

# PRAKSISNYTT - FIH

## Praksis - konsulent - ordningen

Samarbeid Informasjon Kommunikasjon  
Allmennpraksis - Sykehus – Spesialistpraksis

Nr 11/2000 28.06.00

- [Behandling av polikliniske ø.hj. pasienter ved medisinsk poliklinikk](#)
- [Rundskriv til primærlegene](#)
- [Øyeblikkelig hjelp ordning for polikliniks henviste pasienter til psykiatrisk avdeling - FIH](#)
- [Praksiskonsulentene](#)

### Behandling av polikliniske ø.hj. pasienter ved medisinsk poliklinikk

Medisinsk poliklinikk er ingen åpen legevakt eller poliklinikk hvor pasientene kan henvende seg direkte.

Poliklinikken mottar i prinsippet bare ordinært henviste pasienter.

Likevel vil det fra tid til annen være pasienter som dukker opp uanmeldt eller ringer og klager over akutte symptomer. Det hender også at leger ringer og vil henvise pasienter som Ø.hj., event. etter at de har vært på røntgen. I henhold til sykehusloven kan man ikke avvise slike pasienter uten å ha vurdert situasjonen.

#### Følgende retningslinjer gjelder:

1. Avdelingen har plikt til å vurdere polikliniske Ø.hj. pasienter både hvis pasienten henvises av lege og hvis pasienten henvender seg direkte
2. Når man har vurdert pasienten har man anledning til å henvise pasienten til egen lege neste dag eller til kommunal legevaksordning dersom man mener det er medisinsk forsvarlig.
3. Den lege som primært har hatt kontakt med henvisende lege eller med pasienten (f. eks. pr. telefon) bør ta seg av det videre opplegg eller avtale med en kollega at han overtar saken.
4. Hvis ikke noen annen lege er nærmere til å ordne opp (og gjør det) er det sekundærvakten som har ansvaret for at polikliniske pasienter blir vurdert, enten ved å gjøre det selv eller ved å avtale med primærvakt eller annen kollega. Sekundærvakten skal ikke be poliklinikk-, mottagelses- eller skrankepersonalet om å finne en annen lege.
5. EKG bør som hovedregel taes på Med. pol. i dennes åpningstid. Til andre tider må EKG taes i Mottagelsen.
6. Om konsultasjonen skal skje i Mottagelsen, Med. pol. eller annet sted må avgjøres av den aktuelle lege under hensyntagen til tid på døgnet, egen arbeidssituasjon, pasientens tilstand, ledige lokaler og den generelle personalsituasjon.
7. Alle polikliniske pasientkontakter må journalføres i pasientens journal. Dette gjelder også hvis man avviser pasienten etter å ha orientert seg om problemets art.
8. Hvis det har funnet sted en ordentlig konsultasjon og ikke bare en avvisning skal pasienten betale mellomlegg i Skranken på vanlig måte, og det skal skrives regning til Trygdekantoret enten via Infomedix eller regningskort.
9. Strid om fortolkning av disse regler skal ikke føre til at pasienter blir kasteball mellom forskjellige leger og lokaler. Eventuell misnøye kan taes opp etterpå med avdelingsoverlegen.
10. Fra tid til annen hender det at primærlegene henviser til røntgenundersøkelser utenom ordinær arbeidstid. Det fører av og til til at radiografene tilkaller medisinsk lege for å vurdere pasient og røntgenbilde.
11. Man må da vise en viss smidighet, men de nedstående retningslinjer gjelder og er gjort kjent for primærlegene. Man kan gjerne sende en kopi av dette rundskrivet til henvisende lege sammen med epikrisen.

### **Det følgende rundskriv er tidligere sendt ut til primærlegene (og er fortsatt like aktuelt) :**

Til henvisende leger : **Vedrørende poliklinisk Ø.hj. henvisning til sykehuset**

Ved noen avdelinger på sykehuset er det endel misnøye med dagens praksis, særlig fordi pasienter sendes til røntgenavdelingen utenom dagarbeidstid uten at det er klart hva radiografene eller pasienten skal gjøre etter at bildet er tatt. Sykehuset ønsker klarere retningslinjer for samarbeidet med primærhelsetjenesten.

Det er kun kirurgisk poliklinikk som er en åpen, døgnbemannet poliklinikk. Røntgenavdelingen og sykehusets øvrige poliklinikker er ikke døgnbemannede. Ved med. avd., kvinneklinikken og anestesivakten er det tilstedevakt av lege eller turnuskandidat. Ved de øvrige avdelinger har legene hjemnevakt.

Ordningen med at henvisende lege tar telefonisk kontakt med vakthavende lege før pasienten sendes har dessverre glidd ut, og altfor ofte møter pasienten på sykehuset med et kortfattet, håndskrevet notat eller rekvisisjon til røntgen eller klinisk avdeling.

