

**Praksisnytt,  
Drammen sykehus**



For fastleger og andre  
henvisere

Informasjon, kurs og nyheter for deg som henviser til Vestre Viken

**Innhold i dette nummeret:**

1. Møteplassen 14/10 Onkologi og palliasjon.
2. Serologisk testing for SARS CoV-2 IgG
3. Henvisning til Bilde
4. KUPP - info om Hormonterapi.
5. Emnekurs Psykiatri 1-2 April 2022



## **1 Møteplassen 14.10. 2021: Onkologi og palliasjon**

**Tid: Torsdag 14. 10. 2021 kl 18 - 20:15**

**Sted: Videomøte på [Join.nhn.no](https://join.nhn.no)**

PKO Drammen arrangerer elektronisk møte i samarbeid med onkologisk avdeling og nettverk palliasjon. Møtet gir tre tellende kurstimer.

Program:

**18:00 Generell info og velkommen ved PKO.**

**18:05 - 18:30 Palliasjon & Kreftomsorg**

**18:30 - 18:50 Prostatakraft: utfordringer for fastleger**  
**Overlege Arne Berg**

**19:00 - 19:20 Brystkreft i allmennpraksis. Etterkontroller og oppfølging av bivirkninger/følgetilstander etter kreftbehandling**  
**Overlege Alina Porojnicu**

**19:30 - 20:00 Immunterapi: En ny behandlingsmodalitet ved kreftsykdom.**  
**Overlege Alina Porojnicu**

Hvert av temaene avsluttes med 5 - 10 min for spørsmål/Diskusjon.

**2010 - 2015 Avsluttende Kommentar - Ny Rutine Rhesus Immunisering**

**Påmelding innen 13.10.2021**

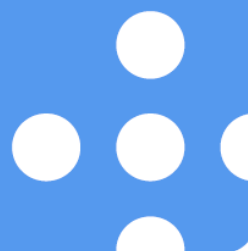
**Videolink sendes ut i forkant av møtet samme dag.**

**Velkommen!**

[Påmelding](#)

# Nyhetsbrev for Laboratoriemedisin

September 2021



## **2 Serologisk testing for SARS CoV-2 IgG: Prøver med spørsmål om vaksinerespons vil bli avvist.**

Vi har den siste tiden fått en rekke prøver til serologisk testing med spørsmål om vaksinerespons. Ved noen tilfeller er prøven videresendt OUS, som har analyse for SARS CoV-2 Spike IgG i sitt repertoar. Det er likevel viktig å understreke at det ikke finnes noen retningslinjer for hvordan slike prøvesvar skal tolkes, og hvilket antistoffnivå som tilsier adekvat vaksinerespons. FHI sier i sine retningslinjer: «Antistoffanalyser kan ikke per nå benyttes til å avgjøre om personer er beskyttet mot infeksjon med SARS-CoV-2 eller som mål på vaksinerespons, og behov for eventuelle ekstra vaksinedoser må vurderes uavhengig av serologiske markører.»

For utfyllende informasjon, se

<https://www.fhi.no/nettpub/coronavirus/testing-og-oppfolging-av-smittede/serologi-oghurtigtester/>

Vi vil i tillegg understreke at vår SARS CoV-2 IgG test påviser antistoffer mot nukleokapsid, og positivt resultat indikerer tidligere gjennomgått sykdom. Vaksine, derimot, stimulerer til utvikling av antistoffer mot Spikeproteinet, og vil ikke kunne avdekkes i vår test. Med andre ord er vår testmetode ikke egnet til å avdekke vaksinerespons hos pasienter.

Med vennlig hilsen  
Roar Bævre-Jensen  
Avdelingsoverlege  
Medisinsk mikrobiologi



### 3 Henvisninger til bildediagnostikk

Det er viktig at henvisninger holder høy kvalitet for å få gode svar på aktuelle problemstillinger. For å sikre at vår kapasitet brukes riktig, anbefaler vi at pasienter som ikke forventes å trenge oppfølging på sykehus henvises til privat tilbyder av bildediagnostikk for MR, CT og ultralyd.

