

VEILEDNING FOR INTERACTOR V. 4.11.x, CGM ALLMENN RADIOLOGI

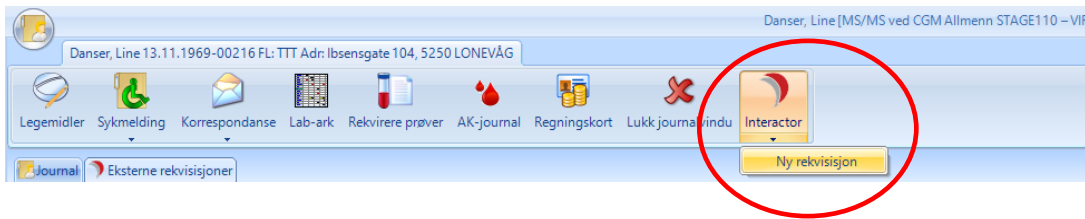
Innhold

Innhold	1
1 Radiologiske henvisninger	2
1.1 Opprette radiologihenvisning	2
1.2 Velge aktuell undersøkelse (tjeneste)	3
1.3 Velge tjenesteyter (radiologisk avdeling/røntgeninstitutt).....	5
1.4 Velge hastegrad.....	5
1.5 Kliniske opplysninger.....	6
1.6 Tilleggsopplysninger/sjekkliste	7
2 Henvisningsråd	9
3 Sende henvisningen til radiologisk avdeling	10
4 Journalføring av radiologihenvisningen	10
5 Brukerinnstillinger	11
6 Sjekke status for utsendte elektroniske meldinger.....	12
6.1 Korrespondanse i CGM Allmenn	12
6.2 Korrespondanse i DIPS Communicator	12
7 Kontaktinfo.....	15
7.1 Melding av feil fra legekantor	15
7.2 Ved spørsmål eller behov for hjelp kan følgende personer kontaktes	15

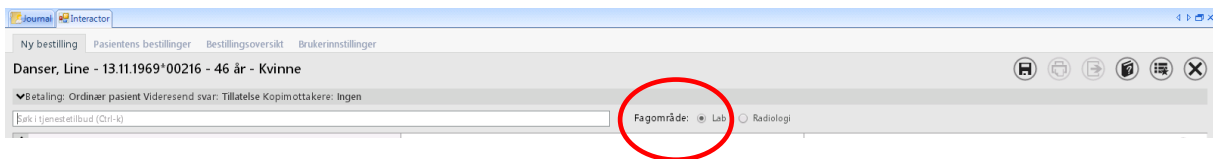
1 Radiologiske henvisninger

1.1 Opprette radiologihenvisning

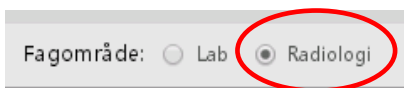
Velg aktuell pasient og klikk på pilen under ikonet for «Interactor» og deretter «Ny rekvisisjon».



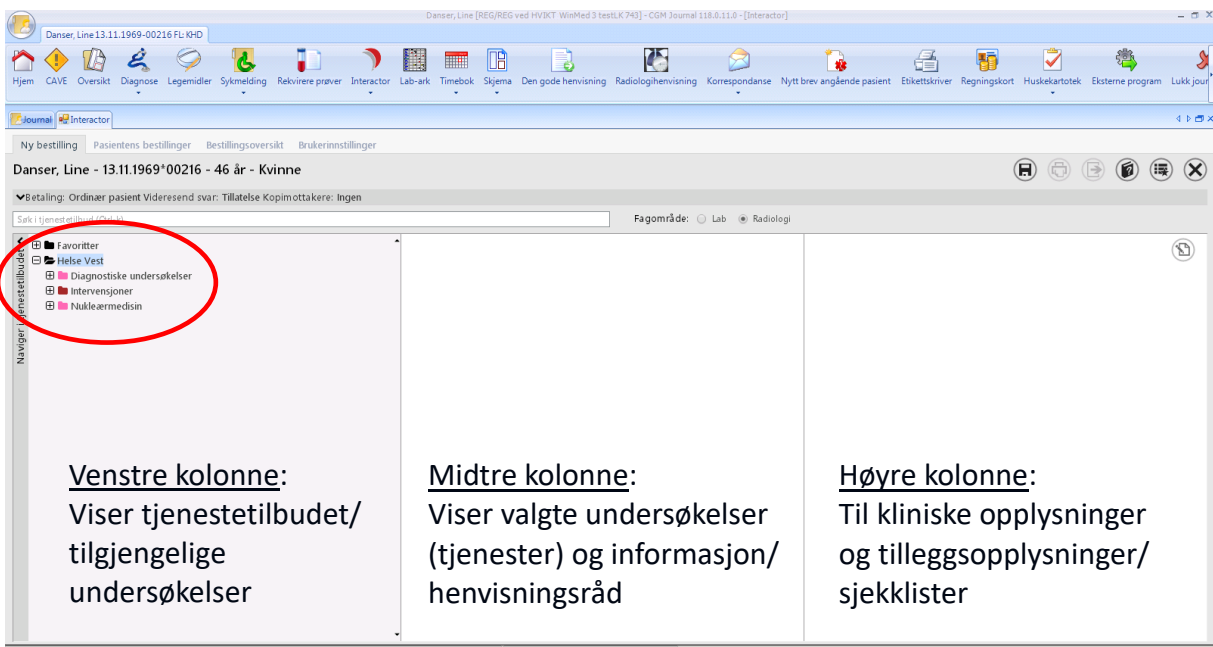
Interactor åpner seg i lab-modus:



Endre til radiologi-modus:



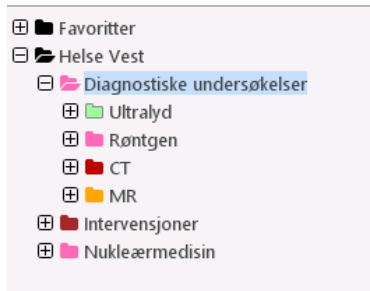
Interactor for radiologiske henvisninger åpner seg, og man er nå klar til å henvise til radiologiske undersøkelser. Man kan velge mellom å henvise til diagnostiske undersøkelser, intervensjoner og nukleærmedisin.



