LÆGENS BOGSTAVER

Af: Berit Enggaard Kaae, praktiserende læge i København V - berit_kaae@hotmail.com

Den nye regerings sundhedspolitik – en ny gang bullshitbingo?

Berit Enggaard Kaae er sololæge på Vesterbro. Hun underviser kommende kolleger på Københavns Universitet og er kursusarrangør for både læger og personale i praksis. Berit er en erfaren debattør af emner, som vedrører almen praksis, og så er hun videnskabelig redaktør på Ugeskrift for Læger og Danish Medical Journal.



Vi har fået en flertalsregering i Danmark. Det kunne medføre væsentlige ændringer på sundhedsområdet, som ville kunne redde den synkende skude. Men umiddelbart virker sundhedsudspillet – i det mindste delvist – som en gang bullshit.

En ændring er behandlingsgarantiens midlertidige forlængelse fra 30 til 60 dage. Det er en bydende nødvendighed for at få ro på systemet. Men hvorfor kun midlertidigt? En mere modig tilgang ville være en differentieret behandlingsgaranti. Eller en afskaffelse. Privathospitalerne ville tjene mindre. Men den lægelige videreuddannelse ville bedres, og social ulighed ville mindskes.

Man vil også nedsætte en strukturkommission. Den skal opstille og belyse modeller for den fremtidige organisering af sundhedssystemet, blandt andet med det formål at få nedbragt uligheden i sundhedsvæsenet. Det lyder umiddelbart forjættende, men rent praktisk kan man tvivle på, om det at sammenlægge et par regioner eller at anbefale, at den primære sektor skal tage større sundhedsansvar, rykker noget. Hvor skal hænderne til at udføre arbejdet komme fra? Og hvad ændrer en ny sundhedsstruktur på, at Gini-koefficienten er den højeste i 30 år? Det vil sige, at det er 30 år siden, at der har været større social ulighed i Danmark. Vi må vente til foråret 2024 for at se, hvad udspillet bliver. Og håbe, at min kyniske tvivl kommer til skamme.

I forhold til problemet med manglende personale i sundhedsvæsnet vil regeringen sikre mere personale, bedre arbejdsmiljø, men også flere til at tage del af vagterne. Igen må man spørge: Hvor skal hænderne komme fra? Arbejdsmiljøet bliver ikke bedre, så længe der mangler hænder, og flere samtidig skal gå i vagt.

Regeringen vil langt om længe nedsætte et prioriteringsråd. Men vil prioriteringsrådet have den faglige indsigt til at stoppe de store mængder af unødvendige og måske endda skadelige undersøgelser og behandlinger, der foregår? Mange af dem foretages for en sikkerheds skyld, eller fordi det plejer vi. Og vil prioriteringsrådet også have indsigt nok til at prioritere, hvordan læger skal arbejde? Hvorfor skal yngre læger på sygehusene selv bestille prøver og undersøgelser? Kunne man ikke have sekretærer til dette? Og hvorfor skal praktiserende læger spilde tid med at lave ligegyldige attester til kommunerne og unødvendige undersøgelser af patienter for at kunne få dem henvist? Kigger prioriteringsrådet på det?

Regeringen vil lave akutplan og kigge på psykiatrien. Det er vigtige områder – uden tvivl.

Lad os håbe, at det medfører andet end varm luft i ringbind og DM i bullshitbingo. //