

Avvik/samhandlingsutfordringer

Hva sier «Anbefalinger om samarbeid mellom fastleger,
andre kommunale leger og sykehus»?

Avvik 1

- * **Bestilling av pasienttransport**

- * Tilfellet gjelder et spedbarn som aldri har vært hos sin fastlege og fastlegen hadde ingen epikriser fra sykehuset da det aktuelle skjedde. Barnet var under utredning for medfødt sykdom og måtte reise frem og tilbake mellom hjemmet og Ahus. (fastlegen hadde ingen informasjon om dette før på et senere tidspunkt)
- * Far fikk to ganger beskjed fra BUK Ahus om å kontakte fastlege for rekvirering av Pasienttransport.
- * Dette vurderer fastlegen til å være uheldig samhandling av flere grunner:
 - * 1) Fastlege hadde ingen forutsetning for å kjenne til medisinsk indikasjon for pasienttransport
 - * 2) Fastlegen har ikke kapasitet til å fungere som reisebyrå for sykehuset.
 - * 3) Uheldig for pasienten (foreldrene i dette tilfellet) som får ulike beskjeder og må spørre frem og tilbake. Unødvendig belastning i en allerede krevende situasjon.

Hva sier anbefalingene?

- * **3. Pasienttransport** (jf. <https://pasientreiser.no/helsepersonell/rekvirere-transport#hvem-kan-rekvirere-transport>)
- *
- * 3.1. Ved henvisning til Ahus vurderer fastlegen pasientens behov for transport og fyller ut rekvisisjon
- * 3.2. **Sykehuset vurderer behovet for transport og skriver ut eventuelle rekvisisjoner ved videre behandling og kontroller i sykehusets regi. Dette må framgå i innkallingsbrev.**
- * 3.3. Dersom Ahus henviser pasienten til annen institusjon, sørger sykehuset for transportrekvisisjon.
- *

Avvik 2

Blodprøver

- * I epikrise fra nevrolog: "Det kunne være ønskelig å gå over fra Albyl E til Plavix, men grunnet usikkerhet omkring CYP-mutasjon, ville det være ønskelig om han i forkant av et slikt skifte har testet for CYP2c19 som er viktig for at Plavix skal ha effekt. Jeg ber pasienten oppsøke fastlege for å få tatt denne blodprøven. Og jeg må få ettersendt svar på denne prøven."

Hva sier anbefalingene?

- * **2.4. Blodprøver, bildediagnostikk og andre undersøkelser**
- * 2.4.1. Legen som stiller indikasjonen for undersøkelsen/prøven skal skrive rekvisisjon, vurdere svaret og som hovedregel sørge for at den blir tatt på eget laboratorium.
- * 2.4.2. Legen som stiller indikasjon og rekvirerer undersøkelsen/prøven har ansvar for oppfølging og informasjon til pasienten når svaret foreligger.

Avvik 3

Blodprøver

Avtalespesialist ber alle sine pasienter bli tappet for blod hos fastlegen før alle kontroller. En LANG smørbrødsliste med prøver.

Reaksjon fra fastlege: Dette må hen selvfølgelig slutte med med en gang. Ikke bruke oss som tappestasjon. Vil hen ha det før timen, må hen ta det sjæl!

Hva sier anbefalingene?

- * **2.4. Blodprøver, bildediagnostikk og andre undersøkelser**
- * 2.4.1. Legen som stiller indikasjonen for undersøkelsen/prøven skal skrive rekvisisjon, vurdere svaret og som hovedregel sørge for at den blir tatt på eget laboratorium.
- * 2.4.2. Legen som stiller indikasjon og rekvirerer undersøkelsen/prøven har ansvar for oppfølging og informasjon til pasienten når svaret foreligger

AVVIK 4

Resepter og legemiddelliste

Fastlege melder til PKO:

Jeg registrerer at sykehusleger sjelden fornyer resepter som allerede ligger i reseptformidleren, men isteden skriver ut en helt ny resept. På den måten blir det ofte liggende utallige resepter på samme medisin, både gyldige og utgåtte resepter, i reseptformidleren. Det kan da bli vanskelig å få oversikt over hvilke medisiner som egentlig gjelder.

I mitt journalsystem (infodoc) vises dette veldig tydelig i reseptbildet og det naturlige valget er å fornye den forrige resepten på en fast medisin. Mulig dette er helt annerledes og ikke tilgjengelig i sykehusets journalsystem?

.

Hva sier anbefalingene?

- * **2.3. Resepter, samstemming og vedlikehold av Legemidler i Bruk (=LiB liste)**
- * **2.3.1. Partenes felles ansvar**
- * 2.3.1.1. Ved endringer i pasientens medisiner, må aktuelle lege oppdatere reseptformidleren med fokus på å registrere seponeringer, unngå dobbeltforskrivninger og farlige interaksjoner.
- * **2.3.2. Fastlege sørger for**
- * 2.3.2.1. Samstemming av LiB ved mottak av epikriser/informasjon om endring i legemiddelbehandling.
- * 2.3.2.2. At pasientene har oppdatert LiB-liste som skrives ut ved konsultasjoner og ellers ved behov.
- * 2.3.2.3. «At det er samsvar mellom LIB-liste og eventuelt ordinasjonskort Multidose, spesielt
- * ved mottak av epikriser og informasjon
- *

Avvik 5

- * **Rekvirering av MR**

- * Pasient legges inn akutt på nevrologisk avdeling Ahus grunnet ryggsmarter. Schwannom påvises, pasienten blir overført til RH.
- * Etter behandling hos nevrokirurg på RH blir pas overført tilbake til Ahus for smertelindring, nå til ortopedisk avdeling.
- * I epikrise fra RH blir fastlege bedt om å rekvirere kontroll MR og oversende svar til RH i forbindelse med etterkontroll der.

Hva sier anbefalingene?

- * **2.4. Blodprøver, røntgen og andre prøver**
- * 2.4.1. Legen som stiller indikasjonen for prøven skal skrive rekvisisjon, vurdere svaret og som hovedregel sørge for at prøven blir tatt på eget laboratorium.
- * 2.4.2. Legen som stiller indikasjon og rekvirerer prøven har ansvaret for oppfølging og informasjon til pasienten når svaret foreligger.
- * 2.4.3. Prøver som er rekvirert av sykehuslege kan tas på fastlegekontoret dersom dette åpenbart er best for pasienten, for eksempel ved lang reisevei til sykehus. Pasienten kontakter i så fall fastlegekontoret for å avtale slik prøvetaking og har ferdig utfylt rekvisisjon med seg.
- * 2.4.4. Dersom kontrollprøve inngår som naturlig oppfølging av pasienten etter sykehusopphold er dette fastlegens oppgave og prøve rekvireres av fastlege. Utskrivende lege bør komme med klar anbefaling til fastlege om hvilke prøver fastlege bør kontrollere. Dersom utskrivende lege ønsker kopi av prøvesvar må dette fremkomme tydelig i epikrise.
- * 2.4.5. Prøver som er rekvirert av fastlege tas som regel på fastlegekontoret, med mindre prøven krever spesiell ivaretagelse (f. eks frysing). Fastlege avklarer med pasienten hvor prøven i så fall skal tas.