1.2 Velge aktuell undersøkelse (tjeneste)

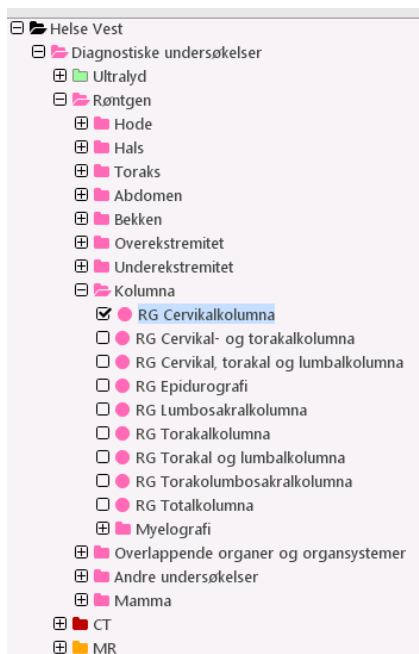
Man kan finne aktuell undersøkelse på 2 måter:

- 1) Ved å trykke på aktuell tjenestetype åpner undermenyer seg.



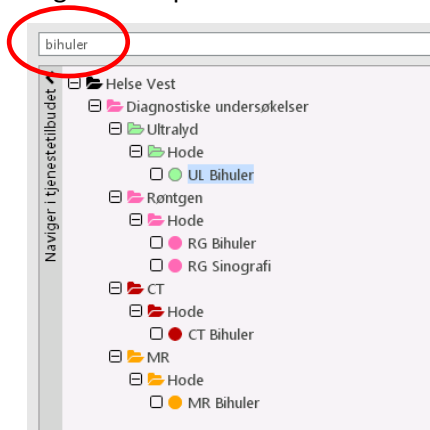
For å skille tydelig mellom modalitetene er disse gitt forskjellige farger.

Man fortsetter å klikke seg ned i treet til man har funnet aktuell undersøkelse, og markerer denne. Merk at alle undersøkelser er markert med en kule foran navnet.

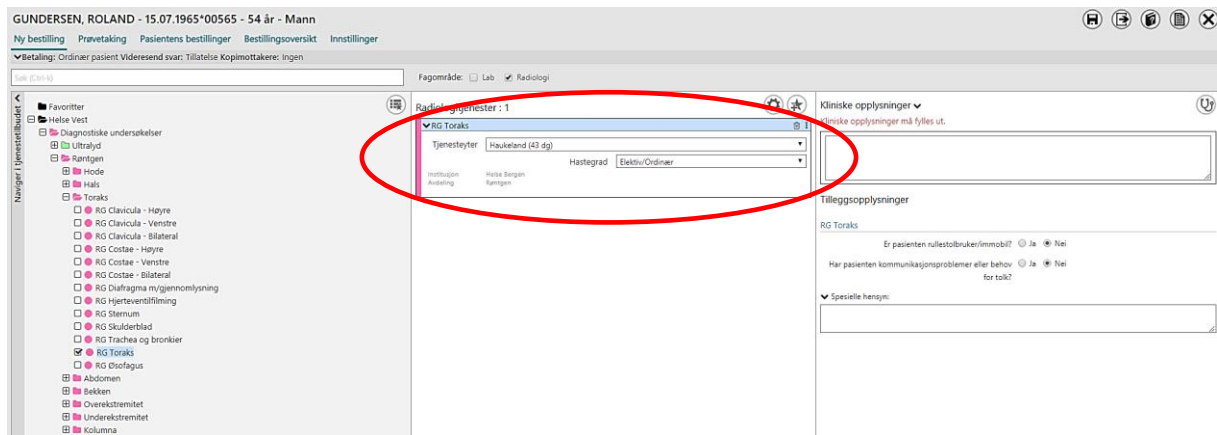


I treet finner man kun de undersøkelsene som de radiologiske avdelingene i Helse Vest tilbyr primærhelsetjenesten.

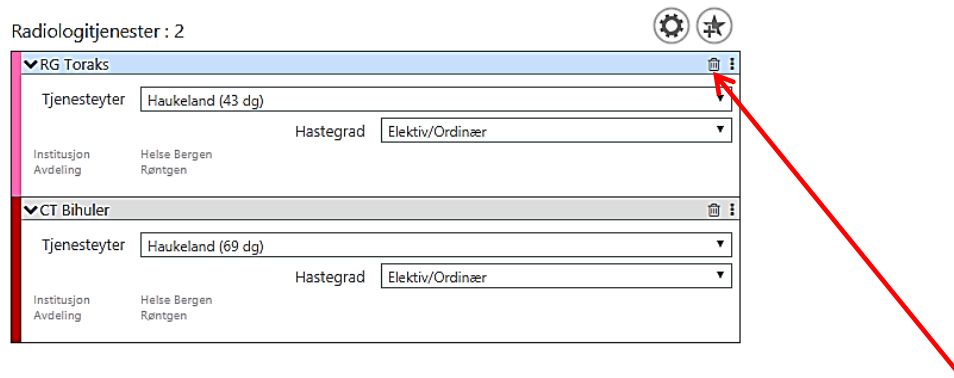
- 2) Eller man kan bruke søkefeltet over treet til å skrive inn aktuell undersøkelse eller ønsket organ. Det gis også treff på synonymer som er lagt inn. Kun aktuelle deler av treet vil åpne seg. I eksempelet under er det søkt på «bihuler».



Velg ønsket undersøkelse og undersøkelsen kommer opp i midtkolonnen.



Ved valg av flere undersøkelser vil disse legge seg under hverandre.

