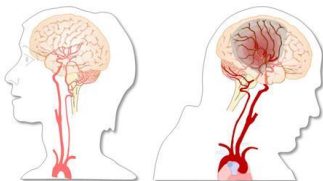


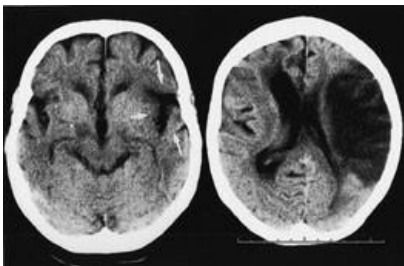
AKTUELLE SAKER:

1. Akutt CT diagnostikk og behandling på HSS av pasienter med hjerneslag - DØGNDRIFT
2. Akutt abdomen – smertestillende før innleggelse?
3. **IGJEN** – Resepter for IUD og P-stav
4. **IGJEN - HELSE OG ARBEID: Psykiatri og muskel/skjelett**
5. **IGJEN, HUSK NYTT TILBUD** – Klinisk ernæringsfysiolog
6. DIALOGMELDINGER

Ad.1 Akutt CT diagnostikk og behandling på HSS av pasienter med hjerneslag DØGNDRIFT



Hallingdal sjukestue (HSS) fikk i 2016 installert en CT maskin og har på dagtid tilbudt akutt diagnostikk og behandling av pasienter med hjerneslag. Fra 04.03.19 ble tilbudet utvidet til døgn drift. Alle pasienter som undersøkes og behandles på HSS blir inkludert i et forskningsprosjekt på Ringerike sykehus (RS).

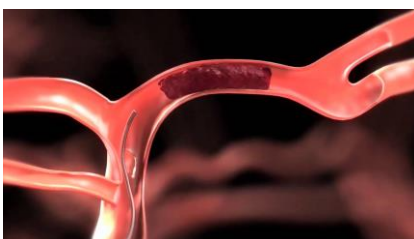


Hverdager 08-16

- CT lab bemannet med radiograf, utfører CT caput samt CT angiografi pre- og intracerebrale kar
- Lege på HSS undersøker og behandler pasienten i samråd med lege på RS over videolink
- Behandling omfatter blant annet iv. Actilyse ved akutt hjerneinfarkt, Trandate ved hjerneblødning og hypertoni eller Praxbind ved hjerneblødning og bruk av Pradaxa
- Det gjøres rutinemessig lab. prøver
- De aller fleste pasienter med akutt hjerneslag skal legges inn på slagenhet, RS

Vakttid (hverdager 16-08, helg)

- Ambulansepersonell fra base Ål er opplært i å betjene CT maskinen og starte akuttbehandling
- AMK har et overordnet ansvar i å dirigere frakt av akutte slagpasienter til Ål såfremt «CT sertifisert» personell er tilgjengelig
- CT maskinen fjernstyres av radiograf på RS og ambulansepersonell veiledes av lege over videolink i nevrologisk diagnostikk samt behandling med Actilyse, Trandate og Insulin
- Det utføres kun CT caput, ikke angiografi
- Lab kan utføres på Legevakt (men bare på indikasjon), Hgb, trombocytter og INR
- Ved behov for assistanse skal primært LIS RS kontakte Legevakts-lege på Ål



De siste årene har trombektomi fått en større plass i behandlingen av pasienter med akutt hjerneinfarkt. Store nevrologiske utfall med NIHSS > 6 og særlig blikkdeviasjon indikerer proximal trombe. Viktig å tenke på dette tilbudet særlig ved kontraindikasjoner mot iv. trombolyse som bruk av NOAK < 48 timer, INR > 1.7, nylig større kirurgi eller andre tilstander som gir økt blødningsfare. Trombektomi kan hos selekterte pasienter utføres i opptil 24 timer(!) etter symptomdebut

Ad.2 Akutt abdomen – smertestillende før innleggelse?

For noen år tilbake var det anbefalt å ikke gi smertestillende før innleggelse av pasienter med akutt abdomen, da dette kunne vanskeliggjøre diagnostiseringen på sykehuset.



I dag angis det i NEL at «Randomiserte, kontrollerte studier har ikke vist negative effekter på den diagnostiske sikkerheten ved å gi analgetika til pasienter med akutte buksmerter.»

I legevaktshåndboken konkluderer man med at «Smertestillende gis ved behov. Smertestillende verken forringer eller forsinker diagnostikk ved alvorlig patologi.»

Erfaringene ved kirurgisk avdeling Drammen sykehus tilsier at det ved sterke akutte magesmerter kan gis sterke analgetika før innleggelse.

Man bør velge medikamenter med kort halveringstid og doseringen må tilpasses slik at man unngår overdosering.

Eksempelvis kan gis Petidin eller Morfin enten im. eller iv. etter vanlige doseringsanbefalinger i felleskatalogen.

Gitt intramuskulært vil både Petidin og Morfin ha effekt etter 10-15 min, full effekt etter 30-50min, og virketid ca 3-4 timer.

Det er viktig at preparat, formulering, dosering og tidspunkt oppgis i innleggelseskrivet slik at dette kan tas høyde for ved vurderingene på sykehuset.

Ad. 3 Resepter for IUD og P-stav **GYN POL. RS gjentar:**



Når kvinnen henvises til GYN pol RS for innsetting av IUD/spiral eller for innleggelse av P-stav er det viktig at **kvinnen medbringer IUD eller P-stav**. GYN pol har ikke lager av dette. Henviser må derfor besørge at kvinne får resept og beskjed om å **ta med IUD/P-stav til timen ved GYN pol**.

