

Høring om Reformen af fleksjob og førtidspension

Onsdag den 31. januar 2018

”Loven som redskab til at hjælpe alvorligt syge borgere....”.

Anders Beich

Praktiserende læge, speciallæge i almen medicin

DSAM - Dansk Selskab for Almen medicin

- De praktiserende lægers fagvidenskabelige selskab

Baggrund for at udtale mig

- Egne erfaringer fra hhv før og efter juni 2012
- Samtaler med kolleger fra hele landet
- Kvalitative beskrivelser fra mine kolleger i hele landet

Lægeløftet

- at jeg ved mine forretninger som praktiserende læge stedse skal lade det være mig magtpåliggende, efter bedste skønnende at anvende mine kundskaber med flid og omhu til samfundets og mine medmenneskers gavn

Etiske regler for læger

- **§ 13. Ret/pligt til deltagelse i den sundhedspolitiske debat**

En læge, der bliver opmærksom på forhold, som lægen opfatter som sundhedsfagligt uforsvarlige, bør tilkendegive sin mening herom ved underretning af tilsynsmyndigheden samt ved deltagelse i den offentlige debat.

Det lægelige skøn er under pres

- Bio-psyko-social tilgang ikke efterspurgt
- Hvilke sygdomme? – Diagnoseinflation, stor efterspørgsel
- Standardiserede forløb (ingen evidens for gavn)
- Alt for minutiøs dokumentation (tager tiden – skader patienten)
- DATA -leverandør



- PRO-data (Patient Reported Outcome Data) er data om patientens helbredstilstand – herunder fysiske og mentale helbred, symptomer, helbredsrelateret livskvalitet og funktionsniveau. PRO-data er rapporteret direkte af patienten.



Før 2012 – sagsbehandling jobcenter

- Årelange forløb uden indhold for nogle få meget syge borgere
- Mange attester ikke brugt eller misbrugt i sagsbehandlingen
- Ingen afklaring – sygdomsfremkaldende forløb
- Skiftende sagsbehandlere med skiftende eller manglende kompetencer
- Sagsmapper som forsvandt
- Langt imellem socialrådgivere på jobcenter
- Lægekonsulenter utilnærmelige og radikale



Efter 2012 – sagsbehandling jobcenter

- Årelange **ressource**forløb ~~uden~~ **med** indhold for nogle få meget syge borgere (
- (kurser uden relevans, irrelevant indhold, mentorer, praktik, psykologsamtaler på jobcenter, lægeundersøgelser i baglokalet?.....)
- ~~Mange~~ **Færre** attester ikke brugt eller misbrugt i sagsbehandlingen
- ~~Ingen~~ **Årelang** afklaring – sygdomsfremkaldende forløb
- Skiftende sagsbehandlere med skiftende eller manglende kompetencer
- **Færre** Sagsmapper som forsvandt
- Langt imellem socialrådgivere på jobcenter
- ~~Lægekonsulenter~~ **Sundhedskoordinatorer og klinisk funktion** utilnærmelige og kompetente

Etiske regler for læger

- **§ 8. Lægelig uafhængighed, habilitet mv. -**

Stk. 1 En læge skal i sit virke sikre sig uafhængighed af uvedkommende interesser, der vil kunne påvirke lægens bedømmelser og handlinger.
Lægen bør herunder sikre, at uafhængigheden er synlig og fremstår som troværdig.

Det er en tillidssag at gå til læge

- Fortrolighed,
- Nærvær
- Tillid,
- Kontinuitet,
- Historie
- (Samarbejde, koordinering, opfølgning, omsorg, sundhed...)

Fremtiden

- Lov med klare rettigheder til borgeren
- Socialfaglige kompetencer i jobcentrene
- Lægefaglige kompetencer der samarbejder bedre
- Krav om at bruge egen læge i sagsbehandlingen

Susan Pinker
The secret to
living longer
may be your
social life |

