Nr 10,des 2025

VESTRE VIKEN

Praksisnytt
Ringerike sykehus

Innhold i dette nummeret:

1.Opphør av vurderingskompetansen til private avtalepartnere innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)
2.Ny rutine for NIPT-testing i svangerskap.
3.Endringer i mikrobiologisk diagnostikk Drammen sykehus
4.Henvising til BUP- husk vedlegg.Ø-hjelpshenvising til BUPA.
5.Hospitering.

GOD JUL TIL DERE ALLE GODE KOLLEGAER.



1.Opphør av vurderingskompetansen til private avtalepartnere innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)

Helse Sør-Øst RHF ønsker å informere om at vurderingskompetansen til private avtaleparter innen **tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)** opphører i løpet av året.

Se oversikt for opphørstidspunkt (ovenfor).

Dette innebærer at henvisninger som tidligere er sendt direkte til Stiftelsen Kirkens Bymisjon, A-Senteret, Blå Kors klinikk Oslo sentrum, Blå Kors klinikk Skien, Incognito klinikk og Trasoppklinikken nå må sendes til aktuelt helseforetak for rettighetsvurdering.

På forhånd takk for at dette overholdes slik at vi i størst mulig grad unngår feilsendte henvisninger som vil forlenge vurderingstiden.

Informasjon om Helse Sør-Øst RHF's private avtaleparter finnes på nettsiden Avtaler med private - Helse Sør-Øst RHF

2. Ny rutine for NIPT-testing i svangerskap

TILBUD OM NIPT TESTING FOR ALLE GRAVIDE:

Avdeling for medisinsk genetikk ved Oslo universitetssykehus utfører fra 1. september 2025 NIPT-analyse av gravide under 35 år ved termin uten risikofaktorer, som et offentlig tilbud til de som ønsker det.
Undersøkelsen skal ikke tilbys rutinemessig, men være tilgjengelig ved etterspørsel fra den gravide.
Det skal utarbeides informasjonstekst (pasientinfo) på helsenorge.no og til helsepersonell på Helsedirektoratets sider. Det legges inn en frase i innkallingsbrevet til gravide, med link til informasjon på helsenorge.no.

Gravide under 35 år ved termin, uten annen indikasjon for fosterdiagnostikk, må betale en egenandel. Egenandel er satt til kr 6000,-. Kvinnen vil motta faktura direkte fra OUS.

Dersom kvinnen ønsker NIPT test, er det ønskelig at fastlegen skriver dette i henvisningen når pasienten henvises til fødeplass og for tidlig ultralyd (dersom hun ønsker dette). Det er fastlegenes ansvar å sørge for god og riktig informasjon til kvinner som ønsker dette. Det bør informeres om at:

-NIPT er en blodprøve som tas etter datering av svangerskapet i spesialisthelsetjenesten. Pasienten vil kontaktes av sykehuset innen 10 virkedager etter testen er tatt for svar på testen.
-NIPT tester kun for økt sannsynlighet for trisomi 13, 18 og 21. For annen genetisk testing eller utredning må pasienten henvises til med genetikk, OUS
-NIPT er ikke en diagnostisk test. Testpositivt NIPT-svar bekreftes med invasiv prøve. Dette kan være enten fostervannsprøve eller morkakeprøve. Disse testene innebærer en liten økt risiko for spontanabort.
-NIPT er gratis for kvinner som er 35 år eller eldre ved termin eller som har et særskilt medisinsk eller sosialt grunnlag for det
-NIPT kan også tilbys kvinner som ikke har indikasjon, mot egenbetaling. Dette faktureres i etterkant av undersøkelsen
-Ovennevnte informasjon skal gis til kvinnene i primærhelsetjenesten før henvisning til datering av svangerskapet (det vil vanligvis si før tidlig ultralyd). Det bør fremgå fra henvisningen at kvinnen er informert om NIPT og om hun ønsker NIPT eller ikke



3.Endringer i mikrobiologisk diagnostikk Drammen sykehus

I forbindelse med flytting til nytt sykehus gjennomføres det store endringer i organisering, drift og repertoar for Laboratoriemedisinsk avdeling, mikrobiologisk seksjon. De største endringer av betydning for våre rekvirenter (sykehus og PHT) nevnes under. For detaljer/spesifikke analyser vises til VVs Laboratoriehåndbok.

