

Lægerne Bang, Müller og Mühlbrandt

Gode råd - og faste regler...

(undskyld de steder i teksten, der for dig er selvfølgeligheder)

- Hvis du er i tvivl om noget skal du endelig spørge os, vi vil meget hellere have, at du spørger 10 gange for meget i stedet for at lave fejl og gøre ting, du ikke vidste noget om. Vi vil gerne have, at du har tillid til os, og du kan spørge om ALT. Der er ingen dumme spørgsmål, og det er forskelligt, hvad man har lært sig undervejs i ens karriere.
- Vi skal aldrig omtale hinanden negativt overfor patienterne. Vi skal være meget opmærksomme på hvad vi siger om andre lægers behandling og eventuelle ordinationer i patientens nærvær. Du skal ikke forsøge at ”bluffe” en patient med noget du egentlig ikke ved. Du kan dog med fordel bruge en vending som ”det vil jeg lige undersøge nærmere” frem for ”det aner jeg ikke noget om”...
- Akutte indlæggelser skal altid i starten konfereres med én af os læger inden de sættes i værk. Den første tid vil vi også gerne høre om medicinordinationer
- Forbered dig mentalt et øjeblik inden du kalder næste patient ind: hvad er problemet ud fra tidsbestillingslisten. Står der noget i kontinuationen om denne eller en tidligere konsultation med samme emne? Har du det udstyr som kan forventes at blive nødvendigt og, naturligvis, er det en opgave du ved hvorledes du skal gribe an?
- Sørg for at følge op på dine ”egne” patienter - du har i dit ophold en enestående chance for at følge en behandling. Giv dem selv tiderne, følg op, ellers er patienterne tilbøjelige til at betsille tid hos deres ”faste” læge. I starten er det i orden at du, for eksempel, giver febrile børn med røde ører en lidt hurtig kontrol - det lærer du en masse af og patienter er som hovedregel også glade for en ekstra kontrol. Du lærer rigtig meget af at bruge tiden som en dimension i behandlingsforløbet.
- I almen praksis er service niveauet for lægen ikke som på sygehusene. Du er som læge i en praksis lidt af en blæksprutte. Vi forventer at du selv tager akutte blodprøver, medmindre du selv er kommet bagud og der er ledig tid hos vores sygeplejersker.
- Dagen før - inden du går hjem - ser du gerne næste dags program igennem.
- Mange har lidt ekstraarbejde ind imellem - det er fristende med lidt vagter på den gamle afdeling, MEN: Det går ikke med en nattevagt op til dagarbejde hos os. Det kan godt være du selv mener du er ”klar og frisk”, men patienter mærker straks hvis du er uoplagt.

Lægerne Bang, Müller og Mühlbrandt

- Lav en liste over ting du mangler i din konsultation - sørg for du har et lager af passende størrelse på ting du skal bruge. Spørg din tutor, hvem der har ansvaret for at fylde op på dit rum. Din tutor kan give dig et skema til at "bestille efter".
- Hold orden på dit rum og sørg for rent papir på lejet før en ny patient kommer ind. Logisk, javist; patienterne ser nemlig straks et brugt, krøllet lejepapir med blod og explorationscreme...
- Indlæggelser og henvisninger skal i starten altid konfereres med en af os faste læger. Vi vil naturligvis være enig med dit oplæg tit, men vi har været ude for at nogle af dine kollegaer har medbragt en "tilsyns-mentalitet" fra hospitalet. Start med at spørge den læge, du arbejder for og som kender patienterne. Vi vil altid opføre os kollegialt over for dig og din patient. Patienterne har nogle gange en idé om en henvisning, men start med at høre, hvad vi andre mener
- Når du har "huller" i dit program forventer vi du får orden på dine notater og holder styr på dit konsultationsinventar. Prøv at høre i sekretariatet om én kollega er kommet bagud i sit program. Det kan være du kan tage en patient for vedkommende. Du er naturligvis velkommen til at tage faglitteratur med.
- Vi kan ikke acceptere at der downloades privat materiale på klinikkens computere. Vi kan ikke acceptere at der på Internettet opsøges sites hvis indhold ikke er foreneligt med en lægepraksis. Facebook / Twitter/andre sociale medier accepteres ikke på klinikkens computere. Private samtaler og SMS er ok i dine pauser.
- Du skal ikke lave recepter / henvisninger eller andet til patienter udenom vores EDB-system; det er meget vigtigt for os alle at vi kan være sikre på hvad der er ordineret til patienterne og hvornår det er gjort.
- Det hænder ofte at man som læge føler et særligt ansvar for en skrøbelig patient.. Som læge kan man måske godt føle sig lidt smigret ved tanken om at være en så dygtig behandler at patienterne har brug for én også i weekender. Sådan skal det ikke være for dig. Vi faste læger giver nogle gange - typisk i terminalforløb med patienter, der skal dø i hjemmet - vores telefonnummer til de pårørende eller hjemmeplejen, men det skal du ikke!
- Den ugentlige arbejdstid er 37 timer. En del af denne tid har du måske ikke patienter, men det er ikke det samme som at du kan gå. Du kan heller ikke på egen hånd strege tider eller dage ud i dit program Din arbejdstid er veldefineret og afvigelser skal aftales på forhånd med din tutorlæge. Hvis du har brug for at gå tidligt en dag kan det med stor sandsynlighed lade sig gøre at aftale det i forvejen. De timer du på den måde afspadserer kan bare arbejdes ind på en anden dag.
- Ferie skal aftales i god tid. Hvis du skal holde fridage, skal vores kontorphonale vide det og aflyse tider i din kalender. Du skal ikke selv sidde og gøre dette, da vores kalender er et stort puslespil.