring som finner sted i det tidsrommet hvor skiftet av målesystemer skjer, må tolkes med den aller største forsiktighet. Dette gjelder særlig cancermarkører, hvor målinger med ulike systemer kan gi svært forskjellige resultater.

En oversikt over de viktigste endringene er gitt i det nylig utsendte "Nytt fra Sentrallaboratoriet" nr. 2/2007. Eksisterende tabell over gjeldende referanseområder i brukerhåndboken vil om kort tid bli erstattet av en ny tabell hvor disse endringene er tatt inn.

### Nedleggelse av erythrocytt-folat

Samtidig som vi skifter system for immunometriske målinger, legger vi ned måling av folat i erythrocytter (Ery-Folat). Begrunnelsen for nedleggelsen blir redegjort for i "Nytt fra Sentrallaboratoriet" nr. 3/2007 som blir sendt ut i nær fremtid.

**Avdelingsoverlege Sverre Marstein**  
sverre.marstein@siv.no

## Sentrallaboratoriets brukerundersøkelse

Sentrallaboratoriet ønsker å få inn flere svar på Brukerundersøkelsen som ble sendt ut i mai. Har du fortsatt ditt spørreskjema liggende, så send det til oss innen 24. juni og vi vil få med også dine svar i resultatene. En foreløpig takk til alle dere som har sendt inn svar.

**Bioingeniør**  
**Mona Maagerø**  
mona.maagero@siv.no

## De fleste barn med astma skal behandles og kontrolleres hos fastlegen

Diagnosen astma kan ikke stilles ut fra en prøve eller et funn. Flere kontakter over tid, hvor barnet stadig har tilbakevendende luftveisproblematikk, bør gjøre at fastlegen vurderer om astma kan foreligge. Fastlegen bør ha kapasitet til å se sine barneliste-pasienter med luftveisproblematikk, da anamnesen er vesentlig for å kunne stille diagnosen astma.

Kontinuiteten stykkes opp når barnet blir undersøkt på legevakt. Ta barnet inn for vurdering av obstruktivitet, men husk at normal auskultasjon ikke utelukker astma. **Når fastlegen tenker astma, skal behandling startes opp.**

Barnet tas til kontroll etter 2-3 uker ved akutte symptomer, ellers etter 1-3 måneder. Barnet bør ha vedvarende oppfølging hver 3 måned. Siden astma er en kronisk sykdom, kreves jevnlig kontroll for å justere medikasjon opp og ned i forhold til hvor god kontroll en har over sykdommen. Målet er at barn med astma skal ha minimalt med symptomer, sjeldne forverrelser, ingen legevaktsbesøk, ha lite behov for beta-2-agonist, ha normalt aktivitetsnivå og tilnærmet normal lungefunksjon.

Om barnet ikke oppnår kontrollert astma på lavdose kortikosteroider og langtidsvirkende beta-2-agonist eller på medium/høydose kortikosteroider (trinn 3), bør en vurdere henvisning til Poliklinikk for barn og ungdom. En bør også henvise ved manglende behandlingsrespons, når andre tilstander hos barnet kompliserer astmaen eller dersom man er svært usikker på diagnosen.

Barnelegene anbefaler å ta røntgen thorax av alle barn med langvarig luftveisproblematikk. Dette er viktig med tanke på differensialdiagnoser som fremmedlegeme, karring og kroniske lungesykdommer med vedvarende fortetninger (f.eks. bronkiektasier, ciliære dyskinesier, cystisk fibrose). Allergitredning med total og spesifikk IgE bør også være en del av diagnostiseringen hos fastlegen.

### TIPS spalten

Overlegene Anette Faye-Lund, Hans-Petter Fornebo og Martin Handeland er interessert i å komme i fastlegenes smågrupper for å diskutere astma hos barn.



Prosjektet "Pasientforløp - astma hos barn og unge" ved Barne- og ungdomssenteret tar sikte på å bedre behandlingen av barn med astma både hos fastlegen og i spesialisthelsetjenesten. Et mål er at ventetiden skal bli betydelig kortere når kun de med ukontrollert astma på behandlingstrinn 3 henvises til Poliklinikk for barn og ungdom.

Barne- og ungdomssenteret vil høsten 2007 tilby kurs om astma hos barn.

