

For Fastleger

NYHETSBREV FRA SYKEHUSET ØSTFOLD

Ny postadresse for Sykehuset Østfold

Sykehuset Østfold får ny postadresse fra 16. mars 2015. Den gamle postadressen 1603 Fredrikstad avvikles fra samme dato. Post adressert til gammel adresse ettersendes til Sykehuset Østfold, postboks 300, 1714 Grålum.

Felles postadresse for alle enheter Sykehuset Østfold
Sykehuset Østfold
Navn på avdeling/mottaker
Postboks 300
1714 Grålum

Vårmøtet 2015 vel i havn

Vårmøtet ble arrangert 13. og 14. mars med 85 fastleger til stede. De 22 foredragene som ble presentert ligger nå på sykehusets hjemmeside www.sykehuset-ostfold.no – under [samhandling\ samhandling fastleger\ Vårmøtet](#).

Befaring på Kalnes for fastlegene i Østfold

Sykehuset Østfold inviterer fastlegene i Østfold til befaring på det nye sykehuset på Kalnes. En slik befaring var et uttrykt ønske fra mange fastleger på Vårmøtet 2015.

Tidspunkt:

Tirsdag 14., onsdag 15. og torsdag 16.04
Tirsdag 21., onsdag 22. og torsdag 23.04
Alle dager kl. 17.00 – 18.30 (oppmøte senest 16.55)

Pga av sikkerhet og logistikk må dere melde dere på pr. e-post til odd.petter.nilsen@so-hf.no innen 8. april. Meld fra hvilken dag som passer + en alternativ dag (alle kan ikke komme på en gang, så vi må fordele). Dere får tilbakemelding på hvilken dag dere skal møte senest 10.4.15.

Denne informasjonen er også sendt ut på e-post.

Pasientforløp prostatakreft

Pasientforløpet for prostatakreft er lett tilgjengelig på sykehusets internettside www.sykehuset-ostfold.no. / fag. Her finner man nyttige linker for både pasient og fastlege. Forløpet beskriver veien fra mistanke til utredning, videre til behandling og kontroll.

Pasienten veiledes blant annet til pasientforeningen PROFO og finner informasjon om egne rettigheter.

For fastleger ligger det nyttige linker til nasjonalt handlingsprogram for prostatakreft med oppdatert, faglig informasjon, til prioriteringsveileder og pakkeforløp.

Pakkeforløp for prostatakreft er nå godt etablert ved SØ og vi tilbyr en rask utredning til alle med begrunnet mistanke

om prostata. Urologisk seksjon har fått et godt samarbeid med avdeling for patologi, bildediagnostikk og kreftavdeling hvor spesielt ukentlige tverrfaglige møter styrker de faglige avgjørelsene.

Egen forløpskoordinator bidrar i logistikken og er kontaktperson for pasient og pårørende.

Vi håper fastlegene kan ha nytte av linkene blant annet til veileder i pakkeforløp. Rask diagnostikk med MR prostata FØR biopsi er i dag standard. MR rekvireres av urolog, men det forutsetter at det vedlegges pasientens vekt, opplysninger om pacemaker, metall i kroppen ol (**se MR sjekklister!**).

Seksjonsoverlege Barbara Thorsen, urologisk seksjon SØ

Flere ungdommer til barneavdelingen



U18

Ungdom mellom 14 og 18 år faller ofte mellom to stoler når de blir innlagt på sykehus. I det nye sykehuset på Kalnes utvider vi barneavdelingen til også å omfatte disse tenåringene, og oppretter et barne- og ungdoms-senter. Vi er i full gang med å forberede oss, og allerede 23. mars i år vil barneavdelingen i Fredrikstad ta i mot all ungdom med medisinske problemstillinger. Unntaket er ungdom som allerede følges opp ved voksenmedisinsk poliklinikk.

Slik gjør vi det fra 23. mars 2015:

- Poliklinikk: Pasienter som allerede følges på barnepoliklinikken, skal ikke overføres til voksenmedisin ved fylte 15 år. De som i dag følges ved voksenmedisinsk poliklinikk, skal ikke føres tilbake til barnepoliklinikken.

- Poliklinikk, nyhenviste: Vi tar imot nyhenviste medisinske pasienter født i 1998 og senere. De som er født tidligere, må uansett overføres til voksenmedisin på Kalnes, derfor denne beslutningen.
- Innleggelse: Medisinske pasienter under 18 år innlegges i barneavdelingen, som samarbeider tett med andre avdelinger i sykehuset.

