

MÖT LASSE WILHELMSSON – LÄKARE OCH ENTREPRENÖR

Läkarnätverket MedUniverse har träffat Lasse Wilhelmsson, blivande allmänläkare och initiativtagare till den nya tjänsten Patientinfo.se. I denna personliga intervju berättar han om sitt val av yrke och specialitet, om utmaningar i rollen som ST-läkare och om sin entreprenöriella ådra.



Namn: Lasse Wilhelmsson

Befattning: ST-läkare i allmänmedicin, Rosenlunds vårdcentral i Stockholm

Andra uppdrag: Initiativtagare till den nya tjänsten Patientinfo.se samt passiv delägare i Utlandssvenskar.com

Familj: Fru och två barn, 5 och 7 år

Mål: Att aldrig hamna i den sitsen att jag ser tillbaka och ångrar att jag inte gjorde saker som jag ville göra, gäller både privat och professionellt

Dold talang: Äkte mitt tredje Vasalopp i år, spelar tvåflöjt

Det var inte alldeles givet att du skulle bli läkare. Berätta lite närmare!

Jag jobbade tidigare på Ericsson, mestadels utomlands. Den sista anhalten på Ericsson blev São Paulo, Brasilien. Där fick jag besök av en god vän från Sverige som liksom jag var i en fas där hon hade tröttnat på sitt jobb och ville hitta nya utmaningar. Jag frågade henne vad hon tyckte att jag skulle jobba med. "Läkare", svarade hon. Ju mer jag tänkte på det, desto mer intressant verkade yrket. Sagt och gjort; jag sade upp mig, flyttade tillbaka till Sverige och sökte in på Karolinska Institutet. Det är ett beslut jag aldrig har ångrat.

Jag började på läkarlinjen år 1999. Efter examen 2004 gjorde jag AT i Norrtälje vilket var mycket roligt och lärorikt. På ett litet sjukhus får man tidigt ta ansvar, vilket passade mig bra. Sedan år 2006 har jag jobbat i primärvården varav det senaste ett och ett halvt året som ST-läkare. Jag planerar att bli specialist i allmänmedicin i december 2013.

Hur resonerade du i ditt val att specialisera dig i allmänmedicin?

Före vårdcentralplaceringen under AT hade jag inte ens sett allmänmedicin som ett alternativ, eftersom jag dittills hade trivts så bra med kirurgi. En riktigt bra placering fick upp intresset, och efter hand har jag insett att det är den specialitet som passar mig bäst.

Det är en intressant utmaning varje dag att möta patienter som kan söka läkarhjälp för precis vad som helst. På så sätt tycker jag att allmänmedicinen är den svåraste specialiteten. Att mycket kan lösas utan att skriva ut recept tilltalar mig, liksom blandningen av åldrar, diagnoser och sjukdomsnivåer.

Allmänmedicin har tyvärr inte det bästa ryktet, men jag är övertygad om att man kan ha ett bra arbetsliv inom primärvården om man bara väljer arbetsplats och kollegor med omsorg.

Vilka utmaningar möter du i din roll som ST-läkare i primärvården?

Den ibland bisarra detaljstyrningen från landstinget skulle ha varit komisk om det inte vore för att den drabbade patienterna. En mer omfattande dialog mellan politiker/tjänstemän och läkarna innan man inför olika system, enkäter, viten etc. skulle gagna patienter, arbetsmiljö, kontinuitet och allmänmedicinens rykte.

På MedUniverse håller redan över 2 600 läkare kontakten och diskuterar ämnen som engagerar – läkare emellan. Tjänsten är gratis och öppen bara för läkare och läkarstudenter från termin 5. Alla befattningar och specialiteter är representerade.

Med tanke på de långa väntetiderna för sidoutbildningar har jag haft svårt att hitta placeringar; barnplaceringen har jag till exempel inte ens möjlighet att göra i Stockholm på grund av platsbristen. Jag har dock fått tillgodoräkna mig en del av min tid som bemanningsläkare vilket gör att jag inte har så långt kvar på min ST.

