

Nyhetsbrev fra Oslo universitetssykehus (OUS) til fastleger i Oslo

## Les om...

### Forsiden:

Velkommen til  
Møteplass Oslo 5.  
september 2018

### Side 2 og 3:

Delirium: Vanlig, farlig,  
men lett å overse. En  
påminnelse fra  
Geriatrisk avdeling,  
OUS.

Helse og arbeid  
(Tidligere raskerer  
tilbake)

Andre helse- og arbeid  
tilbud i OUS-  
en oppdatering

### Side 4:

Informasjon om  
Mammografiprojektet

Endret ordlyd i  
pasientbrevene fra  
radiologisk avdeling,  
OUS



## Velkommen til Møteplass Oslo – sett av datoen!

TID: Onsdag 5. september kl. 16.00 - 20.00 (møtestart 16.30)

STED: OUS, Ullevål (Auditorium kunngjøres senere)

### Tema: Fall, brudd og skader. Osteoporose

#### Innhold i møtet:

- Fall og fraktur i allmennpraksis v/ fastlege Andreas Pahle, Bolteløkka legesenter.
- Fall kan forebygges V/overlege Marit Rognerud, Helseetaten, Oslo kommune
- Min medisin er styrke og balansetrening v/fysioterapeut Åse Bergheim, Avdeling for Mestring og Omsorg, Bydel Nordstrand, Oslo kommune
- Har du fått fallmelding? Fallprosjekt på Skadelegevakten v/overlege Ruth Aga, Skadepoliklinikken, OUS
- «Hvorfor falt du?» overlege Torgeir Bruun Wyller, Geriatrisk avdeling, OUS
- Pårørendes erfaringer
- Osteoporose – hva er status for diagnose og behandling? v/Overlege Erik Fink Eriksen Avdeling for endokrinologi, sykkelig overvekt og forebyggende medisin, OUS
- Osteoporose fra ortopedens ståsted v/lege fra ortopedisk avdeling, OUS
- Hvem skal ha og hvem skal gi Aclasta infusjoner? v/lege fra KAD, Oslo kommune.
- Er refusjonsordningen i takt med anbefalinger og dagens praksis? v/representant for Statens legemiddelverk
- Diskusjon om diagnostikk og behandling av osteoporose. Støtter refusjonsordningen ønsket praksis?

#### Lenke til påmelding:

<https://response.questback.com/oushf/tamlvjva7k>

Kontaktinformasjon:

Bente Thorsen, samhandlingsoverlege/sekretær for Møteplass Oslo

E-post: [bente.thorsen@ous-hf.no](mailto:bente.thorsen@ous-hf.no)

## Delirium: Vanlig, farlig men lett å overse. En påminnelse fra Geriatrisk avdeling, OUS

Delirium (tidligere kalt "akutt forvirring") er en rask nedsettelse av hjernens funksjon. Det innebærer en blanding av redusert evne til å konsentrere seg, søvnighet, agitasjon, hallusinasjoner og/eller endrede oppfatninger. Delirium utvikles i løpet av timer eller dager.

Delirium er hovedsakelig forårsaket av akutt sykdom, skader, kirurgi, psykologisk stress, uønskede medikamentvirkninger eller abstinens.

Alle kan få delirium. Høy alder og demens øker sjansen betydelig  
Så mange som 1 av 4 eldre sykehuspasienter får delirium.

Selv et kortvarig tilfelle av delirium øker risikoen for dårlig utfall etter sykdom, behov for sykehjems plass og muligens demens og død.

De fleste tilfellene av delirium blir ikke diagnostisert, noe som fører til at behandlingen ofte er dårlig.

### Hvordan behandles delirium?

God diagnostikk og strakstiltak rettet mot underliggende årsak er den viktigste behandlingen. Innleggelse i sykehus er ofte nødvendig. Generelle tiltak for å gjenopprette hjernens funksjon, og spesifikke behandlinger for plager og / eller psykotiske symptomer er noen ganger nødvendig.

