

Distriktsläkare tvekar inför nya mottagningen

Det är positivt att man ska flytta in primärvårdens jourmottagning till akuten på kvällar och helger. Det tycker Rickard Ekesbo, ordförande i den lokala distriktsläkarföreningen.

Däremot är han tveksam till om resurserna verkligen räcker. Och starten riskerar att försenas, eftersom MBL-förhandlingar ännu inte är genomförda.

■ Rickard Ekesbo är distriktsläkare i Dalby, strax utanför Lund. Han ser fram emot kvällstjänstgöringen på akutmottagningen.

– När man jobbar nära andra specialiteter får man dels bättre förståelse för varandras situation, dels kan man skapa kontakter att använda i sin vardag.

Rickard Ekesbo tror också att arbetet tillsammans med andra specialister på en akutmottagning skulle göra allmänmedicin till en mer attraktiv och utmanande specialitet.

Kan komma in i ond cirkel

Däremot är Rickard Ekesbo orolig för att det nya systemet inte kommer att åtföljas av ökade resurser för primärvården, något han anser är nödvändigt när primärvårdsläkarnas jourlinjer nu utökas till två.

– Jag tror dessutom inte att det räcker med två linjer för att fullt ut avlasta akutmottagningen. Och då behövs ännu mer resurser, säger Rickard Ekesbo.

Han säger också att man på något sätt måste förhindra primärvårdsläkarna att ta ut sin jourkomp i tid eftersom dagverksamheten då riskerar att dräneras på folk.

– Och då är man inne i en ond cirkel för då får vi dålig kontinuitet i primärvården och då söker patienterna ännu mer akut.

Och han tillägger att man i Skåne strävar mot att bygga upp ett familjeläkarssystem för att förbättra kontinuiteten.

– Man måste ha mer resurser för att kunna möta upp mot detta.

»Konstruerat system«

Rickard Ekesbo har också deltagit i den grupp som arbetat med det nya prioriteringssystemet som man ska arbeta utifrån på den nya akutmottagningen (se artikeln intill). Detta är han skeptisk till.

– Jag tycker att det är ett konstruerat system!

Rickard Ekesbo tycker att detta är en temporär lösning och berättar att en grupp inom allmänkonsultverksamheten kommer att arbeta med vad han kallar dynamiska lösningar och avgränsning.

– Praktiskt sett är det lätt att se vad som kräver en omedelbar insats. Resten av verksamheten borde styras av kvantiteten i flödena snarare än kvaliteten.

Förhandlingar har inletts

Rickard Ekesbo anser också att det borde finnas möjlighet att avvisa alla patienter med åkommor av prioriteringsgrad fyra.

– De som inte behöver åka ambulans är egentligen primärvårdsfall allihopa. För dem finns den bästa kompetensen hos primärvårdsläkarna. På så sätt skulle också flödet inom sjukvården förbättras.

Rickard Ekesbo är dessutom ordförande i Mellersta Skånes distriktsläkarförening. I förra veckan inleddes förhandlingar med arbetsgivaren om distriktsläkarnas nya arbetssituation. Distriktsläkarföreningen har krävt en arbetsmiljökonsekvensbeskrivning eftersom det nya systemet innebär mer jourarbete och längre tider. Nu avvaktar distriktsläkarföreningen att arbetsgivaren ska lägga fram en sådan.

– Sedan bli det MBL-förhandlingar. Och vi flyttar inte förrän det är klart.

Sara Hedbäck

sara.hedback@lakartidningen.se

»Patienter kan bli bättre omhändertagna«

– Läkarnas arbetssituation blir tryggare på den nya akutmottagningen.

Det säger Johan Elf, ST-läkare i internmedicin med placering inom verksamhetsområdet akut-sjukvård.

■ Arbetet på gamla akuten har tidvis varit stressigt, och Johan Elf tror att skillnaden nu blir stor, tack vare både lokaler och den nya organisationen.

– Jag tror att vi får en bättre översyn över de patienter som söker. I och med att handläggningstiderna förhoppningsvis kommer att kortas så minskar risken att man glömmer patienter, eller att de försvinner i systemet vilket kunde hända ibland på den gamla akuten, säger Johan Elf.

– Att få ner en skiktröntgenapparat på akutmottagningen underlättar också av-

sevärt hanterande av de riktigt akuta sjuka patienterna, att slippa transportera iväg dem i det här gigantiska sjukhuset för att röntga och sedan tillbaka.

Professionellt utbyte

Johan Elf är också mycket positiv till det nya prioriteringssystemet där de lindrigast sjuka patienterna styrs över till en slags lättakut.

– Det är alldeles utmärkt med en primärvårdsjourmottagning här på kvällar och helger. Många patienter kan bli bättre omhändertagna av en allmänläkare i stället för att behöva sitta och vänta på en specialist.

Dessutom hoppas Johan Elf att sjukhusspecialisterna och primärvårdsläkarna kan ha professionellt utbyte av varandra då man kommer att dela arbetsplats.

Men det finns också oro smoln.

– Vad jag rent instinktivt blev lite orolig för var att befolkningens sökmönster i ännu större utsträckning går mot akutmottagningen. Patienterna vet ju inte riktigt var det är bäst att söka. Man vet att akutmottagningen är öppen hela tiden och alltid finns läkare på plats. Men man får kanske gå ut med information.

Lyft för läkare och patienter

Johan Elf tror ändå att den nya akuten blir ett lyft för såväl patienterna som för läkarna.

– Jag har inte hört några farhågor för att arbetsmiljön skulle bli sämre eller att det skulle påverka arbetet negativt på något sätt. Jag har pratat mycket med kolleger och de ser bara positivt på det här.

Sara Hedbäck