

For Fastleger

NYHETSBREV FRA SYKEHUSET ØSTFOLD

Samhandlingsutvalg for fastleger (SUFF)

Samhandlingsutvalg for fastleger (SUFF) gir råd i samhandlingssaker / endringsforslag som påvirker fastlegene i Østfolds arbeid.

SUFF foretar en systematisk gjennomgang og vurdering av aktuelle saker for å belyse konsekvenser for involverte parter (pasient, fastleger, kommuner og sykehus). På denne bakgrunn gir SUFF begrunnede råd til forslagsstiller om hvorvidt endringsønsket er / ikke er gjennomførbart og ev. hvordan endringer må tilpasses fastlegenes arbeid for å sikre best mulig resultat.

SUFF består av: Petter Brelin (fastlege(FL)), Bjørn-Tore Martinussen(FL), Knut Gløersen(FL), Jens Lind-Larsen(FL), Heike

Simensen(FL), Einar Gløersen (kliniksjeff indremedisin SØ), Odd Petter Nilsen(samhandlingssjef SØ), Silje Bruland Lavoll (kommuneoverlege (KOL) Eidsberg), Anne Kristine Nitter (KOL Fredrikstad)

I møte den 26. april ble følgende saker behandlet:

1. Systematisk arbeid for utvikling av helsetjenester i Østfold
2. EKG på legekantoret
3. Konferansetelefon ved ø-hjelpsinnleggelse i indremedisin

4. Kollegakonferering for ikke-akutte problemstillinger
5. Bedre epikriser
6. Blæreskylling ved kronisk interstitiell cystitt i kommunehelsetjenesten
7. Øyeblikkelig hjelp-timer tidlig på dagen på legekantorene

Referat fra møte finner dere på www.fastlegeportalen.no/adms/fastlegeutvalget/suff-mote-2016-02
Referatet er også sendt fastleger og kommuneoverleger på e-post

Avviksmeldinger for leger

Kommunehelsetjenesten og sykehuset Østfold har i sin samarbeidsavtale en egen retningslinje for melding av avvik på avtalte samhandlingsrutiner og prosedyrer. Den brukes flittig for å bedre samarbeidet mellom partene.

Det finnes også en **egen** rutine for leger til å melde avvik. Den brukes for å melde avvik/kommunikasjonssvikt/klager mellom fastleger/legevakt og Sykehuset Østfold. Den benyttes for lite.

Avviksmeldinger for leger sendes til samhandlingsavdelingen som registrerer dem og videresender til den avviket er rettet mot. Mål for melding av avvik er forbedring og læring. Håper du vil bidra!

Avviksskjema og rutine finner du på www.sykehuset-ostfold.no – (klikk samhandling - fastleger og avtalespesialister) eller på www.fastlegeportalen.no

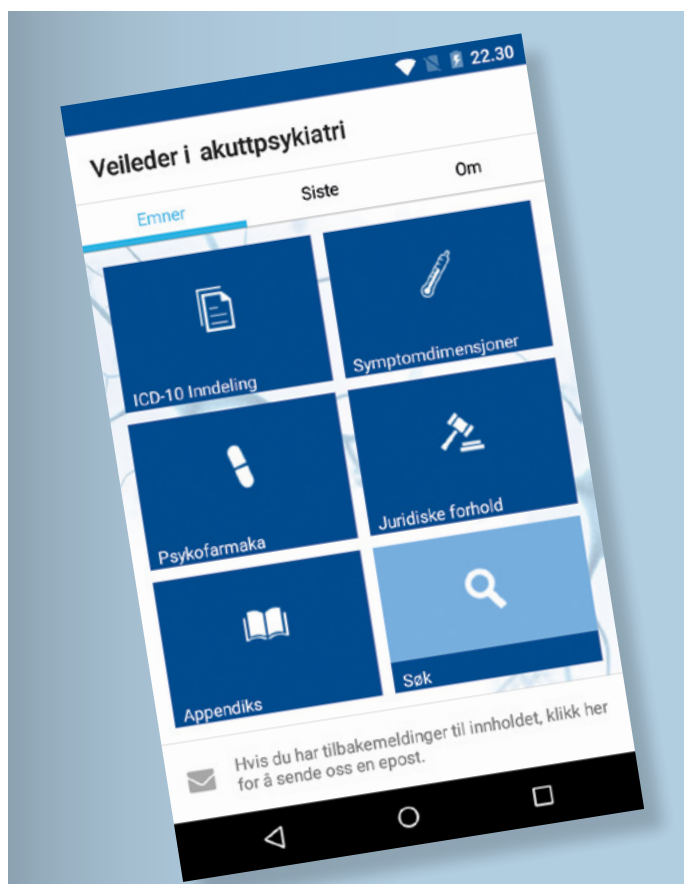
Veileder i akuttpsykiatri (VAP) finnes nå som app

