

# Samarbejde i praksis


Jytte Møller er praktiserende læge i Oksbøl, men hun har også en mening om, hvordan samarbejdet mellem sygehuset og praksislægerne skal fungere. Den holdning giver hun til kende i sin funktion som praksiskoordinator, og fra den post kan hun iagttage, hvordan rollefordelingen mellem praksis og sygehus ændrer sig i disse år.

Jytte Møller peger fra den ene til den anden ende af lægehusets lange gennemgående gang.

- Vi bygger ud til begge sider. Der er behov for mere plads, forklarer den praktiserende læge fra Oksbøl, der også har titel af praksiskoordinator.

Det vil sige, at hun repræsenterer praksislægerne i Sydvestjylland i samarbejdet med Sydvestjysk Sygehus. Bygningen, som hun viser rundt i, er blot fra begyndelsen af 00'erne, men dengang kunne ingen forudsige, hvor megen aktivitet et lægehus i et af landets mere tyndt befolkede områder ville have ti år senere. I dag er der i alt 12 ansatte, hvoraf fire er læger.

Jytte Møller foran sin praksis i Oksbøl. Det er hverdagen her, som giver hende input til samarbejdet med Sydvestjysk Sygehus.

A photograph of Jytte Møller, a woman with short blonde hair and glasses, wearing a dark sleeveless top and dark pants. She is standing outdoors in front of a modern building with large windows. She is leaning on a white sign that reads: 'Lægerne i Oksbøl' with a caduceus symbol, 'Speciallæger i almen medicin', and the names 'Jytte Seerup Møller', 'Lars Thomsen', and 'Rune Michael Pallesen'.

Lægerne  
i Oksbøl

Speciallæger  
i almen medicin

Jytte Seerup Møller  
Lars Thomsen  
Rune Michael Pallesen

## Pres på sygehuse

Udover at afspejle en udvikling i retning af større og mere fleksible lægepraksisser, så findes noget af forklaringen på den øgede aktivitet måske et helt andet sted - på sygehusene.

- Vi mærker også, at der er pres på sygehusene på den måde, at patienter bliver udskrevet uden at være raske - de er behandlede. Og den sidste del af sygdomsforløbet skal foregå hjemme eller på plejehjemmet. Det er klart, at det skaber øget behov i primærsektoren, forklarer Jytte Møller, der godt kan se det logiske i den udvikling:

- Sygehusene skal være specialiserede. Sådant lidt forsimplet behandler sygehusene sygdomme, mens vi behandler mennesker. Sygehusene skal koncentrere sig om at udrede netop den lidelse, som hr. og fru Jensen kommer med. Den bredere vurdering af patienten foregår hos de praktiserende læger.

## Mere skarpe

Den udvikling stiller store krav til den praktiserende læge fremover.

- Vi skal være meget skarpe på, hvad det er, vi sender patienter til udredning for. At sende en patient på sygehuset med "ondt i knæet" er slet ikke tilstrækkeligt. Vi skal skrive relevante henvisninger med oplysninger om forløb, objektive fund og eventuelt undersøgelser. Ellers spilder vi sygehuspersonalets tid, og det er vi meget bevidste om at undgå, forklarer Jytte Møller.

“ Vi mærker også, at der er pres på sygehusene på den måde, at patienter bliver udskrevet uden at være raske - de er behandlede.

Jytte Møller ”

Til gengæld forventer de praktiserende læger, at sygehusene er præcise i deres epikriser. Og at epikrisen følger med patienten, så snart vedkommende bliver udskrevet.

- Ofte kommer patienten til os dagen efter indlæggelse, og så er det afgørende, at vi har fået besked om, hvad der er foregået på sygehuset.

Netop denne overgang fra sygehus til praktiserende læge er et godt eksempel på et emne, som kan blive drøftet på de fem-seks årlige møder mellem sygehuset og praksiskonsulenterne.

