VESTRE VIKEN

Nr 7 aug. 2025

Praksisnytt
Ringerike sykehus

Innhold i dette nummeret:

1.Emnekurs akuttmedisin høst 2025
2.Emnekurs – Allmennmedisin høst 2025.
3.Nytt fra Samhandlingslegene nr 1. 2025.
4.Henvisningsstøtte radiologi - tilgjengelig automatisk
5.Ny abortlov fra 1. juni 2025
6.Endring i behandlingstilbudet med Basal eksponeringsterapi (BET)
7.Oppdatert pasient info.
8.Informasjon om varice-poliklinikken på Ringerike sykehus, Vestre Viken HF



1.Emnekurs akuttmedisin 2025

Emnekurs akuttmedisin 2025
Hotel Scandic Ambassadør Drammen 7.-8.november 2024
Arrangeres av Samhandlingslegene i Vestre Viken i samarbeid med Prehospitale tjenester (PHT) Vestre Viken.
Kurset tilfredsstiller kravene til kurs i akuttmedisin for leger og annet legevaktpersonell slik det er beskrevet i akuttmedisinforskriften §7 og §8. Kurset er laget etter rammeplan for kurs i akuttmedisin utarbeidet av Nasjonalt kompetansesenter for legevakts medisin.
Kurset består av disse to dagene som til sammen utgjør en Praktisk del som er godkjent av Legeforeningen som 15 timers tellende emnekurs til spesialitet i allmennmedisin (videre- og etterutdanning).
I forkant av kurset må man i tillegg avlegge et Nettstudie/Teorikurs, dette er godkjent av Legeforeningen som 7 timers tellende kurs til spesialitet i allmennmedisin (videre- og etterutdanning). Mer info om teorikurset ligger på påmeldingssiden til NKLM.

Lenke til påmelding:
https://www.letsreg.com/no/event/emnekurs_akuttmedisin_7-8_november_2025_07112025

Påmeldingsfrist: 23.10,25

2.Emnekurs – Allmennmedisin høst 2025.

Emnekurs – Allmennmedisin.

Sted: Plenumssalen Nye Drammen sykehus.
Tid: 21–22 november 2025.
Tema: faglig oppdatering om vanlige problemstillinger i allmennpraksis.

Samhandlingslegene arrangerer emnekurs i generell allmennmedisin i samarbeid med spesialister fra sykehusene i Vestre Viken.
Kurset arrangeres i plenumssalen på det nye sykehuset i Drammen, med mulighet til å se tilgengelige deler av de nye lokalene.

Program og påmelding ligger her:
https://www.letsreg.com/no/event/emnekurs_allmennmedisin_21-22_nov_2025_21112025

Påmeldingsfrist 30.10.2025



3.Nytt fra Samhandlingslegene nr 1. 2025.

Digital utgave.

Nytt fra Samhandlingslegene nr.1 - 2025

Fra innholdet:
Nytt sykehus Drammen
Akuttmottaket i nytt sykehus
Video til bruk ved rådføring med lege
RETTS - Rapid Emergency Triage and Treatment System
Forhåndssamtaler og behandlingsavklaring
Hvem skal henvises til ØNH - avtalespesialister?
Emnekurs
Nye abortrutiner i VVHF fra 1.6.25
Ny tid for brokkirurgi
Urinlekkasje hos kvinner - utredning og behandling i allmennpraksis
Skillet mellom lett ADHD og moderat til alvorlig ADHD
Digitalt helsekort for gravide - til utprøving i HSØ
Hjertesvikt og informasjon til pasientene og fastlege
Laboratoriehåndbok, Laboratoriebok (VVHF), ny og oppdatert inngangsportal
Urologifordeling KS, DS, BS og RS

4.Henvisningsstøtte radiologi - tilgjengelig automatisk

Henvisningsstøtte radiologi - tilgjengelig automatisk

Nå er henvisningsstøtte for røntgentjenester automatisk slått på for alle rekvirenter. Dette er kun en hake som er slått på automatisk . Denne er mulig for rekvirenter å slå av, men det er stor nytte i denne

henvisningsstøtten så det er ønskelig at denne skal være slått på.
Nå er dokumentasjonen synlig og lettere tilgjengelig for rekvirent.

