

For Fastleger

NYHETS BREV FRA SYKEHUSET ØSTFOLD

Ultralyd til gravide

Fødepoliklinikken får ofte henvisninger med ønske om tidlig ultralyd pga. usikker siste menstruasjon. Vi har ikke kapasitet til å ta disse undersøkelsene på fødepoliklinikken og det er heller ingen indikasjon for det. Om dere er usikre: Ta pasienten opp i GU benken og gjør en gynekologisk undersøkelse. Om dere da ikke synes det stemmer med oppgitt siste menstruasjon, kan vi tilby rutine-UL til den tiden henvisende lege mener pasienten er drøyt 18 uker.

OG: Når det er ferietid og ved høytider blir alltid fødepoliklinikken veldig presset. Det er flere dager som forsvinner da helligdagene av og til faller på «vanlige» ukedager. Dette gjør at vi mister timer på fødepoliklinikken. I tillegg er det jordmødre og fastleger som sier at de gravide må ta kontakt med fødepoliklinikken om det er noe. Ved alvorlige saker JA, men svært mange henvendelser er



spørsmål som fastlegen kunne svart på. Dette utgjør en stor belastning for de som tar imot disse henvendelsene. Vær så snill å avtale med kollega om

hvem som tar oppfølgingen av de gravide ved fravær.
På vegne av fødepoliklinikken
Else M. Uttgaard, seksjonsoverlege

Hørselestest og tilpasning av høreapparat – kort ventetid på høresentralen

Høresentralen på Kalnes har god kapasitet og kort ventetid for hørelstest (2 uker) og tilpasning av høreapparat (maks 5 uker).

Det er viktig at pasientene som henvises er otoskopert, og at ev. cerumen er fjernet. Om ikke fastlegen får til dette, må det oppgis i henvisningen, da må vi sette de opp til ØNH lege først. Fastlegen bør også ha snakket litt med pasienten rundt dette med høreapparat, og at denne er motivert til å prøve.

Henvisninger sendes som vanlig til ØNH.
Ronny Andersen, Seksjonsleder
Høresentralen Kalnes.
Til 69863163 / 96090544

Nye retningslinjene for Rh-D profylakse i svangerskapet

Informasjon fra Blodbanken SØ

Fra 1. september 2016 innførte HOD de nye retningslinjer for oppfølging av RhD-neg. gravide.

Det vi si at man skal RhD type føtale celler hos mor i svangerskapsuke 24.

Alle fastlegekontorene i Østfold skal ha mottatt informasjonssfoldere fra blodbanken.

Blodbanken i SØ videresender prøvene til Ullevål, som gjør denne analysen, og besvarer til rekvisitent.

Dersom barnet er RhD pos skal mor ha Rh profylakse i svangerskapsuke 28 hos fastlegen/jordmor pluss påfyll etter fødsel.

Gravide som tar første prøve i svangerskapet (svangerskapsuke



12-16) fra 1. september 2016 vil følges opp i henhold til den nye rutinen. I overgangsperioden vil de som har tatt første prøve i svangerskapet før 1. september

følge den gamle rutinen og ta prøve i svangerskapsuke 32 og 36 som anbefalt i utsendte svar.

Denne omleggingen fører til store endringer i svangerskapsoppfølgingen både for fastlege, jordmor og blodbanken.

Ny papir-rekvisisjon er til trykking.

For våre rekvisitenter som benytter elektronisk rekvisisjon - IHR vil det også skje en oppdatering av den elektroniske svangerskapsrekvisisjonen

Finansieringen av Rh profylaksen i uke 28 er ennå ikke helt avklart, men en regner med avklaring innen det er aktuelt for de første mødrene.

Fødepoliklinikken og sykelig overvekt

Fødepoliklinikken tilbyr nå et opplegg i samarbeid med poliklinikk for sykelig overvekt i Moss. Gravide med BMI= eller > 35 kan nå henvises poliklinikk for sykelig overvekt i Moss. Helst så tidlig som mulig i graviditeten. Det vil kunne bli snakk om 2-3 konsultasjoner der i løpet av svangerskapet.

Fastlege og jordmor kan henvise direkte. Vær så snille og skriv på henvisningen til fødepoliklinikken om dere har gjort det!

Disse konsultasjonene vil være i Moss. Vi får dessverre ikke samkjørt disse timene på Kalnes slik vi kunne med diabetespoliklinikken i Fredrikstad tidligere.

Om kontaktlegeordningen i spesialisthelsetjenesten

Kontaktlegeordningen er en ny, nasjonal ordning som gjelder fra 15. september 2016. Den gir pasienter som er alvorlig syke over en viss tid, og er under behandling i spesialisthelsetjenesten, rett til en kontaktlege på sykehuset. Kontaktlegen har et spesielt ansvar for behandlingen og oppfølgingen av pasienten.

