

For Fastleger

NYHETSREV FRA SYKEHUSET ØSTFOLD

Henvisning til smertepoliklinikken

Smertepoliklinikken ved sykehuset Kalnes er en tverrfaglig smertepoliklinikk som består av lege, sykepleiere, fysioterapeut og psykolog. Vi gjennomfører tverrfaglig utredning og klassifisering av langvarige smertetilstander, men ikke sykdomsspesifikke utredninger.

Vi har begrenset kapasitet og denne bør i størst mulig grad benyttes for pasienter med de mest krevende og kompliserte smertetilstander. For å sikre at vi gir de rette pasientene prioritering, ber vi om mer opplysninger i henvisningene.

Pasientene må være tilstrekkelig utredet, annen tilgjengelig og hensiktsmessig behandling må ha vært forsøkt og hensiktsmessig behandling må være klar til å håndtere pasientene når de kommer tilbake fra spesialisthelsetjenesten.

Ikke henvis kun etter pasientens ønske alene.

Krav til henvisning

Henvisningen må gi en tydelig beskrivelse av pasientens problem og bør inneholde opplysninger som karakteriserer pasienten i en biopsykososial forståelse.

Den må inneholde opplysninger om tidligere og nåværende lidelser, resultat av relevante utredninger og undersøkelser, effekt av tidligere og pågående behandling. Det bør fremgå om årsaken til smertetilstanden er avklart eller ikke.

Henvisningen bør inneholde så langt det er mulig følgende opplysninger:

- Karakter, lokalisasjon, og varighet av smertetilstanden
- Fysisk, psykisk og sosial funksjon
- Familiefaktorer og omsorgsoppgaver
- Ledsagende depresjon
- Arbeidstilknypning
- Pågående, uavklart trygdesak
- Tidligere eller pågående rusadferd
- Tidligere og pågående medikamentell behandling
- Tidligere vurdering ved smerteklinikk
- Motivasjon

Fordi langvarige smertetilstander oftest er sammensatte og komplekse vil en konkretisering av bestillingen fra henviser til den tverrfaglige smerteklinikk være til hjelp, både for å gi pasienten korrekt prioritet og som arbeidsredskap ved vurderingen.

Bruk henvisningsmalene i Fastlegeportalen

Der ligger validerte henvisningsmal. Disse er utformet i henhold til respektive prioriteringsveiledere + sjekklister fra smerteklinikken og er utformet som halvferdige henvisninger, klar for kopi/lim.

Trenger pasienten tolk?

Når pasienter med behov for tolk henvises til sykehuset, må tolkebehovet beskrives i henvisningen inkl. hvilket språk pasienten snakker. I dag må mange timer kanselleres og pasientene sendes hjem med uforrettet sak fordi det ikke er tolk til stede ved konsultasjonen. Sykehuset har avtale med tolkeselskapet Tolkenett og kan ha riktig tolk på plass til pasienten hvis vi kjenner tolkebehov og språk.

Navn og telefon til nære pårørende er også viktige opplysninger i henvisningen.

Henvisning for infertilitetsutredning.

Ved henvisning til infertilitetsutredning ønsker vi at henvisning skrives i kvinnens navn, men at det opplyses om partners navn og personnummer. Vi ønsker at paret kommer sammen til første konsultasjon for infertilitetsutredning. Henvisningen bør inneholde kort anamnese om tidligere sykdommer, faste medisiner, røykevaner, BMI og paritet. Vi ønsker at det opplyses om språkkunnskaper hos paret.

Se også **Fastlegeportalen** – gynekologi – infertilitet. Der ligger oppdatert henvisningsmal og informasjon

De fleste offentlige IVF klinikker i Norge har en BMI grense på 32-33 og aldergrense på 38-40 år (hos kvinne). Det forutsettes også at paret (en av dem) kan kommunisere på norsk eller engelsk (under IVF behandling er det ofte kontakt på telefon underveis). Par som har to eller flere barn sammen blir som regel ikke prioritert ved offentlige IVF avdelinger. Selv om paret ikke oppfyller kriteriene for IVF behandling i det offentlige blir de som regel tatt inn til en konsultasjon ved poliklinikken her for samtale og undersøkelse. Det kan allikevel være greit for fastlegen å kjenne til kriterier for IVF behandling i ved offentlig sykehus.

