

Innspillsrunde til UNN HF vedrørende utredningsarbeidet om stedlig ledelse.

Det er kommet invitasjon til allmennlegene i Harstad om uttalelse i forhold til stedlig ledelse ved UNN Harstad.

Da sykehuset i Harstad ble innlemmet i helseforetaket i 2007, og ble en del av UNN HF, følte mange at den gode kommunikasjonen med lokalsykehuset ble fragmentert og forringet. Man hadde problemer med å skjønne hvor pasientene skulle henvises, hvem som bestemte hva som skulle prioriteres, og hvem man skulle kontakte for hjelp til gode pasientforløp.

Etter hvert har det gått seg noe til, men det gode samarbeidet med sykehuset er fortsatt forringet sammenliknet med hva det var.

Grunnen til dette sees i sammenheng med manglende lokal ledelse i Harstad. Det er ikke lenger mulig å ha et tett samarbeide mellom Harstad sykehus og lokal kommunal helsetjeneste ettersom ingen viktige avgjørelser kan tas i Harstad. Alt må bringes videre til høyere ledd i bestemmelsesstigen. Saker som for oss er viktige, blir nedprioritert på veien mot ledelsen og de som sitter med vedtaksmyndighet.

I dag som samhandlingsreformen er en realitet, og vi ser konsekvensene av politikernes ønsker, er tett samarbeide mellom sykehus og kommune ekstremt viktig for å få til best mulig pasientoppfølging og best mulig utnyttelse av de eksisterende ressursene.

For fastleger er det viktig å kunne ha nære bånd til sykehusets ledelse for å kunne samarbeide om de tunge pasientgruppene. Dette opplever vi som vanskelig i dag. Det samsnakkes om mange gode tiltak, men fastlegene kan ikke bruke tid på dette når man av erfaring vet at det stopper på vei til ledelsen som sitter i en helt annen by uten kjennskap til lokale behov.

PKO- praksiskonsulent- er et viktig bindeledd mellom sykehus og allmennlegetjenesten. En PKO er allmennlegens talerør inn til sykehuset, og kan i samråd med sykehusledelsen bli enig om hvordan man kan administrere retningslinjer, oppgavefordeling og ansvar på en fornuftig og faglig sikker måte mellom 1. og 2. linjetjenesten. I mange byer har PKO en svært sentral rolle og er en selvsagt samarbeidspart. I Harstad har vi ikke hatt PKO på mange år. For hvem skal en PKO samarbeide med når det ikke finnes noen enhetlig ledelse?

Som fastleger er vi som et ledd i spesialistutdannelsen avhengig av å få ett års praksis på sykehuset. Frem til 2007 sørget sykehuset for at det var en slik stilling tilgjengelig for allmennlegene. Dette har i prinsippet forsvunnet, og fastlegene får stort sett utdanningsstilling der det er stor mangel på leger, som for eksempel psykiatrisk poliklinikk. Dette er ikke ønskelig fordi det ikke styres ut fra fastlegenes behov for fordypning og interesse.

Allmennlegeforeningen ser det derfor som svært viktig at det blir stedlig ledelse ved alle lokalsykehus. Dette fordi det er viktig for å sikre god samhandling med gode pasientforløp. I tillegg vil dette gi bedre faglig kvalitet på tvers og forskning viser at ressursstyringen blir bedre.

Legeforeningen har derfor uttalt at Stortingets vedtak om stedlig ledelse må følges opp i praksis og er klar på dagens ledelsesstruktur ved UNN HF ikke gir UNN Harstad stedlig ledelse. Det er svært viktig at denne utredningen fører til endring i dette.

Med vennlig hilsen

Inger Ingemann,
Tillitsvalgt for
allmennlegene i Harstad

Sidsel M. Andreassen,
Styremedlem i Allmennlegeforeningen