

Praksisnytt, Drammen sykehus

For fastleger og andre henvisere

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

Innhold i dette nummeret:

1. Endret rutine for RhD-immuniseringsprofylakse fra 01.10.2021.
2. Møteplassen Palliasjon og Onkologi Torsdag 14/10.
3. Vaksinasjon med 3 dose
4. Eksempel på brev fra sykehuset til pasienter med svekket immunforsvar.



1 Endret rutine for RhD-immuniseringsprofylakse ved Drammen Sykehus fra 01.10.2021.

Som vi skrev i forrige Praksisnytt er det kommet endring i nasjonale anbefalinger for oppfølging av kvinner som er RhD-negative og bærer RHD-positivt foster.

Blodprøve for å bestemme ABO/RhD fenotyping skal som tidligere tas av den gravide ved første svangerskapskontroll som er anbefalt så snart som mulig i første trimester. Hos RhD - negative skal fastlege/jordmor som tidligere ta ny blodprøve til NIPT-RHD i uke 24.

Laboratoriet har hittil sendt svar til rekvirent og fødepoliklinikk på RhD negative som bærer et RHD positivt foster at den gravide vil bli innkalt til fødepoliklinikken for å få profylakse i svangerskapsuke 28.

Fra 01.10.21 vil dette endres til at denne kommentaren sendes KUN til rekvirent: Foster er RHD positivt. RhD-profylakse anbefales i svangerskapsuke 28. Jamfør Helsedirektoratets skriv à 2.6.2021 (ref: 17/2975-17) skal RhD-profylaksen fra 1.9.2021 settes ved ordinær konsultasjon i svangerskapsuke 28 på fastlegekontoret eller helsestasjonen. Forannevnte informasjonsskriv inneholder utfyllende informasjon om endret praksis, herunder bestillingsrutiner for RhD-profylaksen. Den som setter profylakse må huske å fylle ut Helsekort for gravide. Føtal RHD-typing er utført ved Blodbanken, Oslo Universitetssykehus.

Endringen går altså ut på at primærhelsetjenesten i henhold til pålegget fra Helsedirektoratet skal overta ansvaret for at RhD-negative gravide som bærer et RHD-positivt foster får satt RhD-profylaksen i uke 28. For Vestre Viken vil fødeavdelingene opprettholde tilbudet til alle gravide som har fått svaret fra laboratoriet frem til 30.09.2021, mens alle som har fått svaret som gis fra 01.10.2021 skal følges opp i primærhelsetjenesten.

Profylakse gis i form av en sprøyte Rophylac. Det gis 1 enkeltdose 300ug (1500IU). Kvinnen skal observeres i 20 min etter injeksjon med tanke på allergisk reaksjon. I felleskatalogen står det at ved BMI >30 bør iv adm vurderes. Helsedirektoratet anbefaler at fastleger og helsestasjoner innretter sin praksis i tråd med lokalsykehusets rutiner, og at gravide som bør vurderes for i.v. profylakse kan henvises til lokalsykehuset.

Ved Drammen Sykehus gjelder foreløpig at gravide med pregravid BMI \geq 30 skal ha dette intravenøst fordi intramuskulær administrering gir en risiko for manglende effekt. Denne rutinen vil sannsynligvis bli endret til BMI > 40, eller at alle kan få intramuskulært. Vi vil gi informasjon om ny rutine så snart den er på plass.

Legekontor og helsestasjoner kan bestille RhD-immuniseringsprofylakse elektronisk i Folkehelseinstituttets nettbutikk for vaksiner. Nettadressen er «vaksinebestilling.fhi.no».

Legekontor og helsestasjoner skal ikke betale for medikamentet eller forsendelsen. Folkehelseinstituttet vil fakturere helseforetakene for dette. Noen kommuner vil organisere felles innkjøp for fastleger og jordmødre til oppbevaring på helsestasjon. Det ble opprettet en egen takst 217e for fastleger i årets normaltarifforhandlinger for vaksineringsen.

(Praksisnytt vil understreke at PKO ikke har hatt noen innflytelse på denne oppgaveoverføringen, men at vi har medvirket til at overgangen skal skje så ryddig og samkjørt som mulig. Vi opplever at avdelingene på sykehuset har vært fleksible med å få til en best mulig tilpasning av endringene, men at timingen fra sentralt hold har vært dårlig og styringen mangelfull. Vi vil følge opp med videre informasjon dersom det skjer endringer eller oppstår problemer.)



2 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:

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

18.00 Generell info og velkommen ved PKO.

18.05 - 18.30 Palliasjon & Kreftomsorg, Hjemme død
Spesialsykepleier og Kreftkoordinator Ann Karin Johannesen

18.30 - 18.50 Prostata kreft: utfordringer for fastleger
Overlege Arne Berg

19.00 - 19.20 Brystkreft: Etterkontroller og oppfølging av bivirkninger/følgetilstander etter Kreftbehandling
Overlege Alina Porojnicu

19.25 - 20.05 Nytt - Immunterapi: En ny behandlingsmodalitet innen kreftsykdom
Overlege Alina Porojnicu

Påmelding innen 13.10.2021

Videolink sendes ut i forkant av møtet samme dag.

Velkommen!

[Påmelding](#)



3 Gjennomføring av vaksinasjon med 3. dose til pasienter med alvorlig svekket immunforsvar

Folkehelseinstituttet har gitt informasjon om gjennomføring av vaksinasjon med 3. dose til pasienter med alvorlig svekket immunforsvar.

De fleste pasientene skal vaksineres i sin hjemkommune. Det er kommunene som avgjør om 3. dose tilbys som drop-in eller etter timebestilling.