Fastlege kan rekvirere sædprøve hos mannen

Samhandlingsutvalg for fastleger (SUFF)

SUFF har hatt to møter denne våren og referatene er tilsendt alle fastleger på mail.

Dere finner dem også i Fastlegeportalen når dere søker på SUFF



Smerteklinikken

Henvisningsmal | Fagbibliotek

- Kronisk smerte - avklart
- Kronisk smerte - tverrfaglig
- Kroniske smerte - uavklart
- Sterk smerte - behandlingsr...
- Sterk smerte - kronifisering...

Lokale Henvisninger

Ingen lokale henvisninger i dette fagområde.

Driver du med forskning?

En del fastleger har forskningsprosjekter i allmennmedisin, men disse er lite kjent for andre.

Vi vil gjerne fortelle om alt som skjer av forskningsaktivitet i vårt område. Det kan være kort informasjon om prosjekter som er avsluttet, skal påbegynnes eller er i gang.

Send en notis til samhandlingsavdelingen på SØ ved odd.petter.nilsen@so-hf.no

Endringer på legekantoret?

Er din virksomhet oppdatert i Norsk HelseNetts Adresseregister?

Sykehuset Østfold importerer rekvirentinformasjon automatisk fra Norsk Helse Netts adresseregister, og er avhengig av at alle kommunikasjonsparter / virksomheter til enhver tid har oppdatert egen informasjon på Helse Nett.

Når personer slutter eller begynner så skal virksomheten oppdateres på Norsk HelseNett. På den måten vil Sykehuset også få oppdatert tilgang til korrekt rekvirentinformasjon pr. legekantor.

Dette gjelder også for tjenesterekviren-ter (kommuner, helseforetak og private institusjoner som er publisert med tjenester), men her er det ikke like stor hyppighet av endringer.

Dette betyr at Sykehuset Østfold ikke lenger trenger å få tilsendt skjema/ informasjon om endringer hos elektroniske kommunikasjonsparter/rekviren-ter. Dette skjer automatisk så lenge virksomhetene på Norsk Helse Nett oppdaterer egen informasjon i Adresseregisteret.

Denne notisen ligger også under «Nyheter» i fastlegeportalen.

<https://01.fastlegeportalen.no/nyhetsarkiv-so/oppdatert-pa-norsk-helse-netts-adresseregister/>

Endringer i Norsk Helsenetts adresseregister

Alle helseforetak i regionen omfattes av endringer i adresseregisteret fra den 20. juni 2019.

Endringene består i at enkelte tjenester opphører, og det får følger for innarbeidede rutiner knyttet til henvisninger til SØ. Eksempel er f.eks. Inkontinens og dialyse.

I stedet skal man bruke relevante fagområder.

Se ytterligere informasjon på våre nettsider: <https://sykehuset-ostfold.no/helsefaglig/samhandling/henvisning-og-rekvirering#adressering-av-henvisninger-til-sykehuset-ostfold>

Se også informasjon på <https://01.fastlegeportalen.no>

Pakkeforløp – Psykisk helsevern og rusbehandling

Den 1. januar 2019 trådte de første pakkeforløpene for psykisk helse og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) i kraft. Pakkeforløp er standardisert pasientforløp som omhandler utredning og behandling av tilstander i psykisk helsevern og rusbehandling. Pakkeforløpene er utviklet nasjonalt og i tett samarbeid med ulike fagmiljøer, samt bruker- og pårørende-organisasjoner. De ulike pakkeforløpene inneholder anbefalinger mht., kvalitetskrav, roller, ansvar og organisering og medføre en forpliktende logistikk og struktur på behandlingsforløpet

