



For Fastleger

NYHETSBREV FRA SYKEHUSET ØSTFOLD

Elektroniske henvisninger og kvittering

Sykehuset Østfold sender alltid ut elektroniske kvitteringer til henvisende instans når henvisning er mottatt elektronisk.

Dette vises i fagjournalene på legekantorene (foreløpig kun til legekantor som benytter WinMed og Vision, samt to legekantorer som benytter InfoDoc Plenario).

Elektroniske kvitteringer: Applikasjonskvitteringer eller sendekvitteringer angir om en elektronisk forsendelse har kommet frem til mottaker som forventet (uten feil), eller om noe har feilet underveis.

Se under sendte meldinger: Grønn knapp viser at forsendelsen har kommet fram til oss korrekt. Motsatt viser rød markering at SØ ikke har mottatt henvisningen pga av en eller annen feil (altså en negativ kvittering). Kvitteringer fra SØ skal komme i løpet av 1 time.

Legekantoret må ha et system for å overvåke kvitteringen.

Det kan være ulike årsaker til at en elektronisk henvisning feiler på vei til mottaker, og henviser/legekantor må sørge for å følge med og finne årsaken til det når det skjer. Oftest ligger



feilen hos avsender som må sjekke hva som kan ha gått galt, rette opp og sende på nytt.

Feil ved personnummer og D-nummer

Er en av de vanligste feilene. Når e-henvisninger har feil i personnummer eller D-nummer så vil henviser motta negativ applikasjonskvittering fra SØ.

Rett opp og sende på nytt.

Dersom henviser ikke innehar disse opplysningene så må henvisningen sendes på papir

(jmf. retningslinjene i «den gode henvisningen»).

Feil versjon

Vi ser at når det er vikarer eller nyansatte leger på legekantorene blir en del henvisninger sendt på feil versjon. Den må sendes i KITH versjon 1.0 for at SØ skal få åpnet og lest den.

Husk å kun bruke våre 12 e-henvisningsadresser

Ta kontakt med e-meldingsansvarlig Jon-Espen Sjøstrøm jonsjo@so-hf.no ved spørsmål

Behov for tolketjeneste

Henvisninger fra fastleger uten at det er opplyst om at pasienten har behov for tolketjeneste medfører i dag mye ekstra arbeid ved avdelingene i Sykehuset Østfold.

Vi antar at dette er opplysninger fastlegene har når de henviser pasientene.

For at pasienten skal få riktig behandling til rett tid, er det viktig at både **behovet for tolk** og **hvilket språk** det skal tolkes på opplyses i henvisningen til sykehuset.

På forhånd takk for hjelpen



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

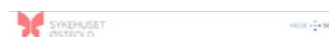
Vårmøtet 2013

Presentasjonen er lagt på vår hjemmeside

Vårmøtet 2013 ble arrangert fredag 8. og lørdag 9. mars 2013 på Quality Hotell & Resort Sarpsborg. 86 fastleger fra Østfold deltok disse to dagene som var fylt med over 20 foredrag fra sykehusets leger. Her var alt fra barnemedisin til analproktologi

i allmenntjenesten. Noe for enhver smak altså!

Evalueringene tyder på at deltakerne var godt fornøyde. Presentasjonene er lagt ut under www.sykehuset-ostfold.no - se under samhandling / samhandling med fastleger / Vårmøtet



Velkommen til Vårmøtet 2013



Quality Hotel Sarpsborg 8. og 9. mars 2013

Vårmøtet 2014 arrangeres 14. og 15. mars – sett av i kalenderen!

Praktisering av Førerkortforskriften

I gjeldende lover og myndighetskrav er det nedfelt retningslinjer for tiltak der det avdekkes forhold som kan gå ut over pasientens evner til å føre motorvogn.

I sykehuset Østfold er dette omhandlet i en egen prosedyre med formål å sikre at lege/psykolog er kjent med krav til meldeplikt når pasientens helsetilstand ikke lenger oppfyller helsemessige krav for førerrett.

