

Nr 1/2002
4. årgang
09.01.02

PRAKSISNYTT - FIH

Praksis - konsulent - ordningen

Samarbeid Informasjon Kommunikasjon
Allmennpraksis - Sykehus - Spesialistpraksis

KURS FOR DIABETIKERE

Diabetes-teamet ved med.pol. har tatt i bruk kursmaterieell fra Diabetesforbundet, og inviterer personer med nyoppdaget diabetes til å delta på kurs for å lære mer om sykdommen.

Det arrangeres to separate kurs, ett for type 1 diabetes og ett for type 2 diabetes.

Mennesker med kroniske sykdommer må lære å mestre livet med sykdommen. Man må til en viss grad lære seg å behandle sykdommen selv. Dette krever ofte livsstilsendring. Man må akseptere at sykdommen er en del av livet. Målet er å unngå å bli sykere, og de fleste ønsker i størst mulig grad å mestre dette selv.

Diabetes varer hele livet ut, og læringsperspektivet må baseres på dette. Den som lever med diabetes skal selv ta beslutninger om egen sykdom og er ansvarlig for viktige og ofte krevende valg i hverdagen. For å leve godt med diabetes trenger man et optimalt behandlingstilbud og god og kontinuerlig læring tilpasset hver enkelt.

Kurset har som hovedmål å gi hver enkelt et best mulig grunnlag for egne beslutninger.

I forslag til ny lov om spesialisthelsetjenester

(Ot. prp. nr. 10, 1998) er opplæring av pasienter kommet inn som én av fire hovedoppgaver for norske sykehus. Det slås her fast at mangel på opplæring er like alvorlig som mangel på medisiner og gode behandlingsformer.

Startkurset for type 1 diabetes teller 20 timer, mens kurset for type 2 diabetes teller 15 timer.

Kursene gjennomføres med 2 kursledere som er tilstede under hele kurset. Den ene kursleder representerer helsetjenesten, og den andre skal være en hverdagsprofesjonell (bruker).

Kursene gjennomføres over 4 dager med 5 – 10 personer samlet til samme tid. Gruppesammensetningen skal være den samme gjennom hele kurset. Deltakere som er i arbeid, får sykmelding for kursdagene.

Det er viktig at pårørende (personer med type 3 diabetes) får anledning til å delta på deler av kurset, men disse kan ikke få sykmelding.

Deltakermaterieell

- Hva er diabetes?
- Mat og diabetes
- Basisbok og egenjournal for type 1 eller 2 diabetes.

Dette er brosjyrer og hefter som er utgitt av Norges Diabetesforbund og kan bestilles der (tlf. 23051850/23051800, fax 23051801).

Deltakerne trenger ikke ha med materiellet første dagen. Dette kan de få etter hvert som det passer inn i kursprogrammet.

Temaer som inngår i kurset:

• **Å leve med diabetes.**

Holdninger, samvittighet

• Hva er diabetes?

Ulike typer.

Risikofaktorer og metabolsk syndrom.

• Behandling.

Mål, behandlingsformer, behandlingsregimer.

Informasjon om spesielle undersøkelser.

• Egenomsorg.

Egenkontroll av blodsukker

Mat og diabetes. Vektreduksjon.

Alkohol. Fysisk aktivitet

Når man er syk. På reise

Føtter. Røyking

Svangerskap. Prevensjon

Menstruasjon og overgangsalder

• Senkomplikasjoner

• Sosiale rettigheter

• Norges Diabetesforbund

• Å leve videre med diabetes

• Oppsummering

• Evaluering

• Litteratur

Kursene gjøres herved kjent for allmennlegene i Nord-Rogaland.

Nye henvisninger mottas gjerne for deltakelse på kurs etter jul.
Overlege Bjørn Nedrebø er ansvarlig lege for kurset, som ellers drives av diabetessykepleierne Astrid Ellefsen og Kari M. Skjold. Påmelding sendes som henvisning til :
Overlegen ved Diabetespoliklinikken, Fylkessykehuset i Haugesund, 5013 Haugesund.

Praksiskonsulent T.M.Aune

Nytt fra radiologisk avdeling

Fylkessykehuset i Haugesund har de siste 1 ½ årene arbeidet med en omfattende intern omorganisering, og den nye organisasjonsformen trådte i kraft fra 01.01.02.