For å få rett til kontaktlege må man oppfylle to kriterier:

1. Man må være alvorlig syk. Om tilstanden er alvorlig avgjøres ut fra medisinskfaglige vurderinger. Det legges vekt på om tilstanden kan føre til risiko for alvorlig funksjonsnedsettning, invaliditet, tap av viktige kroppsfunksjoner eller sanser, eller risiko for tidlig død. Dersom pasienten har andre sykdommer eller skader i tillegg tas dette med i vurderingen.
2. Man må ha behov for behandling eller oppfølging av spesialisthelsetjenesten av en viss varighet. Med en viss varighet menes mer enn 3-4 dager. Dette gjelder både om pasienten er innlagt på sykehus, om behandlingen skjer ambulant, ved en poliklinikk eller ved en dagenhhet.

Terskelen for å oppnevne kontaktlege til barn skal være lav.



Vurderingen av om tilstanden er alvorlig skal være mildere enn vurderingen av en tilsvarende tilstand hos voksne.

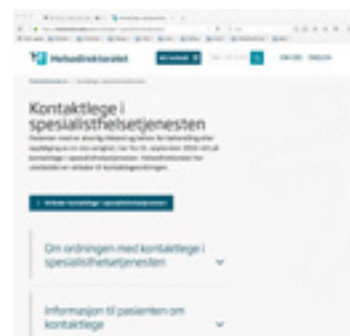
Ordningen med kontaktlege endrer ikke de etablerte ansvarsrollene mellom primær- og spesialisthelsetjenesten og gjelder for

somatikk, psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelavhengighet.

Pasienten som får oppnevnt kontaktlege får skriftlig informasjon om hva dette innebærer, hvem som er kontaktlege og hvordan legen kan kontaktes. Fastlegen opplyses, i epikrisen, om hvem som er pasientens kontaktlege.

Kontaktlegefunksjonen opphører når det ikke lenger er behov for behandling eller oppfølging av spesialisthelsetjenesten. Ved avslutning av kontaktlegefunksjonen skal fastlegen (eller annen henviser eller behandler utenfor spesialisthelsetjenesten) informeres.

Les mer på: <https://helsedirektoratet.no/kontaktlege-i-spesialisthelsetjenesten>



Sykehuset Østfold tilbyr elektronisk rekvirering og henvisning (IHR)

I For Fastleger nr. 3/2016 ble det informert om at 4 legekontorer i Østfold var blitt med i et pilotprosjekt for ibruktakelse av IHR (Interaktiv henvisning og rekvirering). Pilotprosjektet er avsluttet og Sykehuset Østfold har startet å bredde ut IHR-funksjonalitet til flere legekontorer i Østfold. Planen er at alle eksterne rekvirenter skal få anledning til elektronisk rekvirering til Senter for laboratoriemedisin, samt elektronisk henvisning til avdeling for bildediagnostikk, ved SØ.

Foreløpig er det laget integrasjoner mellom IHR-modulen og EPJ-systemene CGM Allmenn, WinMed2 og InfoDoc Plenario.

SystemX tester ut sin integrasjon med IHR i disse dager, og vil forhåpentligvis produksjonssette løsningen i løpet av kort tid.

Pr. 1. september har 22 legekontorer i Østfold tatt i bruk IHR. Prosjektet oppsøker legekontorene fortløpende og avtaler installasjon og opplæring. Opplæringen til ansatte ved legekontorene (leger og helsesekretærer) skjer innimellom alminnelig daglig drift. Det er som regel 2 personer fra prosjektet som besøker hvert legekontor. Prosjektet setter av 2 dager til hvert legekontor og er således tilgjengelige gjennom hele arbeidsdagen. Det har vært en hensiktsmessig fremgangsmåte,

og så langt gitt positive tilbakemeldinger fra legekantorene.

I den videre utbredelsen av IHR-funksjonalitet vil prosjektet jobbe jevnt og trutt videre for at alle rekvirenter i Østfold skal få installert og tatt i bruk IHR mot Sykehuset Østfold. Prosjektet har foreløpig blitt gitt ressurser til å bredde ut mot 1 – 2 legekontorer pr. uke (avhengig av legekontorets størrelse og antallet ansatte i virksomheten).

Les mer om IHR her: <https://www.evry.no/tjenester/bransjer/helse/Interaktiv-henvisning-og-rekvisjon/>

Kontaktinformasjon til IHR-prosjektet: epost_ihr@so-hf.no. Supporttelefon IHR: 468 96 427. Prosjektleder IHR Mottaksprosjekt Mona Stidahl.



