VESTRE VIKEN

Nr 1.Jan 2025

Praksisnytt
Ringerike sykehus

Innhold i dette nummeret:

1.Møteplassen Drammen i Februar
2.DPS ADHD Medikamentbehandling
3.Diabetesbarometeret 2024



1 Møteplassen Drammen i Februar

Møteplassen Drammen i Februar

Velkommen til Møteplassen med tema "pasientforløp eldre med skrøpelighet" 12 februar 2025
Det blir stadig flere eldre som bor hjemme og som fastlegene dermed har medisinskfaglig ansvar for. Mange av disse kommer seg ikke til fastlegekontoret. Behovet for hjemmebesøk vil øke, og det blir ekstra viktig med godt og systematisk samarbeid mellom fastlegene og kommunale tjenester. Hvordan kan vi sikre gode fastlegetjenester til denne pasientgruppen i tiden som kommer?
Tid: 12.02.25 kl. 12-15
Sted: Wergelandsgate 10, møterom Futurum *(Obs: ikke Drammen sykehus)*

Hvem: Fastleger som samarbeider med Drammen sykehus.
Pris: Gratis
Kurset arrangeres som et samarbeid mellom Drammen kommune, Geriatrisk avdeling- og Samhandlingslegene ved Drammen sykehus Det tellende i videre- og etterutdanning som del av møteserien "Møteplassen" med 3 kurstimer. (Krav for tellende kurspoeng er at man har minst 6 timer per år.)

Påmelding

2.Retningslinje DPS ADHD Medikamentbehandling. VVHF.

Informasjon om Retningslinje DPS ADHD Medikamentbehandling

Under følger uttdrag. For fullstendig tekst se link.

ADHD Medikamentbehandling:

Oppstart og oppfølging.

Hovedregel er at sentralstimulerende medikament skal startes opp av spesialist eller av lege i spesialisthelsetjenesten. Der utredning er gjort hos privatpraktiserende spesialist, kan medisinering med sentralstimulerende medikament også startes hos privatpraktiserende spesialist. Dersom utredning er gjort hos privatpraktiserende spesialist, og pasienten søkes til behandling i spesialisthelsetjenesten, gjelder prioriteringsveilederens føring om at det er alvorlige symptomer og betydelig funksjonsfall som gir rett til helsehjelp i spesialisthelsetjenesten. Videre oppfølging kan skje hos fastlege i samarbeid med spesialist. Oppstart skal skje i form av direkte pasientkontakt for fastsetting av type preparat og forventet effektiv dose. Deretter kan fastlege gjøre videre dosejusteringer og evt endre preparat i samarbeid med spesialist/lege i spesialisthelsetjenesten.

Somatisk undersøkelse, blodprøver og EKG.

I forkant av oppstart med sentralstimulerende medisinering må det gjøres en somatisk avklaring av eventuelle kontraindikasjoner mot slik medisinering. Dette gjelder spesielt nevrologisk sykdom inkl epilepsi, stoffskiftelidelser, hjerte-kar-sykdom inkl arytmier, glaukom og alvorlig svimmelhet. Ernæringsstatus, nyre- og leverfunksjon bør være avklart, og evt orienterende nevrologisk undersøkelse gjennomført. Evt medikamentell behandling under svangerskap og amming bør grundig vurderes og drøftes i samarbeid med pasienten, vurdering og drøfting må dokumenteres i journal.

Hos fastlege tas orienterende blodprøver som måler nyrefunksjon, leverfunksjon, prøver knyttet til stoffskifte og langtidsmål av alkoholbruk. Vanlige anbefalte blodprøver er: difftelling av hviteblodlegemer, kreatinin, GT, ASAT og ALAT, TSH, T4 og PEth.

Ved indikasjon bør det tas EKG. Dette kan være tidligere hjerte-kar sykdom hos pasienten eller hos nære familiemedlemmer. EKG tas rutinemessig hos personer over 50 år.
Det bør tas urinprøve med rus-screening før oppstart på alle pasienter. Ved tidligere kjent rusmiddelbruk, ved mistanke om rusmiddelbruk eller ved urinprøve positiv for rusmidler, bør det gjennomføres urinprøver i minst 3 mnd før oppstart. Ved indikasjon bør det også gjennomføres urinprøver etter oppstart av sentralstimulerende medikamenter.

Det gjennomføres somatisk undersøkelse med måling av vekt, blodtrykk og puls før oppstart, dette kan gjennomføres hos fastlege.

Resepter.

Det bør ikke skrives ut større antall tabletter enn nødvendig. Det anbefales at det anføres hvor lenge det utskrevne antall kapsler/depottabletter er antatt å vare, og at dette dokumenteres i journalnotat. Lege som skriver ut resepten bør ha oversikt over varighet av mengden skrevet ut på foregående resept og anføre antatt varighet på ny resept. Dette bør også tydelig spesifiseres i overgangen mellom spesialisthelsetjeneste og fastlege når videre forskrivningsansvar gis til fastlege. Lege som skriver ut resept har et særlig ansvar dersom det skrives ut korttidsvirkende sentralstimulerende medikament.

Videre oppfølging.
Kontrolltimer kan settes opp som videosamtale eller telefonkonsultasjon. Ved behov for måling av BT og puls kan det settes opp fysisk time. Ved nådd effektiv dose bør det være evaluering av effekt og bivirkninger, måling av BT, puls og evt vekt. Oppfølging og forskrivning kan deretter overføres fastlege som anbefales å utføre kontroll 1-2 ganger årlig. Fastlege kan justere dose. Spesialist har ansvar for å søke blåresept fra HELFO ved evt bytte til preparat som krever slik godkjenning.

NB Fullstendig tekst se under

DPS ADHD Medikamentbehandling

3.Diabetesbarometeret 2024

Diabetesbarometeret 2024 - god info til pasienter om oppfølging

I forbindelse med verdensdagen for diabetes har diabetesforbundet utgitt en ny pasientbrosjyre. Del gjerne linken med pasientene dine, blant annet nyttig info om innholdet i oppfølgingen og årskontrollene:

https://www.diabetes.no/globalassets/kampanjer-og-events/diabetesbarometeret/diabetesbarometeret-2024?

HENVISNINGS- OG OPPFØLGINGSRUTINER I VESTRE VIKEN

LENKER:

Vestre Viken:

Informasjon for fastleger og henvisere
Ris og ros - synspunkter og tilbakemeldinger
Henvisnings og oppfølgingsrutiner for fastleger
Vestre Viken beredskapsinfo Covid 19

Arkiv pko-nytt-og-praksisnytt
helse-og-arbeid

Andre:

Skil covid-19
Legevaktshåndboken
Helsebiblioteket
Fritt sykehusvalg

Samhandlingslegene i Vestre Viken

Samhandlingslegeordningen (SLO) 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