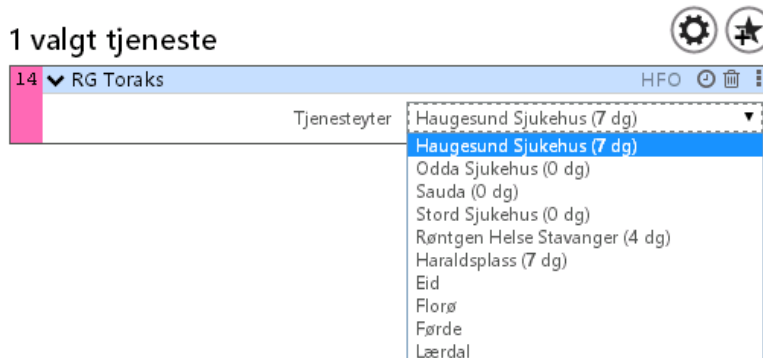


Ønsker man å fjerne en valgt undersøkelse kan dette gjøres ved å trykke på søppelbøtten. Man kan også fjerne undersøkelser ved å fjerne avhakingen for undersøkelsen i tjenestetilbudet (venstre kolonne). Undersøkelser kan fjernes fra henvisningen helt til henvisningen er sendt til et sykehus.

1.3 Velge tjenesteyter (radiologisk avdeling/røntgeninstitutt)

Ved radiologiske henvisninger velger man undersøkelse (tjeneste) før man eventuelt endrer tjenesteyter. Alle radiologiske avdelinger og røntgeninstitutt i Helse Vest, som tilbyr den aktuelle undersøkelsen, kommer opp som valg når man trykker i feltet for «Tjenesteyter».

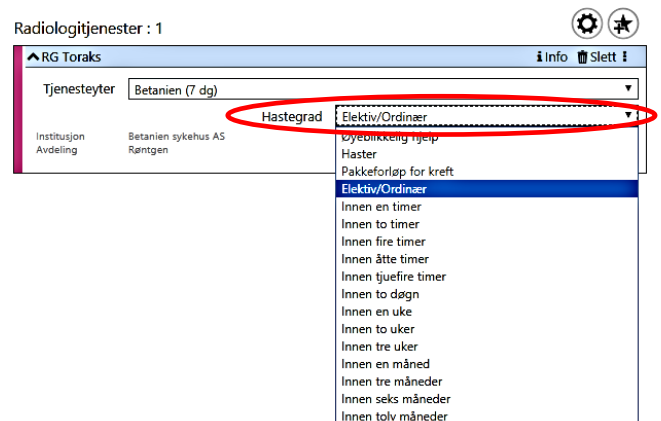
- Den tjenesteyter som legen henviser oftest til kommer øverst i listen.
- Man kan via brukerinnstillinger bestemme hvilken avdeling som skal stå som default.
- Tallene i parentes viser ventetider i dager for undersøkelsen.



1.4 Velge hastegrad

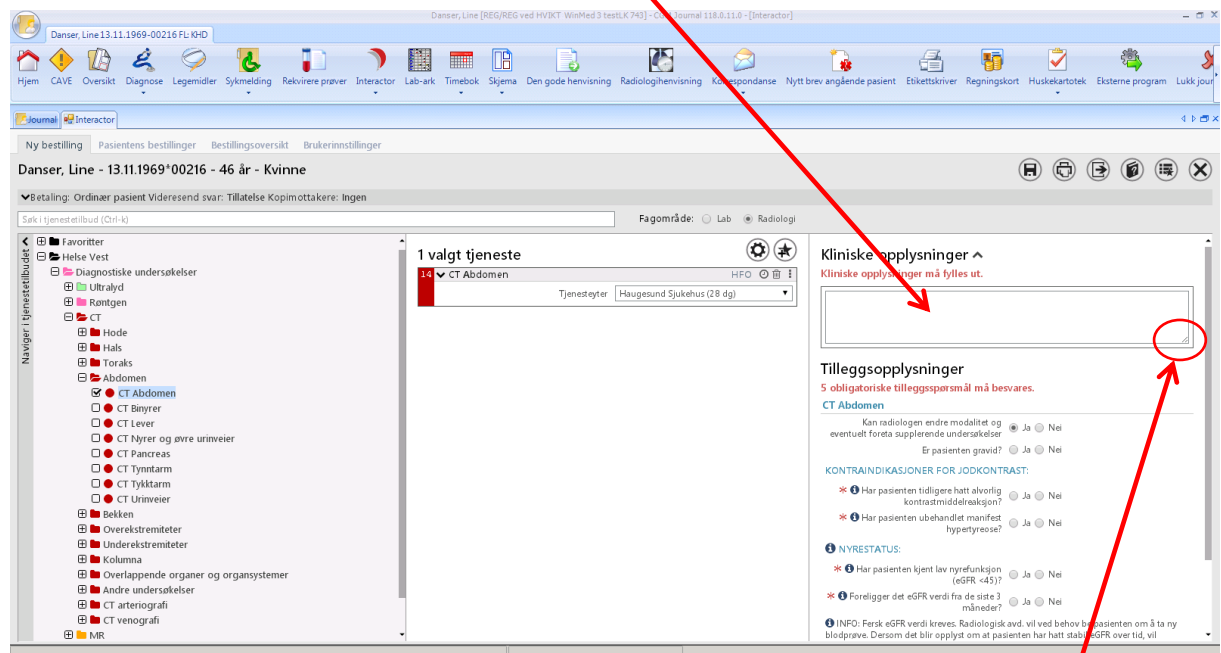
Hastegrad for valgt undersøkelse er satt til elektiv/ordinær som default, men denne kan endres ved behov.

- Hastegraden kan endres ved å trykke i feltet som viser hastegrad.
- Er henvisningen en del av et pakkeforløp velges hastegraden her.



1.5 Kliniske opplysninger

Kliniske opplysninger fylles ut i eget felt i høyre kolonne.



Man kan utvide feltet for kliniske opplysninger ved å ta tak i det skraverte feltet i nedre, høyre hjørne og trekke feltet til ønsket størrelse.