Målet er at også kirurgiske, ortopediske og øre-nese-hals-pasienter mellom 15 og 18 år som skal innlegges, vil bli liggende i barne- og ungdoms-senteret på Kalnes.

Eirin Paulsen, avdelingssjef i barneavdelingen Sykehuset Østfold

Kurs / møter som kommer

Lærings- og mestringssenteret, Sykehuset Østfold

Hjertesvikt - Moss, 28. april kl. 09-15 (henvisning)
Stomikurs - Moss, 4. mai kl. 0930-1515 (henvisning)
Avføringslekkasje – Moss, 12. mai kl. 10-14 (henvisning)

For mer informasjon og påmelding, kontakt lærings- og mestringssenteret på tlf. 69 86 68 86 mandag til torsdag kl 09-14 eller på e-post mestring@so-hf.no

I mai åpner vi på Kalnes

4. mai ønsker vi de første pasientene velkommen til Sykehuset Østfold Kalnes. Hovedflyttingen kommer i november, men allerede i mai tas deler av bygget i bruk. Det er psykisk helsevern som er først på plass i tillegg til et utvalg somatiske poliklinikker og radiologi.

Psykisk helsevern

Hele virksomheten til psykisk helsevern på Veum flytter i løpet av mai. Flyttingen skjer i to omganger 4. mai og 19. mai.

Akuttmottakene i psykisk helsevern

Navn	Åpner på Kalnes
Ungdomspsykiatrisk akuttmottak	4. mai kl. 08.00
Voksenpsykiatrisk akuttmottak	19. mai kl 08.00
Psykiatrisk akutteam	19. mai kl 15.00

Begge mottakene fungerer som normalt på Veum inntil de nye mottakene åpner på Kalnes. Kontakt psykiatrisk akutteam via vårt sentralbord på 08600 før innleggelse.

Andre funksjoner i psykisk helsevern.

Pulje 1 åpner på Kalnes 4. mai.

Seksjon som fraflyttes Veum	Ny seksjon Kalnes	Åpner på Kalnes
Alderspsykiatrisk seksjon (C1)	Alderspsykiatrisk seksjon	4. mai kl 09.00
Alderspsykiatrisk Poliklinikk A4	Psykiatrisk utredning.	4. mai 10.30
Ungdomspsykiatrisk seksjon (UPS)	Ungdomspsykiatrisk seksjon (UPS)	4. mai 11.00

Pulje 2 åpner på Kalnes 19. mai

Seksjon som fraflyttes Veum	Ny seksjon Kalnes	Åpner på Kalnes
F1	Sikkerhetsseksjon 2	19. mai kl 09.00
F2	Sikkerhetsseksjon 1	19. mai kl 09.00
E1	Psykosebehandling 1	19. mai kl 10.00
E2	Psykosebehandling 2	19. mai kl 10.00
A1	Psykosebehandling 3	19. mai kl 11.00
C2	Affektive lidelser	19. mai kl 11.00
ECT-enheten	ECT	22. mai kl 10.00
Ungdomspsykiatrisk poliklinikk (UPP Østfold)	Ungdomspsykiatrisk poliklinikk (UPP Østfold)	19. mai kl 09.00

Somatiske poliklinikker som åpner Kalnes i mai

Fagområde	Åpner på Kalnes	Åpningstid	Kommentar
Nevrologisk poliklinikk Nevrologisk dagavdeling	5. mai kl. 09.00	08.00 – 15.30	
Dialyse	5. mai kl. 07.30	Man-ons-fre: 07.30 – 21.30 Tir- tor- lør: 07.30 - 15.00	Kun dialysen som i dag er lokalisert i Moss. Dialysen i Moss stenges midlertidig fra mai og åpner igjen i november.
Nyrepoliklinikk	5. mai kl. 07.30	Tirs eller ons: 08.00-15.30	Kun nyrepoliklinikk som i dag er lokalisert i Moss. Nyrepoliklinikken Moss stenges midlertidig fra mai og åpner igjen i november.
ØNH poliklinikk Høresentral	4. mai kl. 08.00	08.00- 15.30	Hele poliklinikkens virksomhet flyttes fra Fredrikstad til Kalnes. Døgnsenger og all ø-hjelp blir værende i Fredrikstad til november

Bilediagnostikk

Henvisninger sendes som tidligere. Det er begrenset elektiv virksomhet og ikke drop in tilbud eller øyeblikkelig hjelp.

