



Ministerbesøg i almen praksis

”I praktiserende læger er meget forskellige, og I har indrettet jer meget forskelligt rundt omkring”, siger Sophie Løhde til Bolette Friderichsen og undertegnede denne mandag den 18. marts, hvor hun har afsat en time til at komme på et uformelt besøg og tale om almen praksis’ kvaliteter og nøglerolle i det danske sundhedsvæsen.

Og det indkapsler nok meget godt den udfordring, vi står overfor som stand, når vi skal fremhæve vores værd over for myndighederne og politikerne.

Unge læger vil eje klinikken

Sophie Løhde er godt inde i sit stof. Hun er nysgerrig og spørger ind til vores arbejdsgang. Hun får hilst på vores sekretærer, som fortæller, hvordan de visiterer, og at det er en fordel, at de kender patienterne. Vi hilser på vores sygeplejerske, vores jordemoder og vores KBU-læge, som fortæller, at hun får meget ud af at opleve patientkontinuitet i almen praksis, selvom hun egentlig gerne vil være ortopædkirurg. Vores kommende hoveduddannelseslæge i almen medicin fortæller, at han gerne vil være praktiserende læge pga. den kontinuitet, han oplever med patienterne, fordi han gerne vil være selvstændig og have sin egen

klinik med flere kolleger, selvom han dog er noget nervøs for udfaldet af Sundhedsstrukturkommissionen. Han frygter, at vi får forhold i Danmark, som ligner de svenske. Han har ikke noget imod flere patienter, men det er vigtigt, at tiden følger med også.

Ind til kernen

Vi taler om kerneydelserne i almen praksis: Kontinuitet og kendskab til

patienterne er en forudsætning for, at vi hurtigere kan stille den rigtige diagnose. Vi kan hurtigere henvise til rette instans. Vi undgår overdiagnostik og overbehandling, det styrker vores gatekeeperfunktion, og ikke mindst gør det os fagligt dygtigere, at vi kontinuerligt får feedback på vores beslutninger.

Vi får fortalt, at vores kendskab til patienten og fagligt brede viden gør,



Det store spørgsmål er, hvordan ressourcerne kan fordeles bedst muligt, når der er knaphed på læger.
Foto: Mogens Folkmann Andersen.



Ulighed i sundhed er højt på den politiske dagsorden.

at vi kan visitere patienterne korrekt. Det er særdeles vigtigt for det samlede sundhedsvæsen, at patienten visiteres til rette instans så hurtigt som muligt, for på de specialiserede afdelinger gør de sig ingen differentialdiagnostiske overvejelser, men afslutter patienten, når undersøgelserne er gjort. Vi er de eneste, som har det store overblik over patientens sygdomshistorik og medicinering, og vi har derfor et stort ansvar i forhold til polyfarmaci.

Tovholder for hospitalsforløb

Vi nævner også, at patienterne har en stor tryghed i at have en fast læge, som er tovholder på deres hospitalsforløb, og som ved, hvad der foregår. Mange patienter oplever efterhånden, at ambulatorierne kan være svært tilgængelige, så de efterlades med ubesvarede spørgsmål til medicin og behandling, fordi indlæggelser og ambulatorieforløb går så stærkt. Flere ambulatoriekonsultationer bliver efterhånden erstattet af telefonkonsultationer med sygeplejersker, og det kan være svært for de ældre patienter at høre og forstå, hvad der er blevet

De kerneværdier, vi har
snakket med Sophie
Løhde om, er muligvis
ikke dem, som andre
læger synes er vigtige
andre steder i landet.
Men vi må jo starte
dialogen et sted.

sagt i telefonen. Det kan medføre ekstra arbejde til de praktiserende læger, for mange patienter henvender sig til os for at få hjælp og afklaring. Men det fortæller os, hvor meget vi er værdsat hos patienterne, at de henvender sig til os ved bekymring og utryghed. De har stor tillid til deres egen læge, og det personlige kendskab læge og patient imellem gør, at vores faglige vurderinger ofte bliver godt modtaget af patienten, fordi de føler, at vi jo vil dem det bedste, uafhængigt af økonomiske hensyn, kapacitetsudfordringer, retningslinjer m.m. Men at vores vurdering er på baggrund af vores viden om lige netop dem og deres situation.

