



## →Velkommen til SI'ste Nytt Gjøvik!

Hei kolleger i Vest Oppland!

Første nummer av SI'ste nytt Gjøvik! Med dette starter en nyhetsavis fra SI Gjøvik med stoff valgt ut av avdelingsledelsen på de forskjellige avdelingene og meg som praksiskonsulent. Det skal helst være nyttig og med fokus på det som kan bedres i samarbeidet. Jeg vil at dette blir stoff som dere ønsker og ber derfor om tilbakemelding fra dere på innhold og hva dere mener jeg skal ta opp med SI og få med i avisa/flygebladet. Hvor trengs forbedrede prosedyrer? Hva er uklart når det gjelder oppgavefordeling, både mellom sykehus og kommune/fastlege og de forskjellige sykehusene i SI?

Jeg nåes som før på epost: frydrein@online.no

## →Hospitering

Hospitering kan være et viktig verktøy for faglig oppdatering og for å bedre samhandling mellom allmennleger og sykehus. Vi har fra januar 2009 igjen etablert en hospitantordning for allmennleger på SI Gjøvik. Noen av dere forsøkte dette i 1999-2000. Det var stor entusiasme for det den gang, men det dabbet av etter hvert. Grunnen var sannsynligvis at man kun fikk 25 poeng for en uke og man måtte hospitere en hel uke.

Nå har vi gjort det mer fleksibelt med mulighet for å hospitere fra (2)3-5 dager etter egen vurdering av hva som er praktisk og nyttig. Samtidig er fra sommer 2009 kurspoeng pr dag økt til 10 slik at man for 3 dager får 30 poeng eller for en uke 50!

Hvis dere vil hospitere, er det veldig enkelt å komme i gang! Dere ringer eller mailer direkte til avdelingsoverlegene på medisin, kirurgen, gynekologisk, eller ØNH, og melder dere (i god tid!) og sier når dere ønsker å hospitere. Dere vil så få tilsendt brev om påmelding og mer informasjon.

*Høres det fristende ut?*

## Her er brev fra to som har erfaring fra hospitering ved medisinsk avdeling:

" Vi har hatt 5 dagers hospitering ved medisinsk avdeling Gjøvik primo desember og det samlede inntrykk er at dette var nyttig og lærerikt.

Det var lagt et program for hver ukedag, men det ble varslet av avd. overlege Christian Fossum at dette kun var veiledende, og at det er opp til hospitanten selv å fremme forslag om avdelinger, poster og laboratorier som det er av interesse å besøke. Egen innsats og initiativ er viktig for utbyttet.

Morgenmøter og internundervisning gav inntrykk av en uhyre travel avdeling med et voldsomt trykk på øyeblikkelig hjelp innleggelse. Vi fikk med oss visittgang og rutiner ved utskrivning, og vi er godt fornøyd med en ambisjon om at epikrisen følger pasienten og dagen etter sendes elektronisk til innleggende lege/fastlegen. Vi besøkte mottagelsen, gastrolab., hjertelab, geriatrisk poliklinikk, strålebehandlingsenheten og lungepoliklinikken. Det er stadig nyheter å ta med seg til egen praksis. Møtet med vennlige og imøtekommende kolleger er også det viktig ved en slik hospitering. Sammen med en glimrende oppdatert oversikt over Fagkontakter, er nok terskelen for å ta telefonisk kontakt med sykehusets leger ytterligere senket.

Hospitering kan varmt anbefales. Det hele er godt koordinert mellom praksiskonsulent, avdelingsoverlege og merkantil stab."

*Are Løken og Knut Boe Kielland, Hov Legesenter*



## → Kirurgisk poliklinikk Gjøvik

15. desember 2009 opphørte tilbudet om karkirurgiske vurderinger ved kirurgisk poliklinikk.

Varicer vurderes nå av gastroleger og opereres på dagkirurgen. Ventetid på vurdering er pt 4 uker. Ventetid på operasjon er pt 25 uker. Parvavaricer og recidivaricer henvises Hamar og skal ikke opereres her.