#### Vi ønsker å minne om følgende:

##### Henvisningen skal inneholde:

Pasientinformasjon, inkludert telefonnummer pasienten kan nås på. Dersom pasienten bor på hjemmelig/sperret adresse må det opplyses om adresse/telefonnummer som kan benyttes for å gi time til pasienten. Henviser: Navn, adresse/institusjon, HPR nr og telefonnummer.

Hastegrad.

Henvises det til flere ulike modaliteter (CT, MR, RTG, UL) må det sendes en henvisning per modalitet.

Kreatininsvar ved behov for intravenøs kontrast.

MR-sjekkliste ved henvisning til MR.

Well's score ved spørsmål om DVT.

Om pasienten har bruk for heis til forflytning. Evt. andre grunner som gjør at det må settes av ekstra tid for å få gjennomført undersøkelsen.

Opplyse om evt.tolkebehov, allergi mot kontrast, smittefare, graviditet (trimester).

Opplyse dersom det ikke er ønskelig at bildediagnostikk skal kunne endre til annen undersøkelse som anses mer hensiktsmessig ut fra informasjon i henvisningen

##### Sykehistorie:

Sykdomsvarighet/når oppstod skade.

Symptomer/ skademekanisme.

Opplyse om evt. diabetes, kjent malign sykdom, redusert

immunforsvar, tidligere relevant kirurgi eller strålebehandling.

Opplyse om resultatet ved tidligere relevant bildediagnostikk utenfor VVH

##### Funn:

Ved klinisk undersøkelse.

Evt. lab-funn, andre prøver/tester/supplerende undersøkelser

**Problemstilling og tentativ diagnose:**

Hva forventes avklart med undersøkelsen? (Innholdet i beskrivelsen er avhengig av kliniske opplysninger og problemstilling i henvisningen)

**Øyeblikkelig hjelp henvisning:**

Kun på medisinsk indikasjon.

Henviser skal ringe/ta fysisk kontakt med radiolog ved ØH-radiologkrevende undersøkelser (CT, ultralyd, intervensjon, gjennomlysning og MR), uavhengig av tid på døgnet.

Undersøkelser som gjøres på vakt skal ha behandlingmessig konsekvens i løpet av vekten, f.eks at det skal gis trombolyse eller at pasienten skal opereres.

Det skal angis hvor pasienten skal sendes etter at undersøkelsen er utført (for eksempel akuttmottak/tilbake til egen lege, annet).

For kontakt med radiolog: [BILDE Innhold i henvisninger/ØH - eksterne henvisere](#)

Pleietrengende pasient:

Bør ha med følge, evt. benytt [Mobil røntgen](#)

**Vurdering/prioritering:**

Henvisningene prioriteres i Avdeling for bildediagnostikk etter medisinsk hastegrad, basert på informasjon og problemstilling formulert i henvisning

For ytterligere informasjon se prosedyre: [BILDE Innhold i henvisninger/ØH - eksterne henvisere](#)



#### ***4 KUPP - info om Hormonterapi.***

«KUPP – kunnskapsbaserte oppdateringsvisitter – er kampanjer basert på på den internasjonalt anerkjente metoden «Academic detailing». Kort fortalt går KUPP ut på at spesielt opplærte leger og farmasøyter (såkalte kliniske fasilitatorer) besøker fastlegene én-til-én på legens kontor i arbeidstiden. Konsultasjonen blir en dialog mellom fasilitator og fastlege om de viktigste punktene innen et gitt terapiområde. Informasjonen gitt er gratis, uavhengig fra legemiddelindustrien og forskningsbasert.

Målet er å bidra til en mer hensiktsmessig legemiddelbehandling gjennom å øke kvaliteten på forskrivningen av legemidler i primærhelsetjenesten. Årets kampanje heter «Riktigere bruk av menopausal hormonterapi (MHT)». Målet med denne kampanjen er å gi allmennlegene oppdatert kunnskap om, og skape bevissthet om fordeler og ulemper ved, hormonbehandling av symptomer under overgangsalderen. Kampanjen er utarbeidet i samarbeid med Norsk gynekologisk forening og Norsk forening for allmenntjenestemedisin. Påmelding kan gjøres via denne nettsiden: <https://legemidler.no/bestill-besok/>, eller ved å kontakte [kupp@ous-hf.no](mailto:kupp@ous-hf.no) / tlf. 23075449. Vi tilbyr helst fysisk møte, men har også mulighet til å ta et møte over nett (vi bruker da NHN).