Ad. 4 HELSE OG ARBEID: Psykiatri og muskel/skjelett

Helse og arbeid psykiatri

DPS'ene i Vestre Viken kan nå tilby behandling til pasienter i våre nyetablerte «Helse og arbeid» tilbud og samarbeider tett med Helse og arbeids muskel-skjelett team på lokalt somatisk sykehus.

Henvisningsrutiner: Det sendes vanlig **elektronisk henvisning til lokalt DPS, merkes Helse og arbeid.**

Målgruppe: Pasienter med fall i arbeidsfunksjon grunnet psykisk lidelse i form av sykemelding eller fare for sykemelding (gjelder også skoleelever/studenter).

- Pasienter med lettere/moderate angst- og depresjonstilstander



Helse og arbeid muskel og skjelett

Ringerike Sykehus tilbyr rask avklaring av pasienter med muskel og skjelettplager i det nyetablerte «Helse og arbeid» tilbudet, inklusive Hallingdal sjukestugu.

Tilbudet: **KORT VENTETID** på rask og tverrfaglig avklaring (gjerne innen 6 uker sykmelding). Hensikten er å gi den enkelte pasient kunnskap om og innsikt i egne plager. Målet er å øke mulighetsrommet i relasjon til det å stå i et arbeidsforhold og å øke livskvaliteten. Tilbudet er tverrfaglig med fysioterapeuter, ortopeder og fysikalsk-medisiner. Tett samarbeider med DPS'ene lokalt.

Henvisningsrutiner: Ringerike sykehus og Hallingdal sjukestugu: Henvising sendes elektronisk til VVHF, ortopedi, Ringerike sykehus og **merkes Helse og arbeid.**

Målgruppe: Pasienter med arbeidstilknytning som er sykmeldt eller står i fare for å blir sykmeldt pga. muskel/skjelettplager (gjelder også skoleelever/studenter og gravide).



Ad. 5 HUSK, NYTT TILBUD Klinisk ernæringsfysiolog

Fra 1. mars 2019 åpnet RS et nytt pol.klin tilbud for henvisning av pasienter med behov for rådgivning innen ernæring.

Tilbudet blir primært 2 dager pr uke, totalt 10 pasienter pr uke, og er for pasienter i Ringerike sykehus sitt nedslagsfelt: Jevnaker, Hole, Ringerike, Krødsherad, Sigdal og Modum. Hallingdal har eget tilbud ved HSS.

INKLUSJON:

- Voksne med sykdom og ernæringsmessig problem knyttet til:
- Kreft
- Cøliaci
- IBS
- IBD
- Nevrologiske sykdommer
- Pancreas
- KOLS
- Enteral/parenteral ernæring
- Gravide/PCOS

EKSKLUSJON:

- Barn
- Diabetes
- Overvekt
- Spiseforstyrrelser

Det er ønskelig med **lab status i henvisningen** – helst via IHR (da er lab svar tilgjengelig i DIPS for ernæringsfysiolog):

B-Hemoglobin, P-vit B6, P-vit B12, P-vit total, P-Ferritin, P-Natrium, P-kalium, P-TSH, P-FT4 fritt, P-Protein, P-Albumin

Henvisning sendes: **Medisinsk avdeling Ringerike sykehus og merk henvisningen med «Klinisk ernæring»**

Ad.6 Dialogmeldinger

I løpet av mai/juni vil de fleste legekontor kunne benytte dette!

VVHF har opprettet en side på internett med informasjon:

<https://vestreviken.no/helsefaglig/samhandling/dialogmeldinger>



Lenke til siden ligger slik:

Henvisning og oppfølging

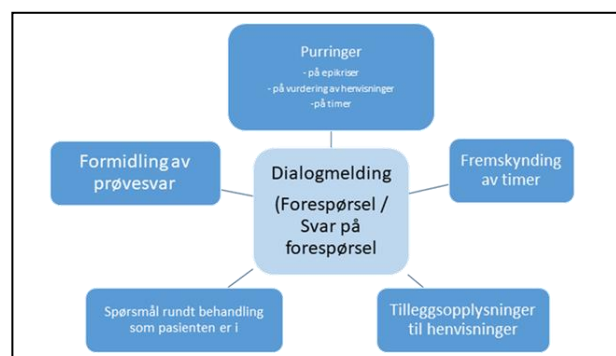
Henvisnings- og oppfølgingsrutiner

Pasientforløp

Pakkeforløp for kreft

Helse og arbeid (raskere tilbake)

Dialogmeldinger



Denne siden vil også komme opp når det søkes på «dialogmeldinger».

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/>

Fastlegeportalen: <https://06.fastlegeportalen.no/>

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

Pål Steiran (leder/med) (pal.steiran@vestreviken.no) Tlf. 32116198 (torsdag)

Mette Lurfaldet (psyk/BUP) (mette.lurfaldet@vestreviken.no) Tlf. 32116158 (torsdag)

Inger Lyngstad (ort/IKT) (inger.lyngstad@vestreviken.no) Tlf. 32116158 (torsdag)

Toril Bøyum (HSS pol. klin, RS Kir /Gyn) (tobeoy@vestreviken.no)

Vestre Vikens praksisnytt for Ringerike sykehus oppdateres og utgis av: Pål Steiran.

Nærmere info om praksiskonsulentordningen i Vestre Viken finner du på Internett:

<http://www.vestreviken.no/fagfolk/samhandling/fastleger-pko>