

Praksisnytt

INFORMASJON KOMMUNIKASJON SAMARBEID PRAKSISKONSULENTORDNINGEN

Akutt psykisk helsehjelp – ett telefonnummer, 33 37 50 77

KURS

Det er nå innført ett telefonnummer for henvendelser til klinikk psykisk helse og rusbehandling (KPR) vedrørende akutt psykisk helsehjelp for voksne i Vestfold. Dette gjøres for å forenkle og kvalitetssikre kontakten ved slike problemstillinger. Det innebærer også en lik ordning både for nordre- og søndre Vestfold DPS. Telefonnummeret er 33 37 50 77.

I åpningstiden for akutt ambulant team (AAT) betjener de telefonen. På natt betjenes den av sykehusets ekspedisjon, og avtaler gjøres da som før med vakthavende ved psykiatrisk fylkesavdeling (PFA).

Uansett om henvendelsen gjelder en åpenbar innleggelse til PFA eller det er spørsmål om oppfølging fra AAT skal dette nummeret brukes. AAT har god oversikt over mulige akutte tiltak, og kan bidra til riktig bruk av døgnplasser ved DPS og PFA.

I de tilfeller det i dialog med AAT ender med en avtale om direkte innleggelse til PFA, vil AAT ta imot nødvendig informasjon og videreformidle dette til PFA uten at henvisende lege trenger ta en ny telefon for å avklare og formidle dette. **Den nye ordningen skal altså sikre at henviser kan få i havn en avtale rundt videre oppfølging ved første henvendelse.**

Henvising med legeopplysninger sendes til DPS der hvor man blir enige om oppfølging via AAT og til PFA hvis pasienten skal møte direkte der for innleggelse. Siden postmottaket for elektroniske henvisninger ikke er betjent etter ordinær arbeidstid, og henvisninger da ikke kan leses på tvers av avdelinger, anbefales det at henvisning i papir følger pasienten i tillegg til den elektroniske henvisningen etter ordinær arbeidstid. Ved alle tvangsinnleggelser er det et lovkrav at det foreligger skriftlig legeerklæring.

Når det gjelder akutt henvendelse vedrørende barn og unge under 18 år, skal dette som tidligere rettes til barne- og ungdomspsykiatrisk avdeling (BUPA) i ordinær arbeidstid kl.08.00 – 15.30, og til bakvakt ved PFA/BUPA på kveld og natt.

NB: Ved samhandlingsmøtet 6. april vil vi sette av litt tid til informasjon og evaluering av denne nye ordningen.

For mere informasjon, se www.siv.no/akuttpsykiatri

Geir Dunseth, praksiskonsulent
Geir.Dunseth@siv.no



Innhold

| | | |
|--|-------|--------|
| Akutt psykisk helsehjelp | | side 1 |
| Vårens samhandlingsmøte | | side 1 |
| Karkirurgi og angiografi | | side 2 |
| Ledig praksiskonsulent stilling | | side 2 |
| Ledig kapasitet - rehabilitering | | side 3 |
| Radiologiske undersøkelser med kontrast | | side 3 |
| Interaktiv henvisning og rekvirering | | side 4 |
| Diagnostisk pakkeforløp til lungeseksjon | | side 4 |

Vårens samhandlingsmøte

KURS

6. april
kl 18.00 – 21.00
Auditoriet SiV-Tønsberg

Vond skulder, nytt pakkeforløp alkohol

Detaljert program kunngjøres senere.

siv.no/pko

Karkirurgi og angiografi/intervensjonslaboratorium

Ved ønske om utredning av mulig karkirurgisk problemstilling ønsker karseksjon kirurgi at henvisning blir sendt til karkirurgisk poliklinikk, ikke angiografisk undersøkelse på intervensjonsradiologisk.

Dersom pasienter blir henvist direkte fra primærhelsetjenesten til angiografiske undersøkelser, så blir disse avvist med ønske om at pasienten først vurderes av karkirurg ved karkirurgisk poliklinikk.

Det er sistnevnte som er sykehusets ønske og rutine. Dersom en fastlege har forsøkt å gå "den rette veien" med henvisning til karkirurgisk vurdering først, men blitt avvist, så er det en svikt i våre rutiner og det er beklagelig.

