



Debatmøde: Sundhedsreformen og Region Østdanmark

På en ellers ganske almindelig, kold og våd eftermiddag i marts inviterede DSAM Hovedstaden til medlemsarrangement om sundhedsreformen og den kommende Region Østdanmark i Domus Medica. DSAM Sjælland, Lægeforeningen, PLO, øvrige aktører på sundhedsområdet og regionsrådsformand Lars Gaardhøj deltog.

Som vært for mødet var det undertegnede, der bød velkommen til de fremmødte.

Oplæg ved regionsrådsformand Lars Gaardhøj (S)

Lars Gaardhøj skitserede, hvordan han og han og Danske Regioner vil drive Region Østdanmark og tiltrække nye læger såvel som passe på de eksisterende. (Red.: Lars Gaardhøj kandiderer til posten som formand for den nye Region Østdanmark).

Set i lyset af Danske Regioners høringsvar på Indenrigs- og Sundhedsministeriets udkast til 'Lovforslag vedr. ændring af Sundhedsloven' – særligt med henblik på styring af lægekapaciteter og differentiering i patientantallet – var de fremmødte læger i salen ikke just positivt indstillet. Lars Gaardhøj virkede dog lydhør over for almen praksis. Man kunne forstå, at han ikke var helt tilfreds med hele høringsvaret fra Danske Regioner, og at han ikke kunne

stå på mål for de helt kritiske overskrifter. Han udtalte, at praktiserende læger er gode til at drive deres virksomheder, og det skal de fortsætte med. Regionerne skal understøtte de praktiserende lægers behov og bidrage med f.eks. rekrutteringstiltag og nye muligheder, når man skal nedsætte sig, og de skal fortsat hjælpe med at udvikle praksis som samlet stand. Men det var også vigtigt at fremhæve, at der er nogle ting, som kan gøres mere effektivt og bedre, og de ting var det nødvendigt at motivere fremdriften på. Her fik diskussionen fine bidrag fra både DSAM's og FYAM's høringsvar, som Lars Gaardhøj og deltagerne kunne suge til sig.

De fremmødte læger beskrev, hvordan udbrændtheden fylder ude i virkeligheden. De var bekymrede for, hvordan Danske Regioner kan forestille sig at tiltrække ny arbejdskraft og rekruttere de kommende almenmedicinere, når de ikke engang kan passe på de læger, de har.

Rekruttering til den kommende Region Østdanmark

Mens spørgsmålene tog til, gled vi direkte ind i en paneldebat, hvor Lars Gaardhøj, Maria Krüger (næstformand i DSAM), Peder Reistad (formand for PLO Hovedstaden) og undertegnede også deltog. Alle havde forberedt pointer og spørgsmål, som skulle belyse de store rekrutteringsproblemer, vi lige nu har, især i Region Sjælland.

Peder Reistad mødte kampklar og forberedt op med et nærlæst høringsvar med gule markeringer og tilhørende tal og argumenter på skrift. Vi skal værne om samarbejdet og den danske model. Vi skal huske at tale sammen. Og så må vi altså huske, at hvis man presser de udbrændte læger for meget, så mister vi flere læger, end vi kan rekruttere. De siger simpelthen stop, hvis de ikke kan overskue mængden af nye påtvungne patienter.

Undertegnede supplerede med de rekrutteringsforlag, som FYAM har



Daniel Staal Nyboe (tv.) og Lars Gaardhøj (th.). Foto: Jakob Sobocki.

råbt op om siden sundhedsreformens ankomst, nemlig FYAM's bud på, hvordan vi kan rekruttere bredt, hvis vi rekrutterer tidligt nok. Dertil kunne både medlemsundersøgelsen fra 2023 og en ny spørgeundersøgelse blandt de medicinstuderende i 2024 belyse, hvilke faktorer der har betydning for rekrutteringen – særligt i lægedæknings-truede områder. Igen blev det fremhævet, at regionen kan få langt større lægedækning, hvis den tilbød gode lokale miljøer for de læger, som ønsker at flytte, og gjorde det attraktivt at pendle i en "praksisbus", hvor man som uddannelseslæge kan arbejde un-

der transporten. Det blev også understreget, at de kommende praktiserende læger ønsker at eje egen praksis – ikke at blive ansat i regions- eller ud-budsklinikker.

Prioritering og den kommende opgavebeskrivelse

Maria Krüger tog DSAM-brillerne på og fokuserede bl.a. på den kommende opgavebeskrivelse for almen praksis og særligt på de ting, som ikke bør foregå i praksis. Her brød en diskussion om prioritering ud i salen. Det blev nævnt, at selvom mange elementer ikke 'hører til' i almen praksis, har

patienterne dog ikke andre steder at tage hen. Vi skal tage imod deres bekymringer. Vi skal også sende de relevante videre – men hvorhen?

Der mangler kommunale og regionale tilbud, særligt til to grupper af patienter: dem med en varierende grad af mistrivsel og dem med privat sundhedsforsikring. Vi kender dem alle. De fylder. Vi skal give mest hjælp til dem, som har størst behov. Men er samfundspåvirkning i form af stress og trivsel i livet blevet et behov? Og skal det offentlige system fortsat betale for de private selskabers ofte unødvendige overdiagnostik?

Samarbejde og fælles løsninger

Lars Gaardhøj anerkendte problemerne, lyttede til vores fælles forslag og medgav, at han ville undersøge mulighederne nærmere og gerne tale videre med vores organisationer om fælles løsninger for fremtiden.

Det kunne ses og mærkes, og det gav lidt tiltrængt ro i sindet hos de fremmødte. Dertil vil en kommende regionsrådsformand for Region Øst-danmark ifølge Lars Gaardhøj stadig drive en fornuftig virksomhed, der giver både patienttilfredshed, høj faglig standard, korte ventetider og et godt og nært sundhedsvæsen til alle borgere i regionen.

DSAM-stafet

Til slut fik Maria Krüger og undertegnede afholdt den første DSAM-stafet (inspireret af FYAM-stafetten ved sidste årsmøde), hvor de på ganske kort tid skulle forklare – på underholdende vis – hvilke aktuelle emner der rører sig i DSAM.

I stafetten kunne deltagerne bl.a. høre om DSAM's reformtaskforce (red.: læs artikel om reformtaskforcen på side 43), den kommende opgavebeskrivelse for almen praksis, det politiske lobbyarbejde, FYAM's 7 bud på rekruttering og lægedækning samt den kommende FYAM-kampagne. ●