



FYAM-KLUMMEN

"Jeg vil søge mine kundskaber fremdeles udvidede"

Practicus har lanceret FYAM-klummen. En ung almenmediciner vil i hvert nummer af Practicus skrive en klumme om et valgfrit tema.

Jeg elsker bredden ved almen medicin – at få lov at se og behandle ung som gammel med et hav af forskellige problemstillinger. Og det kan godt gøre ovenstående løfte rimeligt omsigribende.

Som jeg har oplevet det, er der virkelig mange bolde at jonglere for blot at få en almindelig dag til at hænge sammen i mange almen praksis. Får man også læst op på hver ny retningslinje og guideline? Og endnu mere tidskrævende, men af stor vigtighed: Lykkes det også at få den nye bedste praksis implementeret over hele linjen i praksis?

Ofte er der mange inde over én patient-types vej i almen praksis, lige fra visitationen i telefonen (måske af én medarbejder) til forundersøgelse eller laboratorieprøver (måske af en anden medarbejder) og til lægens møde med patienten. Nogle arbejdsopgaver kan være fuldt uddelegeret med det medfølgende ansvar at sikre, at perso-

nalet er opdateret. Det gør kompleksiteten og opgaven endnu større, når det viser sig, at der nu er ny viden om, hvordan vi bedst muligt håndterer og behandler en type patient. Så skal alle led i kæden korrigeres. Alle skal ikke bare undervises, men også forstå og ændre praksis. Noget var blevet faste rutiner, som bare lige kørte så godt. Og der kan forståeligt nok lyde høje suk, når dét, der "lige kørte så godt", må revideres.

I FYAM har vi været i dialog med Netværk for Viden og Kompetencer i Almen Praksis (VID), som er et nyere nationalt initiativ, som har til formål at samle, omsætte og implementere viden og værktøjer til kvalitetsudvikling i almen praksis. VID skal således skabe netværk i og omkring almen praksis, forsknings- og kvalitetsenheder og almenmedicinske faglige or-



ganisationer og selskaber for at gøre vejen fra ny viden eller nye 'best practice' kortere ud til den enkelte klinik.

Jeg er spændt på at følge det arbejde. Og jeg er glad for, at de også tager FYAM's tanker og forslag i betragtning. For – som jeg ser det – kan vi som uddannelseslæger være aktivt med og give en hjælpende hånd i det lidt svære led at få ny viden helt ud at leve i praksis.

I det øjeblik, hvor vi som nybagte læger forlader medicinstudiet (ofte endda inden), er en del af vores viden allerede forældet. Hvor og hvordan jeg mest effektivt søger min viden om netop det almenmedicinske opdateret, ser jeg som vigtigt at få mig selv lært under min speciallægeuddannelse, inden min hjerne også skal brydes med at fikse dagens telefonnedbrud, MUS og indkøb af nyt hæve-sænkebord. Og måske er det endnu mere vigtigt, at jeg ved, hvordan jeg får kanaliseret den nye bedste viden ud fra min egen grå cortex og omstillet arbejdsgange og rutiner hos det personale, jeg omgiver mig med under de forudsætninger og faciliteter, vi nu engang har i den aktuelle praksis. Som uddannelseslæger har vi mulighed for at stille os selv den udfordring i hver



En række arbejdsgrupper er i gang med at lave nye eller opdatere vejledninger fra DSAM. På dsam.dk findes en oversigt over nuværende og kommende vejledninger. Foto: Lotte Lykke Larsen.

ny almen praksis, vi kommer forbi på vores uddannelsesvej. Det vil både ruste og uddanne os og – i mine øjne – være et aktiv for hver en praksis, vi arbejder i.

Der er absolut mange gode kilder til og måder at holde sig selv og sit team opdateret. Jeg er heldig at være med i den arbejdsgruppe, der lige nu arbejder på at opdatere DSAM's vejledning om diagnostik og behandling af luftvejsinfektioner i almen praksis. Det er et spændende arbejde. Arbejdsgrupperne omkring DSAM's vejledninger har gjort benarbejdet med ny litteratursøgning, som man ikke lige kaster sig over i dagligdagen, grundi-

ge overvejelser om evidensen og om tyngden af det, og dygtige praktiserende læger er med til at sørge for, at indholdet er enormt praksisrelevant. Og der er en række opdateringer og nye vejledninger på vej.

Uden at det skal blive for meget "ananas i egen juice", kan disse (vore egne) vejledninger og FAQta-ark være et udmærket sted at starte, hvis man på sikker og effektiv vis vil have fagligt solid og praksisrelevant vejledning. Under læsningen falder man måske over en ting eller to, som kan optimeres i egen praksis – eller måske skal uddannelseslægen have denne udfordring? //