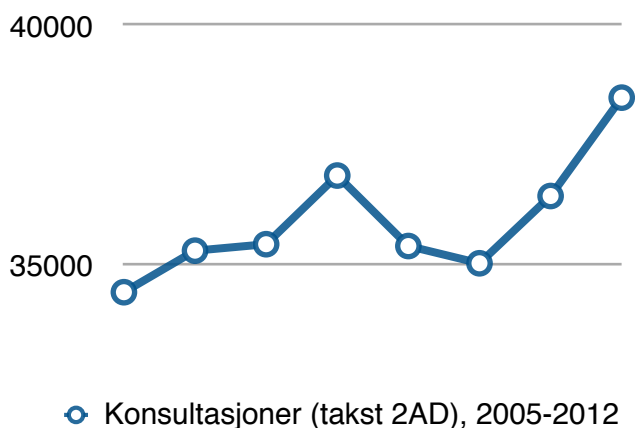


Årsmelding 2012

Ringerike medisinske senter

2012 brakte en del endringer. Aase Dale overtok Gunnestads praksis i februar, og Håvard Landsdalen kom inn for Jan Petter Bådstøløkken i juni. I juni gikk også Marthe Bergli ut i ett års omsorgspermisjon, og vi fikk Miron Kucinar som vikar. I september sluttet vår "flytende" vikar Rebecca Rodrigues, uten erstatning. Helfo ville ikke lenger godkjenne den type vikarordning. Trass i disse endringene har produktiviteten økt; antall konsultasjoner er opp med 2000 (5.7%). Dette tilsvarer en konsultasjonsfrekvens på 3.2 besøk pr pasient pr år, mens nasjonalt gjennomsnitt er 2.6. Våre pasienter går altså 30% mer til legen enn gjennomsnittet.



30000

Aktivitet	2010	2011	2012	
Kons. hos lege	35 022	36 426	38 479	+5.7%
Enkel kontakt	10 043	10 299	13 445	+30%
Mottatt SMS	10 099	17 557	20 302	+16%
tlf k-helse	2791	2549	2181	-14%

Legene ved RMS er altså svært tilgjengelige for sine pasienter, men aktivitetsøkningen har ikke bare vært av det gode. Vi har ikke klart å holde tritt med økende etterspørsel etter våre tjenester (16% økning av mottatte SMS; telefontrafikken har vi dessverre ingen tall på), noe som har resultert i ventetider, og misnøye med dårligere service overfor våre pasienter. Mishagsyttringene fra pasientene har påvirket arbeidsmiljøet for de ansatte, særlig i resepsjonen og telefon. Spesielt utover høsten ble slitasjen merkbar. Våre ansatte fortjener honnør for å ha taklet presset på en utmerket måte. Det synes likevel klart at det eneste virkelig effektive tiltaket vil være å redusere antall pasienter på våre lister, noe som igjen krever at kommunen oppretter nye fastlegehjemler. Det er kanskje et paradoks at økt tilgjengelighet medfører økt misnøye.

RMS deltok i et kvalitetsutviklingsprosjekt i regi av Senter for almenmedisinsk kvalitet (SAK), der vi gjennomgikk våre rutiner for interne meldinger. I oktober fikk vi tilsyn av Arbeidstilsynet, med pålegg om å tilknytte oss bedriftshelsetjeneste. Det ble vedtatt en ny forskrift for fastlegeordningen, uten direkte praktisk betydning i vår hverdag.

I mai tok vi i bruk et betalingssystem fra Melin Medical, der pasientene betaler i en automat. Det avlaster resepsjonen og legene, da bokføring og oppfølging av regninger er automatisert. Det har fungert greit.

I desember innførte vi nytt elektronisk pasientjournalssystem (EPJ): Plenario fra Infodoc. Tidspunktet ble valgt blant annet for å være bedre forberedt for innføring av E-resept, planlagt i januar 2013. Overgangen ble vanskelig og arbeidskrevende – som forventet – og er ikke på langt nær over ved årsskiftet.

Oyvind Kjelsvik, Hvervenkastet, januar 2013