Kliniske opplysninger for radiologiske henvisninger er obligatorisk og skal inneholde:

- Kort om det aktuelle: Årsak til at pasienten blir henvist, symptomer. Også tidligere sykdommer, risikofaktorer.
- Kort om viktige, aktuelle funn ved undersøkelsen, aktuelle blodprøver, tidligere radiologiske undersøkelser.
- Tentativ diagnose, hva mistenkes, hva ønsker man å få undersøkt.



1.6 Tilleggsopplysninger/sjekklister



Ved en del undersøkelser trenger de radiologiske avdelingene spesifikk informasjon om pasienten for å vurdere om undersøkelsen kan utføres og om kontrast kan gis. Sjekkpunktene er tilpasset hver enkelt undersøkelse.


Tilleggsopplysninger
5 obligatoriske tillegsspørsmål må besvares.



CT Toraks

RELATIVE KONTRAINDIKASJONER FOR JODKONTRAST:

*   Har pasienten tidligere hatt Ja Nei
kontrastmiddelreaksjon?



*   Har pasienten ubehandlet manifest Ja Nei
hypertyreose?

 NYRESTATUS:

*   Nyresvikt? Ja Nei
eGFR

* Oppgi siste eGFR verdi og dato for prøvetaking

INFO: Innliggende pasienter må ha en eGFR verdi ikke eldre enn 7 dager. Polikliniske pasienter må ha en eGFR verdi ikke eldre enn 3 måneder. (I noen tilfeller vil behov for ny blodprøve bli vurdert ut fra eGFR verdi over tid og kliniske opplysninger).

*   Bruker pasienten metformin? Ja Nei

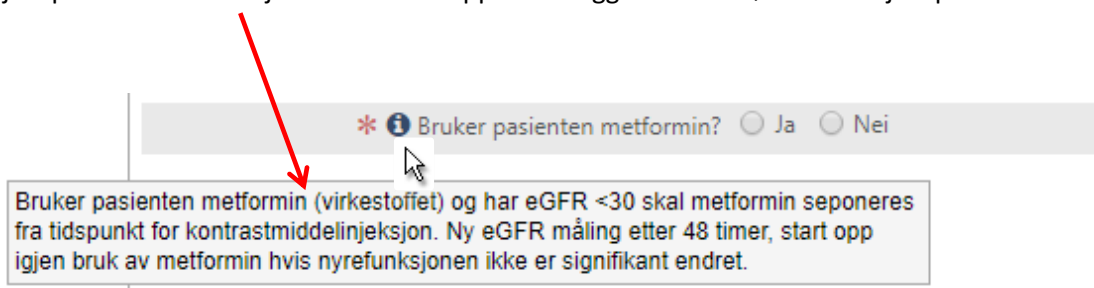
GENERELLE OPPLYSNINGER:


Rullestolbruker/immobil? Ja Nei

Kommunikasjonsproblemer eller behov for tolk? Ja Nei

▼ Spesielle hensyn, f.eks. smitte:

- Noen sjekkpunkt er obligatoriske. Disse er merket med rød stjerne.
- Sjekkpunkt med spørsmål om graviditet eller amming kommer kun opp i henvisninger for kvinnelige pasienter.
- Noen sjekkpunkt er forhåndsutfylt med default, men må endres manuelt om svaralternativet (ja/nei) ikke er riktig.
- Noen sjekkpunkt har en «i» foran. Dette betyr at det ligger informasjon tilknyttet sjekkpunktet. Informasjonen kommer opp ved å legge musmarkøren over sjekkpunktet.



*  Bruker pasienten metformin? Ja Nei

Bruker pasienten metformin (virkestoffet) og har eGFR <30 skal metformin seponeres fra tidspunkt for kontrastmiddelinjeksjon. Ny eGFR måling etter 48 timer, start opp igjen bruk av metformin hvis nyrefunksjonen ikke er signifikant endret.

- Hurtigtast: I **MR sjekklisten** er det en egen avhaking for at det *ikke foreligger relative kontraindikasjoner* til MR undersøkelsen. Ved å hake av på denne autofylles alle punktene under «MR relative kontraindikasjoner» med NEI. Det er svært viktig at spørsmålene gjennomgås før man haker av på denne. Som en snarvei til utfylling kan man hake av på at det ikke foreligger relative kontraindikasjoner, slik at rekken med sjekkpunkt fylles ut, og deretter endre ett eller flere punkt til JA.

MR Kne - Høyre

MR RELATIVE KONTRAINDIKASJONER:

Det foreligger INGEN relative kontraindikasjoner

i Har eller har pasienten hatt pacemaker/ICD? Ja Nei

i Har pasienten mekanisk hjerteklaff/stentgraft operert inn i hjertet? Ja Nei

i Har pasienten intrakranielle vaskulære klips? Ja Nei

i Har pasienten ventrikuloperitoneal/-atrial (V/P) shunt? Ja Nei

i Har pasienten nevrostimulator? Ja Nei

i Har pasienten cochleaimplantat (CI)? Ja Nei

i Har pasienten kjent fremmedlegeme av metall i øyet? Ja Nei

i NYRESTATUS:

* **i** Har pasienten kjent nyresvikt? Ja Nei

2 Henvisningsråd

For å bidra til valg av riktig modalitet (røntgen/CT/MR/UL) er det utarbeidet henvisningsråd for en del undersøkelser. Dersom en radiologisk avdeling eller et røntgeninstitutt har annen info de vil gi om en aktuell undersøkelse kommer også dette opp her. Undersøkelsene som har informasjon knyttet til seg har en «i» i feltet for valgt tjeneste.

Radiologitjenester : 1

▼ MR Skulder - Høyre

Tjenesteyter: Betanien (35 dg)

Hastegrad: Innen to uker

Institusjon: Stiftelsen Betanien
Avdeling: Røntgen

Ved å trykke på «i»-en kommer det i midtre feltet opp en boks med henvisningsråd og/eller annen informasjon den aktuelle radiologiske avdeling ønsker å informere om for valgt undersøkelse.