Med vennlig hilsen
Ingvild Aasheim Andresen
Systemansvarlig Interactor | IKT/Prosess | Avdeling for laboratoriemedisin
Vestre Viken

5.Ny abortlov fra 1. juni 2025

Informasjon om nye abortnemnder i Helse Sør-Øst
Ny abortlov tredde i kraft 1. juni 2025. De største endringene er at kvinners rett til selvbestemt abort er utvidet til svangerskapsuke 18(17+6). Dagens abortnemnder er avviklet og nye nemnder tredde i kraft fra samme dato. I Helse Sør-Øst er det fra 1. juni 2025 kun to abortnemnder ved henholdsvis Rikshospitalet og Ullevål Sykehus.

6. Endring i behandlingstilbudet med Basal eksponeringsterapi (BET)

BET er utviklet av medarbeidere ved Vestre Viken over en periode på 25 år. I mesteparten av denne tiden har tilbudet vært en del av sykehuspsykiatrien, og behandlet pasienter som ble lagt inn via psykiatrisk akuttmottak.
I 2018 ble BET-tilbudet skilt ut som en egen døgnseksjon, som har tatt imot elektive henvisninger. Ventetid har økt til 1.5 år.
Fra 01.09 2025 blir tilbudet endret til et poliklinisk BET behandlingsteam med områdefunksjon for de fem DPSene i Vestre Viken. BET teamet vil bli lokalisert under poliklinikken sentrum 4 i Drammen DPS som holder til i Haugesgate 89a. I tillegg vil det bygges opp BET kompetanse i DPS døgnseksjonen Asker og i akuttseksjon 1 ved voksenpsykiatrisk avdeling.
Henvisninger og inntak:
Det blir ikke lenger mulig å søke seg direkte til BET behandling. Alle henvisninger fra fastleger skal rettighetsvurderes av lokalt DPS. Lokalt DPS utreder og foretar en klinisk beslutning på vanlig måte, før pasienten blir drøftet med inntaksteamet i Drammen DPS med tanke på et BETtilbud.
Frem til nå har BET-seksjonen mottatt henvisninger fra pasienter bosatt utenfor VV sitt opptaksområde og utenfor HSØ-regionen. Den lovbestemte retten til fritt behandlingsvalg innebærer at pasienter utenfor VV sitt opptaksområde skal vurderes på samme måte som pasienter bosatt i VV sitt opptaksområde. I praksis vil dette medføre at pasientene får et tilbud i ordinær almen psykiatrisk poliklinikk i ved ett av DPSene i Vestre Viken. Retten til fritt behandlingsvalg innebærer ikke rett til å velge metodisk behandlingstilnærming. Det er pasientenes helsetilstand og behov som avgjør om vedkommende skal få et spesifikt BET tilbud.
Gradvis oppbygging av det polikliniske BET tilbudet:
Det blir en trinnvis oppbygging av behandlingstilbudet. I første omgang skal det bygges opp et tilbud med polikliniske konsultasjoner, deretter skal poliklinisk gruppeterapi og et halvdags/heldagstilbud etableres.
Prosjektorganisasjon:
Det polikliniske BET behandlingstilbudet som etableres skal sees i sammenheng med resten av

tjenesteutviklingen i Klinikk Psykisk Helse og Rus. Det skal skje en dreining fra utelukkende døgntjenester til poliklinisk og etter hvert dagtilbud. Utviklingen av BET tilbudet prosjektorganiseres for 5 år for så sikre god fremdrift og systematikk i etableringen av nytt poliklinisk behandlingstilbud med BET metodikk.

1) Polikliniske
konsultasjoner

2) Poliklinsk
gruppeterapi

3) Poliklinisk
dagbehandling

Prosjektorganisasjon:
Det polikliniske BET behandlingstilbudet som etableres skal sees i sammenheng med resten av tjenesteutviklingen i Klinikk Psykisk Helse og Rus. Det skal skje en dreining fra utelukkende døgntjenester til poliklinisk og etter hvert dagtilbud. Utviklingen av BET tilbudet prosjektorganiseres for 5 år for så sikre god fremdrift og systematikk i etableringen av nytt poliklinisk behandlingstilbud med BET metodikk.