Her fremkommer det et pålegg om å advare vedkommende ved diskvalifiserende tilstander som antas å vare mindre enn 6 måneder. Slike tilstander medfører muntlig meldeplikt overfor pasienten. Det skal noteres i pasientens journal at advarsel er gitt. Pasienten er juridisk forpliktet til ikke å kjøre (jf. førerkortforskriftens vedlegg 1 § 1).

Ved diskvalifiserende tilstander der dette antas å vare mer enn 6 måneder, skal det gis skriftlig melding til pasienten og Fylkesmannen. Supplerende medisinske opplysninger bør følge meldingen, så Fylkesmannen har grunnlag for å vurdere om det skal meldes videre til politiet.

Pasienter som henvises fra fastlegen til tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) anses å komme inn under kategorien «diskvalifiserende» tilstand. Imidlertid er det dessverre altfor ofte at det henvises pasienter til TSB hvor det ikke fremkommer i henvisningen at dette er vurdert.

Sykehuset Østfold anmoder fastleger som henviser pasienter til rusbehandling om å foreta en faglig forsvarlig vurdering av oppfyllelse av helsekrav, iverksette de tiltak som må gjøres, og samtidig notere dette slik at det kommer frem i henvisningen.

Døgnbasert øyeblikkelig hjelp-tilbud i kommunene – Helsehusene

Et sentralt mål i samhandlingsformen er å bedre pasientforløp og gi tjenester nærmere der pasientene bor.

Et ledd i dette er en lovpålagt plikt til å opprette tilbud om døgnopphold for øyeblikkelig hjelp i kommunene. Tilbudet som etableres skal være bedre eller like godt som et alternativ tilbud i spesialisthelsetjenesten. Det nye tilbudet skal bidra til å redusere antall øyeblikkelig hjelp innleggelser i spesialisthelsetjenesten. Pasienter i kommunene selv har mulighet til å utrede, behandle og yte omsorg til, vil for en stor del være pasienter med kjente sykdommer med forverring av sin tilstand. Dette vil imidlertid kunne omfatte en rekke forskjellige tilstander.

Det er foretatt en overføring av finansieringsmidler tatt fra sykehusenes ramme til kommunene, kombinert med kommunal medfinansieringsplikt for pasientopphold på sykehusene.

Gjennom Administrativt Samarbeidsutvalg (ADMS) er det i 2012 utarbeidet overordnede samarbeidsavtaler mellom Sykehuset Østfold og samtlige 17 kommuner i Østfold som tilhører SØ's sykehusområde. Det også inngått likelydende

avtaler med samtlige kommuner om øyeblikkelig hjelp tilbud, organisert til 5 interkommunale helsehus/Lokal Medisinske Sentre. Fire av disse er i drift – Fredrikstad, Halden, Sarpsborg og Moss. Driften er foreløpig ikke i full skala, se oversikt over antall senger, åpningstider og legeberedskap nedenfor. Det femte åpner i Askim i mai, for 7 kommuner i Indre Østfold.

ADMS har opprettet et «Klinisk utvalg øyeblikkelig døgnopphold» for å bidra til mest mulig likeverdig og likt tilbud. Utvalget har deltakere fra de fem helsehusene, sykehuset, fastlege og brukerrepresentant, og ledes av Per Weydahl fra SØ, med kommuneoverlege Nina Mikkelsen Bakken fra Sarpsborg kommune som sekretær.

Østfold er tidlig ute med en helhetlig organisering av dette i vårt sykehusområde. Sammen med det nye Østfoldsykehuset som reiser seg på Kalnes gir dette oss store muligheter til i samarbeid å utvikle et godt og framtidsrettet tilbud til Østfolds befolkning. Men dette krever nye henvisningsmønstre og

pasientforløp, og stiller store krav til kommunikasjon og samhandling.

