

*God sommer*

Nr 6 - 2003

5. årgang

06.06.2003

# PRAKSISNYTT

Informasjon - Kommunikasjon - Samarbeid

**Praksis - Konsulent - Ordningen**

Allmennpraksis - Sykehus - Spesialistpraksis

## INR-kontroller og resepter i ferien

Dette innlegget er en gjenganger hvert år på forsommeren, og gjentas også i år.

Hver sommer dukker det opp en hel del pasienter uanmeldt på Sentrallaboratoriet og på Medisinsk poliklinikk for å ta INR-kontroll eller fornye resepter. Disse pasientene er som regel helt ukjente ved Medisinsk poliklinikk og representerer en belastning. Risikoen for feilmedisinering blir betydelig større ved slike tilfeldige kontakter.

Primærlegene må organisere sin ferieavvikling slik at pasientenes behov for oppfølging ivaretas. Det er svært viktig at fastlegen gir sine INR-pasienter beskjed om hvilken lege som skal vikariere og overta kontrollen.

Dersom det skulle vise seg svært vanskelig å få ordnet INR-kontrollene i ferien, vil ikke sykehuset stille seg helt avvisende til å hjelpe, men da må pasientene henvises til medisinsk poliklinikk (INR-poliklinikken) på skikkelig vis. I henvisningen må det finnes:

- Navn, fødselsdato, adresse og telefonnummer til pasienten
- Indikasjon for behandling
- Den siste tidens INR-verdier
- Aktuell Marevan-dosering
- Hvilken dato pasienten skal kontrolleres

Pasienten må få beskjed om møte på sykehuset på aktuelle dato mellom kl. 08.00 og kl. 12.00 og levere INR kort og/eller henvisning i ekspedisjonen på medisinsk poliklinikk. Deretter går pasienten til Sentrallaboratoriet for å få tatt blodprøven. Han må da medbringe en vanlig laboratorie-rekvisisjon for INR. Det er viktig at INR-poliklinikken oppgis som rekvisient.

Etter prøvetaking skal pasienten reise hjem. Han skal fortsette med samme Marevan-dose inntil han får brev eller telefon fra INR-poliklinikken om den videre doseringen. Dersom pasienten ikke har hørt noe fra INR-poliklinikken innen 2-3 dager, må han ta kontakt selv på tlf. 52 73 25 50.

Ved senere kontroller ved sykehuset medbringer pasienten det forrige brevet fra INR poliklinikken, og går direkte til Sentral-laboratoriet. INR-brevet tjener som laboratorie-rekvisisjon for ny INR. Det er ikke nødvendig å ta med INR-kortet ved senere kontroller.

Forøvrig gjøres det oppmerksom på at INR-poliklinikken ved Haugesund Sjukehus er i ferd med å bli avviklet. I løpet av kommende måned vil de aller fleste pasientene på INR-poliklinikken bli henvist tilbake til egen fastlege. Kun et svært lite antall pasienter vil, hvis det foreligger tungtveiende medisinske grunner til det, fortsatt bli fulgt opp ved sykehusets poliklinikk.

Overlege B. Storesund/T.M. Aune

## NYHETER FRA SYKEHUSETS IT-AVD.

Vi har 3 aktiviteter mot primærhelsetjenesten på "tegnebordet":

### 1. Elektronisk Booking

Vi har inngått avtale med 3 legekontorer (Legesenter Sør, Hgsd., Bleikemyr legesenter, Hgsd. og Sveio legesenter) om å kjøre en pilot på direkte booking på noen utvalgte sykehus-tjenester. Disse er ikke klarlagt pt. Prosjektet finansieres av statlige midler. Det er laget en forprosjektrapport, basert på kartlegging av rutiner på de resp. legekontorene og sykehusets poliklinikk. Videre har vi hatt konseptet ute på en anbudsrunde, og er for såvidt klar til å velge leverandør, for i neste omgang å starte selve pilotprosjektfasen. SHDir har imidlertid bedt oss om å avvente en nasjonal kravspec. for booking. Denne skal være ferdig innen utgangen av mai (i år!). Årsaken er at de ønsker å løfte booking-løsningene opp til å ha et nasjonalt perspektiv (støtte for fritt sykehusvalg osv.). Vårt prosjekt avviker noe fra tilsvarende prosjekter i andre helseregioner, ved at bookingen skal skje i sann tid, og at henvisningen skal følge bookingen. Det er meningen at piloten skal gi svar på om dette er et område som egner seg for full utrulling, eller om det er et blindspor. Jeg tror at dette vil være en stor fordel for pasientene mht forutsigbarhet i det videre behandlingsforløpet, og så får vi se om det også gir fordeler for legekantor og sykehus.

