

Bedre samarbeid og bedre epikriser i Vesterålen

AV ASTRID HOLM

Å få til et godt samarbeid mellom primær- og spesialisthelsetjenesten er en viktig og utfordrende oppgave for å skape en bedre helsetjeneste for pasientene. Ulike tradisjoner og geografiske forskjeller gjør at lokale samarbeidsformer utvikler seg. I Vesterålen har en samarbeidsgruppe med leger fra både sykehus og kommunene vist seg å være nyttig.

Vesterålen er regionen lengst nord i Nordland fylke, den består av fem kommuner, Andøy, Sortland, Øksnes, Bø og Hadsel og har omtrent 30 000 innbyggere. Lokalsykehuset ligger i Hadsel kommune, på Stokmarknes. Navnet er Nordlandssykehuset Vesterålen. Der befinner også den interkommunale legevakten seg. I underkant av 30 leger fra alle fem kommunene deler på vaktene sammen med sykepleier fra sykehuset.



Astrid Holm

41 år. Har studert i Tromsø, ferdig 1993, sykehusjobber i Harstad og på Stokmarknes. Spesialist allmennmedisin 2001, driver egen tre-lege-praksis på Sortland. Trives med naturen, folket, mann og barn i Vesterålen.

I 2002 ble det etter ønske fra lokalsykehuset startet en samarbeidsgruppe mellom leger fra lokalsykehuset og primærhelsetjenesten. Det ble sendt ut invitasjon til hver kommune om en av legene i kommunen kunne stille i en slik gruppe. Etter en del diskusjon fram og tilbake ble det første møtet avholdt 9. april 2002. Gruppen bestod av oversykepleier fra kirurgisk avdeling, kirurgisk avdelingsoverlege, medisinske avdelingsoverlege samt en kommunelege 1, en fast ansatt kommunelege II og en fastlege i privat allmennpraksis.

Nordlandssykehuset i Vesterålen i vinterskrud.





Morgenlys over Vesterålen.

Hensikten med møtene var å bedre kommunikasjonen mellom sykehus og primærhelsetjeneste for om mulig å oppnå et mer effektivt og bedre samarbeid. De arbeidsområder vi valgte å konsentrere oss om var:

- Iverksette systemer for effektiv moderne kommunikasjon.
- Maler for epikriser og henvisninger.
- System for timebestilling hos fastlege til pasienter som utskrives fra sykehuset.
- Utveksling av informasjon.
- En møteplass for å bli bedre kjent med hverandre.
- Arrangere ett årlig faglig kurs i regionen.

I løpet av 2002 og 2003 hadde vi tre møter og arrangerte i september det første **Vesterålsskurset**, ett dagskurs med faglig innhold, godkjent av Legeforeningen som tellende til seks kurstimer for spesialiteten allmennmedisin.

Vi fikk også satt i verk ett system for å **bedre kommunikasjonen** med utveksling av mailadresser, telefonnummer og system for bestilling av timer hos fastlege etter utskriving fra sykehuset.

Sykehuset startet også med å sende ut «**nyhets-info**» til primærlegene. Den inneholder et par sider tre–fire ganger i året hvor sykehuset informerer om hvilke leger som er på sykehuset, hva de kan tilby av tjenester for tiden og ventetider. Dette har vært ett svært nyttig arbeidsredskap for oss i primærhelsetjenesten. Brevet kommer på mail.

Etter ca ett og ett halvt års drift ble det en pause i samarbeidsgruppen. Årsaken var nok at vi som primærleger ikke hadde greid å stille med deltakere. Vi kom i gang igjen høsten 2005, da hadde sykehuset ansatt en sykepleier i 20 prosent stilling som skulle være en koordinator for samarbeid mellom sykehus og primærhelsetjenesten. Hun var en pådriver for videre møter og har vært nødvendig for å holde gruppen i drift.