Kirurgisk poliklinikk har mange sårkonsultasjoner igjennom året og mange av disse blir behandlet med VAC (vacum assisted closure). VAC kan benyttes på kroniske sår, akutte sår, traumatiske sår, subakutte og rumperte sår, annengradsforbrenninger, diabetessår, trykksår, lapper og transplantater. VAC therapy bruker et vakuum eller negativt trykk for å få sår til å gro raskere. VAC er et integrert terapisystem med fire hovedkomponenter:

- 1) en terapienhet til å oppbevare væske i
- 2) spesielle svampeforbindinger
- 3) en sensa trac pute med slange som skal kobles til enheten og svampen
- 4) gjennomiktig VAC drape-forbinding.

Vi har 3 pumper til utlån - disse følger med pasienten og leveres tilbake til oss etter endt behandling. Oppstart av VAC beh vil være i sykehus. Underveis i beh er det svamper/"plaster" og kammer til pumpen som skiftes. Vi betaler for forbruksvarene.

VAC forbindingen skiftes 2-3 ganger pr uke. De fleste pasienter kommer hit x 1 pr uke for å få tilsyn av kirurg. Skifting for øvrig kan foregå i hjemmet eller på legekantor eller sykehjem etter at opplæring er gitt. Det vil ofte være bedre og enklere for pasienten.

Opplæring i VAC skifte kan enten foregå hos oss i poliklinikken eller av firma som leverer VAC – KCI

Ved ønske om ø-hjelpsvurderinger av polikliniske pasienter ber vi om at fastlegen ringer og konfererer med kirurgisk bakvakt. Pasientene må ikke sendes direkte til poliklinikk eller mottak uten avtale.

*Inger Opheim, avdelingssjef kirurgi Gjøvik*

## → Raskere tilbake

Vi minner om RASKERE TILBAKE for pasienter som står i fare for å bli eller er sykemeldte:

Dersom dere har pasienter som kommer inn under "RASKERE TILBAKE", er det et eget kontor som tar i mot disse henvendelsene i Brummunddal og formidler videre til oss.

Adresse:  
Sykehuset Innlandet, Raskere tilbake, Postboks 104, 2381 Brummunddal.

SI Gjøvik har i 2010 "RASKERE TILBAKE" tilbud til artroskopi av kne hvor dere i utredningen har påvist menisk skade. Det kan også være aktuelt med artroskopisk akromionavmeisling. Totalt har vi fått innvilget 100 operasjoner. Vi vil ut i fra henvisningen fra dere vurdere om pasienten kan settes opp direkte til operasjon i "RASKERE TILBAKE" gruppen.

## → Henvisninger til gastrokirurgi

Fagrådet i gastrokirurgi i SI arbeider med å lage en generell veiledning for hva de trenger og ønsker av opplysninger i henvisningene fra fastlegene.

Dette håper vi kan bidra til bedre pasientlogistikk, færre henvisninger som avvises og dermed raskere tilbud til pasientene.

Veilederen planlegges lagt ut på nettet. Nærmere info om oppstart kommer.



## → Møteserie for allmennleger 2010

### Sett av tiden!

1. Torsdag 18.februar med onkologisk avdeling, 20 allmennleger, 3 onkologer og 1 fra palliativt team
2. Torsdag 15.april med pediatrik avdeling
3. Torsdag 2.september med nevrologisk avdeling
4. Torsdag 11.november med habilitering og rehabilitering

## → Ambulanseprosjektet

Sykehuset Innlandet har etablert et eget prosjekt som de neste tre årene skal arbeide med overtakelse av de private ambulansetjenestene. Første møte var med ambulansetjenesten i Nordre og Søndre Land i begynnelsen av mars.

Ambulansetjenesten er en del av sykehusets kjernevirksomhet og anses som sykehusets forlengede arm utad. Det forventes at ambulansetjenesten vil ta i bruk ny teknologi og komplekst utstyr, noe som i større grad stiller krav til kompetanse. Det er viktig å utvikle tjenesten likt i hele området. Flere behandlingsløp vil starte i ambulansen og personellet vil i større grad utføre medisinsk behandling sammen med sykehusets leger. Dette krever tettere samarbeid, forteller prosjektleder Odleif Bakken.

## → Emnekurs i geriatri

Geriatrisk team på Gjøvik arrangerer "Emnekurs i geriatri" på Honne konferansesenter 13. - 14. april, se egen invitasjon.

Påmeldingsfrist 26. mars  
servicekontoret@sykehuset-innlandet.no

