

Anbefalinger om samarbeid mellom fastleger, andre kommunale leger og Akershus Universitetssykehus

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 det blir tatt på eget laboratorium.

Elektiv ortopedisk kirurgi

- Pasient inne til kneprotesekirurgi og preop blodprøver avdekker lettgradig forhøyet kreatinin
- Vurderes til liten/ingen kirurgisk eller anesthesiologisk konsekvens og pasienten opereres som planlagt
- Utskrives 3.postop dag med anbefaling til pasient om å få kontrollert nyrefunksjon hos fastlege ved anledning. Dette anføres også i epikrise.
- Ok praksis?

Knepasient med hydroks på ortopedisk poliklinikk

- Ingen opplysninger i henvisningen om evt tidligere revmatologisk utredning
- Anamnese, klinisk us og bildediagnostikk avdekker ingen ortopedisk kirurgisk forklaring på hydroks.
- Ingen videre oppfølging avtales ved ortopedisk poliklinikk, men det anføres i poliklinisk notat en anbefaling om at fastlege bør vurdere revmatologisk utredning av pasienten. Pasienten får beskjed om å kontakte fastlege mtp dette.
- Ok praksis?

Knepasient med gonartrose på ortopedisk poliklinikk

- Pasient henvist grunnet gonartrose
- Anamnese, klinisk us. og bildediagnostikk avdekker moderat artrose og moderate plager. Anbefales konservativ tilnærming med treningsterapi, vektreduksjon og evt. NSAIDs v.b. og dette anføres i poliklinisk notat.
- I det konsultasjonen på poliklinikken er i ferd med å avsluttes, nevner pasienten at han også er plaget med lave ryggmerter og periodevise ischialgiforme smerter
- Ingen videre oppfølging avtales ved ortopedisk poliklinikk, men det anføres i poliklinisk notat en anbefaling om at pasientens ryggplager i første omgang bør utredes i regi av fastlege og evt. re-henvises for ryggkirurgisk vurdering dersom indisert Pasienten får beskjed om å kontakte fastlege mtp. dette.
- Ok praksis?