

25 ønsker til DPS fra fastlegene og praksiskonsulentene

Vurdering og inntak:

1. **Akutteam/akuttvurderinger** oppleves særdeles nyttig for fastlegene og pasientene.
2. Sende klart **mangelfulle henvisninger i retur** til henviser med forespørsel om ytterligere opplysninger.
3. Ved tvil om innhold i henvisninger; **ring henviser** for å diskutere pasientens problematikk og alvorlighetsgrad med mer.
4. **Ikke avvis henvisninger** fra fastlege. **Ta pasienten inn til en vurdering** uten å love et behandlingsforløp
5. **Sikre diagnostikk** ved inntak hos spesialist og med standard sett av diagnostiske verktøy før fordeling til aktuell behandling
6. Lag **et inntaksnotat** med behandlingskontrakt og klar målsetning til behandlingen og send kopi til henviser

Samhandling underveis og ved avslutning:

7. **Sende aktuelle notat/midlertidig epikrise underveis** i behandlingen til henviser pga parallelt behandlingsløp hos denne. Dette er f.eks.: teamvurderinger, medisinoppstart/endringer, overføringsnotat med mer.
8. **Ring gjerne fastlege** for utveksling av viktig informasjon underveis mens pasienten er til behandling i 2 linjen.
9. Sikre **overføringsmøte** med fastlege ved avslutning hvis dette er nyttig eller nødvendig for pasienten og den videre behandlingen.
10. Sikre **utskrivningssamtale med gjennomgang og forklaring av epikrise med pasienten** og gi den i pasientens hånd hvis mulig. Avslutningsnotat må da være skrevet og godkjent på forhånd, og justeringer kan gjøres.
11. **Skriv en god epikrise** og husk først og fremst **anbefalt oppfølging i primærhelsetjenesten/hos fastlegen**.
12. Epikrisen bør inneholde navn, utdanning/videreutdanning til **hovedbehandler** og hvordan diagnostikk og behandling er sikret hos spesialist . Det bør også anføres hvem som har oppfølgingsansvar ved DPS og som kontaktes ved ny problematikk hos pasient med antatt langvarig og alvorlig forløp.
13. **Sikre medikamentråd** i epikrisen. Gi der også individualiserte råd i forhold til foreskriving av A- og B preparater og urin/rusprøver hvis dette er aktuelt.

Generelt om samhandling og kjennskap til hverandre:

14. **Kriseplan og individuell plan** og eventuelt hjemmejournal er viktig og bør vurderes.
15. **Ikke-møtt /drop-out-pasienter** bør ikke avsluttes uten å ha konferert med fastlege og annet aktuelt behandlingsnettverk i primærhelsetjenesten
16. **Tenk fleksibelt** omkring hva som er behandling. Tenk for eksempel **felleskonsultasjoner** hos fastlege før inntak i DPS.
17. **Etabler hospiteringsordning ved DPS** for allmennleger.
18. Tilrettelegge for at fastlege kan være assistentlege ved DPS i f.eks.3-12 mnd
19. **Etablere kurs og møteplasser** i samarbeid med fastlegene for å utvikle kjennskap til hverandre. Legg ut oversikt over DPS organisering og behandlere inkludert telefonnummer på nett/post slik at det er tilgjengelig for fastlegene.
Vurder selv å **hospitere hos en allmennlege.**
20. Ring til fastlege ved klare **avvik** rundt behandling/ samhandling/henvisning.
Inviter gjerne denne kollegaen til felleskonsultasjoner/veiledning/hospitering.
Dette kan eventuelt gjøres i samarbeid med praksiskonsulenten.
21. **Sikre kompetanse** ved DPS om psykisk utviklingshemmede med psykisk plager samt fremmedkulturelles psykiske problemer.
22. **Gå gjennom pasientporteføljen** 1-2 x pr år i team/ med spesialist for å vurdere behandling/avslutning og for å sikre kvalitet og turnover av pasienter.
23. Etabler **fast tilbud om veiledning/felleskonsultasjoner** til legekantorene for kompetanseoverføring og reduksjon av henvisninger inn til DPS.
Gi fastlegene mulighet for å **avtale felleskonsultasjon** uten vanlig inntak i DPS.
24. Tenk behandlingsoverføring og helhet til beste for pasienten og dennes pårørende.

Sykehuset Telemark. Praksiskonsulentordningen, psykiatrisk klinikk

Dette er konklusjonene, samlet i ønsker til DPS, etter møter med alle allmennlegekontorene i opplandet til DPS Skien.

Praksiskonsulenten reise rundt til legekantorene for møter i deres lunsj eller fagmøter for dialog om henvisningskvalitet /innhold samt samtaler om samhandling generelt.

Skien våre 2009, Astrid Emhjellen

