



Af: Søren Due-Andersen, medlem af DSAM's bestyrelse med Ulighed i Sundhed som ordførerskab, praktiserende læge og praksiskonsulent i Stevn Kommune - sdueandersen@gmail.com

BESTYRELSENS KLUMME:

Tanker fra praksis – optakt til sundhedsreform

Hvordan binder vi almen praksis, kommunerne og sekundærsektoren sammen i fremtidens sundhedsvæsen? Den demografiske udvikling og det begrænsede antal tilgængelige fagpersoner gør det svært.

Vi skal vise hinanden tilid og respektere hinanden, men vi skal og må også finde grænser og prioritere.

Borgernært og primært er almen praksis og kommunerne. Kommunerne har traditionelt haft samfundsorienterede opgaver, f.eks. rygestop til almenbefolkningen og genoptræning af borgere efter indlæggelse, men de har fået flere og flere individuelt orienterede opgaver, f.eks. for at undgå indlæggelse eller i forbindelse med aflastningspladser og hjælp i hjemmet til sårbare borgere.

Sygehusene tager sig af de mere specialiserede behandlinger, indlæggelser og ambulante behandlinger. Trods en ældre befolkning planlægges færre og færre sengepladser, og mange indlæggelser bliver efterhånden ultrakorte.

Almen praksis har traditionelt henvendt sig til den brede befolkning – men på individniveau.

Nu tager sygeplejersker hjem til borgere fra sygehusene. Hjemmeplejen har svært ved at nå omkring alle de mange borgere, som har behov for pleje i eget hjem. Almen praksis passer plejehjem og akutpladser hos kommunen. Hjemmeplejen sender billeder og video til almen praksis og sygehusene i sårbehandlingen. Almen praksis forventes også at servicere med medicinudskrivning for alle.

Sygehusene udskriver patienter med forslag om opfølgning i almen praksis, og store patientgrupper udflyttes til almen praksis (f.eks. KOL og DM-2).

Det er 20.000 læger på sygehusene og 3.500 i almen praksis – næsten ingen i kommunerne. Vejledninger er opskrifter på udredning og behandling af sygdomme, men det skal passe til populationen, og patienten skal også tages med på råd. Mange ældre orker eller ønsker ikke en masse udredning for en sikkerheds skyld eller blot for at få en diagnose uden behandlingsmæssige konsekvenser. Udviklingen i det nære sundhedsvæsen dikteres i stor udstrækning af overenskomster med de relevante aktører – men uden central styring. Hvor er Sundhedsstyrelsen henne i udformningen af væsenet?

Den anden dag var jeg på vagt på Roskilde Sygehus. Man sidder i akutmodtagelsen, som dog ikke modtager akutte patienter, da Roskilde Sygehus ikke er defineret som et "akutsygehus" i Region Sjælland. De patienter, som ikke fejler noget alvorligt eller kan klares med en recept og så hjem, klares fint. Men hvor er det frustrere-

Hvor er
Sundhedsstyrelsen
henne i udformningen
af væsenet?



rende at være læge for den syge diabetespatient, som skal indlægges på Køge Sygehus for et akut abdomen, og hvor familien må vælge, om de selv vil køre de 21 km eller vente på ambulancen, som jeg tilbyder at bestille. Politikerne i Region Sjælland har valgt at tilfredsstille de mange, som ikke er særligt syge. I stedet må de syge lide under at blive sendt rundt i regionen. Indtil supersygehusene står klar, vil vores regering oprette nærhospitaler, som heller ikke vil kunne hjælpe de mest syge. Er politikerne opgaven voksen? Eller søger de flest stemmer på populistiske løsninger?

Sygehusene må udskrive og foreslå opfølgning, men almen praksis kan ikke henvise uden risiko for afvisning af patienter – bortset fra akutte indlæggelser, som indtil videre ikke bliver afvist, før patienten fysisk er blevet set.

Er vi ved at opbygge et sundhedsvæsen for kun de stærke (og raske) og ikke for de svageste?

Vi bør respektere uddannelse og dermed de autoriserede personer i fagene. Her vil DSAM forsøge at gøre sit bedste for den postgraduate uddannelse af speciallæger i almen medicin.

Lad os sammen rådgive og vejlede

Er vi ved at opbygge et sundhedsvæsen for kun de stærke (og raske) og ikke for de svageste?

beslutningstagere i vores sundhedsvæsen, når den næste reform skal udformes.

Forvirret? Ja sikkert, men jeg er nu også spændt på, hvordan vi sammen løser de store udfordringer. //

**INNOVATING FAMILY MEDICINE
TOGETHER FOR A SUSTAINABLE FUTURE**

**LONDON
WONCA2022**
27TH WONCA EUROPE CONFERENCE

**28 June – 1 July
2022**
ExCel London

Wonca
 Royal College of General Practitioners
 GUARANT

www.woncaeurope2022.org
[#wonca2022UK](https://twitter.com/wonca2022UK)