

Forankring av PKO

Odd Jarl Kvamme
Spes allmenmedisin
Fastlege
Dr med
Spesielt interessert

Forankring

- PKO er over puberteten og
- ”nesten voksen” men ikke etablert
- Skjøre nettverk
- Prisgitt HF
- Mangler ryggdekning
- Kvar står Dnlf/AF nå?

Ideologien

- Arbeide for gode pasientforløp
- Arbeide ut fra pasientens behov
- Være partsuavhengig
- Ikkje opptre som advokat, julenisse gissel, sekretær osv

- Dvs: være ein uavhengig konsulent

Skandinaviske modeller

- DK: DSAM
- SV: SFAM + kontakt med sosialstyrelsen
- Norge: AF + kontakt RHF (ikkje systematisert eller forankra)

Norsk modell

- AF?
- DNLF?
- RHF?
- HOD?
- Hdir?
- Sjukepleiarforbundet?

Fortsatt heilt åpent for initiativ

Forankring Norge

- Dnlf: fordi PKO-aktivitet handlar like mykje om sjukehuslegar som fastlegar
- Dersom Dnlf og AF skal diskutere kven gjer kva, krev PKO-miljøet rask avklaring
- HOD's samhandlingsavdeling (nyoppretta)

Navn

- "Praksiskonsulentordningen"
- "Legenes samhandlingsordning"

Risiko

- **Utan formell forankring** risikerer vi :
- -pionerane gjev opp
- nettverket går i oppløysing
- -"andre" tek over PKO og utviklar modellen i andre retningar

Tidsvindu

- NÅ, det er ikkje lenge åpent for lege-initiativ.

Samhandlingsreform - arbeidet kan

- Overta PKO
- Marginalisere PKO

Tiltak?

- "Vi" må legge ein strategi og arbeide raskt
- Kontakt mellom Dnlf/AF og HOD?
- Koordinatorgruppa åleine?
- Dnlf?
- AF?