

Raport LOVAH Exchange - 24-28 ianuarie 2012, Olanda

Anca Matei, rezident MF an 3, Bucuresti

1. Care este impresia ta generală despre schimbul de experiență avut (diferente, asemănări etc.) ?

Schimbul de experienta a curpins o zi petrecuta intr-un cabinet de medic de familie, o zi la un curs adresat rezidentilor si o zi de workshopuri.Cea mai interesanta zi a fost, din punctul meu de vedere, ziua petrecuta la cabinet.In Olanda, fiecare rezident are un medic indrumator, medic care a urmat niste cursuri pentru a deveni medic formator.Fiecare rezident consulta singur intr-un cabinet al sau avand posibilitatea de a inregistra consultatiile (desigur ca in orice moment poate cere sfatul medicului indrumator).Pacientii pe care ii vede rezidentul (copii si adulti) sunt selectati in functie de gravitate de catre asistenta care desigur ca si ea are un training in acest sens.Tot asistenta este cea care face programari si face evaluarile periodice ale bolnavilor cronici.Fiecare rezident vede in medie 15 pacienti/zi la cabinet si face 2-3 vizite la domiciliu.Programul zilnic este de la 8 la 17, cu o pauza de masa.O consultatie are in medie 15 minute si programarile se respecta atat de pacient cat si de doctor (am observat ca este firesc pentru ei ca daca pacientul se prezinta pentru 3-4 probleme dar timpul nu permite rezolvarea decat a 2 probleme, se programeaza o noua consultatie).La sfarsitul fiecărei zile rezidentul discuta cu medicul indrumator toate cazurile vazute in ziua respectiva.O zi/saptamana este zi de studiu cand rezidentii se intalnesc si discuta diverse teme medicale precum si aspecte din viata lor de la cabinet.

In ceea ce priveste problemele pentru care se adreseaza pacientul medicului de familie, acestea sunt din cele mai diverse si se aseamana cu acuzele pacientului roman.Personal, mi s-a parut ca pacientii olandezi sunt o idee mai sanatosi decat cei romani pentru ca sunt obisnuiti sa mearga la doctor de la cel mai mic disconfort.Si sunt mult mai relaxati si mai surazatori decat romanii.Si nu cer trimeriteri la medicul specialist.Regula dupa care se bazeaza medicii de familie din Olanda este ca pacientul trebuie tratat mai intai in ambulator si doar daca problema este doar foarte grava si nu poate fi rezolvata de catre ei, doar atunci se trimite pacientul mai departe.Se lucreaza dupa ghiduri clare.

Ce mi-a mai placut a fost cadrul familiar din cabinet, existenta unui loc de joaca pentru copii, faptul ca asistenta nu sta in cabinet cu doctorul.Dotarea cabinetului este asemanatoare cu cea de la noi.Totul este informatizat, reteta se scrie in programul din calculator si se transmite direct farmaciei.

2. La ce sesiuni/activități ai participat și care a fost contribuția ta la acestea ? (dacă este cazul)

Alte activitatile la care am participat au fost: un curs si 3 workshopuri.

Cursul organizat a fost asemanator cursurilor pe care le au rezidentii olandezi.Inutil sa spun, cred, ca difera atat de mult de cursurile organizate la noi de cei din catedra de medicina de familie.Prin ce difera: profesorul care are o atitudine extrem de degajata (incepand cu tinuta, cu faptul ca nu exista distanta impusa de catedra, modalitatea de adresare...pe scurt, o atmosfera relaxanta si degajata) si prin tema abordata.La curs s-a vorbit despre felul in care interactionezi cu pacientul, despre cum sa vorbești cu pacientul, care sunt intrebarile cheie pe care trebuie sa i le

adresezi, care sunt asteptarile pacientului de la tine ca doctor. Cursul a fost unul interactiv, pacientul a fost interpretat de un actor iar noi "am facut pe doctorul" interactionand cu actorul-pacient asa cum am face la cabinet si apoi am discutat despre cum se face o anamneza precum si despre cum s-a simtit pacientul sau cum ne-am simtit noi in relatia cu el. Fiecare participant a fost incurajat sa participe, sa-si expuna parerea. A fost interactiv si interesant, avand in vedere ca a fost atat de diferit de cursurile teoretice lipsite de orice forma de interactiune de la noi.