Drammen 27.6.2025
Margrete Nysterud
avdelingssjef Drammen DPS

7. oppdatert pasient info

Det oppleves ved sykehuset at Pas henvises med feil adresse og telefonnummer.

Dere som fastleger oppfordres til å minne pasientene om å oppdatere sin info.

Gjerne med plakat på venteværelset.

8.Informasjon om varice-poliklinikken på Ringerike sykehus, Vestre Viken HF

På kirurgisk poliklinikk har vi i flere år hatt varice-poliklinikk (åreknuter) en uke per måned med en erfaren karkirurg. Vi opplever nå mindre pågang og ønsker derfor å informere om vårt tilbud.

Vi behandler med endovenøs (innvendig i venen) varmebehandling, for tiden med laser. Pasienten kommer til første time for vurdering med ultralyd (15 min) og ved funn som kan behandles, får pasienten brev om time til behandling i etterkant.

Prioriteringsveilederen fra Helsedirektoratet: Venøs insuffisiens

Ikke rett til helsehjelp:

C0: Ingen synlige varicer

C1: Telangiektasier og retikulære vener

C2: Synlige varicer

Veiledende rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten:

C3: Kronisk ødem ankel/legg

C4: Eksem/hudforandringer

C5: Tilhelet venøst sår

C6: Aktivt venøst sår

Aktuelle pasienter henvises til Kirurgisk avdeling,

Ringerike sykehus VVHF.

Med vennlig hilsen

Kirurgisk poliklinikk, Ringerike sykehus VVHF

Teksten neste side er informasjonen pasientene får dersom de kan få behandling hos oss.

Pasientinformasjon:

Pasienten får denne informasjonen på første konsultasjon.

Før behandling:

Vi vil gjøre oppmerksom på at vi opererer ett ben av gangen. Hvis du trenger operasjon på begge ben, vil du bli satt opp til en ny time.

Du må kjøpe en lang kompresjonsstrømpe ved apoteket eller hos bandasjist. Strømpen skal minimum rekke til midt på låret, og være klasse 1. Ikke en hvit antitrombosestrømpe. Apoteket / bandasjist hjelper deg med å finne den rette strømpen

for deg. Kjøp strømpen i god tid. Under selve behandlingen skal lysken være synlig, og du trenger derfor en truse som kan trekkes høyt opp. Ta med deg en ekstra truse da den kan bli fuktig når vi desinfiserer/ vasker benet ditt.

Hvis du bruker blodfortynnende medisiner, trenger du ikke slutte med disse.

Behandlingsdagen:

På selve behandlingsdagen skal du dusje med innsåping av lyske og ben om morgenen. Etter dusjing skal du ikke smøre deg med hudkrem fra hoftene og ned til tærne. Du kan spise mat og ta dine faste medikamenter før du kommer til behandlingen.

Ved ankomst kan du be om 1 g Paracet og 600 mg Ibux som ekstra smertestillende før behandlingen igangsettes, men det er ikke rutine å få det. Du får lokalbedøvelse underveis i behandlingen. Du kan også be om en tablett Vival hvis du føler deg urolig for operasjonen. Med sistnevnte tablett kan du ikke kjøre bil resten av dagen og du trenger derfor noen til å kjøre deg hjem etter behandlingen.

Behandling:

Åreknuter skyldes oftest at klaffene i hoved-venestammen på låret svikter. Hovedstammen blir da utvidet. For å hindre at åreknutene kommer tilbake er det viktig å lukke hovedstammen.

Dette gjør vi med endovenøs (innvendig i venen) varmebehandling, for tiden med laser. Varmebehandling medfører at åren lukkes. Dette skjer via en kanyle som er satt inn i blodåren ved kneet eller bak på leggen, og prosedyren er ultralydveiledet. Før varmebehandlingen begynner, får du små stikk med lokalbedøvelse langs hele blodåren. Dette tolereres vanligvis godt. Etter at hovedstammen er varmebehandlet trekkes en del av de synlige åreknutene ut via små nålestikk i huden. Du får vanligvis ikke noen sting som skal fjernes. Du får sterile plastre på nålestikkene, kompresjonsstrømpen trekkes på, og et elastisk bind surres deretter utenpå.