For å hindre at det skal være noen misforståelse eller uriktige avvisninger, så ønsker vi å informere om at vi i fellesskap er enig om følgende rutine:

1. Dersom fastlegen ønsker å henvise en pasient til utredning av mulig karkirurgisk problemstilling, så ber vi om at man fortsatt henviser til karkirurgisk poliklinikk.
2. Det vil der bli tatt stilling til om det er indikasjon for videre billedtaking og særlig med henblikk på behov for invasive prosedyrer.
3. Radiologisk avdeling vil fortsatt avvise henvisninger som er sendt direkte dit uten at pasienten først har vært til vurdering på karkirurgisk poliklinikk.

Karkirurgisk seksjon og intervensjonsradiologisk seksjon har et tett og godt samarbeid med karmøte hver morgen mandag til torsdag i uker med normal aktivitet. Pasienter blir derfor vurdert fortløpende i plenum etter at bilder foreligger og har også blitt vurdert klinisk av oss på karkirurgisk poliklinikk.

Vårt inntrykk er at det store flertall av fastleger opplever at denne henvisningsrutinen fungerer som den skal og dersom det skulle være noe svikt i våre rutiner, så ønsker vi rask tilbakemelding på dette.

Vi vil takke for et godt samarbeid med fastlegene.

Med vennlig hilsen
Torbjørn Bakken, seksjonsoverlege, karkirurgisk seksjon
Torbjorn.Bakken@siv.no

Kan du tenke deg å bli praksiskonsulent?

Ledig praksiskonsulentstilling

Praksiskonsulentordningen (PKO) ved Sykehuset i Vestfold har ledige deltidsstillinger (10-20 %) for snarlig tiltredelse.

PKO er et nettverk av fastleger (samt en kommuneoverlege og en sykepleier) som er ansatt i små konsulentstillinger i sykehusavdelinger med oppgave å bedre samhandling mellom fastleger og sykehus. I øyeblikket er det åtte personer som er ansatte som praksiskonsulenter ved SiV. Vi dekker de fleste klinikker og avdelinger både i somatikken og psykiatrien.

Dersom du er interessert i samhandling mellom første- og andrelinjetjenesten og ønsker å være med på å påvirke egen arbeidssituasjon, er kanskje praksiskonsulentstilling noe for deg? Vi har et spennende og godt kollegialt arbeidsmiljø med bred faglig kontaktflate og arbeider både inn mot de enkelte klinikker og avdelinger og ut mot førstelinjetjenesten, er med på å utgi Praksisnytt, engasjerer oss og er med på å arrangere faglige møter og kurs.

Du kan lese mer om oss og praksiskonsulentordningen ved Sykehuset i Vestfold her: www.siv.no/pko

Hvis dette er interessant, ta snarest kst. leder for PKO, Mariann Lund, e-post: mariann.lund@siv.no, mobil 95068025.

Både tiltredelsestidspunkt og omfang kan diskuteres, men vi har stort sett torsdager som våre arbeidsdager.

Rehabiliteringsavdelingen kreft og ortopedi har ledig kapasitet

Det er for øyeblikket ledig kapasitet ved rehabiliteringsavdeling kreft og ortopedi ved Kysthospitalet i Stavern. Dette gjelder:

- Rehabiliteringsopphold for pasienter etter brudd, skade eller behandling for kreft.
- Pasienter med benamputasjoner.
- Femdagers kartleggings- og veiledningskapasitet for pasienter med problemstillinger hvor funksjonsnivå er dårligere enn forventet ut i fra medisinsk tilstand.

Pasienten må ha forbedringspotensiale. Fokuset skal være veiledning og opptrening, ikke pleie.

Henvisning

Fastleger kan henvise pasienter til dette tilbudet.

Henvisningsadresse:

Elektronisk til Sykehuset i Vestfold, rehabilitering, eller per post til:

Sykehuset i Vestfold
Rehabiliteringsavdeling kreft ortopedi, Kysthospitalet
Postboks 2168
3103 Tønsberg

Geir Fredborg, praksiskonsulent
Geir.Fredborg@siv.no

Retningslinjer ved radiologiske undersøkelser med kontrast

Bruk av kontrastmidler bedrer den diagnostiske kvaliteten ved en rekke undersøkelser med bruk av computertomografi (CT) og magnetisk resonans (MR).

Nyrefunksjon målt ved s-kreatinin/GFR (glomerulær filtrasjonsrate) skal foreligge for alle pasienter over 70 år. Dessuten gjelder dette også for alle pasienter med kjent nyresykdom, gjennomført nyrekirurgi, proteinuri, diabetes mellitus, hypertensjon, urinsyregikt eller de som mottar nefrotoksiske medikamenter. Prøvesvaret skal ikke være eldre enn 30 dager ved undersøkelsestidspunktet.

