

Åbent brev fra Udkantsdanmark til Sundhedsminister Astrid Krag.

Kære Astrid Krag. En hilsen til dig fra alle praktiserende læger på Bornholm - et udkantsområde, og dermed et af de områder som du, Astrid Krag, med dit nye lovforslag hævder at ville kvalitetssikre og beskytte mod fremtidig lægemangel. Vi er dybt bekymrede over den seneste tids udmeldinger fra Regioner og regering.

Vi forudser, at dit lovforslag vil ende med at få den stik modsatte effekt: Kvalitetsforringelse og acceleration af lægemanglen i yderområder.

Du har efterspurgt en dialog, så her vi vil forsøge at forklare baggrunden:

I vores arbejde er mødet med patienten det essentielle. En vigtig ressource hos os er den tid, vi har med patienten. På hospitalet behandler man en patient i en seng – i almen praksis ser man et menneske i en situation. Vi mener, at lovforslaget radikalt vil ændre vores møde med patienterne til et spørgsmål om at få fundet en diagnose og en forenklet behandling. Men i vores hverdag møder vi det unikke menneske, og her kommer økonomens og departementets kassetænkning til kort.

Lovforslaget fjerner al selvstændighed fra almen praksis. Vi vil stå tilbage med al ansvaret; det juridiske, det økonomiske og det behandlingsmæssige, men vi vil være uden indflydelse på den reelle drift af vores klinikker. Vi føler os dybt ramt af den tone af mistillid og respektløshed, som har mødt os fra Regionerne det sidste halve års tid. Arbejdsglæden blegner, ildsjælene brænder ud. Lovforslaget efterlader os som pseudoselvstændige i en ramme, hvor vi er uden indflydelse på indhold eller form. Forløbet her har med al tydelighed vist, at embedsfolkene og politikere ikke kender til forholdene i almen praksis.

Vi er 30 praktiserende læger på Bornholm, en klippeø i Østersøen med ca. 41.500 indbyggere. Vi har alle valgt praksislivet på øen til; seneste praksishandel fandt sted for 1 måned siden. Aldersmæssigt ligner vi resten af landet, med spredning fra 40 til 67 år. Otte kollegaer er 60+ år. Vi er organiserede i kompagniskabs- eller samarbejdspraksis, kun to solopraksis er uden tilknytning til lægehus. Vi har alle en arbejdsuge på væsentligt mere end 37 timer i dagarbejdstiden, vi har tvungen lægevagtforsigtelse, vi efteruddanner os løbende.

Den faglige identitet og praksisfællesskabet har altid været meget stærkt på Bornholm. Med stort engagement deltager vi i samarbejdsrelationer med både kommune og hospital, hvor vi oplever stor lydhørhed og god samarbejdsånd.

Vi har alle gennem de senere år ansat hjælpepersonale for at kunne varetage det stadigt stigende behov for opfølgning og kontrol af patienter med kroniske lidelser. Det er vi rigtig glade for, og vi har dygtige sygeplejersker og andre faggrupper ansat. Men de er ikke uddannet til at stille diagnoser og tage stilling til medicinændringer og behandling, og de

kan aldrig have ansvaret for behandlingen. Det kan kun lægerne. Vi kan derfor ikke løse problemet med lægemangel og flere opgaver i almen praksis alene ved at ansætte flere sygeplejersker.

Alle praktiserende læger på Bornholm har i årevis benyttet sig af elektronisk patientjournal, være tilkoblet datafangst (et kvalitetssikringssystem), bruger elektronisk kommunikation med kommune og hospital, har adgang til tids- og medicinbestilling på nettet samt mulighed for e-mail-konsultation. Vi er alle klar til Fælles Medicin Kort, når hospitalerne er det. Bornholm er faktisk tiltænkt at være pilotområde for afprøvning af FMK i Region Hovedstaden til sommer.

Vi har med andre ord allerede indført alle de tiltag, som Regionerne foreslår som middel til effektivisering. Hvis vi skal "effektivisere" mere, kan vi kun låne tiden et sted fra: Den tid vi som læger har til den enkelte patient.

Vi går ind for kvalitetsudvikling, hvis det giver mening på individniveau. I vores fag handler det om livskvalitet for det enkelte menneske. Og livskvalitet for den enkelte er ikke altid de anbefalede mål i en faglig vejledning.

På Bornholm er der mange socialt belastede borgere. Vi ved, at vores sundhedsprofil er ringe på stort set alle punkter. Vi ønsker ikke en kvalitetsvurdering, hvor ingen vil have de patienter tilknyttet, som trækker ned i statistikkerne. Det vil føre til en favorisering af de velfungerende patienter på bekostning af de patienter, der virkelig har behovet, og som har brug for mere af vores tid og ressourcer for at kunne ændre deres livsforløb.

Det er lykkedes os ved fælles hjælp at kunne fastholde tre 66+-årige kolleger i arbejde. Håbet var, at de tre pensionsmodne kolleger ville holde ud til kommende kolleger kommer til. Sundhedsministerens lovforslag kan ændre forudsætningerne for dette håb og starte en lavine af praksislukninger. Flere af vore ældre kolleger her på øen taler nu om at gå på pension tidligere end planlagt, udelukkende pga. frustration og afmagt over Regionernes og regeringens fremfærd.

Vi frygter, at Sundhedsministeren med dette lovforslag igangsætter udfasningen af den praktiserende læge – vi håber, der endnu er tid til omtanke.

Rønne d. 7. maj 2013. Praktiserende læge:

Anette Møller, Rønne

Bente Brunke, Åkirkeby

Birgitte Tolstrup, Nexø

Christina Hundrup, Rønne

Felicia Geertinger, Klemensker
Finn Hauschildt, Rønne
Finn-Arne Munk, Nexø
Hans Birkedal, Åkirkeby
Herwig Jensen, Rønne
Iben Høi, Rønne
Inger Christensen, Nexø
Jenny Dam, Klemensker
Jens Friis-Larsen, Rønne
Karen Ellehauge, Østermarie
Kathri B. Marcussen, Rønne
Klaus Boss, Svaneke
Lars Hansen, Allinge
Lisbeth Brigsted, Rønne
Lisbeth Boss, Svaneke
Marie Møller, Hasle
Mette Myhre, Allinge
Mia Saxtrup, Rønne
Mogens Mogensen, Åkirkeby
Niels Jacob Nielsen, Rønne
Niels Saxtrup, Rønne
Olav Berntsen, Nexø
Ole Ratzer, Åkirkeby
Per Møller, Hasle
Rikke Hjorth Westh, Allinge
Susanne la Cour, Crh. Ø
Torben Strømmand-Møller, Rønne