Veileder i akuttpsykiatri (VAP) ble laget av leger ved psykiatrisk avdeling ved Sykehuset Østfold i perioden 2011-2013 som en papirutgave, og det er solgt/distribuert 600 veiledere på landsbasis. Nå er VAP videreutviklet til applikasjon på iOS, Android og Windows, og inntil videre har 900 personer lastet den ned (før vi har begynt å promotere stort). Vi har nå startet et samarbeid med Ahus (Norges største akuttpsykiatriske avdeling) og Diakonhjemmet sykehus (Senter for psykofarmakologi), samt Kunnskapssenteret for å øke kvaliteten av VAP.

Ved akuttpsykiatrikonferansen i Oslo i februar i år ble det i plenumsalen sagt at fagfeltet akuttpsykiatri nå har fått seg sin egen nasjonale veileder.

Appen er gratis – last den ned nå!

Søk på «Veileder i akuttpsykiatri»



Viktig informasjon fra Pasientreiser

Det skal være **helsemessige** årsaker for at pasienten **ikke** kan benytte seg av **rutegående** transport til og fra behandling, som er bakgrunn for å utstede rekvisisjon.. Denne vurderingen er viktig å gjøre før dere lager rekvisisjon til annen type transport, som ofte blir taxi.

Sykehuset har for tiden stort fokus på å vurdere pasientens helsemessige årsaker vedrørende transport, og da er det ofte at pasienten ikke får rekvisisjon hjem **fra** behandling, selv om pasienten har fått rekvisisjon til behandling fra sin fastlege.

Sommerferieavvikling i SØ 2016

Avdelinger og seksjoner som ikke nevnes har normal eller tilnærmet normal drift

Avdeling	Seksjon som holder sommerstengt / redusert	Tidsrom for stenging / reduksjon
Avdeling for bildediagnostikk	<ul style="list-style-type: none"> Halden Elektiv Moss Akutt Kalnes MR Nukleærmedisin 	Stengt uke 30, 31 og 32 Uke 28-31 red. åpningstid til kl16 Uke 27-31 gjennomlysningslab stengt, ultralyd 2 dager i uken Uke 27-31, angio/intervensjon og gjennomlysning kun ø-hjelp Uke 27-31 MR i Moss stengt Uke 31 og 32 PET stengt Uke 27,28,29 ingen spect ma-ons
Kreftavdelingen	<ul style="list-style-type: none"> Poliklinikk Senter for lindrende behandling..... 	Åpningstid 08.00 – 15.30 Ikke helgebemannet
Kvinnekliviken	<ul style="list-style-type: none"> Gyn pol Moss Urodynamisk pol Kalnes..... 	Stengt uke 27-30 Stengt uke 27-30
Medisinske poliklinikker	<ul style="list-style-type: none"> Gastropol Moss CRC – screeningen Hjerte Moss..... Søvnenheten Moss Overvektspoliklinikken Moss..... Infeksjon Kalnes Geriatrici Kalnes..... 	Stengt uke 27-30 Stengt uke 27-30, sekr. til stede uke 27 Stengt uke 25-32 Stengt uke 25-31 Stengt uke 29-30 Noe redusert drift Noe redusert drift
Nevrologisk avdeling	<ul style="list-style-type: none"> Nevrologisk dagavdeling KNF-lab vil redusere driften..... 	Stengt uke 29-Red. drift uke 26-34. KNF-lab red. drift i uke 26-35.
Operasj.avd. Moss	<ul style="list-style-type: none"> Opr.avd stengt..... 	Uke 29 og 30
Ortopedisk avdeling	<ul style="list-style-type: none"> Sengepost Moss4..... Ortopedisk poliklinikk Moss..... 	Stengt i ukene 28-32 Stengt i ukene 28-31
Psykisk helsevern og rusbehandling	<ul style="list-style-type: none"> Alderspsykiatrisk seksjon, Kalnes..... Enhet for gruppebehandl. DPS-Moss..... DPS-Fredrikstad, post 1 Seksjon Åsebråten dag/døgn..... Enhet spiseforstyrrelser DPS-Halden-Sarpsborg 	Stengt: 28-31 Stengt: 27-30 Redusert kapasitet: 27-30 Stengt: 28-30 Stengt: 28-30
Senter for laboratorie-medisin	Blodbank tapping <ul style="list-style-type: none"> Askim stengt..... Halden stengt..... Moss stengt..... Seksjon utestasjoner <ul style="list-style-type: none"> Moss Halden Askim..... Sarpsborg / Fredrikstad 	Uke 29-31 Uke 30 og 32 Uke 30 og 31 Uke 28-32: Man-fre 0730-1530 - Poliklinikk 0745-1445 Uke 29-30 stengt tirsdag, torsdag Uke 29-30 stengt onsdag, fredag Ordinær drift
Øre-Nese-Hals-avdeling	<ul style="list-style-type: none"> Søvnsenter SØM stengt..... Poliklinikk SØM stengt 	Uke 25 – 32 (Opprettholder søvn-utredning og noe søvnbeh. Kalnes) Uke 25 - 32

