

När doktorn blir sjuk...

I en motion till förra årets fullmäktigemöte uppmärksammade Distriktsläkarförbundet (DLF) de problem som kan uppstå när läkaren själv blir sjuk. Det framhölls att det är svårt för doktorn att i den egna omgivningen med bibehållen integritet och anonymitet söka vård för somatiska eller psykiska åkommor.

Vid fullmäktigemötet beslöts att Läkarförbundet skulle kartlägga behovet och utarbeta riktlinjer och handlingsplan för hur utsatta medlemmar kan bistås med medicinska insatser för vård och rehabilitering.

Den kartläggning som därefter företogs visade inte oväntat att sjuka läkare ofta drar sig för att konsultera en kollega som man har regelbunden arbetskontakt med. När en läkare vill uppnå samma anonymitet som den vanliga medborgaren måste han eller hon ofta etablera sin fasta läkarkontakt tämligen långt hemifrån. När den långa resvägen ställs mot möjligheten att självdiagnostisera och självmedicinera blir valet ofta det senare.

Det fria läkarvalet är således inte tillräckligt för att undanröja problemet att många medlemmar vid egen sjukdom inte uppsöker en annan läkare eller gör detta för sent.

Problemet är inte unikt för svenska förhållanden, och i utredningsarbetet valde förbundet att studera förhållandena i våra skandinaviska grannländer. I såväl Danmark som Norge och Finland har frågan redan uppmärksammats av respektive läkarförbund. Lösningarna har emellertid blivit tämligen olika.

I botten har samtliga förbund arrangerat kollegiala nätverk för medlemmar med personliga problem i sitt arbete. I Sverige finns drygt 140 kollegiala rådgivare valda av våra lokalföreningar. Dessa skall fylla en förebyggande funktion för medlemmar som under total sekretess vill vända sig till en kollega för att diskutera personliga problem helst innan dessa vuxit sig för stora. En kollegial rådgivare skall alltså inte vara behandlande läkare.

Läkarförbundets centralstyrelse anser nu – efter beredning av förbundets

kansli, Arbetslivsgruppen (ALG) och DLF – att det behövs en kompletterande lösning med en särskild lista över Läkare för läkare. Det är viktigt att notera att dessa läkare endast är tänkta att utgöra ett alternativ när det inte fungerar att knyta en fast allmänläkarkontakt.

Tanken är att listan över behandlande läkare skall göras tillgänglig på förbundets nya Internetportal Ronden.

Mycket talar för att våra privatpraktiserande läkare kommer att kunna erbjuda passande tjänster för de medlemmar som behöver behandlingsstöd. De små privata klinikerna är kända för att kunna ge vård och behandling med god sekretess och bra tillgänglighet.

Denna typ av tjänst stämmer väl överens med grundidén bakom portalen – en portal av läkare för läkare. De kolleger som är beredda att ställa upp som behandlande läkare för våra medlemmar (även studenter och pensionärer) skall vid behov lätt och med fullständig sekretess kunna nås på denna mötesplats.

Förbundet är angeläget om att medlemmar som är intresserade av att bli läkare för läkare meddelar sitt intresse så att de kan förtecknas på listan. Lokalföreningarna kan å sin sida hjälpa till att få till stånd en god geografisk täckning. Eftersom Läkare för läkare ännu ej är känt bland våra medlemmar och deltagandet kommer att ske på frivillig grund får vi räkna med att det kommer att ta viss tid

innan mötesplatsen börjar fungera som planerat.

Mycket talar för att våra privatpraktiserande läkare kommer att kunna erbjuda passande tjänster för de medlemmar som behöver behandlingsstöd. De små privata klinikerna är kända för att kunna ge vård och behandling med god sekretess och bra tillgänglighet.

Med beaktande av vilka sjukdomstillstånd som kan ställa särskilda krav på sekretess kan man förvänta sig att det främst är privata öppenvårdsspecialister som kommer att efterfrågas. Men då dessa är koncentrerade till storstäderna kommer det säkert även finnas behov av att allmänläkare erbjuder sig att vara läkare för läkare.

Det är Läkarförbundets uttalade förhoppning att denna modell för behandlingsstöd till medlemmar med behov av medicinsk diagnos och terapi så snart som möjligt kan byggas ut som ännu en del av den medlemservice som är organisationens främsta syfte. Att det kan ske i samarbete med Ronden ger dessutom portalen ett mervärde som Internets främsta mötesplats för läkare.



Kåre Jansson

Kåre Jansson
utredningschef vid Läkarförbundet