The screenshot shows a patient portal interface for 'GUNDERSEN, ROLAND - 15.07.1965*00565 - 54 år - Mann'. The main area displays a referral form for 'Radiologitjenester : 1' with 'MR Skulder - Høyre' selected. A red arrow points from the 'i' icon in the service dropdown to a pop-up window titled 'SKULDER'. This window contains the following text:

Relevante undersøkelser:

VIKTIG
Subacromialt innklemningsyndrom i tidlig fase, frossen skulder og myalgi er kliniske diagnoser. Bilddiagnostikk gir i slike tilfeller lite nyttig informasjon og anbefales ikke.

Røntgen

- Førstvalg ved klinisk mistanke om fraktur eller luksasjon.
- Viser skjelettpatologi; f.eks. fremskreden artrose, bløtdelsforandringer, påleiringer, osteomyelitt, sarkom. Er ikke egnet til å utelukke alvorlig patologi.

MR

- Ved mistanke om infeksjon eller ondartet sykdom.
- Langvarige smerter med usikker diagnose.

Tilstander som er synlig på MR, eksempler:

- Klinisk relevant patologi: Metastaser, tumor, fraktur, akutte rupturer.
- Uklarer klinisk relevans/finn må vurderes opp mot klinikk:
 - Fremskreden artrose (AC-leddartrose, GH-leddartrose) og ledsagende inflammasjon/reaktive forandringer.
 - Burstitt. Litt væske i bursa kan også ses hos friske.

- Ved å trykke på ikonet «Utvid dokumentasjonsvindu» får man utvidet teksten.
- Det er også mulig å skrive ut henvisningsrådet ved å trykke på ikonet «Skriv ut dokumentasjon».
- Ønsker man at rådene kommer opp automatisk ved valg av undersøkelse kan man i fanen for innstillinger hake av for dette.

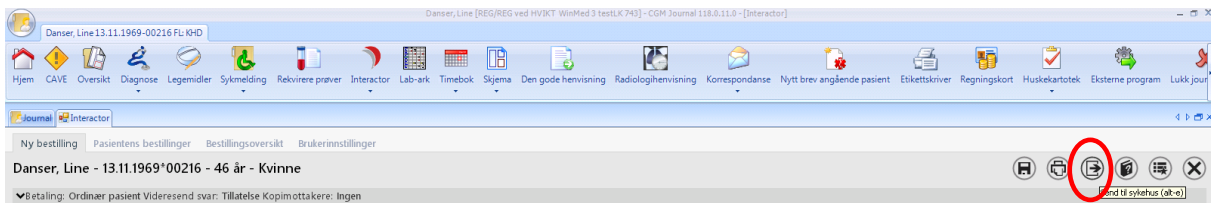
Dokumentasjon

Vis dokumentasjon for markerte lab-tjenester automatisk

Vis dokumentasjon for markerte radiologi-tjenester automatisk

3 Sende henvisningen til radiologisk avdeling

Når henvisningen er klar trykk på ikonet «Send til sykehus». Interactor vil da avsluttes og man returnerer til journalen. Sendte henvisning blir journalført.



NB! Radiologisk avdeling må være opprettet i DIPS Communicator før man faktisk får sendt henvisningen til sykehus. Se kap. 6 for detaljer.

Det er også mulig å skrive ut en papirutskrift av henvisningen, f.eks. hvis pasienten ønsker dette. Klikk i tilfelle på ikonet «Papirutskrift av bestilling».



4 Journalføring av radiologihenvisningen

Dokumentasjonen på den radiologiske henvisningen legger seg i journalen som «eLab rekvisiring».

02.06.2016 Konsultasjon (Listepasient) (reg) Notathistorikk

eLab rekvisiring : Lab rekvisisjon - Avsender: Hjertholm, Regin (reg)
 eLab rekvisiring : Lab rekvisisjon - Avsender: Hjertholm, Regin (reg)
 eLab rekvisiring : Lab rekvisisjon - Avsender: Hjertholm, Regin (reg)
 eLab rekvisiring : Lab rekvisisjon - Avsender: Hjertholm, Regin (reg)
 eLab rekvisiring : Lab rekvisisjon - Avsender: Hjertholm, Regin (reg)
 Regningskort nr: 222 (reg)

VIKTIG:

I denne versjonen av CGM Allmenn (WinMed 3) er det ikke laget spesifikk funksjonalitet for radiologiske henvisninger fra Interactor, og henvisningene oppfattes og journalføres som en «Lab rekvisisjon». Dette medfører også at CGM Allmenn automatisk generer **takstkode 701a** for radiologiske henvisninger.

Takst	Beskrivelse	Antall	Sum Pasient (fjor ending)	Ending	Sum Pasient	Sum HELFO	Sum Kommune
1	2ad Konsultasjon hos allmennpraktiserende lege.	1	152,00	0,00	152,00	0,00	0,00
2	701a Tilking av prøver til laboratorieundersøkelse på legens konto	1	54,00	0,00	54,00	0,00	0,00

Denne takstkoden må slettes manuelt i regningskortet ved å høyreklikke på koden og velge «Slett ordrelinje»:

	Takst	Beskrivelse
1	2ad	Konsultasjon hos allmennpraktiserende lege.
▶ 2	7015	Taking av prøver til laboratorieundersøkelse på legens konto