Søvnapne, respirasjonssvikt og førerkort

Den 1/10-16 trådte ny førerkortforskrift i kraft. Den har betydning for to kategorier av lungepasienter. Det gjelder pasienter med obstruktiv søvnapne, og pasienter med respirasjonssvikt.

Nytt er at forskriften setter begrensninger ved moderat eller alvorlig søvnapne. Ved symptomgivende søvnapne, dvs ved påtrengende søvnighet dagtid, og AHI >15, som er grensen til moderat søvnapne, fyller man ikke lenger helsekravene til førerkort-innehav. Dersom pasienten får behandling, og følger denne som forutsatt, og behandlingen gir effekt, kan pasienten få anbefaling om tidsbegrenset førerrett. Slik tidsbegrenset førerrett kan gis for tre år av gangen, men ved førerkortgruppe 2 og 3 (C og D med tilleggsbokstaver, altså lastebil og buss) for ett år av gangen. Legen på søvnenheten vil meddele fastlegen at slik anbefaling kan gis. I utgangspunktet får disse pasientene muntlig kjøreforbud, fram til behandlingen er instituert, fungerer etter planen

og er effektiv. Da gir legen på søvnenheten beskjed til fastlegen om at tidsbegrenset førerrett kan anbefales, og fastlegen håndterer denne informasjonen videre overfor Fylkeslegen. Dersom behandlingen ikke fører fram innen 6 måneder, som er grensen for muntlig kjøreforbud, skal fylkeslegen underrettes om at pasientene ikke fyller helsekravene. Legen på søvnenheten følger opp dette. Dersom den nye forskriften skal ha noen hensikt, er det viktig at

pasientene lar seg utrede, og ikke avstår på grunn av redsel for å miste førerkortet. Her har pasientene et eget ansvar, etter førerkortforskriftens § 2. Samtidig ser vi på det som fordelaktig dersom pasientene er forberedt på dette når de kommer til oss, slik at de ikke føler seg «bondefanget». Når det gjelder respirasjonssvikt, er det nye at man har vridd kravene mer i retning av respirasjonssvikt type 2, altså hyperkapnisk respirasjonssvikt. Man har senket grensen for pO2

til 7,3, som er mer i tråd med medisinsk indikasjon for LTOT. Samtidig er det innført en fiks grense for pCO2 på 6,7. Her gjelder lignende regler for anbefaling om tidsbegrenset førerrett som ovenfor, dersom behandling (f.eks. LTOT) bringer pasienten innenfor disse grensene, men kun for førerkortgruppe 1

Hovedbudskap til fastlegen:

1) Pasienter med påtrengende søvnighet dagtid, knyttet til moderat eller alvorlig søvnapne, skal henvises for utredning. Dersom behandling mot søvnapne følges og gir tilstrekkelig effekt, kan fastlegen, etter beskjed fra lege på søvnenheten, gi anbefaling om tidsbegrenset førerrett. Denne anbefalingen kan fornyes av fastlegen, men i tvilstilfelle må ny vurdering på søvnenheten gjøres. 2) Pasienter med hyperkapnisk respirasjonssvikt vil bli håndtert av lungelegene, da vurderingene er knyttet til blodgassverdier.

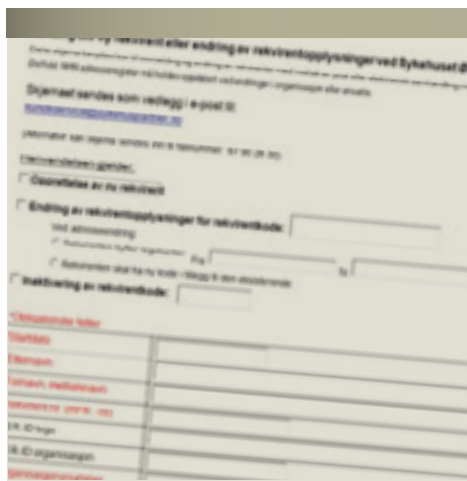
<https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/forerkortveilederen>



Er pasientens mobilnummer i henvisningen oppdatert?

Manglende eller inaktive mobilnummer på henvisning gir konsekvenser for SØ.

Innen somatikken benytter vi oss av SMS-påminnelse til polikliniske konsultasjoner. Vi bruker mobilnummeret som står i henvisningen fra fastlegen, men får relativt ofte beskjed om at dette er gamle nummer som ikke fungerer lenger. Det medfører at pasientene ikke får denne påminnelsen.



Endringer på legekantoret?

Husk å melde fra til Sykehuset Østfold, i god tid, ved endringer på legekantoret.

Leger som slutter / begynner og navn- og adresseforandringer er viktige meldinger til sykehuset. For korrekt utsendelse av epikriser og prøvesvar må vi ha korrekte kontaktopplysninger.

