

Region Sjællands børneafdelinger lider under Region Hovedstadens 1813- system

NYHEDER



Unge læger kan ikke lokkes til at tage sommervagter på børneafdelingen i Næstved, fordi det er langt mere lønsomt at ekstrajobbe på 1813. Og for første gang i mands minde har Holbæk Sygehus' børneafdeling svært ved at rekruttere.

Dato

2. May 2014

Forfattere

Bente Bundgaard, bbu@dadl.dk

□ 2

Børneafdelingen på Næstved Sygehus har ikke helt kunnet få ferieplanlægningen til at gå op i år og har brug for læger udefra til at dække ind. Men det er vanskeligt. For det er langt mere lukrativt at ekstrajobbe i Region Hovedstadens EVA (enstrengt, visiteret akutsystem), typisk på 1813-telefonen.

"Vi står i sommerferieperioden og mangler forvagter, og når vi så har snakket med nogle af vores ældre ansatte eller ph.d. studerende om, at de der kunne tjene en ekstra skilling, så er vi blevet gjort opmærksom på, at man på 1813 får ca. 700 kroner i timen", siger ledende overlæge på Næstved Sygehus' børneafdeling, Carsten Vrang.

Det kan sygehuset i Næstved – 49 minutter i tog fra København med den hurtigste forbindelse – ikke hamle op med.

"Hvis de så også skal transportere sig, så..... Det økonomiske incitament er der i hvert fald ikke", siger Carsten Vrang.

Det kniber også med selve ansættelserne. Lige nu er afdelingen dækket ind, men det sker via utraditionelle metoder.

"Vi gør alt for at få rekrutteret børnelæger. Ved konsulenter og sådan nogle ting kan vi få det stykket sammen. Men hvor vi før havde 5-10 ansøgere til en introstilling, så slås vi nu om dem og har 1-2", siger han.

"Jeg synes, det er blevet sværere. Det er sandsynligt, at det er på grund af 1813 – det kan i hvert tilfælde ikke have hjulpet".

Aldrig før set

Næstved er ikke alene om at føle 1813-effekten. Også i Holbæk – en times tid i transport fra København – er der rekrutteringsproblemer.

"Vi har her i januar og februar haft tre afdelingslægestillinger slået op, og den ene er ikke blevet besat. Det er usædvanligt for os. Vi har aldrig nogensinde før haft problemer med at få

afdelingslægestillinger besat”, siger konstitueret ledende overlæge på børneafdelingen på Holbæk Sygehus, Annie Ellermann.

”Normalt, når vi har den slags stillinger, så kan de besættes med læger i fase tre – dem, der bliver færdige som speciallæger – men de er smuttet til København”, siger hun.

”Vikarer kan man heller ikke få. Så resten løber hurtigere”.

Region Hovedstadens EVA (enstrengt, visiteret akutsystem) – eller ”1813”, som systemet nogle gange forkortes til - kan belaste ”markedet” for børnelæger to steder:

På 1813-akuttelefonen, der er systemets indgang. Her besvares opkaldene fra syge borgere af sygeplejersker, der kan stille videre til de læger, der arbejder på 1813. Her er der mulighed for børnelæger – eller læger på vej til at blive det – i form af ekstrajob.

På hospitalerne i Region Hovedstaden, hvor der er indført særlige børnespor, således at de 1813-opkald vedrørende børn, der henvises til akutmodtagelser/skadestuer på hospitalerne, tilses af børnelæger. Det øger behovet for børnelæger i regionen.

Ekspertuddannelser lokker

I Roskilde ca. 20 minutter med tog fra København mærkes 1813-effekten også men ikke voldsomt.

”Der var en enkelt, der søgte væk, og så måtte vi have en ny”, siger ledende overlæge på børneafdelingen på Roskilde Sygehus, Jonas Wadt Manthorpe.

”Lige nu er vi fuldt besat. Vi har et vikariat, vi ikke kunne besætte med en speciallæge, men det er almindeligt”, siger han.

Hen peger på, at børnelægestillingerne i Region Hovedstaden er meget attraktive, ikke mindst på grund af muligheden for at få en ekspertuddannelse.

”Det har været deres rekrutteringsmulighed, at de har koblet fagområde-subspecialisering på alle stillinger. De fleste speciallæger ønsker at få en ekspertuddannelse oven i. Den varer tre år, og man har subspecialer på forskellige afdelinger og én stamafdeling. Det har været på alle opslagene”, siger han.

Det er ikke, fordi den slags er ukendt i Region Sjælland. Men det kræver et flow af læger at få det til at fungere.

”Alle gør det i det omfang, det kan lade sig gøre. Men det er en udfordring”, siger Jonas Wadt Manthorpe.

Træt af 1813?

Det kan de tale med om i Nykøbing Falster.

”En af vores speciallæger har fået et seks måneders vikariat i Holbæk – det er en del af hendes ekspertuddannelse – da Holbæk blev reduceret med læger, der gik til København”, siger ledende overlæge Lise Bjerglund fra børneafdelingen på Nykøbing F. Sygehus.

Muligheden for ekspertuddannelser er ganske vist et tilbud, der kan lette rekrutteringen – også i Nykøbing Falster - men samtidig giver de ekstra problemer med planlægningen, fordi Nykøbing Falster ikke selv kan tilbyde uddannelse i subspecialisering. Lægerne må derfor til andre hospitaler i regionen eller til hovedstaden for at få deres ekspertuddannelse.

For at gøre den rotation nemmere, leder Lise Bjerglund nu efter en overlæge.

”Nu slår jeg en overlægestilling op i håb om, at nogen er blevet trætte af 1813 og søger ned til mig. Det kan give et lift i rotationen og gøre den mulig, uden at det går ud over de øvrige læger”, siger hun.

Der er ca. halvanden times togtransport fra København til Nykøbing Falster, og der kører bus direkte mellem de to byer to gange dagligt hver vej. Men sygehuset har de seneste år haft konstante problemer med at rekruttere. Det er dog svært at skyde skylden alene på 1813.

”Vi bliver prioriteret sidst, når folk skal søge på grund af afstanden til storbyerne”, som Lise Bjerglund siger.