NB: Med fysiske møter ønsker vi å ta flest mulige fastleger per besøk. Avtal gjerne med kollegaer slik at vi kan komme innom en dag og få snakket med alle som ønsker én etter én.»

Det er ingen konsekvenser av økonomisk art (det er satt av penger i sykehusbudsjettet til kampanjen, og fastleger betaler ingenting). Praktiske konsekvens er bruk av 20-30 minutter av en arbeidsdag. Deltakende fastleger vil også ha anledning til å stille spørsmål ved bestilling og under møtet som besvares av legen/farmasøyten eller hele KUPP-teamet i ettertid. Det er intet krav om å melde seg på flere konferanser.

Mvh

Henrik Magistad Knutrud

Lege i spesialisering - klinisk farmakologi

Ullevål sykehus



## ***5 Emnekurs klinisk Psykiatri i allmennpraksis. Holmen Fjordhotell 1-2 april 2022***

PKO Drammen arrangerer på nytt emnekurs, denne gangen i samarbeid med Vestre Viken Klinikk for psykisk helse og rus.

Kurset er søkt godkjent med 16 poeng som emnekurs/klinisk emnekurs i allmennmedisin til videre- og etterutdanningen.

Stikkord fra temalisten: Psykiatri i vanlige konsultasjoner, Angst, helseangst, bekymring og katastrofetenkning, kommunikasjonsteknikker, psykiatrisk førstehjelp, depresjon, mindfulness i kontorstolen, PTSD og krenkelser, tilpasningsforstyrrelser, psykoser, psykiatri og kriminalitet.

Alle tema innledes av fastleger med kasuistikker eller eksempler fra egen praksis. Spesialistene tar utgangspunkt i dette i sine forelesninger, slik at det skal bli så praktisk og relevant som mulig for allmennpraksis.

Kurset var planlagt høsten 2020, vi satser nå på at det lar seg gjennomføre våren 2022. Hold av datoen i første omgang, mer info kommer!

## LENKER:



### Vestre Viken:

[Informasjon for fastleger og henvisere](#)

[Ris og ros - synspunkter og tilbakemeldinger](#)

[Henvisnings og oppfølgingsrutiner for fastleger](#)

[Vestre Viken beredskapsinfo Covid 19](#)

[Arkiv pko-nytt-og-praksisnytt](#)

[helse-og-arbeid](#)

### Andre:

[Skil covid-19](#)

[Legevaktshåndboken](#)

[Helsebiblioteket](#)

[Fritt sykehusvalg](#)

## PKO i Vestre Viken

Praksiskonsulentordningen (PKO) består av fastleger og sykepleiere som tilsettes i deltidstillinger og fungerer som konsulenter på sykehusene.

PKO arbeider for å forbedre pasientforløp og utvikle felles retningslinjer og kultur for samarbeid mellom primærhelsetjenesten og sykehusene.

Ordningen er knyttet opp mot helseforetaksledelsen på ulike vis, og er i økende grad blitt del av sykehusenes samhandlingsenheter.

Her finner du kontaktinfo til praksiskonsulentene i Vestre Viken

Praksisnytt for Drammen sykehus utgis elektronisk ca. en gang i måneden til rundt 500 mottakere. Målgruppen er leger og helsepersonell i området rundt Drammen sykehus - fastleger, sykehjemsleger, legevaktsleger, kommuneleger og helsestasjoner. I tillegg distribueres nyhetsbrevet til leger og nøkkelpersoner på Drammen sykehus.

Praksisnytt oppdateres og utgis av: Jan Robert Grøndahl.

Kontaktinfo: [jargro@vestreviken.no](mailto:jargro@vestreviken.no)

© 2021 Vestre Viken

For nye abonnenter - påmelding for å få Praksisnytt til din epostadresse:

PKO - Drammen - Dronninggata 28, 3004 Drammen, Norge

[Meld deg av](#)

Lvert av Make