Ved radiologisk avdeling er tjenestene nå delt inn i funksjonsgrupper, hvor følgende overleger har eget funksjonsansvar :

Leif Aalvik (52 73 22 73) - mammografi, ultralyd

Harald Nes (52 73 22 73) - MR

Jon Egge (52 73 22 77) - intervensjon

Vivi Jøraholmen (52 73 22 75) - CT, skjelett rtg

Funksjonsgruppelederne har ansvar for fagutvikling, kvalitet, ventelister og økonomi, og kan kontaktes direkte dersom man har spørsmål innen den enkelte funksjonen.

Videre kan følgende leger treffes:

Konst overlege Cathrine Saxhaug (52 73 22 69)

Ass.lege Christian Brun (52 73 22 83)

Ass.lege Ole Drabløs (52 73 22 28)

Ass.lege Åshild Hustoft (52 73 22 29)

Avdelingen har i praksis ingen ventetid nå på vanlige henvisninger.

Henvisninger til MR kan få uprioritert time i løpet av 4-6 uker. (Haukeland og SIR har lengre ventetid, så pasienter utenfra vår region henvises hit.)

MR er ikke skadelig fordi denne undersøkelsen gir ikke strålebelastning slik røntgenundersøkelser gir.

Aktuelle undersøkelser er:

Nevro - (CT cerebri er bedre enn MR ved utredning av alderspsykiatriske pasienter.)

Rygg - første gangs utredning av ischias er bedre med CT, postop. undersøkelser er bedre med MR.

Pancreas - MRCP er mer skånsomt og gir mindre komplikasjonsrisiko enn ERCP.

Angio - MR er mer skånsomt for pas, med mindre komplikasjoner, fordi det brukes ingen kateter, kun i.v.

kontrastinjeksjon. Pasienten trenger ikke ligge til observasjon etter undersøkelsen. Denne undersøkelsen rekvireres fortrinnsvis av karkirurg.

Ledd - økende antall undersøkelser her i tillegg til de som undersøkes hos Vegrim (HRI).

MR tinningben er bedre enn CT ved spørsmål om acusticusnevrinom.

Henvisning til "vurdering ved radiolog" er mer aktuelt og benyttet, og gode opplysninger ved henvisning er viktigst.

Dersom den rekvirerte undersøkelse vurderes å ikke være så hensiktsmessig, gjøres den om til en mer egnet undersøkelse.

FIH arbeider med å opprette elektronisk rekvisisjon til radiologisk avdeling, tilgjengelig også fra allmennpraksis, med mulighet for elektronisk overføring av rekvisisjon og svar tilbake. Kostnadssiden er oppe til diskusjon på FIH og er ikke avklart enda, men i løpet av 4-5 måneder vil man forhåpentlig kunne tilby tjenesten. Tjenesten skal være forenlig med Profdoc, og trolig også med Winmed og Infodoc.

Overlege L. Aalvik og Praksiskoordinator M. Svindland

Nytt fra PKO:

Praksiskonsulent ved barneavdelingen, Eric Mills, har dessverre sluttet etter å ha gjort et inspirert, engasjert og solid stykke arbeid innen PKO.

Takk for innsatsen, Eric !

Som følge av omorganiseringen er også praksiskonsulentene omrokkert :

Rolf Martin Strand (allmennlege i Sveio, nyansatt i PKO) skal være på kirurgisk blokk, som inkluderer øye og ØNH.

Tore Haaland (allmennlege i Ølen) skal være på blokk for gynekologi, barn og BUP.

Lars Johan Lysen (allmennlege i Aksdal, Tysvær) skal ha tilknytning til akutt blokken som inkluderer anestesi, ambulansene og AMK sentralen.

Ingvald Vika (allmennlege på Norheim, Karmøy) er tilknyttet psykiatrisk blokk.

Tor M.Aune (allmennlege i Kopervik, Karmøy) er tilknyttet medisinsk blokk som inkluderer nevrologi.

Marianne Svindland (allmennlege i Haugesund) er tilknyttet blokk for diagnostikk og terapi, som inkluderer radiologi, laboratoriet og fysio- og ergoterapeutene, ernæringsfysiologene, prest og sosionomene.