

PRAKSISNYTT - FIH

Praksis - konsulent - ordningen

Samarbeid Informasjon Kommunikasjon
Allmennpraksis - Sykehus – Spesialistpraksis

Nr 6/2000 5.04.00

Radiologisk avdeling	Ventetider	Henvisningsblanketter	Elektronisk overføring
Kurs og omvisning	Radiologisk vurdering	Ø.hjelp undersøkelser	Henvisninger generelt
Radiologi og barn	HOS-prosjektet	BUPA kurs 4. mai	Redaksjonen

FIH – Radiologisk avdeling

Radiologisk avdeling

Røntgen avdelingen har skiftet navn til radiologisk avdeling. Avdelingsoverlege Aalvik forteller at flyttingen til nye lokaler og innføringen av nytt utstyr i store trekk har gått bra, men det har vært en del problemer internt på FIH med å få sendt svar og bilder elektronisk til noen av avdelingene, noe det arbeides kontinuerlig med å forbedre. Tilbakemelding fra "ute-legene" er ønskelig dersom noen har registrert forsinkelser eller andre problemer med svarene fra radiologisk avdeling i den senere tid.

Ventetider ved timebestilling

Når det gjelder ventetider ved timebestilling for "ute-pasienter", er det for tiden bare forsinkelser på gastrundersøkelser generelt og til dels på angiundersøkelser. For andre undersøkelser er det kun kort ventetid eller ikke ventetid i det hele tatt.

Henvisningsblanketter

Radiologisk avdeling trykker ikke opp nye henvisningsblanketter etter overgangen til nytt datasystem på FIH. Restopplaget av blankettene er nå i ferd med å tømmes, og rekvirenter som sender skriftlige henvisninger til radiologisk avdeling, kan for fremtiden enten kopiere opp blanketter selv eller skrive henvisningene på et hvilket som helst ark som egnert seg til formålet.

Elektronisk overføring av henvisning og svar

Angående etablering av elektronisk overføring av henvisninger og svar (både for radiologisk- og laboratorieavd.), er FIH's IT-avdelingsleder, Terje Medby, tel 52 73 29 51, aktuell kontaktperson.

Alle bilder lagres nå på data (ikke på film), men bilder kan på forespørsel printes ut, noe som kan være aktuelt dersom egen lege ønsker å se bildene, eller pasienten flytter og trenger bildene med seg.

En spennende fremtidsmulighet kan bli at bildene legges ut på en Web-løsning, med tilgang for legene utenfor FIH (men her trengs det nok både vurdering og velvilje fra Datatilsynet og andre styremakter, samt en del økonomi og utstyr før det kan realiseres).

Radiologi kurs og omvisning

Haugaland Medisinske Forum vil i løpet av dette året invitere til flere kurs hvor radiologisk avdeling har tema, og til høsten planlegges det omvisning på den nye radiologi avdelingen for primærlegene.

Radiologisk vurdering

Radiologisk avdelings sortiment av undersøkelser er nå så mangfoldig, at ikke-radiologer ikke kan forventes å ha fullstendig oversikt eller kunnskaper nok om alt. Avdelingen synes det er helt greit om henvisende lege anfører opplysninger om pasienten med aktuell problemstilling og ber om radiologisk vurdering. Legene ved radiologisk avdeling vil da vurdere hvordan pasienten best kan undersøkes. Legene er også tilgjengelige for rådgivning per telefon.

Øyeblikkelig hjelp undersøkelser

Aalvik ber videre om at ute-legene husker på å kontakte vakthavende radiolog ved behov for spesielle ø.hj. undersøkelser som venografi, ultralyd og CT, før pasienten sendes av gårde til sykehuset. Dette for å unngå at pasienten må vente urimelig lenge, og for at den aktuelle undersøkelsen skal kunne vurderes og forberedes. Ved andre ø.hj undersøkelser, må legene huske å opplyse om plan og avtale for videre håndtering av pasienten (pasienten skal -reise hjem, -tilbake til egen lege med svar, -videre til poliklinikk etc.) Dette må noteres på henvisningen til radiol. avd.