Etter behandling:

Når du er ferdigbehandlet ønsker vi at du sitter litt til observasjon i 15 minutter. Du trenger vanligvis ikke sykmelding etter denne behandlingen fordi du skal leve som normalt etterpå. Men unngå hopping, løping og vektløfting (maks 30 kg) den første uken. Ikke karbad/svømmehall før sårene er helt grodd. Når du sitter, er det fint å legge beinet opp.

Man har ikke rett til taxi hjem fordi man er i normal aktivitet etter behandlingen.

Hjemme:

Behandlingen er forbundet med få plager og man blir raskt mobilisert og smertefri.

Hvis du har behov for smertestillende kan du bruke Paracet og/eller Ibux (les bruksanvisning).

Det elastiske bindet fjerner du når du legger deg for kvelden behandlingsdagen.

De to første døgnene skal kompresjonsstrømpen være på hele døgnet. Deretter tas strømpen av, bandasjer fjernes og du kan dusje. Etter dusjing skal sårene lufttørke. Er det noe sekresjon fra et eller flere huller dekkes de med et vanlig plaster. Kompresjonsstrømpen skal brukes en uke, unntatt når du dusjer og sover.

Mange synes det er kan være behagelig å bruke kompresjonsstrømpen litt lengre end en uke.

Eventuelle komplikasjoner:

Man kan regne med noe hevelse, svie og ubehag i opptil noen uker etter behandlingen, også litt misfarging av huden ved innstikkstedene (blåmerke). Noen opplever litt nummenhet i det behandlede området. Dette er vanligvis forbigående.

Smerter etter operasjonen skylles ofte åreknutebetennelse som kan oppstå pga. behandlingen. Det kjennes som en eller flere ømme kuler og er ufarlig, det går over av seg selv. Ibux fungerer bra mot smertene. Bruk i tillegg kompresjonsstrømpen lengre end den første uken.

Soleksponering er ikke farlig, men kan gi økt pigmentering. Bruke evt. tape eller høy solfaktor på de små arrene for å unngå dette inn til et år etter behandlingen.

LENKER:

Vestre Viken:

Henvisnings og oppfølgingsrutiner for fastleger
Vestre Viken beredskapsinfo
Arkiv pko-nytt-og-praksisnytt
helse-og-arbeid

Andre:

Legevaktshåndboken
Helsebiblioteket
Fritt sykehusvalg

Samhandlingslegene i Vestre Viken

Samhandlingslegene (SHL) består av fastleger og sykepleiere som tilsettes i deltidsstillinger og fungerer som konsulenter på sykehusene.
Samhandlingslegene arbeider for å forbedre pasientforløp og utvikle felles retningslinjer og kultur for samarbeid mellom primærhelsetjenesten og sykehusene.
Ordningen er knyttet opp mot helseforetaksledelsen på ulike vis, og er i økende grad blitt del av sykehusenes samhandlingsenheter.

Her finner du kontaktinfo til Samhandlinglegene

Om du ikke allerede får og ønsker å motta Praksisnytt - Klikk her: Meld på

NB! Ikke videresend Praksisnytt, det vil kunne se "rart" ut. Send heller lenken til påmeldingskjemaet om noen ønsker på melde seg på

Om du ikke ønsker å motta Praksisnytt - Klikk her: Meld av

Kontaktinfo til samhandlingslegene

Praksisnytt for Ringerike sykehus utgis elektronisk ca. en gang i måneden til rundt 250 mottakere. Målgruppen er leger og helsepersonell i området rundt Drammen sykehus – fastleger, sykehjemsleger, legevaktsleger, kommuneleger og helseledere. I tillegg distribueres nyhetsbrevet til leger og nøkkelpersoner på Ringerike sykehus.

Praksisnytt oppdateres og utgis av: Mette Lerfaldet
Kontaktinfo: metler@vestreviken.no

© 2021 Vestre Viken

Samhandlingslegene - Ringerike - Arnold Dybjords vei 1, 3511 Hønefoss, Norge
Meld deg av

Levert av Make