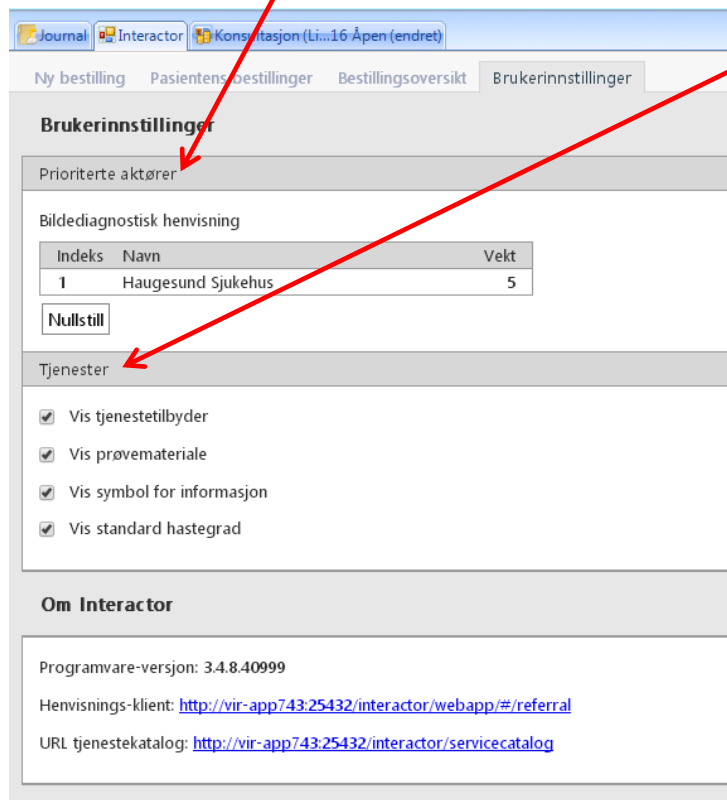
✖ Slett ordrelinje

Dette er meldt til CGM, og vil bli rettet i en senere versjon.

5 Brukerinnstillinger

I fanen «Brukerinnstillinger» kan man:

- Justere hvilken informasjon man ønsker å se i midtkolonnen etter at man har valgt tjeneste.
- Velge hvilken aktør (radiologiske avdeling) som skal komme opp som default ved valg av undersøkelse.



Journal Interactor Konsultasjon (Lin...16 Åpen (endret)

Ny bestilling Pasientens bestillinger Bestillingsoversikt Brukerinnstillinger

Brukerinnstillinger

Prioriterte aktører

Bilddiagnostisk henvisning

Indeks	Navn	Vekt
1	Haugesund Sjukehus	5

Nullstill

Tjenester

- Vis tjenestetilbyder
- Vis prøvemateriale
- Vis symbol for informasjon
- Vis standard hastegrad

Om Interactor

Programvare-versjon: 3.4.8.40999

Henvisnings-klient: <http://vir-app743:25432/interactor/webapp/#/referral>

URL tjenestekatalog: <http://vir-app743:25432/interactor/servicecatalog>

Det er ingen lagre-knapp, innholdet blir oppdatert umiddelbart.

6 Sjekke status for utsendte elektroniske meldinger

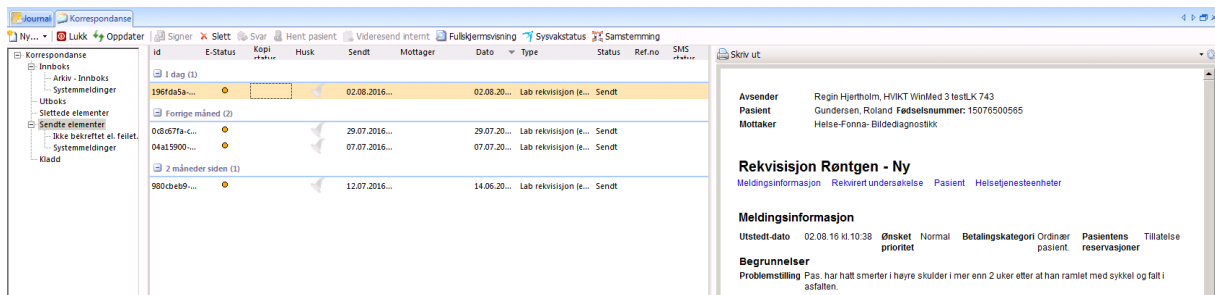
Det er avsenders ansvar å sjekke at utgående elektroniske meldinger kommer fram til mottaker. Legekontoret må derfor utarbeide en rutine for regelmessig sjekk av radiologihenvisninger (og andre utgående meldinger), for å sikre at sendinger som feiler blir fanget opp og rettet opp i.

6.1 Korrespondanse i CGM Allmenn

Merk at korrespondanseloggen i CGM Allmenn kun viser om meldinger er sendt fra journalsystemet, ikke om de faktisk er sendt fra legekontoret.

Klikk på ikonet for **Korrespondanse** øverst i verktøylinjen i CGM Allmenn, eller klikk på ikonet øverst til venstre og velg **Korrespondanse – Korrespondanse**.

Klikk på **Sendte elementer** for å se på meldinger du selv har sendt. Står du i en journal, vil du bare se meldinger som gjelder denne personen.



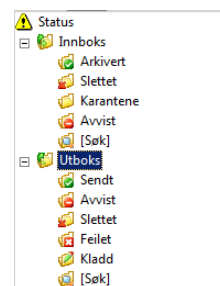
Figur 1 Korrespondanse - Sendte meldinger

6.2 Korrespondanse i DIPS Communicator

Status for utsendte meldinger må sjekkes i utboksen i **DIPS Communicator**.

Utboks viser utgående meldinger klar til sending, men som enda ikke er sendt.

Merk: for hver eneste meldingsutveksling som DIPS Communicator gjør vil programmet forsøke å sende hver eneste melding i utboksen. Det finnes ingen øvre grense for hvor mange ganger programvaren vil forsøke å sende en melding. For å "stoppe" en melding som av en eller annen grunn ikke lar seg overføre (f.eks. grunnet feil i e-post adressen) må man manuelt slette den aktuelle meldingen.



Utboksen har følgende undermapper:

- **Sendt:** Viser alle utgående meldinger som er blitt sendt. Merk: i denne mappen vil samtlige sendte meldinger ligge uavhengig av hvilken kvitteringsstatus en melding faktisk har.
- **Avvist:** Viser alle sendte meldinger som det er mottatt en negativ kvittering på. En negativ kvittering betyr enten at transportsystemet (typisk e-post serveren) har kvittert for at meldingen ikke ble levert til mottakeren, eller at mottakende EDI programvare har avvist meldingen, eller at mottakende (journal) system har avvist meldingen.
- **Slettet:** Viser utgående meldinger (klargjort for sending eller sendt) som enten automatisk (ved kjøring av databasevedlikehold) eller manuelt er slettet fra utboksen.