Kontaktinformasjon:

Marc V Ahmed

Seksjonsleder/overlege

Seksjon for akuttgeriatri | Geriatrisk avdeling | Medisinsk klinikk epost: [marahm@ous-hf.no](mailto:marahm@ous-hf.no)

## Helse og arbeid (Tidligere raskere tilbake) Nye private leverandører innen psykisk helse i Helse Sør Øst

Helse Sør Øst RHF har fra 17.4.2018 inngått avtale med fire private leverandører for tilbud innen arbeidsrettet poliklinisk behandling for mild til moderat angst og depresjon, i ordningen «Helse og arbeid».

Private institusjoner i Oslo med ny avtale er:  
Oppfølgingsenheten Frisk AS (<http://oppfrisk.no/>)  
og Norsk Arbeidshelse AS (<http://www.norskarbeidshelse.no>).

**Henvvisninger skal sendes til det DPS pasienten sogner til.** Angi i søknaden hvilket tilbud det søkes om. I DPS blir henvisningen rettighetsvurdert. Godkjente henvisninger sendes videre til ønsket behandlingsenhet.

**Viktig å vite:** Helse- og arbeid-tilbudene i regi av Nydalen DPS, Diakonhjemmets sykehus og Lovisenberg sykehus videreføres som tidligere.

### Henvisningsadresser:

#### Oslo universitetssykehus, Nydalen DPS:

Oslo universitetssykehus,  
Psykisk helsevern Voksne  
Postboks 4956  
0424 Oslo

Angi i søknadens første linje at pasienten søkes til Nydalen DPS

#### Oslo universitetssykehus, Søndre Oslo DPS

Oslo universitetssykehus,  
Psykisk helsevern Voksne  
Postboks 4956  
0424 Oslo

Angi i søknadens første linje at pasienten søkes til Søndre Oslo DPS

#### Diakonhjemmet sykehus:

Voksenpsykiatrisk avdeling Vinderen  
Poliklinikken Raskere tilbake  
Postboks 23 Vinderen  
0319 Oslo.

#### Lovisenberg diakonale sykehus:

Lovisenberg Diakonale Sykehus  
Raskere tilbake-Lovisenberg DPS  
Pb. 4970 Nydalen  
0440 Oslo.

Kontaktinformasjon:

Tone Enget Westbye, spesialrådgiver i Helse Sør Øst  
E-post: [Tone.Enget.Westbye@helse-sorost.no](mailto:Tone.Enget.Westbye@helse-sorost.no)

## Andre helse- og arbeid tilbud i OUS – en oppdatering

### Dagrehabilitering – kreft, Oslo universitetssykehus

**Hva:** Tverrfaglig poliklinisk rehabilitering etter kreftbehandling for å gjenvinne funksjon og arbeidsevne. Målgruppen er kreftpasienter i yrkesaktiv alder. Tilbudet består av

- Gruppeprogram etter brystkreft, gynekologisk kreft, lymfekreft, blodkreft eller mage/tarmkreft, som går over 7 uker med oppmøte en dag pr uke.
- Individuelt rehabiliteringsprogram etter alle kreftdiagnoser. Innholdet i programmet avtales spesifikt etter en kartleggingsamtale.

**Hvor:** Oslo universitetssykehus, Radiumhospitalet og Aker sykehus

#### Henvissingsadresse:

Oslo universitetssykehus  
Onkologi Postboks 4956  
Nydalén 0424 Oslo.

Merk henvisningen "Raskere tilbake/Helse og arbeid - kreftrehabilitering". **Kontakt:** Ekspedisjon: 22 93 42 85. Leder Tone Skaali e-post: [tskaa@ous-hf.no](mailto:tskaa@ous-hf.no)

### Psykososial onkologi, Oslo universitetssykehus

**Hva:** Korttids individuelt samtaletilbud hos psykolog for kreftpasienter og pårørende som har psykiske utfordringer som følge av kreftsykdom i familien, og der utfordringene medfører vansker med å komme tilbake til jobb eller klare å stå i jobb. Målgruppen for tilbudet er personer i yrkesaktiv alder.

