

Vedlegg 6: Matrise

Sykehus	Antall år ansatt	Utfordringer:	Henvisningskvalitet:	Annet:
Informant A	1: 5 år	4: Alle utfordringer i avkrysningsskjema 6: Mange små legekontorer med mye utskiftning av leger som ikke kjenner rutiner, mangel på informasjon og feilinformasjon hos interne	2: Ikke vurdert 3: Ingen endring i henvisningskvalitet 7: Ukentlig, et par ganger i uka 8: «Det kan være at det er henvist på feil pasient ...» 9: «Tar mye tid å gå til radiolog ...»	10: Nei
Informant B	1: 15 år	4: Alle utfordringer i avkrysningsskjema 5: Mangel på skademekanisme 6: Interne: mye å gjøre, skjønner ikke hvorfor de må skrive gode henvisninger, eksterne: tar seg bedre tid	2: Kun lumbalcolumna vurderes av radiolog 3: Liten endring i henvisningskvalitet – litt bedre 7: Daglig 8: Feil bilder → supplerende bilder → stråledose 9: i stor grad	10: Nei
Informant C	1: 39 år	4: Alle utfordringer i avkrysningsskjema 5: Savner ofte en klar problemstilling 6: Kan være tilfeldigheter, flere henvisninger fra interne	2: Eksterne henvisninger vurderes, interne vurderes ikke 3: Kanskje kortere henvisninger, noen skriver gode, fyldige henvisninger og andre kortfattet 7: Flere ganger om dagen 8: Feil bilder → supplerende bilder 9: Bruker en del tid	10: Ønsker en mal med obligatorisk innhold i henvisning, nok opplysninger om sykdomshistorie som er relevant for problemstilling. «De kan skrive at de ønsker stående bilder, men pasient har amputert bein»
Informant D	1: 13,5 år	4: Alle utfordringer i avkrysningsskjema, dukker opp hele tiden 5: Enkelte henvisere kan for lite om de ulike undersøkelsene på bildediagnostisk avd. 6: Internt: bedre inf. kanaler, tettere samarbeid Eksternt: lite direkte kontakt	2: Ikke vurdert 3: Papirformat → digitalt, interne: mer kortfattet, eksterne: uendret 7: I snitt 1 gang daglig 8: Bilder av feil side, feil pasient henvises i mottak 9: Noen ganger bruker man en del tid	10: Står overarm i henvisning, klinikk øverst i overarm=rtg skulder + distal underarm=håndledd. Leger vet det ikke
Informant E	1: 34 år	4: Kjenner igjen de fleste 5: Ønsker bedre klinikere, enkelte skriver bra 6: Eksternt: flere pas., dårligere tid	2: Ikke vurdert 3: Stor endring 7: Sjeldent 8: Konsekvenser for pas., feil bilder, feil undersøkelse 9: Liten grad	10: Økt stråledose til befolkning med unødvendige undersøkelser