For å få 3. dose må det dokumenteres at en person tilhører de utvalgte gruppene med alvorlig nedsatt immunforsvar. Spesialisthelsetjenesten er hovedansvarlig for dette, og pasientene vil identifiseres der og de vil motta et brev fra sykehuset som de kan ta med seg til kommunen når de skal bestille eller møte opp til vaksinasjon.

Men siden dette kan ta noe tid har spesialisthelsetjenesten i tillegg kommet frem til følgende alternative måter å dokumentere at de tilhører en pasientgruppe som kan motta en tredje dose:

Gruppe 1

- Organtransplanterte, benmargstransplantasjon siste 2 årene, eller en pågående graft versus host- sykdom som krever immunsuppresjon
 - alvorlig og moderat primær immunsvikt
 - aktiv dialysebehandling og pasienter med kronisk nyresvikt stadium 5
 - avansert eller ubehandlet hiv-infeksjon
- Alle som har en diagnose i henhold til listen for gruppe 1 kan vise frem notat fra sykehus hvor diagnose fremgår, hvis de ønsker vaksine før de har mottatt brev fra sykehuset.

Gruppe 2

- Pasienter med pågående betydelig immundempende behandling av annen årsak:

Pasienter som bruker immundempende medisiner som står på listen fra de fagmedisinske miljøene kan kontakte kommunen direkte og vise frem dokumentasjon på medisinbruk i form av journalnotat, resept /e-resept eller medikamentforpakning hvor pasientens navn fremgår.

- Kreftpasienter med aktiv eller nylig gjennomgått immundempende behandling:

Disse må vente på brev fra spesialisthelsetjenesten fordi det må gjøres en individuell vurdering for å få best effekt av vaksinen og unngå unødvendige bivirkninger.

- Pasienter som av ansvarlig legespesialist anses å ha svært nedsatt immunforsvar og som ikke inngår i en av gruppene ovenfor: Disse må ha også vente på eget brev fra spesialisthelsetjenesten.

Ytterligere informasjon om dokumentasjonen som kan medbringes slik at

denne gruppen kan få tredje dose så raskt som mulig:

Dette er taushetsbelagt informasjon etter helsepersonellovens § 21. Det er viktig at kommunen behandler all personsensitiv informasjon innenfor lovverket. Pasienten skal kun fremvise dette for å godtgjøre at de tilhører en gruppe som kan motta tilbud om dose tre.

Pasientene må selv velge om de vil fremvise personsensitive informasjon. Hvis de ikke ønsker dette vil de etter hvert motta et brev fra spesialisthelsetjenesten hvor det fremgår at de er i en gruppe som kan motta et tilbud om tredje dose, og pasienten kan velge å vente på dette.

Personer med autoimmun sykdom som bruker ett eller flere av følgende immundempende medisiner i den alfabetiske listen kan altså oppsøke kommunens vaksinasjonstilbud med dokumentasjon på at de bruker et slikt preparat. Dette kan gjøres ved at pasienten tar med vanlig ID i tillegg til resept eller selve forpakningen med påskrift som viser at han/hun er bruker av medisinen. Legg merke til at samme medisin kan ha ulike preparatnavn. Navnet i den alfabetiske listen er hva det virksomme stoffet heter. I parenteser finnes produktnavnet som kan være fra 2-5 forskjellige preparater. Dette er det som står på forpakningen pasienten har fått fra apoteket.

Alternativt kan pasienten ta med journalutskrift som bekrefter det samme. Brev fra behandlende spesialist som dokumenterer at de bruker et av preparatene kan også benyttes. Vær oppmerksom på at medikamentlisten kan bli oppdatert/utvidet på et senere tidspunkt.



4. Eksempel på brev fra sykehuset til pasienter med svekket immunforsvar.

Tredje dose covid-19 vaksine til pasienter med svekket immunforsvar

Kjære (pasientnavn)

Folkehelseinstituttet (FHI) har utvidet rådene om koronavaksinasjon og anbefaler nå at det tilbys en tredje dose til personer med svekket immunforsvar.

Personer med svekket immunforsvar på grunn av sykdom eller bruk av

immun-dempende legemidler har generelt dårligere respons på vaksiner sammenliknet med friske personer. I tillegg er det en høyere risiko for å bli alvorlig syk dersom man blir smittet med koronaviruset. Flere studier viser nå at enkelte av de med svekket immunforsvar får bedre immunrespons etter en ekstra vaksinedose.

Det er imidlertid viktig å være klar over at personer med alvorlig svekket immunforsvar, selv etter vaksinasjon med tredje dose, antas å ha lavere beskyttelse enn immunfriske og bør derfor fortsatt ta forholdsregler for å unngå smitte. I tillegg er det viktig at nærkontakter i samme husstand er vaksinert.

Det er foreløpig ikke observert andre bivirkninger etter den tredje dosen enn det som tidligere er kjent etter den første og andre dosen.

Du mottar dette brevet fordi din behandlende lege vurderer at du tilhører én av gruppene som anbefales en tredje vaksinedose.

Dette brevet er nok som bekreftelse på at du får tilbud om tredje dose. Det er ikke nødvendig å ta kontakt med fastlegen din i tillegg.

De fleste pasientene skal vaksineres i sin hjemkommune. Det er kommunene som avgjør om 3. dose tilbys som drop-in eller etter timebestilling – informasjonen finnes på kommunens hjemmeside. Alternativt kan du ringe vaksinasjonskontoret i din hjemkommune. Om du allerede har fått 3. dose med koronavaksine kan du se bort fra dette brevet.

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 deltidsstillinger 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

© 2021 Vestre Viken

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

PKO - Drammen - Dronninggata 28, 3004 Drammen, Norge

[Meld deg av](#)

Lever av Make