

Seminar og 2. årssamling for Praksis — en oppdatering på PKO

AV UNNI RINGBERG, *praksiskonsulentkoordinator, UNN* og BERNT STUELAND, *praksiskonsulent, UNN*
REDIGERT AV HELEN BRANDSTORP

Praksiskonsulentene i Norge har hatt sin andre årlige samling med kurs 2. juni – 4. juni på vakre Sommarøya i Tromsø, i strålende midnattssol. Arrangør var praksiskonsulentordningen ved Universitetssykehuset i Nord-Norge (UNN), som i år runder ti år. Det var i alt 35 praksiskonsulenter fra hele landet, også deltakere fra PKO i Danmark og Sverige. Aplf stilte med leder og han med hilsen fra entusiastisk nyvalgt president i legeforeningen.

Utposten vet at mange kolleger er usikre på hva PKO bedriver og bringer derfor et referat fra samlingen for å vise hva som er på agendaen nå. Tidligere er tre helseforetaksordninger grundigere presentert i Utposten (UNN, Helse Fonna, Stavanger Universitetssykehus; SUS). Mange helseforetak jobber med å få etablert PKO eller er godt i gang. Full landsdekning er målet.

Programmet i juni bød på ei god blanding mellom faglig og sosialt samvær. Den 2. juni var det fellesmøte mellom praksiskoordinatorer i tre nordiske land. Den 3. og 4. juni besto programmet av erfaringsutveksling og diskusjon av andre temaer. I vakkert vær ble det arrangert båttur til Hekkingen, topptur på Hillesøya, festmiddag med badestampaktiviteter og midnattssoltur. Rammene kunne gi deltagerne en følelse av å være oppløftet, noe temaene også skulle være i vårt allmennmedisinske landskap, – løftet litt opp fra hverdagens arbeid.

Bjørnar Nyen innleder om Helse Sør sine planer.



De mest sentrale tema for praksiskonsulentene på Sommarøya i juni:

- Hvordan forbedre samarbeidet mellom primærhelsetjenesten og spesialhelsetjenesten.
 - Hvordan bedre henvisnings- og innleggelsesprosessen.
 - Hvordan bedre utskrivesprosessen.
 - Hvordan bedre informasjonsflyten mellom nivåene.
- Målet er å sikre gode pasientforløp mellom nivåene.

Mer spesielt fra programmet nevnes:

Hvordan forbedre samarbeidet rundt kronikerne som trenger koordinerte tjenester mellom nivåene

Temaet ble diskutert i grupper på bakgrunn av konkrete pasientforløp der samarbeidet mellom fastlege og sykehuslege ikke var godt nok.

God kommunikasjon mellom fastlege og sykehuslege er spesielt viktig for å gi en god helsetjeneste til disse pasientene. Både fastlege og sykehuslege må prioritere denne pasientgruppen og bl.a. sette av mer tid til samarbeid om disse pasientene.

I tillegg er følgende viktig:

- gode henvisninger fra fastlegen
- utskrivningssamtale
- gode epikriser
- kortest mulig epikrisetid
- god oppfølging fra fastlegene

Erfaringer fra Nord-Norge om hvordan elektronisk samhandling kan forbedre samarbeidet mellom nivåene

Dag Nordvåg, UNN, innledet. Alle legekontor og sykehus i Nord-Norge er koplet opp mot Norsk helsenett. Alle legekontor i Nord-Norge får elektroniske epikriser. Mange sender elektroniske henvisninger. I plenumsdebatten kom det fram noe varierende erfaringer med bildeoverføringer som vedlegg til henvisninger.

Betydningen av dokumentasjon av arbeidet i PKO

Trygve Deraas, UNN, innledet om betydning av å formulere målsetninger og dokumentere prosess og resultat. PKO er i utvikling og ønsker ekspandere. Mer formell viten er nyttig for å dokumentere effekt og for å kunne dele erfaringer innad i Norge eller med kolleger i Danmark og Sverige. Det ble en plenumsdebatt hvor det ble diskutert

Praksiskonsulentordningen (PKO) i Norge



Midnattsol over Håja (naboøy til Sommarøya). FOTO: OLAV THORSEN

hvordan en kan dokumentere kvaliteten på samarbeidet om pasienten uten at unødvendige ressurser taes bort fra det mer konkrete PKO arbeidet.

Hvordan kan praksiskonsulenten i ti prosent stilling være synlig nok for sine kolleger på sykehus og i allmennpraksis slik at det blir fokus på samarbeidet mellom nivåene

Sirin Johansen, UNN, og Kåre Øygarden, SUS, innledet om erfaringer og utfordringer. I plenumsdebatten ble det poengtert at en kan være synlig gjennom personlig kontakt, gjennom trykt materiale og gjennom gjerninger. Utfordringen er størst i forhold til kolleger i allmennpraksis pga desentral organisering. En kan være synlig gjennom deltakelse på faste møter, faste kurs, i videre- og etterutdanningsgrupper og via e-post.

Kortere ventetid for henvisning til protese-innsetting for pasienter med cox- og gonartrose

Pasienter med cox- og gonartrose bidro i 2004 bidro med 12 260 heldøgnsopphold og 46 773 polikliniske konsultasjoner ved somatiske sykehus i Norge (www.ssb.no). De fleste store sykehus i Norge har ventetid for dette på mellom fire måneder og ett år, mange over seks måneder (www.sykehusvalg.net). Praksiskonsulentene ønsker å fokusere på denne pasientgruppen. Ved å følge retningslinjer utarbeidet i sam-

arbeid mellom praksiskonsulenter og ortopeder, kan fastlegen stille diagnosen og velge ut de pasienter som kan opereres. Dermed kan pasientene henvises direkte til operasjonsbordet uten først å bli undersøkt på poliklinikken. En slik innleggelsespraksis skjer ved Universitetssykehuset Nord Norge (UNN) hvor ventetiden for proteseinnsetting er seks uker for hoftelddsartrose og fire uker for kneelddsartrose (www.sykehusvalg.net). Praksiskonsulentene vil arbeide for at alle fastleger og sykehus i Norge forenkler henvisningspraksis slik at disse pasienter med mye smerter slipper å vente på operasjon.

Organisering av PKO nasjonalt og regionalt

Aplfs leder Kjell Maartmann-Moe innledet, og Bjørnar Nyen fra Helse Sør RHF la fram planene om organisering av PKO i Helse Sør. Det er viktig at ordningen forankres i ledelsen både i det regionale foretak og i lokalt foretak. Dessuten må den forankres i kommunen og blant allmennlegene.

Det er inngått en rammeavtale for praksiskoordinatorer og -konsulenter mellom de fem regionale helseforetak og Legeforeningen. Det vil bli dannet et nettverk blant koordinatorene for å sikre erfaringsutveksling og bidra til å videre utvikling av PKO.

Har du kommentarer, reaksjoner eller spørsmål om artikkelen? Inspirerer den deg til å skrive noe selv? Ansvarlig redaktør for denne artikkelen har vært Helen Brandstorp. Kontakt henne på helenbra@hotmail.com