

Købmand eller læge?

Benny Ehrenreich sidder på 24. år i kompagniskabspraksis på Nørrebro, København. Benny er repræsentant i DSAM og formand for PLO-København samt en erfaren debattør.

Det er med tungt hjerte, jeg skriver denne klumme. Anledningen er, at der atter er historier i medierne om praktiserende læger, der uretmæssigt tjener penge ved at udnytte honoreringssystemet og/eller udbyde tjenester, der ikke er fagligt belæg for. Jeg bliver SÅ træt! Træt af overvejende at få serveret de dårlige historier, når nu jeg ved, der er mange flere gode.

I foråret afslørede DR1 Kontant, at Alles Lægehus helt ublu havde taget honorar for psykometriske tests en masse. Dét var sådan set ikke så overraskende en afsløring af en koncern, hvis hovedformål er at tjene penge. Samtidig udstillede udsendelserne Region Nordjylland, der ikke havde ført tilstrækkeligt tilsyn med Alles Lægehus.

Efterfølgende fik medierne fokus på almindelige praktiserende lægers brug af honoreringssystemet, hvilket afslørede, at enkelte kolleger havde taget honorar på eget cpr-nummer. Omfanget er lille, men signalet er umisforståeligt: grådige læger! Man kan kun gisne om, hvem der plantede idéen hos naive journalister. Det kan blot konstateres, at fokus belejligt kom væk fra regionens rolle over for Alles Lægehus og kompromitterede PLO-læger op til OK-25!

At tage honorering for tests, der ikke er udført, eller for behandling af sig selv er klart ulovligt ift. overenskomsten. Men der er også andre måder at tje-

ne penge på, ud over almindelige konsultationer. Eksempler fra almen praksis er f.eks. tilbud på sundhedstjek, UL-scanninger for åreforkalkning, helkropsscanninger, specielle konsultationer til selvbetaling og andre kreative tiltag. Det er måske ikke direkte ulovligt, men er det i orden?

I professionsetikken for praktiserende læger i Danmark (DSAM, 2022) står der bl.a.:

"Klinikkerne drives efter "public-private-partnership"-modellen, som sikrer, at vi med ansvar for "hele butikken" – inden for rammerne af en aftale med det offentlige – netop over for den enkelte patient kan opretholde autonomien, kontinuiteten i relationen og tilliden. Af samme grund begiver vi os ikke af med ydelser (heller ikke som nebensgeschäft), der ikke er evidensbaserede eller udgør en del af de faglige retningslinjer. [...] Således skal lægen se sig selv som læge med de værdier, der er lagt i faget og dets etik; og i mindre grad som købmand, hvis primære målsætning er omsætning [...] På trods af vores organisation som små selvejende virksomheder er vi ikke købmandsforretninger, der udbyder en række varer, som en kunde kan vælge at købe. Således er det servile "kunden har altid ret" fra den merkantile verden ikke et grundlag for forholdet mellem læge og patient."

Når der tilbydes helbredsundersøgelser og scanninger uden anden faglig begrundelse end såkaldt "forebyggende øjemed" og "for en sikkerheds skyld", er det i strid med al faglig viden, der siger, at den slags undersøgelser hverken redder liv eller frem-



mer sundhed. Tværtimod genererer de bekymringer, flere overflødige undersøgelser og potentiel skade. Altså kun udgifter for patient og samfund. Dét er ikke i orden!

Jeg bliver simpelthen vred på kolleger, der udbyder sådanne "tjenester" for at tjene penge, helt uden skelen til, om det egentlig er lægearbejde, om det er fagligt indiceret eller etisk forsvareligt! Det går ikke kun ud over deres egne patienter, men skader vores fælles troværdighed og omdømme. Dermed lider læge-patient-forholdet

skade for os alle, for slet ikke at tale om samfundets tiltro til almen praksis.

Vi må erkende, at vores honoreringssystem er tillidsbaseret, ligesom vores forhold til den enkelte patient er det. Hvis vi skal bevare den høje tillid til almen praksis (trods massive angreb), kræver det, at vi alle holder snuden i sporet og hånden på bolden!

Når jeg skriver med tungt hjerte, skyldes det, at jeg ser kommercialiseringen af sundhedsvæsenet, med almenmedicinske stråmandsklinikker,

privathospitaler og unødvendige plastikkirurgiske indgreb, åbenbart ukritisk får lov at brede sig. Vi praktiserende læger burde holde os for gode til at følge den trend.

Først læge og dernæst købmand!

Det giver arbejdsglæde at gå hjem fra arbejde med følelsen af at have gjort sit fagligt bedste, også selvom enkelte ydelser ikke er rentable i økonomisk forstand.

Det rentable er investeringen i egenomsorg, faglig stolthed og kollegialitet. //

PRACTICUS // opslag

Vil du være vores nye klummeskribent?

Kan du lide at skrive? Tænk du over arbejdet som praktiserende læge? Og har du lyst til at dele dine tanker med andre? Så har du chancen for at blive en af de tre skribenter, som på skift skriver 'Tanker fra stolen'. Klummens tema og indhold skal relatere sig til faget almen medicin og din hverdag. Det skrevne må højst fylde to sider.

Har du lyst til dette ærefulde, men ulønnede hverv? Kontakt redaktionen på Practicus på mail: practicus@dsam.dk.

