

Praksiskoordinator Rita Hansen Møller:

# Viktig at vi blir brukt

– Jeg har ikke oppnådd imponerende mye foreløpig, sier praksiskoordinator Rita Hansen Møller. Som utålmodig allmennpraktiker, som er vant til å at ting skjer fort hele tiden, føles sykehusorganisasjonen litt «tung». – Men andre som jobber som praksiskoordinatorer har beroliget meg med at det ikke er uvanlig at ting tar tid, sier hun.



**Praksiskoordinator:** Rita Hansen Møller er praksiskoordinator i SI for sykehusene rundt Mjøsa. I tillegg er hun praksiskonsulent for SI Lillehammer.

SI Magasinet dro til Sør-Fron legesenter på Hundorp for å møte den travle fastlegen. Hverdagen på lege-sentret er utvilsomt en annen enn den vi møter i den svære sykehusorganisasjonen. – Vi kan snu oss mye raskere, sier hun.

– Jeg ble tilsatt som praksiskoordinator i Sykehuset Innlandet fordi jeg var den første som «beit på». Jeg hadde turnus i Haugesund i 2000, der hadde de startet med praksiskonsulenter, og jeg fikk et positivt inntrykk av ordningen. Samtidig har det vært mye turbulens i SI, jeg følte at det var ekstra godt brukt for PKO her, og jeg fikk lyst på utfordringen.

I tillegg til å være koordinator for sykehusene rundt Mjøsa er jeg også praksiskonsulent for sykehuset på Lillehammer. Jeg tok på meg begge funksjonene fordi jeg da fikk frikjøpt noe mer tid, og har ti prosents stilling i begge funksjonene. Det er praksiskonsulenter tilknyttet sykehusene på Tynset og Kongsvinger også, men jeg har ingen koordineringsfunksjon i forhold til dem.

## Må bli mer synlige

– *Hva ser du som viktigst?*

– Det er viktig at vi blir synliggjort, både innad i sykehuset og ute i primærhelsetjenesten, slik at vi kan bli mer brukt. Og det er viktig at informasjonen som gis fra sykehuset er god og målrettet – og blir enda bedre tilpasset de behov vi har ute i primærhelsetjenesten. Jeg ønsker at informasjonene som

sendes ut skal kvalitetssikres av oss i PKO, og vil gjerne være med å gi råd om hva SI bør tilby og om hva vi kan behandle i primærhelsetjenesten.

Sykehuset oppretter stadig nye tilbud, det er en utfordring å gjøre de kjent i primærhelsetjenesten. Det er liten tvil om at det er tilbud som brukes for lite fordi flere av oss ikke er klar over at det finnes. Og på den annen side er det også tilbud som ikke benyttes fordi de ikke oppfattes som nødvendige, eller gode.

## Vi kan gjøre mer

– Vi som jobber i kommunene etterspør den spesialistkompetansen som finnes i sykehuset, og opplever at det er en begrenset ressurs – og at den ikke alltid benyttes slik vi mener den bør. Jeg tror det er en ganske vanlig oppfatning at sykehuset tar seg av en del oppgaver vi i primærhelsetjenesten kan ta hånd om, ut fra målsettingen om at alle lidelser bør behandles på det laveste effektive omsorgsnivået.

– *Har du eksempler på det?*

– Jeg opplever at pasienter lett «fanges» i systemet, at både sykehusleger og fastleger har lett for å holde på pasientene. 24-timers blodtrykkmålinger er for eksempel noe vi i primærhelsetjenesten gjør daglig. Allikevel er det eksempler på at sykehuset gjennomfører slike målinger på pasienter som må reise til og fra sykehuset for å få gjennomført målingene. Det hadde vært mye enklere for pasientene om dette

## **fakta:** Praksiskonsulentordningen (PKO)

■ SI er nå i ferd med å få praksiskonsulenter ved de fleste somatiske sykehusene, en på Lillehammer (Rita Hansen Møller), en på Gjøvik (Karin Frydenberg), en for Kongsvinger (Dag S. Salicath) og en på Tynset (Erik Lein). For Elverum-Hamar etableres det nå avtale for Hamar, mens Elverum er utlyst. I tillegg er Rita Hansen Møller praksiskoordinator for de fire sykehusenhetene rundt Mjøsa. Foreløpig er det ikke praksiskoordinatorer knyttet til psykisk helsevern, men man er i ferd med å inngå avtale for DPS Hamar.

### ■ Fast spalte

Fra og med neste utgave vil praksiskonsulentene få en egen spalte i SI-Magasinet, der ulike aktuelle temaer blir belyst.