Team og tryghed

Vi oplever også, at kontinuerlig kontakt med børn og familier gør børnene trygge, når de kommer hos os. Trygge børn er nemmere at undersøge, og det er nemmere at diagnosticere sygdom hos børnene, når vi kender dem fra børneundersøgelserne i klinikken. Så det er vigtigt for os at følge familierne. Ministeren spørger ind til jordemoderens arbejde i dén henseende. I lægeklinikken er vi et fast team, men har tæt faglig sparring og supervision, så alle eventuelle problemstillinger bliver drøftet og vendt med familiens kontaktlæge. Det faste team i almen praksis skaber et trygt læringsmiljø og optimerer mulighederne for gensidig sparring og faglig læring. At vi er selvstændige, motiverer os til at drive vores praksis på bedste vis og sørge for faglig uddannelse af vores personale og optimering af arbejdsgangene.

Det skal gøres bedre

Vi taler også om de udfordringer, vi møder, herunder henvisninger, som bliver afvist. Ikke mindst inden for børne- og ungdomspsykiatrien oplever vi store udfordringer, hvor familier kommer i klemme. Kommune og

psykiatrien kaster bolden frem og tilbage til hinanden, og den praktiserende læge står i midten og skal forsøge at hjælpe de udsatte børn og familier. Sophie Løhde nævner, at de har et tiltag på vej, hvor et mellemled i kommunalt regi netop skal afbøde og afhjælpe denne situation. De har politisk fokus på børne- og ungdomspsykiatrien.

Sundhedsforsikringerne - en svær nød

Vi taler om, at vores gatekeeperfunktion udfordres af de private sundhedsforsikringer. Det er en svær nød at knække. Det vil nok kræve, at vi sætter os ned og forsøger at løse problemstillingen sammen med forsikrings-selskaberne, som jo heller ikke er interesserede i at betale for unødvendige undersøgelser. Men vi er udfordret af, at et stigende antal private klinikker tilbyder diverse helkropsskanninger og undersøgelser, som i næste led medfører udgifter for det offentlige sygehusvæsen, fordi tilfældige fund kræver yderligere udredning. Sophie Løhde nævner, at vi jo ikke kan forhindre folk i at bruge deres egne penge på private sundhedsydelser. Rigtigt nok. Vi er udfordret.

Hvad med ulighed i sundhed?

Sophie Løhde spørger ind til ulighed i sundhed. Hun har set, at jeg også har arbejdet i en klinik i Rødovre, og hun spørger om patientklientellet var et andet, selvom Rødovre ikke ligger langt væk. Jo, Frederiksbergborgerne er privilegerede, men vi har også mange patienter fra Bispebjerg og Nordvest, som ligger få kilometer væk, og i alle bydele har folk brug for læge-

Gatekeeperfunktionen
udfordres af de private
sundhedsforsikringer.



Sundhedsministeren overværede en konsultation med en af Maria Krügers patienter. Foto: Mogens Folkmann Andersen.

hjælp, og i alle bydele er der mennesker med kroniske sygdomme. Hvordan fordeler vi ressourcerne bedst muligt, når der er knaphed på læger? Ulighed i sundhed er højt på den politiske dagsorden.

Aldrig set den samme læge

Efter en god times samtale med meget fokus på kontinuitet og tilgængelighed som vigtige kerneydelser afslutter Sophie Løhde med at fortælle, at hun aldrig har set den samme læge i sit lægehus, og at hun for øvrigt altid bliver bedt om at møde i konsultation ved mindre problemstillinger, som burde kunne løses telefonisk. Som hun siger, så er vi mange forskellige lægeklinikker, som har indrettet os på meget forskellig vis.

Og det er jeg godt klar over. De ker-

neværdier, vi har snakket med Sophie Løhde om, er muligvis ikke dem, som andre læger synes er vigtige andre steder i landet. Men vi må jo starte dialogen et sted.

Samme aften er DR-nyhedernes tophistorie den store ulighed i sundhed og mangel på læger i yderområderne. Så har vi det jo nemt på Frederiksberg.

Det er svært, og det er komplekst at få overblik over udfordringerne i primærsektoren, for vi er forskellige, og vi har forskellige patienter og muligheder i lokalområdet. Men vi forsøgte ved mødet at få sat ord på de store fordele, der er ved den danske praksismodel, og det var godt at opleve lydhørhed og imødekommenhed og et ønske om dialog fra sundhedsministerens side. //

At vi er selvstændige, motiverer os til at drive vores praksis på bedste vis og sørge for faglig uddannelse af vores personale og optimering af arbejdsgangene.