Målsetningen med pakkeforløpene

Målsetningen med pakkeforløp er økt brukermedvirkning og brukertilfredshet. Pakkeforløpene skal i tillegg bidra til å sikre et likeverdig tilbud med koordinerte og sammenhengende tjenester mellom pasient/pårørende, fastlege, spesialisthelsetjenesten, kommunale helse- og omsorgstjenester og andre relevante aktører. Det er innført definerte forløpstider, som skal bidra til mindre variasjon på helsetjenestene i spesialisthelsetjenesten samt reduksjon i ventetid, utredning, behandling og oppfølging. Forløpet skal tilpasses hver enkelt pasients situasjon, ønsker og behov. God informasjon og forutsigbarhet for pasient og pårørende skal sikres gjennom hele forløpet

7 ulike pakkeforløp

Vi har i dag syv ulike pakkeforløp innen psykisk helsevern og rusbehandling kan henvises til. Det er tre generelle pakkeforløp og tre tilstandsspesifikke pakkeforløp i tillegg til pakkeforløpet om ivaretagelse av somatisk helse og levevaner. Det er gjort kjent at flere pakkeforløp vil bli lansert.

Fra 01.01.19 – Generelle pakkeforløp

- Psykisk lidelser – pakkeforløp voksne
- Psykiske lidelser- pakkeforløp barn og unge
- Rusbehandling (TSB) pakkeforløp
- Ivaretagelse av somatisk helse og levevaner ved psykiske lidelser og/eller rusmiddelproblemer

Fra 15.02.19 - tilstandsspesifikke

- Mistanke om psykoseutvikling og psykoselidelser hos barn, unge og voksne – pakkeforløp
- Spiseforstyrrelser hos barn og unge – pakkeforløp
- Tvangslidelse (OCD) – pakkeforløp

I løpet av 2019

- pakkeforløp for gravide og rus og
- et samhandlingsforløp psykisk helse/rus-barnevern

Alle pasienter som henvises til psykisk helsevern og rusbehandling og som gis rett til helsehjelp skal inn i et pakkeforløp. Det er spesialist helsetjenesten som vurderer hvilket pakkeforløp som skal benyttes.

Et utviklingsarbeid

Pakkeforløp er et utviklingsarbeid som vil pågå i hele 2019. I helseforetakene og sykehusene i Helse Sør-Øst er godt i gang med implementerings arbeidet. Et godt og forpliktende samarbeid med brukere og samarbeidspartnere på kommunalt nivå er en forutsetning for å lykkes.

Inngang til Pakkeforløp for Brystkreft

Avdeling for bildediagnostikk ønsker å minne om kriterier for henvisning til Pakkeforløp for Brystkreft.

En forutsetning for raskt pakkeforløp er at henvisning fra fastlege eller privat røntgeninstitutt inneholder opplysninger om begrunnet mistanke om brystkreft.

Pasienten skal henvises til utredning og eventuell behandling i Pakkeforløp for Brystkreft hvis ett av symptomene eller funnene under om begrunnet mistanke er tilstede:

- Palpatorisk suspekt tumor
- Nytilkommet inndratt, ikke retraherbar brystvorte
- Nytilkommet hudinndragning

- Sår eller eksem på brystvorte eller areola
- Klinisk suspekt lymfeknuter i armhulen
- Bildediagnostisk suspekt forandring funnet ved undersøkelse på privat røntgeninstitutt.
- Ved funn av aksillemetastase uten kjent utgangspunkt, skal pasienten henvises til Pakkeforløp for brystkreft.

Henvisningen skal tydelig merkes «Pakkeforløp for Brystkreft».

Sendes elektronisk eller som papirhenvisning.

Denne veilederen finner du også på Helsedirektoratets – og Sykehuset Østfolds nettsider.

Sykehuset Østfold er først med oppstart av HPV primærskanning i Helse Sør-Øst

Helse Sør-Øst har bestemt at SØ er ett av tre sykehus som skal ivareta HPV primærskanning i HSØ.

Senter for laboratoriemedisin, SØ er først ut og piloterer løsningen.

27. mai 2019 innførte vi randomisert HPV primærskanning etter gjeldende retningslinjer for kvinner i aldersgruppen 34-69 år bosatt i Østfold og Vestby.

Det medfører ingen endring for rekvirering, prøvetaking eller utstyr.

