



AKTUELLE SAKER:

1. Fastleger kan nå søke om ernæringsstøtte uten spesialistgodkjenning
2. Emnekurs i Allmennmedisin 21.–22. september.
3. Artikkel i Legetidsskriftet om innleggelser på Drammen Sykehus
4. VRE-utbruddet på medisinsk avdeling er over.
5. Møteplassen 24/5 utsatt til høsten.



Fastleger kan nå dokumentere pasienters behov for ernæringsstøtte direkte til helfo.

En forenkling i regelverket er nå trådt i kraft. Sjekk lenken nederst, krav til spesialistkonferanse er falt bort.

Utlegg frem til søknad er godkjent kan tilbakebetales så be pasienten ta vare på kvitteringer. Vanlige diagnosekoder: T05 Ernæringsproblem hos voksne, Søknadskjema finnes i reseptmodulen. Takst H1

En ernæringsdrikk tilsvarer 300 kcal, anbefalt dose pr døgn som støtteernæring er 1-3 drikker.

Lenke: [helfo regelverk for lege individuell stønad - næringsmidler](#)



Emnekurs i Allmennmedisin. Scandic Hotell Asker 21.–22. september 2018.

Emnekurset begynner å ta form, vi har fått på plass de fleste innleiderne, og tror dette blir et bra kurs!

Nettsiden for påmelding er nå åpnet, og kan finnes her:

https://www.deltager.no/emnekurs_allmennmedisin
(Påmelding innen 29.06.2018)

Vi setter fokus på alminnelige problemstillinger i allmennpraksis der det kreves høy faglig kompetanse for å velge ut de tilfellene som krever utredning, henvisning eller innleggelser, og samtidig ha trygghet til å avgjøre når tilstanden anses avklart og ikke trenger videre tiltak.

De seks hovedtemaene for kurset er: 1 For sikkerhets skyld – hvor mye skal vi sjekke og helgardere. 2 Arbeidsverktøy ved utredning av slapphet og tretthet. 3 Infeksjoner – hyppigste diagnosegruppe i allmennpraksis med stor variasjon i alvorlighetsgrad og utvikling. 4 Brystsmerter og tungpust. 5 Arbeidsteknikker i allmennpraksis – mange 15 min tips og innspill. 6 Trygghet og trivsel i faget.

Kurset er søkt godkjent med 16 timer som emnekurs i allmennpraksis. Arrangør er PKO Vestre Viken,



Innleggelser i medisinsk avdeling – hvem legger inn og hvorfor



Artikkel i Legetidsskriftet om innleggelser på medisinsk avdeling, Drammen Sykehus.

Artikkelen er skrevet av praksiskonsulenter og indremedisinere ved sykehuset, og omhandler en registrering av alle innleggelser over en uke.

I motsetning til tidligere studier, som konkluderer med at i overkant av 20% av innleggelsene er unødvendige, var konklusjonen i denne gjennomgangen at bare 7% var aktuelle for alternativ til innleggelse. Alternativ i denne sammenheng kunne f.eks. være innleggelse på KAD-plass, kontrolltime på poliklinikk eller hos fastlege om 1-3 dager, oppfølging av hjemmesykepleie, eller avventende innleggelsesskriv.

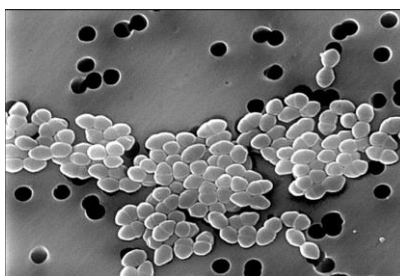
Sett fra primærlegenes side vil 7% anses å være et lavt tall, særlig når man tar hensyn til at konsekvensen ved å legge inn en pasient for lite kan være svært alvorlige. Samtidig ser vi at presset på sykehuset er økende, og at det i perioder medfører svært vanskelige prioriteringer av hvilke pasienter som haster mest, samt stadig kortere liggetider.



I studien ble det derfor testet om standardisert triagering kunne skille mellom de pasientene som trengte innleggelse, og de som kunne klart seg med et alternativ til innleggelse. Konklusjonen ble at disse verktøyene ikke kunne brukes til å skille på denne måten, og at for svært mange medisinske tilstander finnes det foreløpig ikke objektive kriterier å identifisere de pasientene som bør innlegges.

Forfatterne vil takke alle ved sykehuset som har bidratt til studien. En spesiell takk til de ansatte ved virksomhetsdata som bidro med råd og dataanalyser, samt de ansatte ved akuttmottaket som gjennomførte registreringen og triageringen.

Lenke til artikkelen: [tidsskriftet innleggelser i medisinsk avdeling](#)



VRE-utbruddet på medisinsk avdeling er over.

Fra desember 2017 til januar 2018 ble det identifisert 25 pasienter med VRE på Drammen sykehus.

Det ble gjennomført en rekke tiltak, blant annet ble medisinsk avdeling 1 og 2 smittevasket, og er nå ikke lenger definert som utbruddsposter. Dette er et ekstraordinært vellykket resultat, som kun har vært mulig takket være stor og dedikert innsats fra alle deltagende parter.

Fortsatt gjelder det at alle pasienter som har vært innlagt på Medisinsk avdeling fra 18. november 2017 til 18. april 2018 skal rescreenes for VRE ved neste sykehuskontakt, men ikke isoleres. Unntak er pasienter som har vært screenet med negativt resultat minst 7 dager etter utreise. For disse pasienter skal kritisk informasjon om VRE-eksponering fjernes. Det vil være økt overvåkning av VRE på Medisin 1 og Medisin 2 ett år fremover.

Fastlegene får en del spørsmål om oppfølging av pasienter med VRE og ESBL bl.a fra hjemmesykepleiere og sykehjem. Informasjon om dette kan finnes på FHI's nettsider:

https://www.fhi.no/sv/forebygging-i-helsetjenesten/smittevern_i_institusjoner/



Møteplassen om Diabetes og Lungesykdommer utsatt til høsten.

På grunn av praktiske problemer må annonsert møte torsdag 24 mai utsettes til høsten.

De som har satt av ettermiddagen kan ta seg fri, og kanskje ta en fin kveldstur i skog og mark isteden. Vi kommer tilbake med info om ny dato!

LINKER:

Informasjonsside for fastleger: Vestre Viken - For fastleger og henvisere

Tidligere utgaver: Arkiv pko-nytt-og-praksisnytt

Synspunkter og tilbakemeldinger til Vestre Viken: Ris og ros.

Avtalespesialister: Helse Sør-Øst avtaler med private avtalespesialister

Rehabiliteringsinstitusjoner: Helse Sør-Øst habilitering-og-rehabilitering

Legevaktshåndboken: <http://www.lvh.no/>

Helsebiblioteket: <http://www.helsebiblioteket.no/>

Raskere tilbake: <http://www.raskeretilbake.org/>

Fritt sykehusvalg: <http://www.frittsykehusvalg.no/start/>

Vestre Vikens praksisnytt for Drammen sykehus oppdateres og utgis av: Jan Robert Grøndahl.
Kontaktinfo: jargro@vestreviken.no

Nærmere info om praksiskonsulentordningen i Vestre Viken finner du på Internett:
http://www.vestreviken.no/fagfolk/_samhandling_/fastleger-henvisere_/Sider/default.aspx