



TANKER FRA STOLEN:

Kerneydelsen er tilgængelighed

Stadigt flere patientkontakter skal overgå til almen praksis - "tæt på borgeren". Samtidig mødes vi med krav om standardisering. "Common trunk" skal definere, hvilket minimum af ydelser den enkelte klinik skal levere. Er der en modstrid mellem disse krav?

Klinikken har nylig haft et forløb, der illustrerer kerneydelsen. Knud er 90 år, i blodtryksbehandling, men helt selvhjulpne og bor med sin ti år yngre hustru tæt ved praksis. Han kontaktede klinikken med hævede tunge ben - det var nyttilkommet. Klinikken kender Knud, så han fik en subakut tid samme dag. Han var ret upåvirket. For at se om Lercanidin kunne reduceres, målte jeg blodtrykket. Den elektriske blodtryksmåler kunne ikke anvendes, men mit manuelle apparat viste 120/50, og pulsen var 32. Et EKG verificerede 3. grads AV-blok. Kørsel blev rekvireret, og et par dage efter var Knud hjemme igen hos hustruen med

en pacemaker. En lykkelig historie om rettidig omhu og velfungerende gatekeeperfunktion.

Vores klinik har formuleret et værdigrundlag, der indledes med: "Vi er her for patienternes skyld, og vi lægger vægt på høj tilgængelighed og korte ventetider - men med fokus på omsorgen for de sygeste af vores patienter - ofte i samarbejde med andre sundhedspersoner. Fagligheden er i centrum, og vi bestræber os på at fungere som et team, der leverer den bedst mulige indsats for patienterne." Derefter beskriver vi, hvordan vi lever op til værdierne. Det kan koges ned til, at "der kommer aldrig en bedre dag" og "en kollega må aldrig vente". Det lyder lettere, end det er!

Klinikkens høje tilgængelighed var afgørende for, at historien endte lykkeligt. Dels ved at Knud havde let ved at komme til klinikken, men også at vi prioriterede at se ham samme dag. Vores kendskab til Knud var en faktor

i denne prioritering. "Det gør en forskel, at vi kender hinanden", som DSAM har formuleret det. DSAM har også udpeget EKG som en del af "common trunk", og EKG'et bidrog da også til korrekt visitation i dialog med hjer-teafdelingen. Men det var ikke den afgørende faktor, og ikke alle klinikker er fortrolige med EKG.

Lægemanglen i store dele af landet udfordrer almen praksis på tilgængelighed og patientkendskab. Hvis skærpede krav til standardisering belaster vores arbejdstilrettelæggelse, svækker det almen praksis' evne til at levere på kerneydelsen. //

Debatindlæg inspireret af denne

klumme kan sendes til practicus@dsam.dk

