



AKTUELLE SAKER:

1. Møteplassen Øre-Nese-Hals – elektronisk møte Torsdag 10.12 kl. 18:00 - 20:15
2. Samarbeid mellom LAR og fastlegene
3. Oppdatering av rutiner for innleggelse og konferering med overlege på medisinsk avd.
4. Informasjon angående Helicobacter pylori-diagnostikk i Vestre Viken



Møteplassen Øre-Nese-Hals.

Arrangeres som elektronisk møte på join.nhn.no
Torsdag 10/12 kl 18:00 - 20:15.

For fastleger og andre leger på og rundt Drammen Sykehus. Annet helsepersonell som jobber med ønh-tilstander er også velkommen.

Foreløpig program:

Akutte ØNH tilstander. Peritonsillær abscess, epistaxis, nesefrakturer, ansiktsskader, epiglottitt, laryngeal obstruksjon.

Søvnapnoe

Førerkortregler

Eldre og hørsel.

Tumor kolli

(Evt i stikkordsform):

Praktiske tips i ØNH, undersøkelsesteknikker.

Ørevoks, ekstern otitt, serøs otitt, drensbehandling

Svimmelhet, Tinnitus, - noe nytt i utredning eller behandling?

Åpent for spørsmål etter hver innledning og åpen diskusjon til slutt. Send gjerne inn spørsmål, ønsker om tema eller konkrete problemstillinger før eller under møtet!

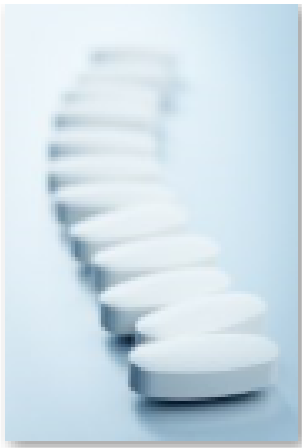
Om Join.nhn.no

Vi arrangerer møtet på Join. Om du ikke kjenner denne videoløsningen fra før; les videre for info: Man logger inn via [join.nhn.no](https://www.nhn.no) Vi anbefaler å bruke nettleseren Chrome, evt Safari eller nyeste versjon av Edge. Første gang du går inn på join blir du bedt om å legge inn navnet ditt. Du kommer deretter inn på videoløsningen og ser et bilde av deg selv. Trykk på videoikonet under bildet. Deretter dukker det opp en boks hvor du kan skrive inn møtekode på 6 siffer. Trykk så «delta» uten noen form for pin. (Pinkoden er bare for møteleder, ikke deltakere). Du kommer nå inn på møtet, og navnet ditt vil være synlig for øvrige deltakere. **Vi ber om at alle muter mikrofonen, så lenge man ikke snakker selv.** Dette for å unngå støy for andre deltakere. Video av deltakerne vil være synlig for møteleder under passiv deltakelse, og dukke opp for alle deltakere hvis du tar ordet. Mer info om videoløsningen på Norsk helsenetts sider. (NB: Dette er ikke en link til selve videomøtet) <https://www.nhn.no/video/join/>

Møtekode blir sendt til påmeldte deltakere.

Hvert møte gir 3 kurstimer. Påmelding innen 9/12 til:

Anne-Grete.Skaret@vestreviken.no



SAMARBEID MELLOM LAR (LEGEMIDDELASSISTERT REHABILITERING) OG FASTLEGENE

LAR Drammen (tidligere LAR Buskerud) består av et eget team i Avdeling for Rus og Avhengighet (ARA) i Vestre Viken HF.

LAR bygger på et «trepartsamarbeid» mellom spesialisthelsetjenesten v/LAR, fastlege og kommunal rustjeneste. Dette trepartsamarbeidet etableres helt fra henvisning og fortsetter for de fleste gjennom hele behandlingsforløpet.

LAR er i utgangspunktet et livslangt tilbud til de som blir inkludert. Målsettingen kan være både rehabilitering og skadereduksjon. I følge LAR-forskriften er LAR tverrfaglig spesialisert behandling av opioidavhengighet der substitusjonsbehandling inngår som et deltiltak i et helhetlig rehabiliteringsforløp. Selv om rehabilitering er målsettingen, kan manglende rusmestring i seg selv ikke danne grunnlag for opphør av behandlingen.