Det nye er:

- Vi innfører en ny HPV plattform som påviser i de samme 14 høyrisiko HPV typer som tidligere, men med utvidet genotyping.
- Kvinner som er født på partall-dato randomiseres til HPV primærskanning.

Ved positiv HPV test blir det **på samme prøve** utført cytologisk screening.

- Kvinner født på oddetall dato randomiseres til cytologi.

Påvises ASCUS, LSIL eller 2.gangs uegnet cytologi vil det **på samme prøve** bli utført HPV test.

Det er av stor viktighet at rekvirentene gir relevante kliniske opplysninger. Spesielt dersom kvinnen er behandlet for CIN 2+ i utlandet siden det ikke finnes opplysninger om dette i Kreftregisterets portal.

Som tidligere vil vi gi en vurdering av prøveresultatet med kontrollopplegg i henhold til nasjonale retningslinjer.

Det er viktig at vurderingsfeltet i svaret blir lest og at tidsintervallene blir fulgt.

Informasjon fra Pasientreiser (tel 915 05515):

Rett transport til rett pasient
Kampanjen Rett transport til rett pasient, ble initiert med bakgrunn i en voldsom økning i antall ambulanseoppdrag de siste årene. Når trenger pasienten ambulanse og når er rekvirering på tilrettelagt transport gjennom Pasientreiser tilstrekkelig?

Vi ønsker å komme ut til fastleger og helsesekretærer og snakke med dere, slik at dere er trygge på å gjøre de riktige valgene av pasienttransport, sier Therese Hammerstad fra Pasientreiser.

Erfaringen etter flere besøk så langt, er at fastlegekontorene kjenner godt til bestillingsrutinene, men trenger å vite hva som kompliserer reiseplanleggingen i den andre enden. Jo mer tilleggsinformasjon, merknader og spesielle behov som legges i bestillingen, jo lenger tid tar det gjerne før pasienten blir hentet. Behandlere i Østfold



ønsker i langt større grad enn behandlere ellers i landet å spesialtilpasse pasientreisen. Er våre pasienter så mye sykere?

Dersom dere ønsker en gjennomgang av rekvireringsrutinene, ta kontakt med Iren Wiig på mail

Iren.Elisabeth.Skau.Wiig@so-hf.no

Kurs / møter som kommer

Lærings- og mestringssenteret, Sykehuset Østfold

Helsepedagogikk – Moss, 4. september kl. 0830-15 (ikke henvisning)

Kurs for pårørende til voksne med langva-

rig sykdom – Moss, 8. oktober kl. 12-15 (ikke henvisning)

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

Fra øyeavdelingen – ventetid og ny injeksjonsklinikk

Øyeavdelingen har stor pågang av pasienter og som gir en utfordrende driftssituasjon. For å bedre på dette, planlegger vi å bygge egen injeksjonsklinikk som vil øke vår kapasitet. Denne vil forhåpentligvis stå ferdig første kvartal 2020.

For de pasientene som ikke har en akutt øyesykdom oppfordrer vi derfor fastlegene til å henvise til avtalespesialistene i de byene hvor de lokale øyeleger ikke har for lang ventetid. Det er nå Askim Øyelegekontor ved Dianoush Din Parvar, som for tiden har kortest ventetid. Selv om det kan være litt lengre reisevei til Askim, vil det trolig være fordel for pasienten å ta denne turen, siden den da kan få raskere hjelp med sin øyesykdom.

Mangel på Asasantin retard/persantin

Leverandøren har meldt mangel på Asasantin retard/persantin (Dipyridamol), som gis på indikasjon sekundær profylakse for hjerneslag i juni måned.

Preparatproduksjon skal overtas fra Orion (Diprasorin) sannsynligvis fra midt i Juli.

Vi anbefaler at hvis pasienten bør dekkes for denne periode på ca. 2 måneder, skal man gå over til monoterapi med Albyl e 75 mg, med plan til å gå over til Diprasorin når denne blir tilgjengelig.

Hvis man vurderer bytte til en annen behandling i periode på mer enn 3 måneder anbefaler man bytte til monoterapi med clopidogrel, ut av gjeldende retningslinjer for sekundær profylakse for hjerneslag.»

