



Ernst August Hansen er huslæge med liv og sjæl.

(Fotos: Karin Riggelsen)

Danskerne fastholder huslæge-ordningen

Alsidig. Når man i Danmark bliver syg, opsøges huslægen. For han er lægen for almen medicin, der kan konstatere lungebetændelser, vaccinere børn, fortage forebyggende undersøgelser og behandle betændelser. Meget sjældnere end i Tyskland sendes en patient videre til en læge eller et sygehus. Det bidrager til, at der ofte er lange ventetider.

HADERSLEV. Om det gør ondt i ryggen, barnet hoster, en forbyggende kræftundersøgelse skal foretages eller en psykisk nedtur oprettes - i alle tilfælde kender alle danskerne kun en vej, og den fører til huslægen.

- Vi er sundhedssystemets dørvogtere, siger Ernst August Hansen. I praksis betyder det, at huslægerne sorterer, hvem de behandler, og hvem de sender videre. 85 procent af patienterne tager han sig selv af. Resten henvises til speciallæger og sygehuse. En huslæge i Danmark har i dag altid en faguddannelse i almen medicin i bagagen. Hvad længden angår, svarer den til en kirurgs og en børnelæges studium.

- Den praktiserende læges viden er dog meget bredere og dybere, beskriver Hansen, huslæge i Haderslev, forskellen til de tyske kollegaer, der i reglen er specialister i intern medicin og »ikke ved, hvordan en kvinde ser ud forneden«.

Få speciallæger

De danske praktiserende læger råder over denne viden. De får en uddannelse, der inkluderer ophold på et sygehus og en læges praksis. Da uddannelsen er gået i bredden, kan og skal de klare mange opgaver. Konsekvensen er, at der kun findes få danske børnelæger. I hele Sønderjylland arbejder kun en kvindelig børnelæge i Haderslev.

Betegnelsen »Dr. med.« på store hvide skilte på læ-

gehuse, som man kender syd for grænsen, findes ikke i Danmark. Ernst August Hansens navneskilt i bronze er næppe til at skimte, og den hvide kittel har han givet afkald på ligesom mange af kollegaerne.

De, der har opholdsret i Danmark, er automatisk sygesikret. Denne service er skattefinansieret, under statslig kontrol og ens for alle i kongeriget. Inden den store kommunalreform i begyndelsen af 70'erne betalte borgerne til en kommunal organiseret sygekasse, fortæller Hansen. Da han overtog sin praksis, som han i dag driver sammen med en kompagnon, var den offentlige sygesikring allerede etableret.

Derudover findes Sygeforsikring Danmark med ca. to millioner medlemmer, men den er hellere ikke en sygekasse efter tysk model. Den ejes af medlemmer, der ikke er ude på udbytte. De kan tegne tre typer af forsikring og får så tilskud til tandlægebehandling, briller og operationer på privatklinikker, hvor den almene sygesikring kun delvis eller slet ikke betaler regningen.

Lange ventetider

Ventetiderne på sygehuse og speciallæger er ofte meget lange. Man skal vente over et halvt år for at komme til en øjenlæge. Gælder det om at få fjernet åreknuder, så kan det tage mere end et år.

Et sygesikringsbevis svarende til et tysk sundhedskort, som berettiger til gratis behandling hos læger og på sygehuse, får enhver, der bor i Danmark og har et CPR-nummer.

Venter lægemangel

Danskerne kan frit vælge huslæge. Men hvis de så skifter læge, skal der betales et gebyr. På kommunens homepage eller på websiden www.min-laege.dk gives detaljerede oplysninger om læger og deres adresser. Det er vigtigt, for en læge skulle helst ikke bo længere væk end 15 kilometer, så han i nødstilfælde kan klare husbesøg. På websiderne med mulighed for bestilling af lægebesøg og medikamenter kan også læses, om læger i hele taget opta-

ger flere patienter. Med 1600 navne i sit kartotek kan en læge lukke af for merearbejde. Da man i Danmark i de kommende år venter en stor pensionsbølge, må samfundet være indstillet på længere veje, for der er mangel på arvtagere.

