

Etikken har trange kår

I dette nummer af Practicus finder du et udkast til en professionsetik for praktiserende læger. Foran os ligger spændende drøftelser og ventur. Målet er at skabe et fælles dokument, som definerer de praktiserende lægers værdier og etik.

Der er god brug for det. Vi møder hele tiden faglige problemstillinger, som også har en professionsetisk vinkel.

Tag for eksempel debatten om, at apotekerne skal kunne ordinere medicin til patienterne, uden at der har været en læge involveret. En smålig magtkamp om markedsandele? En faglig disput? En etisk diskussion? En apotekerforening, som i godhed gerne vil hjælpe og aflaste de travle læger?

"Det, der ikke er svært, skal være nært". Den sætning husker mange nok fra de politiske debatter op mod folkevalget i 2019. Måske har apotekerne lånt fra den tankegang og glemt armslængdeprincippet: Ordination og salg af lægemidler skal holdes adskilt. Det er et godt princip, som også forebygger forkert behandling og overbehandling. Og det er en sikkerhed for patienten.

For sagen er jo, at det nære godt kan være svært. Og når noget er svært og måske får en udgang, som ingen havde forventet, så er det godt, at der er en ekspert i det nære og svære til stede.

For nogle år siden kom en af mine unge patienter i klinikken til kontrol for symptomer, som hun og jeg først troede var en underlivsinfektion, måske klamydia. Hun havde

de haft klamydia før. Hun blev testet, og testen var negativ. Hun blev også undersøgt for andre sygdomme. Hun havde cancer. Udredningen tog fire uger. Jeg ville ønske, at jeg havde gjort det noget hurtigere, men jeg spekulerer på, om (forskellige) apoteker kunne have fundet ud af det hurtigere? Næppe.

Kendskabet til patienten er vigtigt. Vi har forskning fra almen praksis, der peger på præcis det. Nogle gange er virkeligheden ikke, som den ser ud til – og det skal man være ekspert for at kunne se.

Det, som kan aflaste os, er derimod, at der bliver indført generisk ordination, at vi slipper for restordreproblematikker, at vi ikke skal tælle piller i pakker men i behandlingstid, at ordinationerne forsynes med navn på den behandlingsansvarlige læge eller afdeling, og at administrationen af dosisdispenseringen forbliver en sag mellem patienten og apoteket. Så kan vi få tid til at behandle patienterne. Også dem, der bare har klamydia. //



Lederen skrives på skift af chefredaktør og FYAM-redaktør. Lederen er et udtryk for skribentens holdning og udtrykker ikke nødvendigvis DSAM's holdning.