Henvisninger generelt

En god rekvisisjon er en viktig forutsetning for å få en god undersøkelse. Den bør inneholde opplysninger om:

- Tidligere undersøkelser, operasjoner, sykdommer som er relevante for den ønskede undersøkelsen.
- Ved kontrastundersøkelser bør det opplyses om eventuelle tidligere reaksjoner på kontrast, allergier, astma, hjerte- eller nyresvikt, bruk av Glucophage (som skal seponeres før us.)
- Andre viktige opplysninger er graviditet, funksjonshemming (fysisk eller psykisk), behov for tolk.
- Ved undersøkelser som innebærer faste, må det opplyses om pas er diabetiker, da disse pas må informeres om bruk av insulin/ tableter.
- Kort om aktuell tilstand og kliniske funn.
- Klinisk problemstilling, ønsket undersøkelse eller radiologisk vurdering.

Ved gynekologiske problemstillinger og behov for ultralydundersøkelse, anbefales henvisning direkte til gynekologisk poliklinikk.

Vakthavende radiolog treffes på avdelingen fram til kl 16 på hverdager, og kan ellers kontaktes på telefon via radiologisk avdeling.

Radiologi og barn

Barneavdelingen og radiologisk avdeling har hatt et samarbeidsmøte omkring retningslinjer for radiologisk utredning av barn.

Røntgenologiske forandringer ved *pneumoni* kommer senere i forløpet enn auskultasjonsfunn og utslag på blodprøver, og de forsvinner også sent etter gjennomgått infeksjon. Ved mistanke om pneumoni, er det derfor enighet om at klinikk bør vektlegges mer enn røntgen, og henvisnings-frekvensen bør reduseres (dette gjelder nok særlig barnelegene). Vurderes det nødvendig å utføre kontroll rtg pulm (hvis symptomer vedvarer eller forverres), er det oftest riktig å vente til 6 uker etter primærbilde (dersom det er tatt). I de fleste tilfeller er kontroll unødvendig. Ved *urogenital* utredning er det oftest riktig å starte med ultralyd fremfor røntgenundersøkelser.

Utredning av *invaginasjoner, pylorusstenose og Hirschsprung*, bør skje i regi av barneavdelingen.

Praksiskoordinator Marianne Svindland

Info om HOS-prosjektet

Historikk

I juli 1996 avholdt Fylkessjuekehuset på Stord og Fylkessjuekehuset i Haugesund sitt første møte, hvor hensikten var å bidra til et bedre tjenestetilbud i regionen. I november 1996 ble det holdt møte med "komite for levekår, velferd, kultur og helse" i Hordaland og "komite for helse- og sosialsaker" i Rogaland. Dette resulterte i at også Fylkessjuekuste i Odda ble med i det videre samarbeidet. Sykehusene søkte og fikk innvilget prosjektmidler til HOS-prosjektet for 3 år. Prosjektleder ble ansatt i august 1997.

Målsetting for HOS-prosjektet

HOS skal bidra til et bedre tjenestetilbud i regionen Nord-Rogaland, Indre-Ryfylke, Sunnhordland og Hardanger. Dette innebærer:

- Bedre utnyttelse av samlet kompetanse innen enkelte fagområder.
- Bedre utnyttelse av samlede ressurser i sykehusområdene
- Sykehusene samarbeider som tre likeverdige enheter.
- Alle sykehusene har funksjon som akutt sykehus.
- Samarbeidet bygger på de respektive fylkeskommuners overordnede planverk innen helse- og sosialtjenesten.
- Plan for framtidig samarbeidsform og funksjonsdeling mellom sykehusene skal være ferdig utarbeidet og politisk behandlet innen januar 2001.

Reiseutgifter for pasienter

Fylkestrygdekontorene i Rogaland og Hordaland refunderer reiseutgifter i forbindelse med *innleggelse* utenfor eget fylke i HOS-sykehus området. Dette innebærer at trygdekontoret i pasientens hjemstedskommune dekker reiseutgiftene.

Skjema "Dekning av reiseutgifter ved innleggelse i helseinstitusjon utenfor eget fylke" skal benyttes. Pasienten skal levere skjema i utfylt stand til sitt lokale trygdekontor for å få refundert sine reiseutgifter. Skjema finnes ved det enkelte sykehus og skal utfylles av henvisende lege.

HOS-nytt

HOS-prosjektet gir ut sitt eget informasjonsblad, [HOS-nytt](#), som også finnes på FiHntranett, og som du kommer til hjemmesidene ved å trykke [HER](#).

Marianne Svindland, praksiskoordinator