



120 pasienter fra Troms og nordre Nordland skal inkluderes i studien.

Spørsmål kan rettes til:

Dr Knut Magne Augestad (prosjektleder)
Gastrokirurgisk avdeling, UNN
knut.magne.augestad@telemed.no
Tlf: 974 99 442

Dr Rolv Ole Lindsetmo
Gastrokirurgisk avdeling, UNN
rolv.ole.lindsetmo@unn.no

Dr Barthold Vonen (avdelingsoverlege)
Gastrokirurgisk avdeling, UNN
barthold.vonen@unn.no

Dr Arthur Revhaug (klinikksjef)
Klinikk for Kirurgi, kreft og kvinnesykdommer, UNN
arthur.revhaug@unn.no

Dr Bernt Stueland (praksiskoordinator UNN, fastlege)
Langnes Legesenter, Tromsø
bernt.stueland@langnes.nhn.no
Tlf. 77 67 98 88

Heidi Jacobsen
Nasjonalt senter for telemedisin
heidi.jacobsen@telemed.no
Tlf: 915 64 694

Eva Henriksen
Nasjonalt senter for telemedisin
eva.henriksen@telemed.no
Tlf: 957 31 836

Webseite:

<http://www.telemed.no/ett-stopp.4455942-51252.html>

Pasientorientert booking?

Parallelt med vårt prosjekt pågår det pilotprosjekter for å prøve ut direkte booking av timer i spesialisthelsetjenesten. I løpet av prosjektperioden ønsker vi å kople oss på et av disse forsøkene, "pasientorientert booking", der fastsettelse av tidspunkt for timen er noe som gjøres mellom pasienten og sykehuset via en web-basert portalløsning.

En mulig fremgangsmåte vil da kunne skisseres slik:

- Fastlegen lager henvisning som sendes elektronisk til UNN. I denne henvisningen indikeres det at pasienten ønsker "elektronisk samhandling", og pasientens kontaktinformasjon oppgis (mobiltelefonnr, evt. e-postadr.)
- Sykehuset gjør sin vurdering og legger ut i web-portalen en eller flere forslag til tidspunkt.
- Pasienten får en sms (evt. en e-post) med beskjed om å logge seg inn på portalen og velge tidspunkt for time.

Med denne portalløsningen vil pasienten i tillegg kunne få all informasjon fra sykehuset elektronisk, både før og etter konsultasjonen.

Bli med i prosjektet "Ett Stopp"

Henvising av pasienter direkte til dagkirurgi
- uten mellomliggende undersøkelse ved
kirurgisk poliklinikk



Direkte henvisning kan bety

- Kortere ventetid for behandling
- Kortere sykemeldingsperiode
- Reduserte kostnader

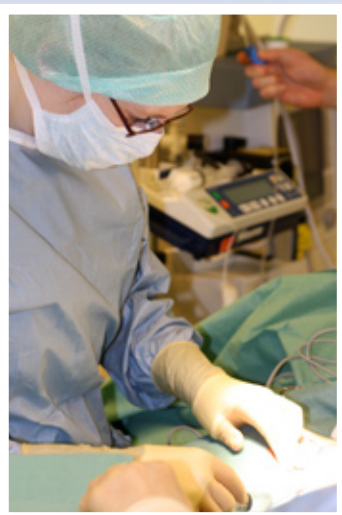
NÅR FASTLEGEN HENVISER DIREKTE TIL DAGKIRURGI: ETT STOPP PÅ UNN

Pasienter med lidelser som galleblærestein, sinus pilonidalis, lyske- og navlebrokk, hvor fastlegen stiller diagnosen, blir i dag henvist først til kirurgisk poliklinikk for ny vurdering av operasjonsindikasjon, deretter henvist til dagkirurgisk operasjon. For pasienten betyr dette ventetid for time til kirurgisk poliklinikk, for så å havne på en ny venteliste til dagkirurgisk operasjon.

Økt fokus på ventetid, kost-effektiv behandling og dagkirurgi har gjort det nødvendig å finne nye og bedre metoder for henvisning og undersøkelse av pasienter før dagkirurgisk operasjon. Direktehenvisning kan være med på å redusere ventetid til dagkirurgisk behandling.

