



Prova på att vara glesbygdsdoktor! Jobba vid fronten med hela bredden!

I arbetet som allmänläkare många mil från närmaste sjukhus där det inte finns någon annan sjukvård i närheten kryddas de vanliga distriktsläkarfallen som även finns i städerna med svårare sjuka patienter på ett sätt som gör vardagen som glesbygdsläkare så oerhört omväxlande och stimulerande. Förutom mottagningens hela bredd ”från vaggan till graven” inklusive en osorterad akutmottagning, BVC och MVC så finns ofta egen röntgen, en vårdavdelning med både akuta, rehab-och hospiceplatser. Det är något helt annat än arbeta mer anonymt och i skuggan av ”det stora sjukhuset”. Man får som läkare i glesbygd förmånen att få en inblick i en bredare allmänmedicinsk kultur än den som utvecklas i mer urban miljö, att verkligen ta ta hand om hela människan. Man är den som patienten söker sig till, oavsett om hon har en hjärtinfarkt eller om hon känner sig deppad för att det är struligt på jobbet. Man exponeras dessutom själv mot hela samhället! Det utgör för många själva sinnebilden av en Läkare.

För att få dela detta arbetssätt med fler har Svensk förening för Glesbygdsmedicin sammanställt en lista över primärvårdsenheter som har ett glesbygdsmedicinskt arbetssätt och som lämpar sig för randutbildning i glesbygdsmedicin för ST-läkare i allmänmedicin. För att få vara med på denna lista krävs att den mottagande enheten har ett genomtänkt koncept glesbygdsrandning med god klinisk handledning i glesbygdsmedicin.

Vågar du anta utmaningen att prova på arbetet som glesbygdsdoktor, och livet på landet?

Du riskerar då ...

- att förstå allmänmedicinens fulla bredd och charm i en arbetsmiljö som är så stimulerande att du tvingas fundera igenom om du i själva verket inte hellre skulle arbeta och leva ditt liv i glesbygden.
- att ställas i situationer där du får ingå i ett kompetent team som kan göra verklig skillnad för en akut eller kroniskt sjuk patient.
- att få jobba i enklare vårdkedjor utan obegripliga vårdvalssystem med patientens olika kroppsdelar på olika sjukhus...
- att bli förälskad i betagande landskap och fascinerad av möten med människor som du inte trodde fanns.

Du riskerar däremot inte...

- att vara helt utelämnad i akuta situationer som du inte känner dig trygg i. Klinisk handledning och kompetent ordinarie personal ska finnas tillgänglig när du behöver.
- att överhoppas av arbete och hamna i en stafettläkarroll. Ett genomtänkt upplägg för hur patienter bokas in på dig ska finnas.
- att behöva lämna familjen vind för våg i storstadsdjungeln, oftast går det att ordna boende för fler än en via den mottagande enheten. Och det finns även rimliga veckopendlingsalternativ..
- att gå i förlust ekonomiskt. Som ST-läkare i allmänmedicin har flera landsting ryggsäckspengar för upp till 6 månaders glesbygdsrandning. Vissa primärvårdsenheter har även olika typer av glesbygdstillägg som kan komma ifråga.

För mer info och lista med beskrivning av randningsupplägg vid olika primärvårdsenheter se <http://www.glesbygdsmedicin.info/konferenser.htm>

*Välkomna önskar Svensk förening för Glesbygdsmedicin –
en del av Svenska Läkaresällskapet!*