Viktigste kriteriet for å få LAR er at pasienten har en opiatavhengighet. Mer om dette her: [nasjonale retningslinjer](#). Stikkordsmessig innebærer dette 3 eller flere av følgende: (a) sterk lyst eller følelse av tvang til å innta substansen, (b) problemer med å kontrollere substansinntaket, (c) fysiologisk abstinensstilstand når substansbruken har opphørt eller er redusert, (d) toleranseutvikling, (e) økende likegyldighet overfor andre gleder eller interesser, (f) substansbruken opprettholdes til tross for åpenbare tegn på skadelige konsekvenser.

Jo yngre pasienten er, jo større krav settes til at man har forsøkt andre behandlingsformer uten bruk av medikamenter først. LAR skal som hovedregel ikke være førstevalget i behandling av opioidavhengige.



Hva trenger LAR ved henvisning fra fastlege:

Foruten pasientens personalia og familiesituasjon, ønsker vi følgende opplysninger fra fastlege;

1. Hvor lenge har du kjent pasienten, og kjent til pasientens opiatmisbruk?
2. Har pasienten blitt behandlet for nekroser/abscesser?
3. Aktuelle medikamenter pr d.d.
4. Tidligere og nåværende somatiske lidelser/evt diagnoser
5. Tidligere innleggelser av betydning i psykiatrien/evt diagnoser
6. Tidligere innleggelser i rusomsorgen
7. Har pasienten førerkort?

Henvisninger sendes elektronisk til Vestre Viken, Rus og avhengighetsavdeling.

Samarbeid mellom fastlege og kommunens rustjeneste før henvisning til LAR:

LAR er avhengig av opplysninger fra kommunens rustjeneste. Dette gjelder rusanamnese, opplysninger om tidligere behandlinger, nåværende situasjon mtp bolig, arbeid, familie, fritid m.m. I tillegg en plan for hvordan LAR behandlingen skal følges opp, utleveringssted, urinprøver etc.

Etter at henvisning er mottatt, har LAR 10 virkedager på å vurdere henvisningen. Manglende opplysninger forsøkes innhentet i denne tiden. Dersom det ikke lykkes å innhente tilstrekkelige opplysninger til å vurdere henvisningen, vil den bli avslått.

Før pasienten henvises til LAR bør fastlegen derfor ta kontakt med kommunens rustjeneste for samarbeid om henvisningen. Kontakt enten med PLO-melding, eller i Drammen kommune *mottak* på tlf 32 04 67 00, i Lier kommune vedtakskontoret på tlf 32 22 02 82. LAR Drammen kan også bistå med råd og veiledning i henvisningsprosessen. Vi treffes på tlf 32 86 17 00.

Når kontakt er opprettet, og man er enige om at LAR er riktig behandlingstiltak, sender man henvisningen samlet eller samtidig. Dersom man ønsker å benytte avdelingens papirskjema, (utsendt til fastlegene våren 2020) sendes henvisningen til LAR, avdeling for Rus og avhengighet, Vestre Viken HF, postboks 800, 3004 Drammen.

Dersom pasienten tas inn i LAR, opprettes det en ansvarsgruppe bestående av pasient, LAR konsulent, fastlege og ruskonsulent (eller tilsvarende) fra kommunen. Oppstart og opptrapping tilbys nesten alltid inneliggende i avrusingsavdeling.

Heidi Urke, Teamleder, LAR Drammen
Jan Robert Grøndahl, PKO Drammen



Oppdatering av rutiner for innleggelse og konferering med overlege på medisinsk avdeling.

Vi minner om at medisinsk avdeling har innført overleger i akuttmottak og opprettet nye telefonnummer for fastleger og legevaksleger.

Kopierer opplysninger fra tidligere med noen små korreksjoner i kursiv under:

Innleggelser:

Ring telefon 902 25 743 for overlege medisin. Dette nummeret er også betjent kveld og natt av vakthavende LIS-lege. Alternativt via sentralbordet fastlegennummeret 67505690, spør etter vakthavende lege i mottak.