Ø-hjelp øyeavdelingen

Sykehusets øyeavdeling er som kjent i Moss, men i helger, helligdager og på kveld/natt blir ø-hjelp-pasienter tatt imot på Kalnes av vakthavende øyelege etter telefonisk avtale med henviser (ring sentralbord 08600). Det er ikke kontinuerlig tilstedevakt, så det er svært viktig at man ringer først og ikke bare sender pasientene. Vi har noen ganger opplevd at pasienter sendes feil og ønsker derfor å minne om dette på nytt.

Sommerferie øyeleger i Østfold

Måned	Juni	Juni	Juni/Juli	Juli	Juli	Juli	Juli	Aug.	Aug.	Aug.	Aug.
Dato	13.-19.	20.-26.	27.-03.	04.-10.	11.-17.	18.-24.	25.-31.	01.-07.	08.-14.	15.-21.	22.-28.
Uke	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34
Øyelegene i Fylke											
Riazati							X	X	X	X	
H.p. Westby					X	X	X	X	X		
Ihler	X	X	X	X							
Harsem				X	X	X	X				
Ekstrand			X	X	X	X					
Wüstenberg				X		X	X	X	X		
Hesstvedt			X	X	X			X			
Vadla			X				X	X			X
Wankel	÷16.+17.06.	X	X	X	÷11.+12.07	÷21.+22.07.	X	X	X	X	
Dinparvar				07.-07.	X	X	X	03.08.			
Jørgensen				X	X	X	X				
Grønvik Overlege						X	X	X	X		
Gladtvat Overlege		X	X	X	X						
Berger Overlege		X	X	X	X						
Grønning Overlege		X	X	X				X			
Majlinger Overlege							X	X	X	X	
Tran Overlege								X	X	X	
Malik, Lis		X	X	X							
Blom, Lis					X	X	X	X			
Vu, Lis				X	X	X					
Løberg Sæter, Lis							X	X	X		X
Bjordal, Lis			X			X	X	X			

Moss Øyelegesenter holder helt stengt i ukene 26 og 31 (LHB jobber 1.8.16)

Ferie

Arbeid etter plan

Lavaktivitet ved Sykehuset Østfold

Pakkeforløp prostatakraft – vi kan og vil bli enda bedre – og vi trenger litt hjelp av dere

Pakkeforløp for prostatakraft 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 forløps-koordinator bidrar i logistikken og

er kontaktperson for pasient og pårørende.