Gjennom en klinisk randomisert kontrollert studie vil vi sammenligne eksisterende metode (dvs. poliklinisk undersøkelse før dagkirurgisk operasjon) med Ett-stopp dagkirurgi basert på en standardisert elektronisk henvisning fra fastlegen.

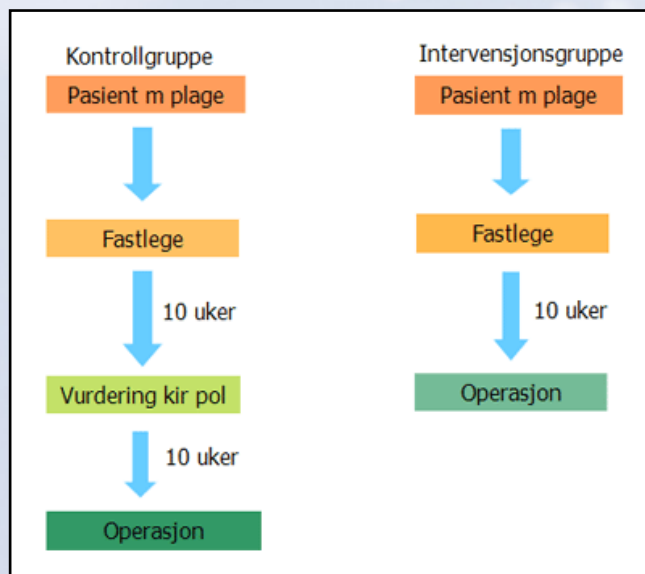
NST og Avdeling for Gastroenterologisk Kirurgi UNN utvikler i samarbeid med Well Diagnostics A/S og Profdoc et system som gjør direktehenvisning og booking til dagkirurgi mulig. I prosjektet utarbeides det henvisningsmaler for lidelsene galleblærestein, sinus pilonidalis, lyske- og navlebrokk.



I tilknytning til malene skal det finnes guidelines og bilder. Fastlegen får tilgang til malene gjennom sitt journalsystem og utfylt henvisning sendes elektronisk på vanlig måte.

Denne løsningen ønsker vi å prøve ut i "Ett Stopp prosjektet". Prosjektet skal undersøke kost/nytte-effekten av direktehenvisning til dagkirurgi, og er designet som en klinisk randomisert kontrollert studie der vi sammenligner to pasientforløp:

1. Nåværende pasientforløp der pasienten blir henvist til kirurgisk poliklinikk før dagkirurgisk behandling (kontrollgruppe).
2. "Ett stopp" direktehenvisning/booking til dagkirurgi (intervensjonsgruppe).
 - Direktehenvisning til dagkirurgi via henvisningsmaler.
 - Booking av operasjonsdato og sykehus i Tromsø, Harstad eller Narvik.



Studien har blitt godkjent av regional etisk komité (REK) og er meldt til datatilsynet. Prosjektet er finansiert av telemedisinsk forskningsutvalg (TFU) i Helse Nord RHF.

Hva vil dette innebære for deg som fastlege?

Av praktiske grunner retter vi oss i første omgang til fastleger som bruker WinMed som journalsystem. De som vil delta i dette prosjektet får en oppdatert versjon av WinMed med de standardiserte henvisningsmalene lagt inn.

Når du får inn en pasient med en av lidelsene galleblærestein, sinus pilonidalis, lyske- og navlebrokk, og skriver inn diagnosekoden (ICPC) i journalsystemet, vil du få opp et standardisert utkast til henvisning, som fylles ut og sendes som en vanlig elektronisk henvisning. Denne henvisningen er en videreutvikling av "Den gode henvisning", der vi setter litt større krav til kliniske opplysninger.

I første omgang vil vi rekruttere 4-5 legekontor som skal delta i en pilotfase av prosjektet høsten 2008.

I neste fase, fra våren 2009, vil vi utvide til flest mulig av legekontorene i de 31 kommunene som søker til UNN (Tromsø, Harstad, Narvik).