- **Feilet:** Viser alle meldinger forsøkt importert fra journalsystem, men som av en eller annen grunn ikke har latt seg klargjøre for utsendelse. Typiske årsaker til dette kan være at angitt mottaker i meldingen er ukjent (finnes ikke som ekstern partner) eller feil i meldingsformatet.
- **Kladd:** Viser meldinger som er påbegynt, men ikke sendt. Dette gjelder dokumenter som er opprettet direkte i DIPS Communicator (f.eks. multimediedokumenter som digitale bilder)

Klikk på mappen **Utboks/Sendt** i treet til venstre i DIPS Communicator og velg et datointervall som passer.

Type	Status	Kommentar	Vedr	Til	Mottakerid	Id	Skedulert	Sendt	Identifikasjon	Navn
Rekvisisjon	Levert		Rantgen	Bilddiagnostikk, Stord	HER:45, (-)	3044	02.08.2016 10:47...	02.08.2016 10:47...	15076500565	Gundersen, Roland
Rekvisisjon	Levert		Mikrobiologi	HELSE FØRDE HF	ENH:983974732, (-)	3038	02.08.2016 09:02...	02.08.2016 09:02...	13116900216	Danser, Line
Rekvisisjon	Akseptert		Klinisk kjemi	HELSE STAVANGER HF	ENH:983974678, (-)	3009	29.07.2016 11:45...	02.08.2016 08:47...	15076500565	Gundersen, Roland

Figur 2 DIPS Communicator - Sendte meldinger

Listen i skjermbildeutklippet vist over kan sorteres etter ønske ved å klikke på aktuell kolonne. Her kan det være aktuelt å sortere meldingene på pasient (Navn), dersom det er meldinger tilknyttet en spesiell pasient man skal sjekke.

Farge/tekst i Status-kolonnen har følgende betydning:

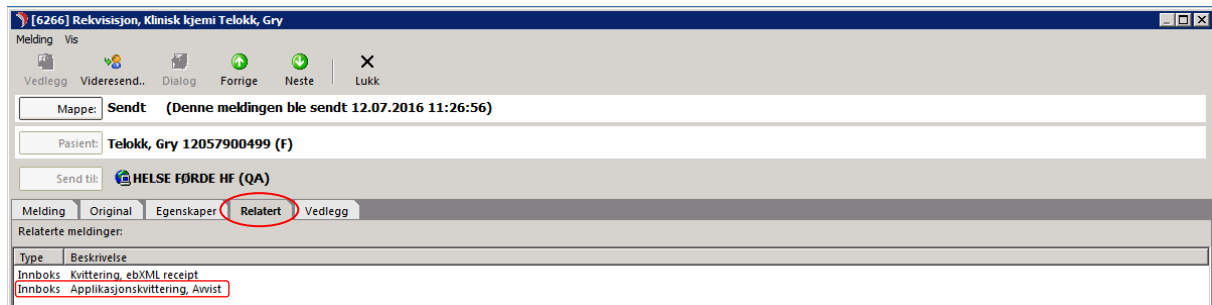
- **Sendt** – Meldingen er sendt fra legekontor, men det er ikke mottatt kvittering.
 - Dette betyr typisk at mottaker ikke har mottatt meldingen.
- **Levert** – Meldingen er sent og transportkvittering er mottatt. Venter på applikasjonskvittering.
 - Transportkvittering er en kvittering på at meldingen er kommet frem til mottakers meldingsplattform, men at meldingen enda ikke er akseptert i mottakers fagsystem.
- **Akseptert** – Meldingen er sendt og det er mottatt *positiv applikasjonskvittering*.
 - Meldingen er akseptert av mottaker – alt ok.
- **Avvist** – Meldingen er sendt ut, men det er mottatt *negativ kvittering*. Se under.

Klikk på mappen **Utboks/Avvist** i treet til venstre i DIPS Communicator for å kun vise avviste meldinger.

Type	Status	Kommentar	Vedr	Til	Mottakerid	Id	Skedulert	Sendt	Identifikasjon
Rekvisisjon	Avvist	Annen feil:Annen ...	Klinisk kjemi	HELSE FØRDE HF (QA)	ENH:983974732, (-)	6243	03.06.2016 11:04...	03.06.2016 11:04...	15076500565
Rekvisisjon	Avvist	Annen feil:Annen ...	Klinisk kjemi	HELSE FØRDE HF (QA)	ENH:983974732, (-)	6244	22.06.2016 13:50...	22.06.2016 13:50...	12057900499
Rekvisisjon	Avvist	Annen feil:Annen ...	Klinisk kjemi	HELSE FØRDE HF (QA)	ENH:983974732, (-)	6266	12.07.2016 11:26...	12.07.2016 11:26...	12057900499
Rekvisisjon	Avvist	Annen feil:Annen ...	Klinisk kjemi	HELSE FØRDE HF (QA)	ENH:983974732, (-)	6278	13.07.2016 13:52...	13.07.2016 13:52...	12057900499
Rekvisisjon	Avvist	Annen feil:Annen ...	Klinisk kjemi	HELSE FØRDE HF (QA)	ENH:983974732, (-)	6279	13.07.2016 13:56...	13.07.2016 13:56...	12057900499

