



SI'ste Nytt 1/ 2010

INFORMASJON FRA **DIVISJON LILLEHAMMER**

→Hospitering - billig poeng!

Fra nyttår gir strukturert hospitering 30 poeng for 3 dager, i videre- og etterutdanning for spesialiteten Allmenntilleggsmedisin.



De fleste avdelinger i SI tilbyr hospitering for allmennleger! Mange har laget egne ukesprogram for hospiteringen, men skreddersøm er mulig.

Ukesprogrammene skal legges ut på hjemmesiden til SI under "samhandling/praksiskonsulentordningen". Har du andre ønsker er vi behjelpelige med å få dette til.

Hospiteringen er en del av arbeidet med å styrke samhandlingen mellom allmennleger og sykehus. Hvis du ønsker

► *Hvis du ønsker å hospitere, kontakt*

praksiskonsulent Rita Hansen Møller, e-post: ritahm@start.no

→Gyn/føde SI Lillehammer

Samhandling med gynekologisk avdeling og føde/barsel. Notater fra møteserien "Din, min eller vår pasient?" 16.9 2009 i regi av Oppland Legeforening.

Generelt ►avdelingsjef Toril Kolås:

- Omorganisering: informasjon om samdrift med kirurgisk avdeling, redusert sengetall (6 senger), kortere liggetid og pasient/barselhotell
- Innhold elektroniske epikriser og histologisvar: primærlegegruppen får epikrisene raskt og kvaliteten er tilfredsstillende. Ingen forslag til forbedringer
- Kommunikasjon/tilgjengelighet:
- Fire øhj. timer settes av daglig til benyttelse for primærlegene. Trenger ikke konferere med vahthavende. Time kan reserveres ved gyn.pol: 612 72018
- Ved full-booking må det konfereres. Direkte linje til vakt havende lege: 612 72490
- Stian Westad og Jakob Nakling er kontaktpersoner for primærlegene
- Avdelingen svært positiv til hospitering
- Transport: henvisende lege rekv. transport til sykehuset. Vi ordner returtransport.
- PAL=pasientansvarlig lege. Navnet på PAL skal stå i epikrisen til cancerpasienter og pasienter med kronisk sykdom/mange reinnleggelser.

Stoff til SI'ste Nytt, kontakt:

- fastlege og praksiskonsulent Rita Hansen Møller, e-post: ritahm@start.no
- overlege og rådgiver Eystein Brandt e-post: eystein.brandt@sykehuset-innlandet.no

Gynekologi (►Ann Hilde Berg):

Informasjon om:

- ▶ Endringer knyttet til operasjonsmetoder, ERAS (Enhanced Recovery After Surgery) og dag-kirurgi som har medført vesentlig kortere liggetid
- ▶ Vår utredning av infertilitet: det tas hormonstatus av alle ifm Pergotime stimulering
- ▶ Inkontinens/descens: husk lokale østrogener til peri- og postmenopausale
- ▶ Ultralydundersøkelse ifm blødning i 1. trimester: sjeldent aktuelt før 6. grav. uke og sjeldent nødvendig med akutt tilsyn.



Føde/barsel (►Alexander Vietheer):

Informasjon om:

- ▶ Indikasjoner for glucosebelastning: BMI>30, DM2 i familien, stor vektøkning i grav.
- ▶ Pas. som er henvist for høyt SF-mål får time til vekstestimering innen 2 uker. De som er henvist pga lavt SF-mål får time ila 1 uke
- ▶ Mistanke om seteleie: henvises i 36. sv.skapsuke (ikke før), får ultralydtime ila 37. svangerskapsuke
- ▶ Mistanke om preeklampsi/svangerskapshypertoni: henvises hvis BT er >140/95 eller diastolisk BT-stigning >15 mmhg eller proteinuri > ++

→Åpne møteserier

I nedslagsfeltet til Sykehuset Innlandet Lillehammer er det to pågående møteserier. Begge møteseriene gir 3 tellende poeng/timer per møte i videre-/etter-utdanningen for spesialister i allmennmedisin. Møteseriene tar mål av seg til å gi godt faglig utbytte, være en arena for dialog med sykehuset og være en hyggelig sosial møteplass. Oppland Legeforening bidrar til gjennomføringen, og spanderer mat.

På Norlandia Otta Hotell møtes Legeklubben i Norddalen fire ganger per år. Neste møte er 10.02.10 kl 17.00. Otta Legekontor er ansvarlige for faglig tema.

På Radisson SAS Lillehammer Hotell holdes møteserien "Din, min eller vår pasient?" også denne fire ganger per år.

Neste møte 17.02.10 kl 18.00 med fokus på Øyeavdelingen og private Øyeleger.

→Prosjektet "Veien ut"

Mål:

Forbedre praksis ved utskrivning av pasienter fra SI Lillehammer til kommunene.

Utgangspunkt:

Avviksmeldinger fra kommunene i 2008 og 2009 og Helse-tilsynet i Oppland sin rapport fra 2008 (om samhandling mellom sykehus og kommunale tjenester ved utskrivning av pasienter) viser at det kreves forbedring på flere områder:

- ▶ I for mange tilfeller blir utskrivning varslet for sent (har særlig betydning når det gjelder pasienter med betydelig økning i behovet for kommunale tjenester).
- ▶ Det er for mange tilfeller av utydelig/upresis kommunikasjon i forbindelse med at pasientene overføres fra sykehuset til kommunen (uklarhet om hva pasientene har behov for og manglende dokumentasjon om sykehusforløp og medikamenter).

I første omgang er det iversatt et pilotprosjekt som tar for seg samhandling mellom Indremedisin Lillehammer og Nord-Fron kommune. Det deltar både representanter fra Nord-Fron kommune, divisjon Prehospitaltjenester, og representanter for Indremedisin Lillehammer i prosjektet.

Prosjektleder er Are Fjermeros, divisjonsrådgiver divisjon Lillehammer

Prosjektet setter søkelys på å beskrive hvordan dagens virkelighet ser ut med hensyn til:

- ▶ utskrivningspraksis ved Indremedisin
- ▶ kommunikasjonskanaler som benyttes i samhandling
- ▶ når og hvem som kommuniserer i samhandlingsprosessen

Innenfor disse områdene vil det søkes å finne og utvikle en bedre praksis.

Vi ønsker alle et godt nytt samhandlingsår!