

Medisinsk avdeling i koronatider.

Overlege Dag Jone Fadnes skriv i ein epost til PKO:

Grunnet pågående pandemi med Covid-19 fører dette til sterkt redusert kapasitet ved medisinske poliklinikker i Helse Førde. Flere henvisninger kan bli avvist, mens enkelte pasienter kan også taes inn i poliklinikken raskere enn tidligere, litt avhengig av dag til dag kapasitet.

Når det gjeld henvisninger til Holtermonitorering (24-72 t EKG) er disse kun begrenses til de tilfeller hvor man mistenker arytmier som kan gi prognosetap, dvs alvorlig bradyarytmi med høygradig blokkeringer, alvorlig takyarytmi eller sterk mistanke om atrieflimmer ved høy CHADsVasc-score.

Nye Covid 19 relaterte innskrenkninger i drift av medisinsk poliklinikk Helse Førde.

Det sendes brev til hhv pasient og henvisende lege, gjengitt nedenunder, i de tilfeller hvor vi ser oss nødt til å avvise mottatt henvisning.

Til pasient

Viser til mottatt henvisning til medisinsk poliklinikk fra din fastlege datert

Grunnet pågående situasjon med Covid 19 infeksjon har medisinsk poliklinikk utfordringer knyttet til økt smitterisiko, pasientflyt og et variabelt antall tilgjengelig personell.

Helsemyndighetene har kommet med nye anbefalinger for hvordan henvisninger til spesialisthelsetjenesten/sykehus skal vurderes.

I vurderingen av mottatt henvisning har man konkludert med at du ikke har alvorlig hjertesykdom og vil således ikke blir prioritert til undersøkelse i spesialisthelsetjenesten.

Henvisningen blir avvist.

Om du skulle få forverrede symptomer, eventuelt tilleggsymptomer, vil vi be om at du kontakter fastlegen din på nytt for å drøfte dette. Det må da eventuelt sendes ny henvisning.

Til henviser

Viser til mottatt henvisning til medisinsk poliklinikk vedrørende pasient xxxxxx

Grunnet pågående situasjon med Covid 19 infeksjon har medisinsk poliklinikk utfordringer knyttet til økt smitterisiko, pasientflyt og et variabelt antall tilgjengelig personell.

Helsemyndighetene har kommet med nye anbefalinger for hvordan henvisninger til spesialisthelsetjenesten skal vurderes.

I vurderingen av mottatt henvisning har man konkludert med at pasienten ikke har alvorlig hjertesykdom og vil således ikke blir prioritert til undersøkelse i spesialisthelsetjenesten.

Henvisningen blir avvist.

Pas er skiftlig informert om at dersom forverrede symptomer oppstår, eventuelt om det skulle tilkomme tilleggssymptomer, bes pasient om å kontakte fastlege på nytt for å drøfte dette. Det må da eventuelt sendes ny henvisning.