Fagområde	Åpner på Kalnes
Mammografi screening	4. mai kl. 08.00
CT	4. mai kl. 08.00
Gjennomlysning	4. mai kl. 08.00
Ultralud	4. mai kl. 08.00
MR	4. mai kl. 08.00
Nukleærmedisin	4. mai kl. 08.00

Søvnenheten - et nytt tilbud ved SØ

Søvnrelaterte respirasjonsforstyrrelser har utviklet seg til å bli et ganske komplekst fagfelt, som en del av fagområdet søvnsykdommer.

På Sykehuset Østfold har det vært drevet utredning og behandling av disse pasientene på flere steder. ØNH-avdelingen har hatt den største virksomheten, omtrent dobbelt så stor som lungeseksjonen. Hjerteseksjonen har en tallmessig mindre virksomhet.

Vi har ment at denne tredelingen risikerer å føre til uønskede variasjoner i pasientbehandlingen. Derfor samler vi nå dette i en enhet, søvnenheten, lokalisert i Moss.

På denne måten håper vi å kunne utveksle erfaringer og kunnskap med andre interesserte

fagpersoner på en enklere måte, og få en mer robust drift enn tidligere.

Målet er å gi medisinsk faglig god behandling til pasientene.

Det er viktig å presisere at betegnelsen «søvnenheten» ikke innebærer et tilbud ut over søvnrelaterte respirasjonsforstyrrelser.

For fastlegene vil dette ikke medføre noen endringer i rutinene; alle papirhenvisninger kanaliseres som tidligere via dokumentserveret; Postboks 300, 1714 Grålum

E-henvisning: S0307 Lungemedisin (NHN adresseregister)

Vi håper på et fortsatt godt samarbeid med fastlegene.

Trond Bjørge, Overlege lungeseksjonen

Sykehuset Østfold har etablert en forskningsstiftelse

Forskning er et viktig satsningsområde i Sykehuset Østfold, og vi kan vise til betydelig økt forskningsaktivitet det siste året. Forskningsstiftelsen har som formål å fremme medisinsk forskning i Østfold for å gi bedre pasientbehandling og helsetjenester til pasienter og befolkningen. Enkeltpersoner, næringsliv, interesseorganisasjoner, brukerorganisasjoner og andre offentlige og private aktører oppfordres derfor til å gi økonomisk støtte til stiftelsen for å muliggjøre dette. Alle bidrag til stiftelsen går uavkortet til medisinsk forskning.

Vårt fokus er at forskningen skal gi resultater som gir bedre diagnostikk og behandling av Sykehuset Østfolds egne pasientgrupper. Med økonomisk støtte kan vi forske mer for flere!



Waleed Ghanima
PhD i hematologi
Forskningsjef
Sykehuset Østfold
Kontaktinformasjon
Nett: www.so-stiftelsen.no
Telefon: 69 86 10 89
E-post: stiftelsen@so-hf.no

Les mer om forskningsstiftelsen og hva forskning bidrar til her:
www.so-stiftelsen.no
Kontonummer: 1000.09.65753

DVT-Studie ved Sykehuset Østfold – Ri-Schedule.

Sykehuset Østfold har denne måneden satt i gang en studie - **Ri-Schedule** (Rivaroxaban i utredning av DVT). Studien er initiert og ledet av overlege Waleed Ghanima. Den skal se på sikkerhet, pasientflyt og tar sikte på å redusere ventetid i akuttmottaket for pasienter henvist med mistanke om DVT. Pasienter som oppfyller kriteriene får mg Rivaroxaban og reiser hjem med avtale om ultralyd dagen etter.

Studien skal gå over 2,5-3 år, eller den tiden det tar å inkludere 1000 pasienter. Det er ansatt en studiesykepleier i 80 % stilling, lokalisert i akuttmottaket, som skal ha den daglige oversikt. I første omgang er det studiepersonell 2 dager fra 9-18 og 3 dager fra 8-15/16. Det jobbes fortløpende med å få dekket helg og kvelder.

I forbindelse med denne studien er det en stor hjelp dersom Wells skår er gjort før innleggelse. Dette vil medføre raskere utredning i akuttmottaket.

www.Fastlegeportalen.no er en hjemmeside for alle fastleger i Østfold (lanseres 13. mars).