**Hvor:** Oslo universitetssykehus HF, Radiumhospitalet og Aker sykehus.

#### Henvissingsadresse:

Oslo universitetssykehus  
Onkologi  
Postboks 4956 Nydalén  
0424 Oslo.

Merk henvisningen: "Raskere tilbake/Helse og arbeid - psykososial onkologi".

**Kontakt:** Ekspedisjon: 22 93 42 85. Leder Tone Skaali. E-post: [tskaa@ous-hf.no](mailto:tskaa@ous-hf.no)

### Muskel/skjelett - nakke-, rygg- og skulderlidelser, Oslo universitetssykehus

**Hva:** Alle henviste pasienter vil få time hos spesialist i fysikalsk medisin og rehabilitering. Videre tilbud og forløp avhenger av behov. I teamet inngår fysioterapeut, arbeidskonsulent, psykolog og sosionom. Ved spørsmål om operasjon vil pasientene bli satt opp til fellesmøte med ortopedkirurg. Pasienter som har omfattende plager og funksjonssvikt inngår i en gruppebasert rehabilitering over 8 uker med informasjon og trening. Ved skulderlidelser tilbys pasientene rask utredning hos spesialist i fysikalsk medisin og rehabilitering, funksjonsvurdering og trening hos fysioterapeut.

**Hvor:** Oslo universitetssykehus HF, Ullevål.

#### Henvissingsadresse:

Oslo universitetssykehus HF  
Fysikalsk medisin og rehabilitering  
Postboks 4956 Nydalén  
0424 Oslo

Merk henvisningen: «Raskere tilbake/Helse og arbeid, Fysikalsk medisin og rehabilitering»

**Kontakt:** Prosjektkoordinator Ann-Karine Kirkeby: 22 11 96 08 E-post:

[ann.karine.kirkeby@oslo-universitetssykehus.no](mailto:ann.karine.kirkeby@oslo-universitetssykehus.no)

Les mer om tilbudene innen Helse og arbeid i Helse Sør Øst her:

<https://www.helse-sorost.no/vart-oppdrag/vare-hovedoppgaver/behandling/raskere-tilbake-helse-og-arbeid>





## Brystkreftscreening - hvorfor ikke ultralyd med det samme?

Mammografiprogrammet tilbyr brystkreftscreening med mammografi hvert annet år til alle kvinner i alderen 50 til 69 år. Forskningsrådet har evaluert det norske programmet, og konkluderte i 2015 med at brystkreftdødeligheten i målgruppen er redusert med 20 til 30 %.



Mammografi er den eneste screeningmetoden for brystkreft som er vist å redusere dødeligheten av sykdommen

