



VOXPOP

fra "Preventing Overdiagnosis"

Konferencen 'Preventing Overdiagnosis' blev afholdt i København den 14.-16. august 2023. Flere fra FYAM deltog. Mød nogle af dem her – og få deres reaktioner fra konferencens sidste dag.



**MARIAM GHESHLACH, 35 ÅR,
HU-LÆGE, REGION HOVEDSTADEN**
Hvad har du taget fri fra for at kunne være her i dag?

Jeg har taget 3 dage fri fra min blokstil-

ling på pædiatrisk afdeling ved Herlev Hospital.

Hvorfor har du valgt at tage på conference?

Jeg synes, det er fedt at blive introduceret til nye ideer og nye koncepter og lige få lov at fordybe mig i noget, som er spændende. Jeg synes, at "preventing overdiagnosis" er et nichefelt, som bør blive mere kendt.

Kan du nævne én ting, som har gjort særligt indtryk på dig?

Det, som jeg netop har lyttet til. Hvordan særligt kvinder bliver bombarderet med reklamer fra kommercielle aktører om, at de skal tage ansvar for deres egen sundhed, men hvor budskabet inde under det er, at de bare kommer til at forbruge helsevæsnet mere. Det, synes jeg, har været meget øjenåbnende.

Hvis du skulle anbefale andre FYAM'er noget fra konferencen, hvad skulle det så være?

Man skal prioritere at tage på conference, fordi det er en så flot arena til at få kendskab til andre læger og få ekspanderet sin viden inden for almen

medicin og noget at alt det, som findes derude af forskning. Og så er det bare et fedt internationalt miljø, som man kan få lov at tage del i.



**ASTHILDUR ARNADOTTIR, 38 ÅR,
HU-LÆGE, REGION SJÆLLAND**
Hvad har du taget fri fra for at kunne være her i dag?

Jeg har taget fri fra akutmodtagelsen i Slagelse, hvor jeg har min sidste blok under hoveduddannelsen.

Hvorfor har du valgt at tage på conference?

Det har jeg gjort for at blive inspire-

ret, og jeg er også en del af forskningsmiljøet i Region Sjælland og herinde i København. Så det er for at blive inspireret og møde mine kollegaer. Og jeg havde en præsentation i går.

Kan du nævne én ting, som har gjort særligt indtryk på dig?

Jeg har fået øjnene op for "time needed to treat". Det er den tid, som alment praktiserende læger bruger til forebyggelse hos patienter. Den er ikke integreret i guidelines, og det viser sig, når man regner på det, at den ofte er urealistisk ift. den tid, vi har, når vi sidder sammen med patienterne. Og jeg synes også det har været spændende at høre andre faggrupper som sundhedsøkonomer, filosoffer og sociologer komme og fortælle.

Hvis du skulle anbefale andre FYAM'er noget fra konferencen, hvad skulle det så være?

Kom ud. Deltag i konferencer, mød kollegaer nationalt og internationalt, bliv inspireret, og få nye tanker og idéer med til hverdagen i almen praksis.



MARIA DAHL OVERGAARD, 32 ÅR, HU-LÆGE, REGION MIDTJYLLAND Hvad har du taget fri fra for at kunne være her i dag?

Jeg har fået fri fra min HU-stilling,

som jeg lige er startet på her den 1. september i Tranbjerg Lægehus uden for Aarhus.

Hvorfor har du valgt at tage på conference?

Jeg fik tilbuddet som FYAM'er om at komme og være med på konferencen i de her tre dage. Det, synes jeg, var en fed mulighed, nu når konferencen er i København. Det er ikke noget, jeg ved specielt meget om, og derfor ville jeg gerne blive klogere på det, og jeg synes, det er et spændende område at få lidt indsigt i.

Kan du nævne én ting, som har gjort særligt indtryk på dig?

Jeg synes, det er svært at nævne én ting. Jeg tror mest af alt, at det har gjort indtryk på mig, hvor bredt det egentlig er, og hvor stort et område [det er], og hvor mange drivkræfter der er bag overdiagnostik. Og hvor meget man på en eller anden måde er en lille brik i et kæmpestort spil, som godt kan være lidt skræmmende egentlig. Det bliver et stort ansvar.

Hvis du skulle anbefale andre FYAM'er noget fra konferencen, hvad skulle det så være?

Det kan være lidt svært, netop det her med, "hvad skal jeg så gøre". Men en af oplægsholderne [Julian Tradwell] i går fremlagde et værktøj – en hjemmeside – som er ret nyudviklet [gpevidence.org]. Et konkret værktøj, hvor man kan gå ind og kigge på, hvis man f.eks. udskriver antihypertensiva til en patient, hvad er så evidensen bag det, og hvor mange skal vi behandle ud af 100, for at vi redder så og så mange fra noget bestemt. Man kan gå ind og kigge på behandlingen af en pallette af kroniske sygdomme [...] og gøre behandlingen mere evidensbaseret.



MATHILDE BAUMANN, 35 ÅR, INTRO-LÆGE, REGION SJÆLLAND Hvad har du taget fri fra for at kunne være her i dag?

Jeg har taget fri fra min introduktionsstilling i almen medicin i Tølløse.

Hvorfor har du valgt at tage på conference?

Fordi jeg synes, det er vildt spændende og et sådant eksklusivt emne og ikke noget, man sådan ofte støder på i videnskabelige kredse.

Kan du nævne én ting, som har gjort særligt indtryk på dig?

Jeg synes, der har været mange gode pointer. Et af de første store indtryk, jeg fik, var fra Martin Hensher, som er økonom. Han holdt et oplæg, hvor han egentlig på et tidspunkt konkluderede at, hvis vi ikke gør noget anderledes, så kolliderer vores system. Der var ligesom tre veje, det kunne gå. En af dem var et kollaps, en anden var, at vi slutter med overdiagnostik, og en tredje mulighed var, at vi skruer voldsomt ned. Og det, synes jeg, var enormt tankevækkende.

Læs mere om, hvad Mathilde tog med sig fra konferencen i artiklen "Overdiagnostik og de vilde ting", som du finder på de følgende sider. //