Erfaringer så langt er primært fra Halden og Fredrikstad som har holdt på lengst (fra nov. 12).

Halden har til nå hatt 85 pasienter og Fredrikstad pasienter 69 innlagt. Dette er i all hovedsak pasienter som ellers ville blitt lagt inn på SØ – altså er det stort sett de riktige pasientene som er henvist til dette tilbudet.. Foreløpig har det ikke vært nødvendig å sende noen pasienter videre til SØ. Pasientene skrives ut til sykehjem eller til eget hjem. Liggetiden skal være maks 72 timer.

Det er fastleger, legevakt og kommuneleger som henviser til tilbudet. Det henvises på mange forskjellige problemstillinger. I Halden har de vanligste (hoved) diagnoser vært: Infeksjoner ca 25%, Smerteproblematikk ca 20%, Dehydrering ca 15%.

Både Fredrikstad og Halden melder at antallet henvisninger har økt sterkt den siste tiden etter en forsiktig start. Nå som tilbudet er bedre kjent blant fastlegene forventes videre økning.

Tilbakemeldinger fra pasienter og fastleger er at tilbudet har fungert godt.

Informasjon om åpningstider/ drift

Region	Virkedager tilstedevakt	Virkedager beredskap	Helg og høytid tilstedevakt	Helg og høytid beredskap
Moss (7)	Sykehjemslege	Sykehjemslege	Sykehjemslege Legevakt	Sykehjemslege Legevakt
Halden (4) Ingen henvisninger helg/høytid	Sykehjemsoverlege 08-16 Legevakt 22-08	Sykehjemslege 16-22 2t vb	Sykehjemslege Legevakt 20-08	Sykehjemslege 08-20
Fredrikstad (5) Legevakt 22-08	Sykehjemslege 08-15 3t vb	Sykehjemslege 15-22 Legevakt 20-08	Sykehjemslege	Sykehjemslege 08-20
Indre Ø (7) Fra mai 2013	Egen lege 08-16	Egen lege Legevakt	Egen lege 08-16	Egen lege Legevakt
Sarpsborg (4) Ingen henvisninger helg/høytid	Eldreoverlege 08-16	Legevakt 16-08	Eldreoverlege 09-12	Eldreoverlege 12-16 Legevakt 16-08

BARNELEGENS HJØRNE

Bilyder hos barn

Barneavdelingen mottar mange henvisninger som gjelder bilyder hos barn.

Av: Kari Holte, overlege,
Barneavdelingen, SØF

En stor andel av disse viser seg å være harmløse, fysiologiske bilyder. Vi har for tiden noe begrenset kapasitet med hensyn til ekko cor. For å kunne gjøre en mest mulig riktig prioritering av pasientene, ber vi om at henvisende lege legger litt arbeid i henvisningen.

Det er viktig at henvisningen gir informasjon om barnets alder og om vekst og utvikling har vært som forventet. Eventuelle mulig kardielle symptomer som økt svetting, gulpetendens, spiseproblemer, respirasjonsbesvær eller nedsatt fysisk yteevne må også spørres etter og beskrives kort. Det er ønskelig at vekstkurver vedlegges henvisningen så sant mulig. Beskriv også bilydens styrke, punktum maksimum, eventuelt utstråling og karakter.

Generelt vil sannsynligheten for at bilyden er av betydning være større jo yngre barnet er. Et barn som har blitt over 1 år og som

hele tiden har hatt normal vekst og utvikling, og normal fysisk yteevne, har sjelden hjertefeil. Dersom man hører bilyd hos større barn for første gang i forbindelse med infeksjon eller anemi, ber vi om at fastlege tar barnet tilbake til kontroll i frisk fase. Dersom bilyden forsvinner, er det ikke nødvendig å henvise til hjerteundersøkelse.