■ **PKO kommer fra Danmark**, der 10 % av fastlegene nå arbeider som praksiskonsulenter og koordinatører i deltidsstillinger i somatiske og psykiatriske sykehus. Danske leger har bidratt med viktig erfaringsoverføring til den ordningen som nå for alvor slår rot her i landet.



kunne gjøres ute i primærhelsetjenesten. Jeg har også sett eksempler på at utstyret som benyttes ikke er så tidsmessig som det som ofte brukes ute. Dette er eksempler på ting det bør ryddes opp i, og som jeg håper at praksiskonsulentordningen kan bidra til å endre, sier hun.

– Kjenner sykebuslegene og dere ute i distriktene godt nok til hverdagen til hverandre?

– Jeg føler nok at vi i primærhelsetjenesten kjenner hverdagen til sykehuslegene bedre enn de kjenner vår. Det hadde vært ønskelig med en form for kompetanseutveksling.

#### Håper på utvidelse

– Hvordan er du tatt imot i sykebusssystemet, når du fram med dine synspunkter?

– Jeg føler at sykehuset visste lite om den ordningen som ved ble besluttet igangsatt, og jeg har vært

**Må synliggjøres:** Det er viktig at praksiskonsulentordningen synliggjøres langt bedre. Det vil både vi i primærhelsetjenesten og SI ha nytte av, sier praksiskoordinator Rita Hansen Møller.

litt alene med å definere oppgavene, og med å få tak i praksiskonsulenter. Mye av det praktiske samarbeidsverktøyer er ikke på plass. Jeg har stanget litt mot veggen, og ikke alltid fått skikkelig svar når jeg har spurt hvem jeg skal forholde meg til og hvordan jeg skal få løst helt konkrete praktiske utfordringer.

SI har satt av mindre ressurser til dette enn andre sykehus jeg har sammenlignet med. Helse Stavanger har 10 konsulenter og en koordinator, Helse Fonna, som er omtrent på størrelse med SI Lillehammer, har fem konsulenter og en koordinator.

– Jeg ser fram til at Sykehuset Innlandet satser sterkere på dette, slik at vi kan oppnå langt mer. Det tror jeg alle parter vil ha utbytte av, sier hun.

#### Definisjon

PKO er et nettverk av allmennpraktiserende leger som skal sikre og styrke samarbeidet mellom sykehusavdelinger og allmennpraktiserende leger.

#### I SIs målsetting for PKO heter det blant annet:

- PKO skal bidra til å bryte ned barrierene mellom de forskjellige sektorene i helsetjenesten slik at forholdene legges til rette for en optimal utnyttelse av ressursene.

- PKO skal gjennom arbeidet sitt bidra til å sikre helhet og koordinering i hele pasientforløpet.

- PKO skal se første- og andrelinjetjenesten fra et pasient- og befolkningsperspektiv og arbeid ut fra et helhetssyn som omfatter pasientene i befolkningen. Målsettingen er å gi pasientene et likeverdig og passende tilbud i alle deler av helsetjenesten.

## Fornøyd med maten

**Pasientene er gjennomgående godt fornøyd med den maten de får ved de fire største somatiske sykehusene i Innlandet.**

Det viser en spørreundersøkelse som ble gjennomført over tre dager tidligere i sommer. Det ble spurt om seks forskjellige forhold, med svaralternativer fra 1 til 6, med 1 som det beste.

– Det er grunn til å være fornøyd, sier avdelingssjef Oddvar Henriksen, for vi fikk et gjennomsnitt på omkring 2. Det å få tilbakemeldinger fra pasientene er en del av vårt kvalitetsarbeid. Det er positivt å registrere at så mange er svært godt fornøyd med matservingen, sier han. En tilsvarende undersøkelse i fjor ga omtrent samme resultat.

Rundt 230 pasienter besvarte spørreskjemaene. Det ble spurt om hvor fornøyd de var med brødmaten, med middagsmaten, med temperaturen på maten, om den var pent anrettet, om de fikk den hjelp de ønsker og om de som trengte spesialkost fikk sine behov ivaretatt. Av svarene ser vi at pasientene på Hamar var mest fornøyd. For fem av de seks spørsmålene var de mest fornøyd.



**Ikke slik:** Vi fant denne illustrasjonen på et av kjøkkenene i Sykehuset Innlandet. Det er IKKE slik maten tilberedes i SI.

## Spesialkost lite etterspurt

**Avdelingssjef Oddvar Henriksen forteller at det er overraskende liten etterspørsel etter spesialkost til pasienter som er avhengig av det.**

– Vi har et bredt tilbud, og det er viktig at pasienter som trenger slik kost får det, sier han. En av årsakene til at tilbudet er lite benyttet kan være at det er litt kronglete å finne fram til det på Intranett: Gå via Kvalitet – Virksomhetsområde Intern Service – Matforsyning – Mat og til slutt til Spesialkostperm. Der ser du hva som tilbys.

Bestilling av spesialkost skjer via postkøkken eller seksjonsleder ved det enkelte sykehus.