I 2005 bestemte vi oss for å jobbe med et «**epikriseprojekt**». Mange av primærlegene var misfornøyd med epikrisene. Vi trengte å snakke sammen om hva vi epikrisene skulle innholde. Vi utarbeidet en mal for hva vi mente epikrisene skulle inneholde. Noen hovedpunkter var at informasjonen i epikrisen skulle være lettere tilgjengelig, epikriseskriverne

skulle unngå for lange og «klipp-og-lim-fra-journalen»-epikriser, det skulle framgå hvem som hadde ansvar for eventuell oppfølging etter utskrivelsen, og dersom det var gjort endringer i medisinerings skulle årsaken omtales.

Etter en tid gjorde vi en undersøkelse for å finne ut om epikrisene var blitt bedre. To av primærlegene i samarbeidsgruppen samlet inn til sammen 146 epikriser fra medisinsk og kirurgisk avdeling. Vi registrerte på egne skjema følgende opplysninger:

- Ble epikrisen mottatt innen syv dager etter utskrivelsen?
- Inneholder epikrisen relevante opplysninger om sosialmedisinske forhold, tidligere sykdommer, aktuell sykehistorie, funn ved innkommst og initiale tiltak?
- Inneholder epikrisen relevante opplysninger om supplerende undersøkelser (lab, røntgen, andre)?
- Inneholder epikrisen relevante opplysninger om forløpet og de vurderinger som ble foretatt under innleggelsen og ved utskrivelsen?
- Framgår det tydelig av epikrisen hvem som har ansvaret for videre oppfølging av pasienten?
- Framgår det av epikrisen hvem som er pasientansvarlig lege?

Materialet ble bearbeidet av avdelingsoverlegen på medisinsk avdeling og resultatet ble vist fram på Vesterålskursset høsten 2006. Resultatene har gitt godt grunnlag for videre arbeid og videre diskusjon om utforming av epikriser slik at både sykehusleger og primærleger blir mest mulig fornøyd.

Samarbeidsgruppen har tilsammen arrangert fire Vesterålskurs, siste nå i november 2007. Kursets innhold har vært faglige foredrag både fra sykehusleger og primærleger, vi har også hatt sykehistorier hvor både sykehuslege og primærlege har snakket om samme kasus sett fra begge sider av helsetjenesten. Dette har vært svært spennende foredrag som vi alle har lært mye av. Kursene har blitt høyt prioritert. Mange allmennlegekontorer har kun holdt oppe for øyeblikkelig hjelp for at flest mulig leger har kunnet delta. Slik har at det også har blitt en arena for å bli kjent med kollegaer. Under siste kurs var også lokalavisen på besøk under deler av kurset. Referat og bilder kom i avisen noen dager senere.

I løpet av de fem årene vi har hatt samarbeidsgruppen, har vi oppnådd flere av de mål vi satte oss i begynnelsen. Vegen har også blitt til undervegs. Akkurat nå jobber vi med et **henvisningsprosjekt**, der vi ser på kvaliteten på henvisningene fra primærlegene i regionen. Dette arbeidet skal gi grunnlag for et nytt tema på neste Vesterålskurs.

Samarbeidsgruppen har klart bidratt til å sette samhandling mellom sykehusleger og primærleger i vårt distrikt ut i praksis, både ved å bedre rammene for det formelle samarbeidet, men også fordi vi har fått en arena der vi blir bedre kjent med hverandre. Vi har planer om å fortsette dette samarbeidet og får stadig innspill fra leger om emner som vi bør ta opp.

Evt. spørsmål og kommentarer kan rettes til:
astrid.bertinussen.holm@sondre-frydenlund.nhn.no

UTPOSTEN *blad for allmenn- og samfunnsmedisin*

Sjøbergvn. 32 – 2050 Jessheim

TLF.: 63 97 32 22 – FAX 63 97 16 25 – E-POST: rmrtove@online.no

Unn deg et eget eksemplar av UTPOSTEN

Det koster kr. 450,- pr år!

Jeg ønsker å abonnere på UTPOSTEN:

Navn

Adresse

Poststed