Figur 3 DIPS Communicator - Avviste utsendte meldinger

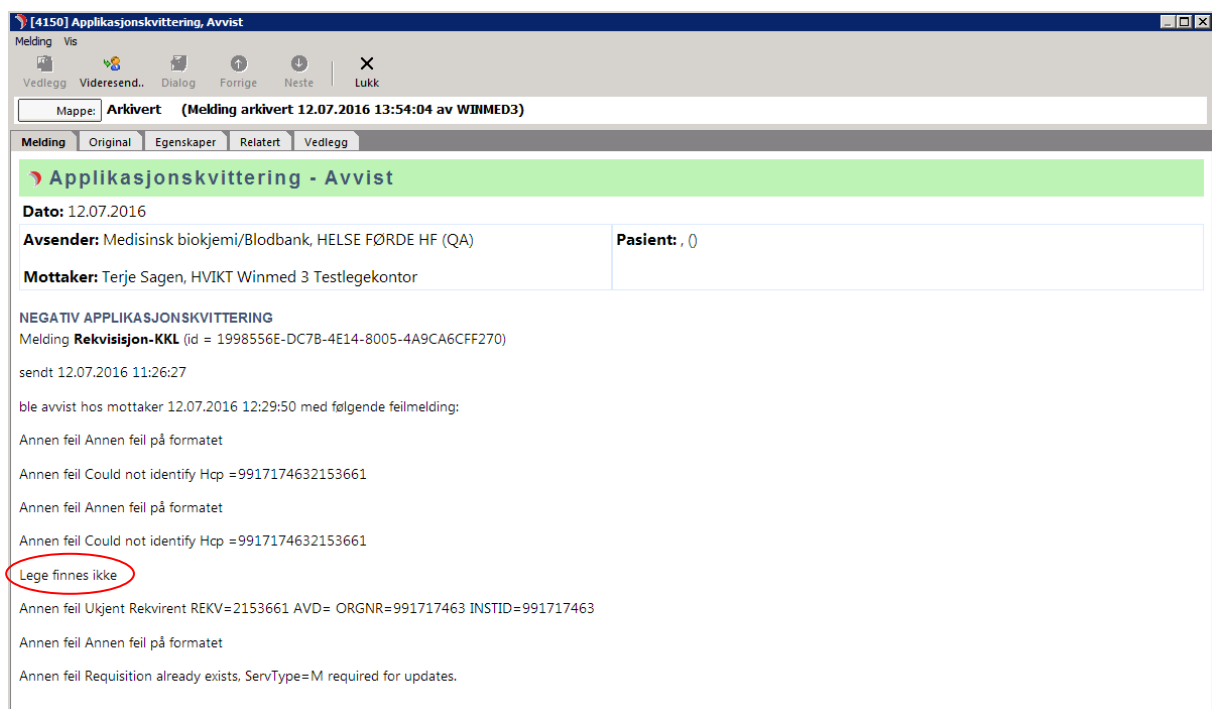
For å sjekke hvorfor en melding er avvist må man åpne meldingen. Dobbelt-klikk på ønsket melding i listen, eller velg en melding og klikk på Åpne-ikonet.



Figur 4 DIPS Communicator - Detaljer om en spesifikk melding

Klikk på fanen «Relatert» for å se kvitteringer. «Kvitting, ebXML receipt» er transportkvittering, som i dette tilfellet er positiv/ok.

Klikk på linjen «Applikasjonskvittering, Avvist» for å se detaljer om (negativ) applikasjonskvittering.



Figur 5 DIPS Communicator - detaljer om negativ applikasjonskvittering

Korriger eventuelle feil i meldingen (må sannsynligvis gjøres i journalsystem) og send melding på nytt. I tilfellet som er vist i figur 4 har mottaker avvist meldingen fordi lege/rekvirent ikke fantes i fagsystemet. I slike tilfeller kan man ta kontakt med mottaker/helseforetak per telefon for å forsikre seg om at lege legges inn i fagsystemet, og deretter prøve å sende meldingen på nytt fra DIPS Communicator.

7 Kontaktinfo

7.1 Melding av feil fra legekantor

Integrasjonssenteret i Helse Vest IKT

- **Eksternmelding Helse Vest IKT**

Alle kan sende mail ved problemer til (leses i arbeidstiden normalt 07:00 – 15:30):

eksternmelding@helse-vest-ikt.no

eller

- **Kundesenteret i Helse Vest IKT**

Kan kontaktes på mail ved problemer: kundesenteret@helse-vest-ikt.no

Telefon: 55976540

Åpningstider : **Alltid åpent.**

Melding av feil fra legekantor – DIPS Interactor

- **DIPS kundeservice**

Mandag – fredag: kl 07:30 – 22:30

Lørdag: kl 08:00 – 15:00

Søndag: stengt

E-post: kundeservice@dips.no

Telefon kundeservice: 75 59 22 00

7.2 Ved spørsmål eller behov for hjelp kan følgende personer kontaktes

Betanien

Heidi Sæterdal, redaktør lokal tjenestekatalog radiologi

heidi.saeterdal@betanien.no, tlf. 55507200

Haraldsplass diakonale sykehus

Audun Grimstad Selvåg, redaktør lokal tjenestekatalog radiologi

audun.grimstad.selvag@haraldsplass.no

Helse Bergen

- **Haukeland universitetssykehus**

Anne Turid Dal, redaktør lokal tjenestekatalog radiologi CT, MR, generell og barn

anne.turid.dal@helse-bergen.no, tlf. 56565960

Jostein Frid, redaktør lokal tjenestekatalog radiologi PET og nukleærmedisin

jostein.ingvar.adam.frid@helse-bergen.no

- **Kysthospitalet i Hagevik**

Anne Turid Dal, redaktør lokal tjenestekatalog radiologi

anne.turid.dal@helse-bergen.no, tlf. 56565960

○ **Voss sjukehus**

Bjørn Erik Hauglum, redaktør lokal tjenestekatalog radiologi
bjorn.erik.hauglum@helse-bergen.no

Ingfrid Vigdis Væhle, redaktør lokal tjenestekatalog radiologi
ingfrid.vigdis.vehle@helse-bergen.no

Helse Fonna

Beate Sørbotten, redaktør lokal tjenestekatalog radiologi
beate.sorbotten@helse-fonna.no, tlf. 52732258

Helse Førde

Fimland, Sylvi Akhter
sylvi.akhter@helse-forde.no, tlf. 45278190

Helse Stavanger

Åshild Sætevik, redaktør lokal tjenestekatalog radiologi
ashild.setevik@sus.no, tlf. 97590087

Unilabs og Aleris

Mia L. Mowinckel-Nilsen, delprosjektleder IHR radiologi, redaktør regional tjenestekatalog radiologi
mia.louise.halsvik.mowinckel-nilsen@helse-bergen.no, tlf. 90600487