- Her har politikerne sovet i timen. For det tager omkring 15 år, inden en læge er færdiguddannet. Efter studiet og en praksistid, der varer halvandet år, bliver han først anerkendt af sygesikringen, efter at vedkommende har fået ekstraudannelse til faglæge i almen medicin, konstaterer Ernst August Hansen.

Mod ny model

Politikeres planer om at etablere lægehuse som en slags poliklinikker, er ikke efter Haderslev-lægens smag. Rundspørger har desuden bekræftet, at danskerne vil holde fast i den gode gamle huslæge-ordning. I lægehuse, der præges af øget personale med bl.a. sygeplejersker, der tapper blod og måler blodtryk, mangler den direkte kontakt patient og læge imellem.

- Jeg udvikler jo et forhold til mine patienter. Og når jeg selv måler blodtryk, erfarer jeg ofte samtidig, hvor skoen trykker, begrundet Hansen sin negative indstilling over for andre organisationsformer. Hos ham findes hverken ultralyd- eller røntgenapparaturer. Den slags undersøgelser og komplicerede blodanalyser overlader han til sygehuse. Hansen satser mere på deres store erfaring, fordi den slags undersøgelser er dagligdag for dem.

- Medicin med apparaturer laver vi ikke. Den får vi hellere ikke betalt for, siger Hansen. Til gengæld er han fri for det pointsystem, som læger i Tyskland skal slås med og som kan bevirke, at de får mindre udbetalt, end de i grunden har krav på.

- Det jeg har ydet, får jeg også betalt, siger Hansen og udtrykker glæde over, at han ikke skal arbejde på præmisserne syd for grænsen. Claudia Knauer, Der Nordschleswiger

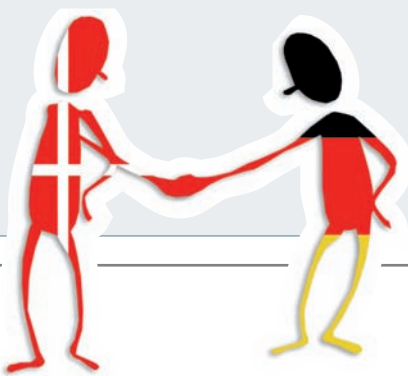


Hans-Werner Mühle (til venstre), der kommer fra Ruhr-området, afslutter inden længe sin uddannelse som faglæge.

Danmark

- Sundhedssystemet er skattefinansieret, kontrolleres af det offentlige og giver gratis adgang til behandling hos hus- og speciallæger samt på sygehuse. Til tandlægebehandling, medikamenter, fysioterapi og andet gives tilskud. Egenandelen er dog meget høj, men kan delvis eller helt blive betalt af til lægsforsikringen Sygeforsikring Danmark.
- I Sønderjylland med ca. 260.000 indbyggere findes 160 huslæger, fire hudlæger, fire gynækologer, tre psykiatere, seks hals-, næse- og ørelæger, en kirurg og en børnelæge.

- I hele Danmark arbejder 3600 faglæger for almen medicin.
- Lægerne holder deres praksis i reglen åbent mellem kl. 8 og 16. På fredage slår alle læger i en by sig sammen og er på skift ansvarlige for alle patienter. En gang om ugen er der specieltale for arbejdstagere.
- På hverdage mellem kl. 16 og 8 samt i weekenderne og på helligdage tager en lægevagt over. Men alle huslæger er forpligtet til at medarbejde her i skiftehold. Der bliver afregnet efter antal af behandlinger. Kommer der ingen patienter i nattetimerne, må lægen klare sig uden indtægt.
- Omkring 85 procent af alle patienterne færdigbehandles af huslægen. Kun 15 procent sendes videre til speciallæger eller sygehuse.
- Udgifterne for sygesikringssystemet udgjorde i 2006 ca. 12,6 milliarder kroner. Medikamenterne kostede staten 6,6 milliarder kroner.



»Unter Nachbarn - blandt naboer« er et fælles projekt i:

FLENSBORG
AVIS

sh:z

DerNordschleswiger

Projektet støttes af:

Danfoss

Nord-Ostsee
Sparkasse