

I sidste ende er det systemet der er spændt hårdt for

De de tre dødsfald som følge af meningokoksygdom er fortvivlende, især for de pårørende, men også for de involverede sundhedspersoner og hele sundhedsvæsenet

Rikke Krogh-Madsen

Overlæge, ph.d., formand, Dansk Selskab for Infektionsmedicin

Der er lige nu massivt fokus på læger der har begået fejl. Aktuelt drejer det sig om behandling af meningokoksygdom. Bestyrelsen for Dansk Selskab for Infektionsmedicin (DSI) kender ikke til detaljerne i de konkrete sager og har ikke set sagsakterne. Dette er derfor en generel udtalelse som tager udgangspunkt i udmeldingen fra Patienterstatningen vedr. de tre meningokok-sager.

Det er fortvivlende at tre unge mænd dør af meningokoksygdom – men det er fortvivlende for alle involverede parter. Først og fremmest for de pårørende, hvis tab er ubærligt, men i sandhed også for de involverede sundhedspersonaler og ikke mindst for sundhedsvæsenet i dets helhed.

Det synes banalt, men det må i sådanne sager være vigtigt at understrege, at der ikke er læger der går på arbejde med andre intentioner end at gøre det bedste for patienterne. Til gengæld er der mange der går på arbejde, angste for at lave fejl på grund af det enorme arbejdspress, der er en realitet på hospitalerne i Danmark. Dette forhold forværres yderligere nu, hvor der er så meget fokus på enkeltpersoner fremfor det system, de er en del af.

Den meget omtalte Svendborgsag (#DetKuHaVæretMig) illustrerer også dette. Her er bekymringen, at det ikke nødvendigvis er lægefejl der gør, at patienter dør, men måske snarere systemfejl. Der sker fejl og svigt af patienter i det danske sundhedsvæsen på grund af for højt arbejdspress – hvilket nylige rapporter fra blandt andet Arbejdstilsynet og Overlægeforeningen også tydeliggør.

Alvorlige sager skal altid medføre en grundig gennemgang af patientforløbene i håbet om at kunne forebygge lignende sager. I tråd med dette påpeger Patienterstatningen at systemet skal lære af de aktuelle meningokok-sager. I den forbindelse skal det understreges, at der en hårfin grænse mellem uhensigtsmæssigt bureaukrati og fornuftige forebyggende tiltag. Udfordringen vil være at undgå øget dokumentation, kontrol, overbehandling og defensiv medicin i et allerede presset sundhedsvæsen. I influenzasæsonen overbebyrdes sundhedsvæsenet yderligere og som infektionsmedicinere nærer vi stor bekymring for, at defensiv medicin bliver et kedeligt resultat af de aktuelle sager.

Fokus bør rettes mod et alt for presset sundhedsvæsen og systemet bag de lægefaglige beslutninger.