- Vi kan mærke, at vores rolle bliver større i tiden efter udskrivelse. Ikke blot fordi patienterne bliver udskrevet før, men også fordi de kommer fra sygehuset med mange



**Jytte Møller mærker også, at patienterne er blevet mere kritiske, når de vælger sygehus. Kvalitet og service har større betydning end afstand.**

spørgsmål. Og så er der hos mange et behov for, at en person de kender, fortæller dem, hvad der er op og ned i deres sygdomsforløb. Her bliver den praktiserende læge ofte en slags rådgiver for patienten, forklarer Jytte Møller.

### Potentielle forbedringer

Det er i dette rum mellem kontakten til sygehus og praktiserende læge, at Jytte Møller og kollegerne kan se potentielle forbedringer.

- Jeg er gået med ind i arbejdet, fordi jeg synes, det er spændende. Derudover har jeg den holdning, at det ikke kan nytte at sætte sig med armene over kors. Det er vigtigt at give vores mening til kende, og det er vigtigt, at vi skaber et godt samarbejde, hvis patienterne skal have de mest optimale sygdomsforløb.

På møderne mellem praksislægerne og sygehusets direktion samt flere ledende overlæger diskuteres også langsigtede strategier, men det meste tager udgangspunkt i hverdagen, hvor de praktiserende læger dagligt er i kontakt med sygehuset. Og omvendt.

- Sygehusets repræsentanter er meget optagede af og lydhøre over for vores ønsker. Jeg oplever, at direktionen i høj grad har brug for disse eksempler fra hverdagen, for at kunne forstå vores udfordringer. Dem får de, og der bliver handlet.

### Patienterne vælger det bedste

I øjeblikket er Praksiskonsulentordningen med i en arbejdsgruppe, der skal forbedre det pakkeforløb, der hedder "Mistanke om alvorlig sygdom" med henblik på at gøre arbejdsgangen mere simpel og forløbet for patienten mere

### Samarbejdet mellem sygehus og praksislæger

- Praksiskonsulentordningen har også sammen med sygehusledelsen og de kliniske afdelinger været med til at genindføre "Fyraftensmøderne". Møderne arrangeres i samarbejde med en af praksiskonsulenterne, så mødet får klinisk relevans for de praktiserende læger.
- Derudover udsendes et digitalt nyhedsbrev fire gange om året, hvor afdelingerne kan videregive informationer til alle praktiserende læger i optageområdet.
- Der nedsættes arbejdsgrupper ad hoc, som løser konkrete udfordringer i samarbejdet mellem praksis og sygehus. I øjeblikket kigger en arbejdsgruppe på Fælles Medicin Kort (FMK)

enkelt. Og de praktiserende læger er også involveret i de pakkeforløb, som sygehuset i dag tilbyder for eksempel hjerte- og kræftpatienter.

- Pakkerne er et godt tiltag i sygehussektoren. En udvikling, som, jeg tror, vil blive forstærket. Den grundlæggende kvalitet er jo, at patientens sygdomsforløb bliver set i sin helhed. Logistik, ekspertvurdering, efterbehandling. Patienten skal føle, at der bliver taget hånd om forløbet, vurderer Jytte Møller.

Ellers ser man stærke patienter, som bare tager et andet sted hen, hvis de får stillet en bedre behandling i udsigt.

“ Vi kan mærke, at vores rolle bliver større i tiden efter udskrivelse. Ikke blot fordi patienterne bliver udskrevet før, men også fordi de kommer fra sygehuset med mange spørgsmål. **Jytte Møller** ”

- Der er frit sygehusvalg, og jeg har patienter, som beder om at komme til et andet sygehus, hvis de har gode erfaringer derfra. Afstandene spiller ikke så stor en rolle i forhold til kvalitet og service. Gode sygdomsforløb er noget, der rygtes, så her skal sygehusene være helt skarpe, fortæller Jytte Møller.

Hun mødes jævnligt med praksiskonsulenter, der er tilknyttet de andre sygehuse i regionen, og hun understreger, at Sydvestjysk Sygehus bestemt ikke halter bagefter, når det handler om at levere et godt produkt til patienterne.

- Min pointe er, at konkurrencen bliver stærkere, og at kvalitet og service skal følge med, hvis man skal have en berettigelse i fremtidens sundhedsvæsen.

jonas.bech.andersen@rsyd.dk