Skjema for endringsinformasjon finner dere på sykehusets internettside <http://www.sykehuset-ostfold.no/>, menyvalg: Fagfolk/Samhandling/Samhandling fastleger og avtale-spesialister/Endring telefon/adresser

Hospitere på Sykehuset Østfold!

Hospiteringen gir valgfrie poeng til spesialisering og resertifisering av spesialitet innen allmennmedisin. Hospitering gir i tillegg faglig påfyll, du blir kjent med kollegaer på sykehuset og blir tryggere på samhandlingen med sykehuset.

Med andre ord: En særdeles nyttig og hyggelig måte å samle poeng på.

Kontakt avdelingen der du ønsker å hospitere direkte eller kontakt samhandlingssjef Odd Petter Nilsen oddnil@so-hf.no mobil 917 94 151

Les mer om hospiteringsordningen på vår hjemmeside

www.sykehuset-ostfold.no / fagfolk / samhandling fastleger



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.

Fire fastleger jobber en dag i uken som praksiskonsulenter og arbeidsområdet er hele SØ inkl. somatikk, psykisk helsevern og laboratoriefagene. I tillegg har SØ tre lokale praksiskonsulenter innen psykisk helsevern i mindre stillinger (grønn farge).



Benny Adelled

Praksiskoordinator og praksiskonsulent.

Fastlege i Sarpsborg.

Telefon: 69 12 69 22

Mobil: 918 21 393

Faks: 69 12 69 25

E-post: benny@adelved.no



Dag Eivind Syverstad

Praksiskonsulent.

Fastlege i Sarpsborg.

Telefon: 69 16 86 84

Mobil: 905 27 822

Faks: 69 16 81 69

E-post: desyvers@gmail.com



Karoline van der Hagen

Praksiskonsulent.

Fastlege i Fredrikstad.

Telefon: 69 30 09 99

Mobil: 905 81 744

Faks: 69 30 09 98

E-post: kdhagen@online.no



Bjørn-Tore Martinussen

Praksiskonsulent.

Fastlege i Fredrikstad.

Telefon: 69 30 09 99

Faks: 69 30 09 98

Mobil: 997 26 614

E-post: btmartinussen@gmail.com



Kari Gleditsch

Praksiskonsulent BUPP

Fredrikstad.

Fastlege i Fredrikstad.

Telefon: 69 36 63 30

Faks: 69 36 63 31

Mobil: 900 35 958

E-post: karigled@online.no



Ola Amundsen

Praksiskonsulent BUPP Moss.

Fastlege i Moss.

Mobil: 996 45 902

E-post: olaamundsen@me.com



Heike Simensen

Praksiskonsulent BUPP Askim.

Fastlege i Hobøl.

Mobil: 415 25 405

E-post: heike.simensen@hobollegekontor.nhn.no

Til informasjon vedrørende mammografi

Kvinner mellom 50 og 69 år inviteres hvert annet år til røntgenundersøkelse av brystene i regi av det offentlige Mammografiprogrammet.

Kvinnene må betale kr. 227 kroner for hver gang de deltar i Mammografiprogrammet. Dette dekker selve mammografiundersøkelsen, og også eventuelle tilleggsundersøkelser

dersom det skulle vise seg nødvendig. Beløpet inngår ikke i frikortordningen.

Reiseutgifter til screeningundersøkelsen dekkes ikke gjennom ordningen for pasientreiser.

Rett til tolk gjelder ikke for kvinner som deltar i mammografiprogrammet.

Pakkeforløp kreft Sykehuset Østfold

Flere henvisningsforslag (maler) er utarbeidet på www.fastlegeportalen.no, hvor man også finner Diagnoseveileder, prioriteringsveileder og annen praktisk informasjon spesifikk for hvert pakkeforløp. Erfaring viser at henvisninger som skrives med støtte i disse malene, har god kvalitet.



Kurs / møter som kommer

Vårsmøtet 2017

3.3 og 4.3. på Quality Grålum – Invitasjon sendes ut i desember

Kurs i regi av ØLF's kurskomite

(mer info på www.fastlegeportalen.no og <http://legeforeningen.no/lokal/ostfold/>)

- Emnekurs i Nevrologi -18. og 19. november 2016 – påmelding oelf@online.no
- Gynekologi og obstetikk - 6. og 7. januar 2017 - påmelding oelf@online.no

Lærings- og mestringssenteret, Sykehuset Østfold

Kronisk leddgikt – Moss, 11. oktober kl. 0930-15 (henvisning)

Temadager for foreldre til barn med overvekt i alderen 2 til 9 år – Kalnes, 18. oktober kl. 0930-1330 (henvisning)

For mer informasjon og påmelding, kontakt lærings- og mestringssenteret på tlf. 69 86 68 86 mandag til torsdag kl. 9 til 14 eller på e-post mestring@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