

Konference med speciallæge på hospital

Hændelse

56-årig mand kontakter egen læge da han via psykiater har fået stillet diagnosen ADHD i forbindelse med behandling for depression. Psykiateren ønsker at opstarte patienten i methylphenidat, men patienten har tidligere fået konstateret arteriel aneurisme på venstre side af halsen. Da methylphenidat er kontraindiceret ved cerebrovaskulære lidelser, er der tvivl om, hvorvidt patienten kan modtage behandlingen. Psykiateren ønsker derfor at egen læge afklare dette, inden hun udskriver medicinen. Egen læge undrer sig over, hvorfor psykiateren ikke kontakter neurolog direkte, men da hun har et afbud i kalenderen, ringer hun til neurologisk bagvagt.

Neurologen slår op i hospitalets journal, og informerer om at aneurismet er placeret i a. carotis, og er placeret uden for kraniet. Der er derfor ikke kontraindikation for methylphenidat. Selv hvis aneurismet skulle bryde, vil man blot behandle med kompression.

Egen læge kontakter igen patienten og informerer ham om ovenstående. Patienten bliver vred og uforstående, da han tidligere har fået at vide, at aneurismet netop er placeret intrakranielt, og at dette var baggrunden for, at man tidligere ikke kunne operere det. Han forstår derfor ikke, hvordan neurologen kan nå frem til ovenstående konklusion.

Egen læge har opbrugt den tid hun umiddelbart havde til rådighed, hvorfor hun beder patienten om at få psykiateren til at kontakte neurologerne direkte. Samtalen slutter uforløst med stor patientutilfredshed.

Analyse

Hvis praktiserende læge ønsker konference med anden speciallæge, har vedkommende mulighed for at kontakte det lokale hospital. Region H har til dette formål lavet en liste over direkte telefonnumre til relevant specialist (se link nedenfor). Telefonisk kontakt er hensigtsmæssig, hvis der er behov for akut information eller direkte dialog om en patientproblematik. Alternativt kan man med fordel anvende korrespondancemeddelelsen (KM).

Udfordringen med KM er, at det fortsat er usikkerhed omkring hvilke af hospitalernes lokationsnumrene der faktisk bliver besvaret, hvilket kræver opmærksomhed på om svaret kommer.

Når det er sagt har KM flere fordele:

- Kommunikation via KM er diskontinuer. Afsender og modtager behøver ikke at have tid samtidig men kan svare på et tidspunkt, der passer ind i andet arbejde.
- Hospitalslægen har mulighed for at sætte sig ind i journalen og evt. konferere med kollega på hospitalet inden svaret afgives.
- Konferencen dokumenteres automatisk i journal både på hospital og i praksis.

Jo mere vi bruger KM i vores kommunikation til hospitalerne, des mere vandt til denne form for kommunikation bliver afdelingerne.

Forslag til forebyggende procedure

- Hvis der ikke er behov for akut svar eller direkte dialog med speciallægen på hospital anbefales det at bruge KM i stedet for telefon. Dette med baggrund i ovenstående fordele
- Det anbefales at bruge reminder til at sikre at der faktisk kommer svar på KM

- Det anbefales at favorit markere lokationsnumrene på ofte anvendte afdelinger hvor man ved der kommer svar.
- Det anbefales at lægge nedenstående link til telefonliste under bogmærker i den anvendte browser.

Litteratur/yderligere information

[Se telefonliste her](#)

Lau Bertholdt
Patientsikkerhedskonsulent i KAP-H
lauberholdtkaph@gmail.com