### Får du spørsmål om «tette bryst» og ultralyd?

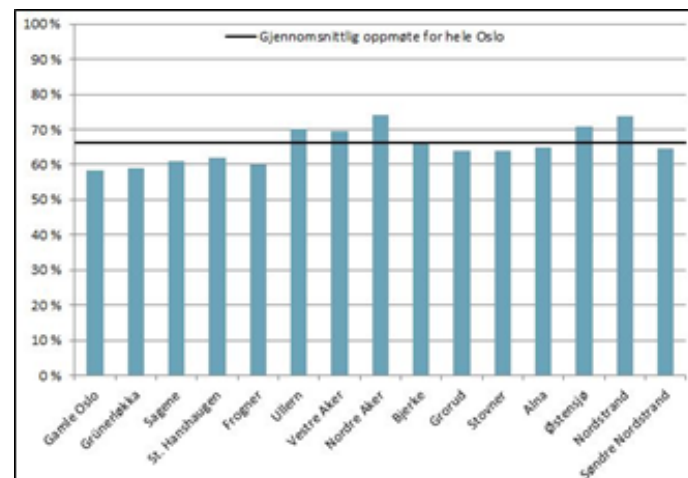
Innen organisert mammografiscreening regnes ultralyd som supplerende undersøkelse, der behovet skal vurderes av mammariadiologene ved BDS Oslo ut fra screeningbildene. Høy mammografisk tetthet kan redusere sensitiviteten ved mammografi. Når kunnskapsgrunnlaget blir bedre, kan stratifisert screening i fremtiden bli et svar på denne utfordringen, kanskje skal mammografi suppleres med andre screeningmetoder, som ultralyd eller MR, for de med tette bryst. Vi antar det vil gjelde under 20% av målgruppen, og særlig de yngste kvinnene.

### Nyttig å vite om Mammografiprogrammet

- Offentlig og frivillig tilbud til alle kvinner 50 – 69 år
- Invitasjon kommer automatisk, om lag hvert annet år

- Alder ved første invitasjon kan variere fra 48 til 53 år, men alle får ti invitasjoner totalt
- <http://www.kreftregisteret.no/mammografi> har oversikt over årskull og tidspunkt for invitasjon for alle bydelene

### Oppmøte i Mammografiprogrammet per bydel i Oslo



Høsten 2018 inviteres nye kvinner født 1967 og 1968 i bydelene Alna, Frogner, Stovner og Vestre Aker.

### Trenger du informasjon til pasientene dine?

Se Kreftregisteret sine nettsider:

<http://www.kreftregisteret.no/mammografi>

*European Commission Initiative on Breast Cancer. Recommendations from European Breast Guidelines. Publisert november 2016.*

*World Health Organization. Breast-Cancer Screening - Viewpoint of the IARC Working Group. IARC Press 2015.*

## Endret ordlyd i pasientbrevene fra radiologisk avdeling, OUS

OUS har fått tilbakemelding fra fastleger om at mange pasienter har kommet kommer uanmeldt til fastlegekontorene for å ta kreatinin i forkant av kontrast-holdige CT undersøkelser, selv om fastlegen ikke er den som har henvist pasienten. Radiologisk avdeling har nå endret ordlyden i pasientbrevene. Ny ordlyd er i samsvar med «Anbefalinger om samarbeid mellom fastleger og sykehus i Hovedstadsområdet» fra Møteplass Oslo: Legen som rekvirerer CT-undersøkelsen, skal også skrive eventuell rekvisisjon til blodprøven og avtale med pasienten hvor prøven skal tas.

### Ordlyd i pasientbrevet:

«Pasienter som skal til undersøkelse på Ullevål sykehus, Aker sykehus eller Rikshospitalet: Dersom du svarer "JA" på ett eller flere av punktene 5, 6, 7, 8, 9 eller 10: ta kontakt med henvisende lege for å få tatt blodprøve for å måle kreatinin ca. en uke før undersøkelsen. Vennligst ta med blodprøvesvaret sammen med dette skjemaet til undersøkelsen».

Vi har også endret ordlyden i pasientbrevet knyttet til pasienttransport.

Ny ordlyd er: «Hvis du har behov for hjelp til transport til undersøkelsen, må du henvende deg til legen som har henvist deg til oss».

Kontaktinformasjon: Irena Sahpazidis, E-post: [iresap@ous-hf.no](mailto:iresap@ous-hf.no)

### Fastlegenytt utgis av Avdeling for samhandling, OUS

Har du forslag, kommentarer, ris eller ros, kan du kontakte **redaktør:** Bente Thorsen, samhandlingsoverlege [bente.thorsen@ous-hf-no](mailto:bente.thorsen@ous-hf-no)

**Layout og trykk:**  
Hustrykkeriet  
Gaustad