På denne hjemmesiden ligger tekst som kan klippes og limes i en henvisning og en kobling til Wells skår med innebygd kalkulator.

Hva innebærer studien?

Pasienter henvist til akuttmottaket med mistanke om DVT, blir vurdert av lege/studiesykepleier.

Pasienter som oppfyller kriterier for planlagt utredning (f.eks. ikke har mistanke om lungeemboli, ikke har stor komorbiditet, ikke for lang avstand fra sykehuset, ikke fått klexane på legevaktt) får rivaroxaban og sendes hjem.

Pasienter med positiv D-dimer

skal få beskjed om time til ultralyd neste dag via SMS (som pasienten må bekrefte) eller telefonoppfølging.

Pasienter med negativ D-dimer

skal få beskjed via SMS eller telefonoppfølging om at de skal ta kontakt med egen fastlege for videre utredning av symptomer.

Pasienter med påvist DVT (cirka 20 % av alle henviste) vil :

1. bli i akuttmottaket for oppstart av behandling, cancerscreening, trombofili screening og behandlingsvarighet av antikoagulasjon.
2. få time på trombosepoliklinikken for videre oppfølging og kompresjonsstrømper.

Det er en fordel og stor hjelp dersom pasienten reiser til akuttmottaket så raskt som mulig. Vi ser frem til et godt samarbeid.

*Overlege, hematolog
Waleed Ghanima
Sykehuset Østfold*



Senter for laboratoriemedisin Sykehuset Østfold utvider med laboratorievirksomhet i Helsehuset i Fredrikstad

I nye lokaler i helsehuset i Fredrikstad vil det fra 16. mars være mulig for pasienter å få tatt sine blodprøver ved denne lokalisasjonen. Vi ønsker at pasienter tilhørende Fredrikstadsområdet, som ikke har andre avtaler ved sykehuset, benytter seg av denne muligheten for å få tatt sine blodprøver.

Dette er en del av Sykehuset Østfolds strategi for å opprettholde god service og tilstedeværelse flere steder i fylket i tillegg til sykehuset i Moss, Fredrikstad, Askim, Halden og etter hvert på Kalnes.

Åpningstider:

Hverdager, mandag til fredag:
kl. 0730 – 1500
Helg, helligdager: Stengt.

Velkommen!

Her er praksiskonsulentene

Praksiskonsulentene skal sikre og styrke samarbeidet mellom sykehusets avdelinger og allmennpraktiserende leger til beste for pasientene. Kontakt dem for å spille inn temaer for dette forbedringsarbeidet. Fem fastleger jobber 1 dag i uken som praksiskonsulenter og arbeidsområdet er hele SØ inkl. somatikk, psykisk helsevern og laboratoriefagene I tillegg har SØ fire lokale praksiskonsulenter innen psykisk helsevern i mindre stillinger. (grønn farge)



Praksiskoordinator og praksiskonsulent

Benny Adelved

Fastlege i Sarpsborg
Telefon: 69 12 69 22
Mobil: 918 21 393
Faks: 69 12 69 25
E-post: benny@adelved.no



Praksiskonsulent

Karoline van der Hagen

Fastlege i Fredrikstad
Telefon: 69 30 09 99
Mobil: 905 81 744 - Faks: 69 30 09 98
E-post: kdhagen@online.no



Praksiskonsulent

Anne Thorsen

Fastlege i Rakkestad
Tlf. 69 22 40 70
Faks 69 22 40 71
Mobil 959 00 047
E-post: ameretet@online.no



Praksiskonsulent

Dag Eivind Syverstad

Fastlege i Sarpsborg
Telefon: 69 16 86 84
Mobil: 905 27 822 - Faks: 69 16 81 69
E-post: desyvers@gmail.com



Praksiskonsulent

Bjørn-Tore Martinussen

Fastlege i Fredrikstad
Tlf. 69 30 09 99
Faks 69 30 09 98
Mobil 997 26 614
E-post: btmartinussen@gmail.com



Praksiskonsulent

BUPP Fredrikstad

Kari Gleditsch

Fastlege i Fredrikstad
Tlf. 69 36 63 30 - Faks 69 36 63 31
Mobil 900 35 958
E-post: karigled@online.no



Praksiskonsulent

DPS - Moss

Jon Aga

Fastlege i Rygge
Tlf. 69 26 44 00
Mobil 995 22 746
E-post: jo.ag@live.no



Praksiskonsulent

BUPP Moss

Ola Amundsen

Fastlege i Moss
Mobil 996 45 902
E-post: olaamundsen@me.com



Praksiskonsulent

BUPP Askim

Heike Simensen

Fastlege i Hobøl
Mobil 415 25 405
E-post: heike.simensen@hobollegekontor.nhn.no

Tuberkulose – tidlig diagnose krever årvåkenhet av helsepersonell

I følge beregninger fra WHO for året 2013 er 9 millioner mennesker tuberkulose-syke, 1,5 millioner døde og et estimert antall på 480 000 personer med multiresistent tuberkulose (MDR-TB).