Ved GFR under 45 kan det være aktuelt med intravenøs væskebehandling i for- og etterkant av kontrastadministrasjon. Bruk av kontrastmidler er generelt kontraindisert ved GFR under 30. Alternative undersøkelsesmetoder kan vurderes. Tidlig kjennskap til pasientens nyrefunksjon kan derfor ha stor betydning for gjennomføringen og resultatet av undersøkelser.

Henvissende lege bes sikre at prøvesvar med dato for utført prøve, skrives i henvisningsteksten. Alternativt kan prøvesvar ettersendes til radiologisk avdeling som brev eller ny elektronisk henvisning. I slike tilfeller må det tydelig fremkomme at det gjelder tilleggsopplysninger til tidligere oversendt henvisning.

Jodholdige kontrastmidler benyttes til CT ved problemstillinger i bløtvev, blodbanen eller tumores. Ved MR benyttes kontrastmiddel med gadolinium etter individuell vurdering av den enkelte problemstilling.

Pasienten bes konferere med sin fastlege ved usikkerhet.

SiV følger europeiske anbefalinger for administrasjon av kontrastmidler gitt av European Society of Urogenital Radiology (ESUR, se <http://www.esur.org/esur-guidelines/>).

Anders Mikael Hager
avdelingsjef, radiologisk avdeling
anders.hager@siv.no





Interaktiv henvisning og rekvirering (IHR)

SiV er i gang med utbredelse av ny regional elektronisk rekvireringsløsning for laboratorieprøver og bildediagnostikk til legekontor. Løsningen er integrert i journalsystemene med blant annet mulighet for å overføre journalinformasjon ved rekvirering.

IHR er et kvalitetsfremmende tiltak hvor man kan:

- Rekvirere analyser til alle SiVs laboratorier i samme operasjon (i dag har man forskjellige papirskjema til medisinsk biokjemi og allergi, blodbank, mikrobiologi, biopsi og cytologi).
- Få tilgang til oppdatert tilbud over analyser og undersøkelser som SiV tilbyr.
- Opprette egne kliniske "bestillingsgrupper" med analyser for rekvirering til lab
- Sikre informasjonsflyten mellom legekontor og sykehus (pasientsikkerhet og kvitteringsfunksjonalitet).
- Oppnå bedre kvalitet i informasjonen ut fra ønsket analyse og undersøkelse, slik at laboratoriet/radiologisk avdeling mottar nødvendig informasjon.
- Se dokumentasjon i pasientjournalen på legekantoret over hva som er rekvirert/henvist.
- Direkte kobling til laboratoriehåndbøker og bestilling av prøvetakingsutstyr

For å ta IHR i bruk

Legekantorer som benytter Infodoc, WiNmed2 og CGM Allmen tilbys nå å ta IHR i bruk.

Leverandør av journalsystemet SystemX og Sykehuspartner jobber med å ferdigstille løsning for bruk av IHR. Etter pilotering vil IHR tilbys legekantorene som har dette EPJ-systemet.

Dedikerte etikettskrivere til merking av prøver samt IHR-programvaren bekostes, installeres og supporteres av SiV. Nødvendig opplæring /oppfølging vil bli gitt når man tar IHR i bruk.

Informasjon om IHR finner du også på www.siv.no/diagnostikk

Ta kontakt med brukerkontakt for nærmere informasjon eller avtale om å ta IHR i bruk.

Toril Holmøy Svendsen
Brukerkontakt for laboratoriene
Klinikk medisinsk diagnostikk
Telefon: 90963669
Brukerkontakt.lab@siv.no

Mer informasjon
www.siv.no/diagnostikk



Diagnostisk pakkeforløp til lungeseksjon

Ansvaret for det diagnostiske pakkeforløpet ble fra 1.januar 2016 flyttet fra infeksjonsseksjon til lungeseksjon.

- Elektroniske henvisninger sendes som tidligere til "Indremedisin"
- Henvisninger per post sendes til "Poliklinikk lungesykdommer"
Merkes "Diagnostisk pakkeforløp" og hastegrad "Pakkeforløp kreft".

Henvisningsinformasjon er oppdatert på

www.siv.no/diagnostisk, der ligger også informasjon om den innledende diagnostikk som skal være på plass før pasienten henvises inn i diagnostisk pakkeforløp.

Kristine Lindhjem,
kreftkoordinator og forløpskoordinator for
diagnostisk pakkeforløp
Kristine.Lindhjem@siv.no



Redaktør Line Jacobsen, line.jacobsen@siv.no