

Oppsummering etter møte mellom PKO, nevro, fys med og revma 26.03.20

Avdeling for samhandling og tverrprofesjonelle tenester:

Rehabiliteringstilbudet i sengeposten er inntil vidare til pasientar med behov for rehabilitering etter akutt sjukdom og skade.

Fysikalsk medisinsk poliklinikk/Smertepoliklinikken vurderer tilvisingar som før og behandlarane vurderer kven som kan vurderast/følgjast opp via telefon- eller videokonsultasjon.

Pasienten får melding dersom konsultasjonen vert utsett og ny time seinare.

Medisinsk heimehandling har normal driftsituasjon.

Lærings og mestringstilbod er utsett.

Nevrologisk avdeling vurderer tilvisingar som før. Pasientar som må inn til undersøking/behandling får time på poliklinikken eller vert lagt inn. Det er som vanleg konferanseplikt ved spørsmål om innlegging. Akutt slagbehandling går som vanleg via AMK.

Behandlar avgjer om poliklinisk konsultasjon kan skje som telefonkonsultasjon, og forhåpentlegvis snart videokonsultasjon direkte til pasient.

Pasienten får melding dersom konsultasjonen vert utsett.

Det er over 6 mnd ventetid ved EMG og nevrografi og vi har for tida ikkje vikar, men kan i spesielle tilfelle tilvise vidare til Haukeland universitetssjukehus.

EEG kan utførast i spesielle akutte situasjonar og der det td er mistanke om nyoppstått epilepsi.

Revmatologisk avdeling vurderer tilvisingar som før. Pasientar som MÅ til undersøking/behandling får time på poliklinikken. Pasientar vert sett på venteliste eller får tilbod om telefon/videokonsultasjon.

Beintettheitsmåling vert usett intill vidare, men vert gjort der det er viktig for diagnostikk.

Gjeld alle områder: Dialogmeldingar vert svara på fortløpande.