For at hvert pakkeforløp skal fungere optimalt for den enkelte pasienten er vi avhengig av den gode henvisningen fra fastlegen!

Vi anbefaler at fastlegen aktivt bruker diagnoseveilederen som finnes på Fastlegeportalen www.fastlegeportalen.no/procedure/pakkeforlop-for-krefi/prostatakraft

eller www.helsedirektoratet.no/retningslinjer/pakkeforlop-for-kreft-diagnoseveiledere/

Helt avgjørende for urologens filterfunksjon er at **rektaleksplorasjonsfunn** fra fastlege er anført i henvisning og at det vedlegges to **aktuelle PSA verdier**.

Rask diagnostikk med MR prostata FØR biopsi er i dag standard. MR rekvireres kun av

urolog, men det forutsetter at det vedlegges **MR sjekklister**:

MR sjekklister ved SØ inkluderer pasientens vekt, opplysninger om pacemaker, hjerteklaff, implantater og annen metall i kroppen samt opplysninger om ev. klaustrofobi og problemer med å ligge rolig i 20 min.

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 Adelved

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

Ventrikkel cancer i Østfold

Behandling av colorectal cancer er godt forankret i vår avdeling med gode resultater.

Etter lengre tids vurdering har vi nå i samarbeid med administrasjonen besluttet å implementere kirurgisk behandling av ventrikkel cancer ved Sykehuset Østfold. Vi har etablert en gastro- øvre seksjon med bred erfaring innen ventrikkel kirurgi og det faller derfor naturlig å ta inn denne pasientgruppen.

Henvisningspraksis vil etter påvist lesjon/ cancer/ mistanke om ventrikkel cancer være som ved colorectal cancer.

Pasientene tas inn i pakkeforløp og vurderes mht gradering og blir vurdert i tverrfaglig møte (MDT møte).

Bakgrunn:

- Komplette reseksjon eneste potensielt kurative behandling av ventrikkel cancer
- Prognosen for pasienter etter kirurgisk reseksjon av ventrikkel cancer alene har ikke vært tilfredsstillende
- Komplette reseksjon fulgt av adjuvant kjemoterapi har blitt standard behandling for flere typer gastrointestinal cancer, (koloncancer, pankreascancer, colorektale levermetastaser)
 - Vi beskriver multimodal behandling
- «Pasienter som skal ha kjemoterapi som ledd i multimodal behandling kan gjennomgå kjemoterapi før kirurgi (neoadjuvant)».

Forventet gevinst av neoadjuvant terapi:

- Behandler systemisk sykdom (= fjerning av mikrometastaser).
- Unngår at postoperativ morbiditet/ mortalitet/rekonvalesens forhindrer eller utsetter gjennomføring av adjuvant kjemoterapi.
- Oppnår tumor regresjon som fører til enklere reseksjon og høyere RO/ N0 reseksjonsrate.

- Kan gjøre initialt ikke-resektabel, lokalavansert sykdom resektabel (= downstaging).
- Metastasering under neoadjuvant kjemoterapi forhindrer unødvendig kirurgi.

Ventrikkelcancer – behandling:

- Neoadjuvant kjemoterapi:
 - 3 kurer med ECX (epirubicin, cisplatin, kapecitabin) eller EOX (epirubicin, oksaliplatin, kapecitabin). Gjelder ved stadium II og III hos pasienter ≤ 75 år. Kirurgi 3 – 6 uker etter siste kur.
- Laparoskopisk kirurgi - behandling:
 - Subtotal eller total laparoskopisk gastrektomi med regional lymfadenektomi (D2 reseksjon)
- Adjuvant kjemoterapi:
 - Ytterligere 3 kurer om mulig.

Gevinst ved laparoskopisk kirurgi:

- Mindre vevsskade
- Gunstig effekt på immunsystemet
- Færre adheranser
- Mindre postoperative smerter
- Raskere postoperativ rekonvalesens
- Bedre livskvalitet

«Forbedrer pasientforløpet og bidrar til raskere gjennomføring av et multimodalt behandlingsopplegg.»

Tom Nordby, overlege, dr med
Gastrokirurgisk avdeling, SØ, Moss

God sommer!

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