



"En dag med" giver indblik i hverdagen hos forskellige praktiserende læger rundt omkring i Danmark.

EN DAG MED ...

Praktiserende læge Helge Madsen

Helge Madsen er 69 år og har været praktiserende læge i Lægecenter Korsør i 32 år. Korsør er en lægedæknings-truet by med i alt 8 praktiserende læger, men de burde være 12. Lægecenter Korsør drives af Helge Madsen og hans to kompagnoner, Berit Lassen og Helene Præstholt. De dækker 6 kapaciteter (fra 1/1 2024 hele 7). De 3 læger kæmper for, at alle borgere i lokalområdet har mulighed for at have deres egen læge, og derfor har de påtaget sig ansvaret for at dække de ledige kapaciteter, fremfor at de skulle tilfalde en form for vikarklinik.

6.00 Vækkeuret ringer. Jeg ynder god tid om morgenen til kaffe og Politiken. Selvom det er gruelige historier, der for tiden fylder.

7.10 Afgang til klinikken, som ligger få minutter fra hjemmet. Starter med at se dagens skema igennem.

7.30 Mandagsmøde for læger og praksismanager til orientering – denne gang med fokus på kursus (KGE-modul) for hele klinikken den kommende fredag.

7.45 Vi samles alle. I dag om det praktiske med program og kørsel til kursussted. I klinikken har vi ansat seks sygeplejersker, hvoraf den ene har supplerende lederuddannelse og også fungerer som praksismanager. Derudover har vi en bioanalytiker, en social- og sundhedsassistent og tre sekretærer. Så har vi uddannelseslæger på alle niveauer. Antallet veksler, da ikke alle opslag bliver besat i vores

yderområde af Region Sjælland. Og så er der lige vores hold af medicin-studerende som praksisassistenter: cirka 25 – i sagens natur med "løbende udskiftning" i takt med afslutning på grund af embedseksamen. Der møder 4 praksisassistenter ind dagligt, og de styrer selv deres vagtplan.

8.00 En planlagt konsultation med en ældre herre, der har et voksende hornlignende element i panden. Det klares med fjernelse og sendes til mikroskopi. Husker reminder i min kø om en måned for at sikre svar.

8.30 Det er tid til akut åben konsultation, hvor patienterne kan møde op uden aftale til løse akutte problemstillinger. Det har vi valgt at lægge ind fast både formiddag og eftermiddag for at lette adgangen for patienterne. I dag har jeg den åbne konsultation om formiddagen sammen med en uddannelseslæge og en sygeplejerske.

En patient møder ind med følger



For os er diskretion meget vigtigt; derfor har vi fået fremstillet reception med glasskydelser så man kan tale uforstyrret. Foto: privat.



Hovedindgangen til Lægecenter Korsør. Foto: privat.

efter et trafikuheld. Jeg gør meget ud af at tage det psykologiske aspekt med. En med gigtsmerter, en med coronafølger, blot for at nævne nogle. Ikke så mange som frygtet på en mandag, så inden for samme tid ordnes postkassen med e-mailkonsultationer, svar på diverse prøver m.v.

Yderligere er der afsat akut åben sygeplejetid hos 2 sygeplejersker, hver med en time om formiddagen. Det fremgår af vores hjemmeside, at det kan omhandle eksem, sår, nedgroede negle, åreknuder, øreproblemer og lignende. Det er vores overordnede erfaringer, at patienterne er gode til at have styr på disse principper for akut åben tilgang.

10-12.30 Planlagte konsultationer. I dag med bl.a. en ældre kvindelig kunstner, som jeg gennem årene har haft støttende samtaler med. Det er sidste årssamtale inden min pension, så hun har en lille gave med i form af to små af hendes egne værker. Det varmer, og hun har været meget glad for relationen.

En graviditetsundersøgelse er også med på programmet.

Korsør er en by med en betydelig del med social belastning og mange multisyge: KOL, diabetes, hjertesyg, nyresyg. For at sikre den betydningsfulde personlige relation over tid har

vi i mange år arbejdet i teams. Hver patient med kronisk sygdom har sin faste læge og faste sygeplejersker, og konsultationer herom varetages af teamet. Det aftales fra gang til gang, så kontinuiteten sikres. Lægen udarbejder en målsætning for hver patient. Ændrede omstændigheder (f.eks. nytilkommen anden sygdom) kan give behov for ændring af mål, og det kræver så en ny lægekonsultation. Ellers foregår de løbende statuskonsultationer hos teamsygeplejersken og ved behov konfereres med teamlægen.

12.30 En halv times fælles frokost. Vi lægger vægt på, at vi alle samles. Vi har madordning.

13.00 En halv times supervision af vores sygeplejersker. Jeg når dem alle på skift. Jeg introducerer en af vores nyanførte sygeplejersker (som led i "stil-ladsarbejdet") for MediBOX og 10-års risikoprofil for iskæmisk hjertesygdom.

13.30 Supervision af uddannelseslæge. Hver dag er der en af vi læger, som herudover varetager en funktion som "læge på gulv" og er til rådighed for ad hoc-supervision for alle.

14-15 Atter akut åben konsultation:

en med angst, en med hæmangiom, som bløder indimellem, så det fjerner jeg. Og så lige et pillepas til en, der om få dage skal rejse til Tyrkiet. Ikke en jubii-opgave!

15.00 Oprydning, post, diverse administrative opgaver. Lægecenter Korsør deltager i et projekt sammen med regionen for at afdække, om tilgang til undervisning i brug af ultralyd har betydning for rekrutteringen af uddannelseslæger til Korsør. Ultralydsapparatet står hos os, men alle uddannelseslæger i de tre praksis i Korsør tilbydes formaliseret undervisning af ekstern underviser i brug af ultralyd.

15.30 Skriver supplement til denne artikel, da jeg havde misforstået dele af oplægget.

16.00 Har sat to attester til. Dem lægger vi udenfor arbejdstid for at have tid til de syge i åbningstiden. Det bliver så personligt honorar.

17.00 Hjemad til lækker aftensmad og hygge. Og så skal Pensionsinfo lige gennemgås inden et møde i Lægernes Pensionskasse i morgen – pensionen står for døren inden for et halvt års tid. //