Praksis må være at henvisende lege tar kontakt med vakthavende lege på den aktuelle avdeling, før pasienten sendes med tanke på røntgenundersøkelse, poliklinisk vurdering ved klinisk avdeling eller innleggelse. Unntaksvis, i akutte situasjoner, kan man ta kontakt etter at pasienten er sendt.

Traumepasienter kan likevel sendes til røntgenavdelingen for skjelett fotografering uten forhåndsvarsel. Pasienten vil bli vurdert ved kir. pol. før hjemsendelse dersom ikke annet står på rekvisisjonen.

Før indremedisinske og pediatrike pasienter, som undersøkes i primærhelsetjenesten, bør røntgenundersøkelse vanligvis kunne vente til vanlig arbeidstid.

Dersom slike pasienter trenger henvisning til sykehuset tiltrengende ø.hj. utenom dagarbeidstid skal pasienten ikke bare utstyres med røntgenrekvisisjon og sendes direkte til røntgenavdelingen. I slike ø.hj. situasjoner må det være primærlegens ansvar å vurdere om pasienten trenger innleggelse (eller unntaksvis poliklinisk vurdering) ved den aktuelle kliniske sykehusavdelingen. I begge tilfeller skal primærlegen kontakte vakthavende lege ved den aktuelle kliniske avdelingen før pasienten eventuelt sendes. På denne måten sikrer man seg at det i hvert fall er en lege (event. turnuskandidat) som ser på eventuelle røntgenbilder før neste arbeidsdag. **Avdelingsoverlegene ved FIH**

**SÅ, ALLE HENVISENDE LEGER - Skjerpings ! (og det er ikke de nye legene som synder mest!)**

**Øyeblikkelig hjelp - ordning for poliklinisk henviste pas. til psyk. avd. FIH**

*Følgende ordning er etablert pr. des-99:*

Vakthavende lege som mottar henvisning for øhj-vurdering samme dag eller neste dag etter vakt, gjør selv avtale om slik vurdering og foretar denne vurderingen selv, i samråd med bakvakt. Det kan eventuelt byttes med vakthavende lege neste dag.

Psyk pol har altså ikke lenger ansvar for disse øhj-vurderingene, der terskelen for vurdering skal være at øhj-kriteriet er oppfylt, altså at det uten vurdering / behandling vil være umiddelbar fare for liv og alvorlig helseskade.

Når det gjelder henvendelser om "halv-øyeblikkelig hjelp" (altså "snøghhjelp" og ikke "bråsnøghhjelp"), må vakthavende lege vurdere karakteren av slik henendelse på vakt, og ta stilling til om henvendelsen kommer inn under ovennevnte ordning.

Dersom den ikke gjør det, og det likevel virker rimelig at pasienten blir vurdert snarlig, uten å måtte gå veien om skriftlig henvisning og venteliste, blir denne henvendelsen lagt fram for psyk pol følgende dag, etter avtalte retningslinjer.

Psyk pol fordeler oppgavene og tar stilling til henvendelsen, med tildeling av time innen tre dager.

Psyk pol finner rom for dette innenfor den ledighet som oppstår ved avbestillinger, sykdom osv.

Slike vurderingstimer er ment å være reelle vurderingstimer, og ikke i utgangspunktet en oppstart av et langvarig behandlingsopplegg.

Med denne presisering og endring av øhj-ansvar er det hensikten å få skilt ut de ulike oppgavene med øhj-henvendelser som haster, men som kan vente litt, og dermed få en bedre funksjonsdeling.

En tar sikte på at ordningen blir evaluert av psyk pol og legegruppen etter et halvt år. **Psyk.avd.FIH**

**Dette er praksiskoordinator / praksiskonsulentene ved FIH:**

**Ansvar for:**

**Dr Marianne Svindland** telefon direkte 52 73 20 60 (FIH onsdag) Radiologisk avdeling og sentrallab.

**Dr Tor M Aune** telefon direkte 52 85 75 36 (Kopparen) Medisinsk og nevrologisk avdeling

**Dr Torbjørn Egenberg** telefon 52 77 52 88 (Aksdal) Seksjon for kirurgi og ortopedi

**Dr Tore Haaland** telefon 53 76 80 10 (Ølen) Gynekologisk avdeling

**Dr Eric W Mills** mobiltel 90 89 39 80 (Etne) Barne avdeling

**Dr Christian Veuskens** telefon 52 73 73 68 (Haugesund) Øye- og ØNH avdelingene

Praksiskonsulentordningen Fylkessjukehuset i Haugesund 5513 HAUGESUND	Redaktør Marianne Svindland Spesialist i allmenmedisin Praksiskoordinator	Telefon sentralbord: 52 73 20 00 Telefon direkte: 52 73 20 75 Telefax: 52 73 20 19
---	---	--