

KARLSKRONA LÄKAREFÖRENINGENS 1392:e ORDINARIE SAMMANTRÄDE

Å Sjöofficersmässens lokaler den 25:e september 2014.

1. Ordförande Ronny Lövdahl hälsade välkommen och förklarade mötet öppnat.
2. Föregående mötesprotokoll lästes upp.
3. Kvällens föredrag hölls av Karlskrona ortopedkliniks egen stolthet, dr Pähr Engström. Pähr är den enda läkaren på ortopedkliniken som tagit ut internationell ortopedisk examen och har även doktorerat 2012 på tågångare bland barn. Denna afton tog Pähr med oss på en resa till andra sidan jorden, närmare bestämt Australien och staden Adelaide. Här har Pähr spenderat tid redan 1999-2000, då under sin specialittjänstgöring. År 2013 var det dags igen, denna gång som överläkare. Med sig hade han hustru och familj.

Adelaide ligger i South Australia, ett område som verkligen befäste den romantiserade bilden av "Flying doctors"/"Doktorn kan komma". Vad som dock sällan visats i tv-serien med ständigt lyckliga slut, är segregationen av landets ursprungsbefolkning, aboriginerna, och resten av landet. Denna befolkningsgrupp söker sällan vård om du ser dem i princip inte på de elektiva mottagningarna. På akutmottagningarna kunde de dyka upp, men bara för att försvinna lika snabbt igen efter erhållen vård.

Vi bjöds på en översiktlig jämförelse mellan Australiens och Sveriges sjukvårdssystem. I Australien går mindre andel av BNP till sjukvård, ändå söker australiensarna 3 gånger så mycket vård som svensken. En anledning kan vara att cirka 50 % av australiensarna har privat sjukförsäkring. Även staten erbjuder därför också en privat sjukförsäkring kallad MediBank.

En vanlig dag på jobbet i Adelaide påminner ändå ganska mycket om en vanlig dag på jobbet i Karlskrona. Morgonmöte, rond, avdelningsarbete, mottagning, operation, utbildning och jour. Det är dock en större privat sektor i Australien och vill du tjäna pengar är det privata spåret att föredra. Att assistera privat ger ersättning i form av en schablonsumma utifrån en lista över ingrepp.

Australien har också en annan modell för specialistutbildning och en annan hierarki av läkartitlar. Det finns fler trappsteg att ta sig upp för innan man slutligen blir högsta hönset, det vill säga den som betalar på kafferasten. Specialistutbildningen består initialt av en mycket bred bas med fysiologi, anatomi, näringslära. Efter detta ska den ortopediska teorin läsas in. Tentor skrivs efter varje år. Denna utbildning sker parallellt med arbetet på klinik och enligt Pähr leder detta till att ST-läkaren i den australiensiska modellen är mer kunnig efter 2 år jämfört med den svenska modellen. Denna typ av ST-utbildning skulle enligt Pähr vara till nytta även i Sverige. Om man tillät sig att läsa lite mellan raderna under föreläsningen skulle vi även må bättre att ta över andra fenomen från andra sidan jordklotet, såsom mindre administrationsbörda samt lunch på stranden.

Vid protokollet,
Gabiella Holmqvist, sekreterare