

Kære struktur kommission

Det handler ikke (kun) om læge-mangel.

Jeg er uddannet speciallæge i 2018

Jeg har efterfølgende arbejdet som vikar i praksis, med rus middel-behandling i kbh kommune, som speciallæge konsulent for dobbelt-diagnose patienter i region h (psykiatrisk center Sct hans) og er aktuelt ansat som afdelingslæge i psykiatrisk ambulatorium.

Jeg har en relativt god indsigt i arbejdet i primær sektor og i arbejdet i sekundær sektor.

Og i udfordringer på tværs generelt og i særdeleshed på de områder, hvor der er "delt patient ansvar" eller "sektor overgange".

Det har været et af mine interesse felter siden jeg afsluttede uni i 2007 og er det fortsat.

I min ideelle verden havde jeg mulighed for ansættelse halvt i praksis og halvt på hospital / eller som konsulent

Flere (mange) af mine veninder vender det offentlige ryggen og går helt privat (psykiatriske hospitaler i særdeleshed - men også flere og flere private vagtlæge løsninger og forsikringer)

Det handler ikke om læge mangel !!

Det handler om organisering, om struktur, om rigide regler (særligt på praksis området).

Så handler det selvfølgelig i høj grad om løn og arbejdspress (seneste trivsels måling af praktiserende læger havde ca 30% stress symptomer og 50% risiko for udbrændthed - det er ikke så attraktivt at skulle forgælde sig for at købe praksis mhp at blive udbrændt).

Jeg uddyber meget gerne på områder, hvor det giver mening. Enten på skrift eller interview.