Vår erfaring er at der fastlegen skriver at fysiologisk bilyd mistenkes, er dette med få unntak riktig. Typisk for fysiologiske bilyder er punktum maksimum langs nedre venstre sternalrand og vibrerende, melodisk karakter. Vanligvis vil bilyden være svak, men opptil grad 3 i styrke. Fysiologiske bilyder er ofte påvirkelig av stilling, og mange blir borte, eller svakere, ved hyperekstensjon i nakke/rygg. Prøv om bilyden forsvinner når du ber pasienten se opp i taket - i så fall er det ikke nødvendig å henvise! Svake, fysiologisk pregede bilyder hos ellers friske barn, trenger som hovedregel ikke å undersøkes med ekko cor.

Hvis barnet har symptomer som man ikke kan forklare, eventuelt forsinket utvikling eller dysmorphe trekk, bør terskelen for henvisning være lav. Det er ikke feil å henvise dersom man er i tvil. Fint om dere likevel tar stilling – skriv om dere tror bilyden er fysiologisk eller ei.

Perioral blekhet uten samtidig blå lepper hos ellers friske barn er ikke et hjertesymptom, og forekommer normalt hos en del barn ved kulde og situasjoner med sympaticusaktivering. Barn med slike fenomener trenger ikke å henvises til hjerteundersøkelse.

Sterke og «organisk pregede» bilyder – fra grad 3 og oppover, bør alltid henvises. Dette gjelder også bilyder som er hørbare på rygg, diastoliske bilyder og konstant spaltet andre hjertetone (husk at respirasjonsavhengig spalting av andre hjertetone er fysiologisk). Man bør ha lav terskel for å henvise barn under et halvt år med nyoppdaget bilyd.

Vi takker for mange gode og vel gjennomarbeidede henvisninger, og håper at disse linjene kan være avklarende for noen, og kanskje bidra til å gjøre samarbeidet med fastlegene om barn med bilyder enda bedre!

Telefonkontakt med neurologisk avdeling

Neurologiske leger mottar en stadig økende mengde telefoner på vakt med problemstillinger som ikke hører naturlig inn under vaktarbeid.

Dette gjelder spørsmål om henvisninger til poliklinikken er mottatt, etterlysning av epikriser/polikliniske notat eller purring på timer.

Vi har pga sykdom hatt nærmest stengt neurologisk poliklinikk i desember og januar, og hadde svært redusert kapasitet i februar. Vi ligger dermed langt etter, og har forståelse for at dette skaper frustrasjon.

Vaktene er imidlertid travle, og vakthavende må stadig avbryte midt i vurderinger av syke pasienter på akuttmottak og på intensiv for å besvare telefonene utenfra.

Vi ber derfor om at vakthavende lege kun benyttes til medisinske spørsmål som naturlig hører inn under vaktarbeid.

Administrative spørsmål som etterlysning av epikrise, om henvisninger er mottatt osv. kan rettes til postsekretær ved B6 tlf. **60 86 10 71** eller til neurologisk poliklinikk på tlf **69 86 10 90**.

Telefonkontakt med radiologisk avdeling Sykehuset Østfold

Ønsker å minne på at vi har fått ett direktenummer inn til radiologisk avdeling; **69 86 32 10** alle hverdager (her besvarer vi alle henvendelser bortsett fra mammoscreening/BDS og nucleærmedisin). Der vil dere få opplyst tastevalg. Vi oppfordrer dere til å bruke dette nummeret,

både når det gjelder spørsmål om timer og undersøkelser, spørsmål om svar, om dere trenger å drøfte noe med en radiolog etc.

Vi har imidlertid fått noen tilbakemeldinger om at det kan være vanskelig å komme igjennom. Ved ventetid/kø kan dere derfor i tidsrommet 09.00-

11.00 og 13.00-14.30 ringe direkte til **69 86 32 35**.

Håper dette vil være med på at vi videre framover vil ha en god dialog og et godt samarbeid.