Praksiskonsulent Bjørg Klemetsdal  
bjorg.klemetsdal@siv.no

Medikament	Lav daglig dose (µg)	Medium daglig dose (µg)	Høy daglig dose (µg)
Beklometasondipropionat (Beclomet Easyhaler®)	100-200	>200-400	>400
Budesonid * (Pulmicort®, Giona Easyhaler®)	100-200	>200-400	>400
Flutikason (Flutide®)	100-200	>200-500	>500

\* kan brukes som én daglig dose



## Kontakt oss

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

**Arne Aarflot**  
Praksiskonsulent  
Klinikk medisinsk  
diagnostikk og service  
arne.aarflot@siv.no

**Björg Klemetsdal**  
Praksiskonsulent  
Klinikk Tønsberg  
bjorg.klemetsdal@siv.no

**Knut Øvsthus**  
Praksiskonsulent  
Klinikk medisin  
knut.ovsthus@siv.no

**Carl Morten Levy**  
Praksiskonsulent  
Klinikk kirurgiske fag  
carl.morten.levy@siv.no

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

**Annemette Gustavsen**  
Redaktør  
Informasjonssjef SiV  
annemette.gustavsen@siv.no

Kontakt oss:  
[praksisnytt@siv.no](mailto:praksisnytt@siv.no)



# Endringer i åpningstider og feriestengt sommeren 2007

## SiV-Sandefjord

Senteret for planlagte operasjoner i Sandefjord har feriestengt i ukene 27-28-29 og 30.

- Dagkirurgiske operasjoner går som normalt i uke 31 og 32
- Medisinsk og kirurgisk poliklinikk inkludert skadestuen stenger fredag 29. juni.
- Radiologisk avdeling i Sandefjord har feriestengt i uke 28, 29 og 30. Fra uke 31 er det åpent på hverdager fra klokken 07.30-15.00.
- Sentrallaboratoriet i Sandefjord har åpent for blodprøvetaking fra uke 27, 28, 29, 30, 31 og 32 mandag til torsdag kl.08.00 - kl.13.00 (**fredager stengt**).
- Ved behov for legehjelp, henvises publikum til den kommunale legevakta på sykehuset i Sandefjord, eller til Felles mottak og overvåking i Larvik.
- Ambulansestasjonen ved sykehuset i Sandefjord berøres ikke av sommerendringene og har som normalt ambulanspersonell på vakt døgnet rundt.

## SiV-Larvik

- Det meste av aktiviteten går som normalt i Larvik i sommer.
- Post E – ortopedi - i Larvik har sommerstengt ukene 27-28-29-30.
- Kirurgisk-/medisinsk poliklinikk i Larvik har vanlige åpningstider.
- Radiologisk avdeling (røntgen) har åpent som vanlig gjennom hele sommeren.
- Skadepoliklinikken ved sykehuset i Larvik for behandling av mindre skader, har åpent på hverdager fra kl. 9.00 - 19.00.
- Ambulansestasjonen ved sykehuset i Larvik berøres ikke av sommerendringene og har som normalt ambulanspersonell på vakt døgnet rundt.

## SiV-Tønsberg

- Øyesenteret har vanlig åpningstid på poliklinikken i sommer. Operasjonsstuene er stengt i uke 28, 29, 30 og 31.
- Øre-nese-hals senteret poliklinikken har vanlig åpningstid i hele sommer. Operasjonsstuene er stengt i uke 28, 29, 30 og 31.
- Nukleærmedisinsk seksjon er stengt i uke 30
- Brystsenteret har redusert drift i juli:
  - Uke 28: Åpent tirsdag 10. og torsdag 12. juli
  - Uke 29: Åpent tirsdag 17. og onsdag 18. juli
  - Uke 30: Stengt
- Øvrige uker har Brystsenteret åpent som vanlig mandag – fredag 8.00 -15.00, med telefontid fra 9.00-11.00. Direkte nr: 33 34 37 71. Sykepleier vil på dagtid kunne nås på direkte linje: 33 34 37 89. Ved øyeblikkelig hjelp kontaktes vakthavende lege ved kirurgisk avdeling.
- Poliklinikk for fordøyelsessykdommer i Tønsberg har vanlig åpningstid, men kan kun ta øyeblikkelig hjelp pasienter og hastepasienter i sommer.
- Senter for sykkelig overvekt har sommerstengt for voksne i uke 28, 29 og 30, for barn i uke 27, 28, 29 og 30.