For grenspesifikke spørsmål dagtid:

Dialogmelding anbefales ved behov for å avklare spørsmål med grenspesialist. Dersom det haster ring sentralbordet. Spør etter relevant spesialist kl. 08.30 -16.00. *Hjerte- og nyreseksjonen har egne vaktordninger.*

Geriatrisk seksjon kan nås direkte på telefon 906 83 230. Endokrinologisk seksjon kan nås direkte på telefon 908 64 075 *fra kl 12 – 15.30.*

Vennlig hilsen: Kristian Selvig, Avdelingsoverlege, Medisinsk avdeling



Info angående Helicobacter pylori-diagnostikk i Vestre Viken

Avdeling for laboratoriemedisin endrer diagnostikk for Helicobacter pylori-påvisning fra urea pusteprøve til antigenpåvisning i feces fra 15.10.2020. Det er godt dokumentert at testen har god sensitivitet og spesifisitet, og den er et godt alternativ til urea pusteprøve.

Spesielle pasientgrupper

For små barn og pasienter med terminal nyresvikt presterer testen bedre enn urea pusteprøve.

For pasienter som har gjennomgått partiell gastrektomi har testen noe lavere sensitivitet, det er derfor viktig at det informeres om i rekvisisjonen.

Testen er ikke egnet for Helicobacter pylori-påvisning hos pasienter som har korrhose eller pågående gastrointestinal blødning på grunn av for lav diagnostisk nøyaktighet, i disse gruppene bør man derfor benytte seg av annen diagnostikk.

Medikamenter

Det anbefales at protonpumpehemmere seponeres 2 uker før testen gjennomføres, og at antibiotika og vismutholdige legemidler seponeres 4 uker før, da pågående behandling med disse legemidlene gir redusert sensitivitet. H2-blokkere har ikke like stor effekt på testens sensitivitet, og kan brukes dersom det er nødvendig.

Rekvirering

Prøven kan rekvireres i DIPS, DIPS interactor og IHR fra 15.10.2020. Prøven heter Helicobacter FECES.

Prøvetaking

Prøven tas på rent glass uten tilsetning, og det er ønskelig med 5-10 ml feces, dvs ca $\frac{1}{4}$ fullt glass. For praktisk informasjon om prøvetaking, se informasjonsskriv til pasienter. [VV-MIK Fecesprøve til Helicobacter pylori antigen - infobrev](#). Brevet ligger på helseforetakets internettsider.

Oppbevaring, holdbarhet

Etter at prøven er tatt, bør den oppbevares i kjøleskap, og ikke mer enn 3 dager før den analyseres. Det er derfor ønskelig at pasienten leverer inn prøven mandag til onsdag. Ved oppbevaring mer enn tre dager bør den fryses, ellers vil sensitiviteten reduseres.

Svartid

Svartid vil normalt være 2-7 dager.

Urea pusteprøve etter 15.10.2020

Enkelte legekantor og poliklinikker har fortsatt igjen testkit til urea pusteprøve, det vil derfor være mulig å rekvirere denne testen frem til 01.01.2021. Det er ikke lenger mulig å bestille nye testkit.

LINKER:

Vestre Vikens beredskapsinfo om koronavirus Covid 19: <https://vestreviken.no/beredskap>
Beslutningsstøtte Covid: [legevaktshåndboka](#)
De mest relevante medisinske spørsmålene om Covid: <https://www.skilnet.no/covid-19/>
Informasjonsside for fastleger: [Vestre Viken - For fastleger og henvisere](#)
Tidligere utgaver: [Arkiv pko-nytt-og-praksisnytt](#)
Praksiskonsulentordningen: [vestre viken praksiskonsulenter](#)
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/>
Helse og arbeid (Tidligere raskere tilbake): <https://vestreviken.no/behandlinger/helse-og-arbeid>
For pasienter og pårørende: <https://vestreviken.no/pasient-og-parorendeopplering>
Fritt sykehusvalg: <http://www.frittsykehusvalg.no/start/>

Vestre Vikens praksisnytt for Drammen sykehus utgis elektronisk ca. en gang i måneden til rundt 400 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

© 2020 Vestre Viken