Felles prøvemottak:
Nytt felles prøvemottak for medisinsk mikrobiologi, medisinsk biokjemi, farmakologi og blodbank vil være plassert i bygg B2. Alle prøver leveres her. Dette innebærer generelt sett bedre tilgjengelighet og prøveflyt, men også mindre fagspesifikk kompetanse i prøvemottak og større behov for standardisering og tilpasning av rekvireringsrutiner.

Mikrobiologisk diagnostikk
Hurtigdiagnostikk: Ny genmolekylær hurtigtest for Malaria vil være tilgjengelig hele døgnet.
Generell bakteriologisk dyrkning:
• De fleste dyrkningsprøver vil bli håndtert av vår nye automatiserte bakteriologi-linje som bare kan håndtere flytende medier. Prøver tatt med fast Stuarts medium vil som hovedregel bli avvist. Viser til Laboratoriehåndbok for riktig bruk av prøvetakingsutstyr/transportmedier.
• Nye genmolekylære hurtiginstrumenter vil gi raskere avklaring på positive MRSA/VRE dyrkningsprøver.

Fecesdiagnostikk:
•. Analysepakken «Gastroenteritt» vil få utvidet repertoar som følge av nytt PCR-instrument. FecalSwab benyttes som før. Analysene vil etter hvert bli utført i hele mikrobiologens åpningstid, inkludert kveld, helg og helligdag. OBS! For kontrollprøver rekvireres egen «kontrollpakke» for å unngå unødvendig store utgifter.
Nytt system vil bli benyttet fra og med 02.10.25.
•. Helicobacter pylori Ag test avvikles og erstattes av H. pylori PCR inkludert PCR for makrolidresistens. FecalSwab skal nå benyttes.
• Senere i år endres parasittdiagnostikk fra primær mikroskopi til primær PCR. Nærmere info kommer senere.
• Clostridioides difficile toxin utføres nå med genmolekylær påvisning. Dette er allerede implementert og tilgjengelig i hele mikrobiologens åpningstid. Metodeendringen innebærer høyere sensitivitet og at ingen prøver må vente på dyrkning, men øker også betydningen av å ta prøve på riktig indikasjon.

Spinalvæsker: Alle spinalvæsker vil nå bli undersøkt med tilsvarende bredt panel gjennom hele mikrobiologens åpningstid, men det vil være separate pakker for ø-hjelpsprøver (encefalitt, bakteriell meningitt) og standarddiagnostikk for å sikre riktig prioritering.

Dermatofytter: Nytt analysepanel som skiller bedre mellom forskjellige Trichophyton-arter samtidig som at det kan detektere Terbinafin-resistens. Rekvirering og prøvetaking som før.

4.Henvising til BUP -husk vedlegg.Ø-hjelpshenvising til BUPA.

Ved henvising til BUP er det viktig av medhenvisninger fra skole, barnehage,PPT og evt andre scannes og legges ved henvisning fra fastlege. Dette for å sikre vurdering av henvisningen innen vurderingsfrist BUP har på 10 dager,

Det presiseres at det ikke er anledning til å sende henvising til BUP Ringerike for samtale dagen etter.Ø-Hjelp for denne gruppen må henvises og konfereres med BUPA sykehusseksjonen .Gjelder henvendelse barn som allerede er i behandling ved poliklinikk kan det tas direkte kontakt med denne poliklinikken for ø-hjelp på hverdager.

5.Hospitering

Fasleger inviteres til å hospitere ved poliklinikkene ved Ringerike sykehus. Dette gir praksispoeng. for videre og etterutdanning. Avtale kan gjøres via samhandlingslegene eller direkte med poliklinikkene.

Når det gjelder kir avd. er fjerningspoliklinikk og sårpoliklinikk mest aktuellt.Kirurgene inviterer også fastleger til å delta på morgenmøte og være med å se på operasjoner .Ta kontakt via samhandlingslegene eller direkte med kir.avd.

GOD JUL TIL DERE ALLE GODE KOLLEGAER.

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