Med vennlig hilsen Helén Andersen, seksjonsleder radiologisk kontortjeneste

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 avtalespesialister/Endring telefon/adresser

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.



Praksiskoordinator og praksiskonsulent Medisinsk service

Jørn Gilberg

Fastlege i Sarpsborg
Telefon: 69 97 20 00
Mobil: 402 00 403
E-post: jorngilberg@hotmail.com



Praksiskonsulent Kirurgisk klinikk -kvinneklirikken

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 Kirurgisk klinikk – generell kirurgi

Jan-Andrè Alstad Olsen

Fastlege i Fredrikstad
Telefon: 69 30 66 50
Mobil: 990 23 333 - Faks: 69 30 66 61
E-post: jaa@fredrikstad.kommune.no



Praksiskonsulent Kirurgisk klinikk

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 BUPP Fredrikstad

Kari Gleditsch

Fastlege i Fredrikstad
Telefon: 69 36 63 30
Mobil: 900 35 958
Faks: 69 36 63 31
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.aga@live.no



Praksiskonsulent Medisinsk klinikk

Dag Eivind Syverstad

Fastlege i Sarpsborg
Telefon: 69 16 86 84
Mobil: 905 27 822 - Faks: 69 16 81 69
E-post: desyvers@c2i.net



Praksiskonsulent BUPP Moss

Ola Amundsen

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

Døgnet for kognitiv gruppeterapi (EKGT) ved DPS-Moss tilbyr behandling til pasienter med tvangslidelser

I mai 2013 vil EKGT tilby pasienter med Tvangslidelse som primærlidelse over 6 uker.

Vi har valgt å ha en lidelsesspesifikk gruppe av hensyn til pasientgruppens kompleksitet som gjør det vanskeligere å delta i gruppe med pasienter med andre typer problemstillinger.

Behandlingen foregår alle hverdager fra kl. 09.00 til 14.30. Ettermiddager og kvelder brukes til eksponering på egenhånd.

Vi anbefaler overnatting på ukedagene med gradvis økende permisjoner. Permisjoner er en del av den enkeltes behandlingsplan og vil derfor avtales individuelt. Helgepermisjoner er obligatorisk.

Behandling:

Behandlingen vil skje både i grupper og individuelt i samtaler/eksponeringssituasjoner, og vi tilbyr en blanding av metakognitiv terapi og eksponering med responsprevensjon.

Vi har også billedterapi, bevegelsesgruppe og musikkgruppe. Fysisk aktivitet daglig.

Vi samarbeider med pårørende dersom pasienten ønsker dette.

Psykoedukasjon om temaene:

- Angst og angstens fysiologi.
- Eksponering med responsprevensjon.

- Kognitiv/ metakognitiv terapi.
- Habituering og desensitivisering prinsipper.
- Depresjon som konsekvens av OCD.
- Barn av psykisk syke.
- Mindfulness/ oppmerksomhetstrening.

Medikamentell vurdering/ behandling. Daglig bruk av benzodiazepiner gir redusert behandlingseffekt og anbefales derfor ikke.

Henvising til DPS på vanlig måte

Kurs som kommer

Lærings- og mestringssenteret, Sykehuset Østfold

Helsepedagogikk - Fredrikstad, 6. april kl 0830-15 (for helsepersonell)

Artrose - Moss, 17. april kl 10-15 (henvisning)

Hjertesvikt - Sarpsborg, 6. mai kl 10-14 (henvisning)

For mer informasjon og påmelding, kontakt lærings- og mestringssenteret på tlf. **69 86 33 80** mandag, tirsdag og torsdag kl. 0830-1430 eller på e-post mestring@so-hf.no

Send oss ditt bidrag, Innspill, tilbakemeldinger eller tips:

Kontakt samhandlingssjef/redaktør 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.

Ansvarlig redaktør: Direktør kommunikasjon og samhandling Anne Grethe Erlandsen.