I Norge har nedgang av incidens stoppet opp, - og vi ser en svak økning av nye tilfeller. (www.fhi.no)

For Østfold er trenden den samme, - antall tilfeller som får behandling for latent og aktiv tuberkulose er stigende.

Over tid kan det forventes at antall tilfeller med aktiv tuberkulose-sykdom øker i takt med at innvandrerbefolkningen i Norge blir eldre.

Det er viktig at fastlegene tenker på tuberkulose som en diagnostisk mulighet ved uklar sykdom hos eldre innvandrere, særlig hvis vedkommende har en immunsvekket tilleggs lidelse. For eksempel ved diabetes, sili-kose, kronisk nyresvikt, lymfom, maligne hematologiske lidelser, visse virusinfeksjoner, bruk av immunsvekkede medikamenter, og

generelt svekket immunsystem på grunn av alder.

I forskrift om tuberkulosekontroll § 3 – 1 angis hvem som har plikt til å gjennomgå tuberkuloseundersøkelse.

I tilfeller der personen har blitt henviset til IGRA test og røntgen undersøkelse av lungene bør kommunelegen eller annen rekvirent for undersøkelsene videresende svar på prøvene til personens fastlege.

Formålet er økt årvåkenhet for symptomer på aktiv sykdom hos personer som er smittet med tuberkulose bakterien.

Informasjon til fastlege som mottar kopi av henvisningen

Omtrent en tredjedel av jordens befolkning har latent tuberkulose. Det vil si at de er smittet men ikke smittebærende eller syke av tuberkulose. De har gjennomsnittlig 5- 10 % livstidsrisiko for å utvikle tuberkulose-sykdom. Tuberkulose smitter ved inhalasjon av dråpekjerner og kan ramme alle organer. Bare personer med lun-

getuberkulose kan smitte andre.

Tuberkulosesmitte undersøkes med IGRA (Quantiferon-test, QFT), eventuelt med en forutgående Mantoux hudtest. Risikoen for å utvikle tuberkulose-sykdom er høyere for IGRA-positive som i tillegg har en risikofaktor (se liste over de viktigste over). IGRA-positive uten noen risikofaktor vil vanligvis ikke bli tilbudt forebyggende medikamentell behandling så fremt de ikke skal jobbe med barn eller pasienter.

Andel IGRA positive på den enkelte fastleges liste vil i stor grad avspeile forekomsten i listepasientenes fødeland. Fastlegen bør:

- vite om IGRA-positive personer på sin liste.
- være oppmerksom på typiske symptomer på tuberkulose hos IGRA-positive personer (langvarig hoste, nattesvette, lymfeknutesvulst, vekttap, nedsatt allmenntilstand).

- være oppmerksom på risikofaktorer for utvikling av tuberkulose hos IGRA-positive personer (se listen over) og eventuelt vurdere å henvise med tanke på oppstart av forebyggende behandling
- forsikre seg om at IGRA-positive personer forstår hva dette innebærer; at de er friske og ikke kan smitte andre, men at de har økt risiko for å utvikle tuberkulose og må kontakte lege ved vedvarende symptomer over 3 uker.

Mer informasjon på www.fhi.no

Anne-Lise Dahlbo
Tuberkulosekoordinator Sykehuset Østfold
Tel. 69 86 15 97
Mob. 994 86 386
Fax. 69 86 16 97
e-post: anne-lise.dahlbo@so-hf.no

Innspill, tilbakemeldinger eller tips:

Kontakt samhandlingssjef Odd Petter Nilsen, odd.petter.nilsen@so-hf.no, eller mobil 917 94 151.

Alle nyhetsbrevene For Fastleger ligger også på vår hjemmeside www.sykehuset-ostfold.no / fagfolk / samhandling /samhandling fastleger og avtalespesialister