

# Praksiskonsulenter på Sommarøya

Praksiskonsulentene i Norge hadde i begynnelsen av juni sin andre årlige samling på vakre Sommarøya i Troms i strålende midnattsol.

Det var lagt opp til en god blanding av faglig og sosialt samvær. Første dag var det et fellesmøte mellom praksiskoordinatorerne i de tre nordiske land – Norge, Danmark og Sverige. De øvrige dagene bestod programmet av erfaringsutveksling og diskusjon om andre temaer. Arrangør var praksiskonsulentordningen (PKO) ved Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN), som i år runder ti år.

## Gode pasientforløp

Forbedring var hovedtemaet under seminaret. De 35 praksiskonsulentene samt en rekke andre fagfolk, diskuterte bl.a. hvordan samarbeidet mellom primærhelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten, og informasjonsflyten mellom nivåene kunne forbedres. Likeledes hvordan henvisnings- og innleggelses- og utskrivingsprosessen kunne forbedres. Målet er å sikre gode pasientforløp mellom primær- og spesialisthelsetjenesten.

En forbedring av samarbeidet rundt kronikerne som trenger koordinerte tjenester mellom nivåene, og hvordan PKO kan bidra, var også blant temaene. God kommunikasjon mellom fastlege og sykehuslege er spesielt viktig for å gi en god helsetjeneste til disse pasientene. Det ble understreket at både fastlege og sykehuslege må prioritere denne pasientgruppen og bl.a. sette av mer tid til samarbeid om disse pasientene.

Dag Nordvåg, fastlege ved Sentrum legekontor i Tromsø, innledet om erfaringer fra Nord-Norge og om hvordan elektronisk samhandling kan forbedre samarbeidet mellom nivåene. Alle legekontor og sykehus i Nord-Norge er koplet opp mot Norsk Helsennett, og alle legekontor i Nord-Norge får elektroniske epikriser. Mange sender elektroniske henvisninger. I plenumsdebatten kom det frem noe varierende erfaringer med bildeoverføringer som vedlegg til henvisninger.

## Samarbeid mellom nivåer

Hvordan praksiskonsulentene i 10 % stilling kan være synlig nok for sine kolleger på sykehus og i allmennpraksis slik at det blir fokus på samarbeidet mellom nivåene, var et annet tema. I plenumsdebatten ble det poengtert at man kan være synlig gjennom bl.a. personlig kontakt, trykt materiale, ved deltakelse på faste møter og kurs, i videre og etterutdanningsgrupper, via e-post og gjennom gjerninger. Utfordringen er størst i forhold til kolleger i allmennpraksis pga. desentralisert organisering.

Kjell Maartmann Moe, leder i Alment praktiserende lægers forening, innledet om



Praksiskonsulentene skuer etter midnattsolen

organisering av PKO nasjonalt og regionalt, mens Bjørnar Nyen fra Helse Sør RHF la frem 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 praksiskonsulenter mellom de fem regionale helseforetak og Legeforeningen. Det vil bli dannet et nettverk blant koordinatorene for å sikre erfaringsutveksling og bidra til videreutvikling av PKO.

## Forenklet henvisningspraksis

Under seminaret kom det frem at praksiskonsulentene også ønsker å fokusere på pasienter med cox- og gonartrose. Disse bidrog i 2004 til 12 260 heldøgnsopphold og 46 773 polikliniske konsultasjoner ved somatiske sykehus i Norge. Ved å følge vedtatte retningslinjer utarbeidet i samarbeid mellom praksiskonsulenter og ortoped, 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 foregår ved Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN) hvor ventetiden for proteseinnsetting er seks uker for hofteleddsartrose og fire uker for kneleddsartrose. Praksiskonsulentene vil arbeide for at alle fastleger og sykehus i Norge forenkler henvisningspraksis: Dermed vil en spare mange tusen polikliniske konsultasjoner på ortopediske poliklinikker, og pasienter med coxartrose og gonartrose slipper å vente lenge på operasjon og spares dermed for mye smerter.

Les mer på: [www.legeforeningen.no/index.gan?id=76723](http://www.legeforeningen.no/index.gan?id=76723)

### Unni Ringberg

[unni.ringberg@unn.no](mailto:unni.ringberg@unn.no)  
Universitetssykehuset i Nord-Norge

## Egenandeler hindrer legebesøk

Egenandelene har steget med 100 % siden 1998 og frem til i dag, og legene rapporterer om økende betalingsproblemer for enkelte pasienter. – Dette er ikke noe stort problem for legene, det store problemet som det virkelig er grunn til å bekymre seg over, er at man må forvente at pasienter med dårlig råd vegrer seg for å søke lege når de vet at de ikke er i stand til å betale for den tjenesten de får, sier Hans Kristian Bakke, Legeforeningens nylig avgåtte president.

Les mer: [www.legeforeningen.no/index.gan?id=77658](http://www.legeforeningen.no/index.gan?id=77658)

## Ny målbeskrivelse i arbeidsmedisin

Ny målbeskrivelse og gjennomføringsplan for spesialiteten arbeidsmedisin er nå tilgjengelig på Legeforeningens Internett-sider. Ved å gå via «Arbeidsmedisin» under menyvalget «Spesialiteter» finner man også informasjon relatert til spesialistutdanningen i arbeidsmedisin.

Les hele saken: [www.legeforeningen.no/index.gan?id=76111](http://www.legeforeningen.no/index.gan?id=76111)

## Ny veileder for legemiddelhåndtering i pediatrien

Kvalitetsutvalget i Norsk barnelegeforening (NBF) har utarbeidet en ny veileder for legemiddelhåndtering. NBFs veiledere og prosedyresamlinger dekker nå hele pediatrien (akutt, generell, legemidler). Nettpubliseringen av veilederne følges med stor interesse i de andre nordiske pediatriske foreninger som ikke har sammenliknbare prosesser og nasjonale retningslinjer.

Veilederen kan leses og lastes ned på PedWeb: [www.legeforeningen.no/index.gan?id=75018](http://www.legeforeningen.no/index.gan?id=75018)

## Opptaksordningen bør evalueres

Norsk medisinstudentforening (NmF) ønsker å finne ut om dagens opptaksordning til medisinstudiet i Norge fortsatt er den beste, eller om andre metoder også bør tas i bruk. I flere andre land blir studentene også innkalt til intervju ved opptak til medisinstudiet. Opptakskravet for å studere medisin i Oslo med studiestart i høst, var 71,2 poeng i ordinær kvote. De øvrige medisinstudiene i Norge følger like bak. Alle studiestedene har en økning i forhold til fjorårets poengkrav. Les mer: [www.legeforeningen.no/index.gan?id=76966](http://www.legeforeningen.no/index.gan?id=76966)

## Generalforsamling i WMA

World Medical Association (WMA) arrangerer sin 56. generalforsamling onsdag 12. oktober til lørdag 15. oktober i Santiago, Chile. Tema for det faglige programmet er «Health Care System Reform» og «Access to Medicines».

Les mer: [www.wma.net/e/](http://www.wma.net/e/)