### 2. Elektronisk overføring av radiologisvar

Helse Fonna fikk statlige midler i 2002 til å gjennomføre en pilot på elektronisk overføring av radiologisvar. Her valgte vi ut 3 legekontorer med ulike journalløsninger (Infodoc, Profdoc og Winmed). Status for piloten ser stort sett

OK ut. Det skal imidlertid gjøres noen endringer i selve meldingen før vi går ut på bred basis. Jeg antar at dette vil bli et tilbud til alle i løpet av august.

### **3. Elektronisk overføring av epikrise**

Haugesund sjukehus har nettop foretatt en stor oppgradering av pasientadm. system, Infomedix, og kan nå i prinsippet tilby elektronisk overføring av epikrise. Vi har ikke avklart behovet for å kjøre en pilot også her, men vi planlegger å tilby tjenesten på bred basis i løpet av august.

I tillegg til ovennevnte 3 områder, har Helse Vest fått midler fra SHDir. til å kople opp et visst antall legekontorer (etter modell fra Helse Midt-Norge) i et helsenett. Prosjektet er under etablering. Jeg vet ikke hvor mange legekontorer vi klarer i denne omgang, men konseptet vil gi helt andre muligheter enn dagens meldings-baserte løsninger. Helse Førde har gjort et godt stykke arbeid med å kartlegge legekontorenes behov. De konkluderer med at behovene varierer. Det betyr etter mitt skjønn at vi må lage ulike pakkeløsninger, slik at legekontorene kan velge løsning basert på individuelle behov.

Av nye muligheter/tjenester vil jeg nevne sikker internett og e-post, bruk av helseregionens særdeles gode avtaler med bl.a. Micosoft, drift av servere og applikasjoner osv. Mye er mulig når man er tilknyttet et felles helsenettverk.

Terje Medby, IKT-sjef Helse Fonna HF

Telefon: 52 73 20 70/Mobil: 958 75 533

E-post: [terje.medby@fih.rfk-helse.telemax.no](mailto:terje.medby@fih.rfk-helse.telemax.no)

## **Tuberkulosekoordinator**

Fra 01.05.03 er jeg ansatt som tuberkulose-koordinator i 50 % stilling i Helse Fonna. Dette er en helt nyopprettet stilling som hvert helseforetak er pålagt å opprette.

Tuberkulosekoordinator skal være et supplement til det eksisterende tuberkulosearbeidet. Stillingen ble innført for å styrke samarbeidet mellom spesialisthelsetjenesten og kommune-helsetjenesten, samt sikre en tett oppfølging av pasienten gjennom hele behandlingsforløpet.

Koordinatoren skal være en pådriver for at Direkte Observerte Terapi gjennomføres i praksis.

På grunn av lav forekomst av tuberkulose vil mange kommuner ha liten erfaring i håndtering av tuberkulosepasienter og vil ha behov for rettleiding når de får en pasient. I tillegg er ¾ av pasientene født i utlandet. Dette stiller krav til

helsepersonellens kunnskap og erfaring i tverr-kulturell kommunikasjon. Tuberkulose-koordinator kan være en støttespiller i slike tilfeller.

Tuberkulosekoordinators oppgaver i.h.t. forskrift om tuberkulosekontroll § 4-4 er følgende:

- Sørge for at tuberkulosekontrollen fungerer i alle sine ledd
- Sørge for at meldinger sendes som pålagt. Koordinator skal motta kopi av alle eldingsskjemaer
- Overvåke forekomsten av tuberkulose i regionen
- Innkalle til møte med pasient, pårørende, spesialist, kommunehelsetjenesten m.fl. for å etablere en behandlingsplan
- Koordinere individuell oppfølging og behandling i samarbeid med behandlende spesialist og kommunehelsetjenesten på basis av den oppsatte plan
- Koordinere forebyggende behandling av smittede personer i samråd med spesialist- helsetjenesten og kommunehelsetjenesten
- Gi råd til befolkningen generelt, og delta i grunnutdanningen av studenter innenfor helsefag og i videre- og i etterutdanning av helsepersonell.

Jeg vil være på jobb hver mandag og tirsdag og vekselvis annenhver torsdag eller fredag, avhengig av behov.

Ann Iren Muren Olsen, tuberkulosekoordinator Helse Fonna HF

Tlf. 52 73 25 79/Calling: 2579

E-post: [ann-iren.muren-olsen@helse-fonna.no](mailto:ann-iren.muren-olsen@helse-fonna.no)

Praksiskonsulentordningen Haugesund sjukehus Postboks 2170 Bedriftspostkontor 5504 HAUGESUND	Redaktør Bjørg Røstbo praksiskoordinator e-post: <a href="mailto:bjrostbo@online.no">bjrostbo@online.no</a>	Telefon sentralbord: 52 73 20 00 Telefon direkte: 52 73 27 73 Telefax: 52 73 20 19
--	---	--