

STHF Skien: Samhandling mellom fastleger/legevakt og akuttmottak/akuttpoliklinikken og radiologisk avdeling

Målet med dette er bedre pasientflyt, reduserte ventetider og et riktig behandlingstilbud.

Anbefalt pasientlogistikk for pasienter som skal til sykehuset i Skien:

Akuttmottak tar imot pasienter 24/7 til øyeblikkelig hjelp/innleggelse innenfor medisin, nevrologi, kirurgi, ortopedi og gynekologi.

Akuttpoliklinikken (ligger i akuttmottaket på STHF Skien): En (skade)poliklinikk som tar imot pasienter med akutte tilstander innenfor ortopedi, generell kirurgi og det plastikkirurgiske fagfeltet som i utgangspunktet skal behandles poliklinisk. **Åpningstiden er fra 08.00 – 20.00.** Dersom pasienten ikke kan møte til vurdering innen disse åpningstider bes henviser be pasienten møte påfølgende dag. Det anbefales da at pasienten møter fra morgenen av for å unngå større ventetid. Ved akutt behandlingstrengende skade som vurderes å måtte behandles utenfor åpningstiden vil pasienten kunne sendes til akuttmottaket etter konferering med ortopedisk/plastikkirurgisk/gastrokirurgisk bakvakt.

Akutte skader med klinisk mistanke om brudd	Henvises til akuttpoliklinikken med ferdig utfylt røntgenhenvisning. Fram til 15.30 (mandag-fredag) kan pasient møte direkte på radiologisk avdeling, før registrering på akuttpoliklinikken. Etter 15.30, helger og helligdager registreres de i akuttmottaket før de går på radiologisk avdeling.
Akutte nakkeskader	Mistanke om brudd eller ustabil nakke henvises til vurdering ved akuttpoliklinikk eller akuttmottak, avhengig av alvorlighetsgrad. Det skal anlegges nakkekrage pre-hospitalt. Ortoped vurderer indikasjon for radiologisk undersøkelse (røntgen cervicalcolumna er ikke en egnet undersøkelse for å vurdere akutte nakkeskader). Ved mindre alvorlig nakkeskader, vurder etter kriterier i Legevakthåndboken .
Akutt abdomen	Henvises til kirurgisk akuttmottak . De avgjør evt. indikasjonen for akutt ultralyd abdomen eller CT abdomen/rtg. oversikt abdomen.
Håndskader	Ved akutte håndskader med mistanke om sene/nerve/vaskulær skade bør akuttmottak kontakte vakthavende på plastikkirurgisk avdeling. Fastlege/legevakt bør ta kontakt med vakthavende plastikkirurg for råd om utredning/behandling.
Ansiktsfraktur	Ved klinisk mistanke om ansiktsfraktur, kontakt vakthavende på ØNH. Henvise lege skal ikke henvise til rtg. ansiktsskjelett (som ikke lenger brukes). Sykehuset vurderer behov for radiologisk undersøkelse.
Tilstander som ikke er akutte	Henvises til de respektive elektive poliklinikkene ved sykehuset.
Nakke, skulder og ryggproblematikk	Henvises primært til FMR poliklinikk (Porsgrunn).

Drop-in røntgen (1 etg. ved hovedresepsjonen i Skien)

Ved skader med liten frakturmistanke, men med ønske om å utelukke brudd, henvises pasienten til drop-in røntgen.

Henvise lege henviser skader med liten frakturmistanke til drop-in røntgen påfølgende hverdag med kopi av svar til fastlege.

Henvise lege kan spesifisere på henvisningen at ved negativt røntgen vil fastlegen selv følge opp behandlingen. I de tilfellene oppgi legekantoret sitt hotline-nummer. Pasienten vil da slippe unødvendig besøk på poliklinikken.

Ved negativt røntgen, men med mistanke om alvorlig bløtdelsskade/båndskade kan fastlege søke prioritert vurdering ved ortopedisk poliklinikk eller fysikalske medisinsk poliklinikk (FMR) i Porsgrunn. God henvisning vil sikre riktig prioritering.