In ceea ce priveste Workshopurile, acestea au fost:

- Doctors are human too – a fost mai mult o prezentare despre momentele acelea in care devii vulnerabil ca doctor (atunci cand esti bolnav, cand esti mult prea ocupat cu munca si nu mai ai timp de altceva, atunci cand familia te preseaza sa-i tratezi.....) iar persoana care a condus discutiile a incercat sa ofere solutii pentru toate aceste intrebari care cresc stresul din viata unui doctor. Mi-a placut pentru ca a fost interactiv, fiecare a putut sa-si expuna parerea si pentru ca am aflat tot felul de mici trucuri ca sa reduc nivelul de stres. Plus ca a fost prima data cand timp e 1 ora s-a discutat despre cat de om si uman este un doctor (m-am simtit brusc asa, importanta.....:)
- Family practitioner in a foreign country – o prezentare la care nu am rezistat pana la final pentru ca mi s-a parut extrem de plictisitoare. S-a discutat despre cum s-a creat specialitatea de medicina de familie intr-o tara africana. Persoana care a sustinut workshopul nu vorbea prea bine engleza asa ca era foarte greu de urmarit. Trebuie sa recunosc ca am plecat dupa primele 20 minute.
- Genetics in the GP's office – un workshop care a adus in discutie importanta genetiicii in cabinetul medicului de familie. Am vizionat un film despre cateva persoane cu antecedente heredocolaterale de cancer mamar si ovarian si care se testau genetic pentru a vedea daca au gena BRCA1 sau BRCA 2. Un film interesant si emotionant care a ridicat mai multe intrebari (una dintre ele ar fi: noi avem geneticieni clinicieni? Si unde sunt ei?)

3. Din experiența câștigată, ce crezi că poate fi aplicat la nivelul SNMF și în special la nivelul Grupului Tinerilor MF ?

Cred ca cel mai mult si mai mult mi-as dori ca medicul de familie sa devina doctorul la care merge pacientul pentru orice problema de sanatate cu ideea ca acolo va gasi o rezolvare si nu o trimitere la medicul specialist din spital. Dar asta cred ca e ceva ce tine mai mult de mentalitatea pacientului care se schimba foarte greu sau aproape deloc. Poate o masura de restrictionare a trimiterilor, educarea pacientului, o mai mare libertate a medicului de familie de a face anumite teste de laborator sau de a prescrie anumite medicamente care momentan nu se pot face gratis decat la specialistul din spital (stiu, utopie, cel putin in anii urmatori).

Ce schimbari mi-as dori sa vad (si care nu par chiar asa de greu de facut, adica printr-o comunicare buna cu cei din conducerea catedrei de MF s-ar putea realiza):

-rezidenti care consulta singuri pacientii si care iau decizii terapeutice singuri, desigur, sub supravegherea unui medic indrumator

-cursuri pentru rezidenti care sa fie interactive, practice nu doar teorie pe care o poti gasi oricand in carti

- o zi/saptamana sau pe luna in care rezidentii sa se intalneasca sa discute despre cazurile vazute sau pur si simplu despre ceea ce-i supara, angoaseaza sau bucura
- medici de familie formatori, pregatiti sa invete si sa indrume rezidenti
- sa existe un program prin care rezidentii sa fie distribuiti medicului indrumator si sa nu mai trebuiasca sa-si caute fiecare rezident un loc intr-un cabinet
- incurajarea rezidentului sa participe la proiecte de cercetare

4. Care sunt planurile tale concrete în aceasta direcție, ce proiect(e) vrei să coordonezi în următorul an ?

Asta cred ca este intrebarea cea mai grea pentru ca sunt intr-un an terminal si acum energiile mele sunt indreptate catre examenul de specialitate. Dar daca as fi mai la inceput de rezidentiat as incerca sa gasesc macar un grup de rezidenti interesati care sa doreasca sa se intalneasca si sa discute despre pacienti sau despre orice alte lucruri medicale.

5. Ce sugestii, observații vrei să transmiți pentru îmbunătățirea unor viitoare schimburi de experiență sau alte comentarii generale ?

Mi-ar fi placut ca ultima zi, cea care a coincis cu workshopurile si conferinta, sa fie organizata toata in limba engleza (conferinta a fost in olandeza). Limba a fost, din pacate, o bariera; neexistand timpul fizic pentru ca medicul pe care l-am insotit la cabinet sa-mi explice tot ceea ce se intampla sau tot ceea ce spuneau pacientii. Poate din cauza asta as mai adauga o zi in plus la timpul petrecut in cabinet (mi-as mai fi dorit sa aflu si mai multe, recunosc).