Antonios Porianos

Avdelingssjef neurologisk avdeling SØ

Journalgjennomgang

Vi minner om at prosjektet journalgjennomgang nå er i gang og at noen av dere fastleger vil bli kontaktet for ytterligere informasjon vedr. egne pasienter som samtykker i deltakelse.

Prosjektet ble presentert i forrige nummer av For Fastleger, som finnes i Fastlegeportalen

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 en dag i uken som praksiskonsulenter og arbeidsområdet er hele SØ inkl. somatikk, psykisk helsevern og laboratoriefagene.



Benny Adelved
PKO-leder
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 Lund
Praksiskonsulent.
Fastlege i Fredrikstad.
Telefon: 69 30 09 99
Mobil: 905 81 744
Faks: 69 30 09 98
E-post: karolinelund3@gmail.com



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



Petter Samuelsen
Praksiskonsulent.
Fastlege i Fredrikstad.
Telefon: 69 30 47 00
Faks: 69 30 47 16
Mobil: 922 12 956
E-post: petter.samuelsen@gmail.com

Melde avvik på «Anbefalinger om samarbeid mellom fastleger og sykehus»

Avviksmeldinger = forbedringsarbeid

Det er viktig at sykehus og fastleger hjelper hverandre til å etterleve «Anbefalinger om samarbeid mellom fastleger og sykehus» som er vedtatt i Samhandlingsutvalget 22.11.18.

Det betyr at man må si ifra hvis noe ikke fungerer og det kan man enkelt gjøre gjennom avviksmeldinger.

Sykehusledelsen har vedtatt å bruke fastlegeportalen til dette for å kunne følge med, samle og strukturere meldingsutvekslingen. Ordningen skal evalueres våren 2020.

Slik melder fastlege avvik på Anbefalingene:
• Logg deg inn i fastlegeportalen og klikk på Avviksfanen øverst

- Fyll ut alle feltene i avviksskjema inkl. hvilke/hvilket punkt i Anbefalingen avviket knyttes til
- Trykk «Lagre» og avviket er registrert og sendt

Slik melder sykehuslege avvik på Anbefalingene (fra ca. 1.7.19):

- Logg deg inn i fastlegeportalen og klikk på Avviksfanen øverst –
- Velg mottaker - Fyll ut alle feltene i avviksskjema inkl. hvilke/hvilket punkt i Anbefalingen avviket knyttes til
- Trykk «Lagre» og avviket er registrert og sendt

Senter for laboratoriemedisin f.o.m. uke 27 t.o.m. uke 32

har følgende åpningstider ved sine lokasjoner for blodprøvetaking:

Lokasjon:	Mandag – fredag
Askim	07.30 - 11.00 og 12.00 - 14.00
Fredrikstad	08.00 - 11.30 og 12.30 - 14.45
Halden	08.00 - 12.00 og 13.00 - 14.30
Sarpsborg	08.00 - 11.30 og 12.30 - 14.45
Moss	07.45 - 14.45 Obs! Stengt uke 29 og 30

Sommerferieavvikling SØ 2019

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

Klinikk/avdeling	Seksjon	Tidsrom stenging
Klinikk for medisin		
Hjertemedisinsk avd.	Hjertepoliklinikken Moss	Uke 29-30
	Overvektspoliklinikk	Uke 29-30-31
Kreftavdelingen		
	Dagenheten	Uke 27-33
Barne- og ungdomsklin. og KK		
Kvinneklinikken	Dagkirurgi	Uke 29-30
Klinikk for psykisk helsevern		
Halden-Sarpsborg DPS	Post 2	Uke 28-30
Halden-Sarpsborg DPS	Post 3	Uke 28-30
Nordre DPS	Post 2 (5-døgn)	Uke 28-31
Psykiatrisk avdeling	Alderspsykiatrisk seksjon Kalnes	Uke28-31
Bildedagnostikk		
	MR Moss	Uke 29-32
Brystdiagnostisk senter	Mammografiscreening	Uke 25-32

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 / samhandling / fastleger og avtalespesialister