Vilken är den viktigaste professionella frågeställningen för dig just nu?

Utformningen, och den eventuella vidareutvecklingen, av Vårdval Stockholm.

Hur känner du att du kan påverka den frågeställningen?

Inte på något sätt över huvud taget. Några kollegor fick nyligen en text, som jag var med och undertecknade, publicerad på DN debatt Stockholm. Responsen har varit positiv från kollegor runt om i Stockholm och från en del patienter. Jag är dock säker på att den inte ledde till någon form av reflektion eller kommunikation på Landstinget.

Du har också en entreprenöriell ådra och har startat flera webbaserade initiativ?

Ja, samtidigt som jag började på läkarlinjen startade jag Utlandssvenskar.com tillsammans med en god vän. Det har varit en väldigt rolig resa med en massa kontakter över hela världen och jag har fått intressanta erfarenheter av att bygga och driva en sajt. Nu är jag passiv delägare i den sidan, sedan jag började jobba med Patientinfo.se.

Berätta mer om bakgrunden till Patientinfo.se?

Idén föddes för drygt ett år sedan. Jag märkte att en hel del patienter hade varit på läkarbesök utan att förstå vilken diagnos eller behandling de hade fått. Det kunde bero på många olika saker; stress, patienten eller läkaren kunde inte så bra svenska, läkaren använde för svåra ord, dålig hörsel o.s.v.

Att patienten inte helt och hållet förstod vad som hände på läkarbesöket kunde i sin tur leda till att han/hon inte tog sin medicin, tog den på fel sätt eller återkom till vårdcentralen för ett nytt besök bara för att få det tidigare förklarat för sig.

För att åtminstone delvis råda bot på det här problemet tänkte jag att det vore bra att ha lättillgängliga, oberoende patientinformationstexter för de vanligaste diagnoserna man möter på en vårdcentral. Materialet skulle kunna lämnas ut och förklaras under läkarbesöket, och sedan tas med hem av patienten.

Tjänsten har nu varit igång i en månad. Hur har du byggt upp den?

Jag har skrivit texter för de 120 vanligaste diagnoserna. Sedan hittade jag två medicine kandidater på Karolinska Institutet som har tecknat kompletterande pedagogiska bilder. Det finns även länkar till aktuella riktlinjer, vårdprogram etc. för varje diagnos.

Två specialister i allmänmedicin har granskat samtliga texter. Innehållet inom dermatologi har granskats av en erfaren specialist i dermatologi, Mats Berg. Inom kort kommer även texterna inom endokrinologi och ortopedi att kvalitetssäkras av en endokrinolog samt en ortoped.

Som läkare vill man själv ha kontroll över den information man lämnar till sina patienter. Varje läkare/användare kan därför själv ändra i de texter som skrivs ut och står som avsändare av texten (namnet syns längst ned på varje utskrift).

Jag har ända sedan starten för över ett år sedan bollat idéer med kollegor, vilket har gett ovärderlig vägledning i utformningen av sidan. Min ambition är att vi alla ska ha största möjliga nytta av tjänsten i vårt dagliga arbete och all återkoppling från kollegorna är uppskattad. Responsen hittills har varit mycket positiv!

Hur håller du kontakten med andra ST-läkare och kollegor runt om i landet?

Jag håller kontakten med gamla kursare främst via mail, telefon och Facebook. Sedan jag började jobba med Patientinfo.se har jag fått en hel del nya kontakter och träffat många intressanta och roliga kollegor. Jag har också haft stor glädje, både socialt och professionellt, av vårt ST-forum i Stockholm. Vi träffas varje torsdag eftermiddag i storgrupp eller basgrupp för föreläsningar, diskussioner och annat.

Vilka är dina bästa "nätverkstips" till kollegorna?

Jag är mer intresserad av spännande idéer och arbetsplatser än att göra karriär inom någon större organisation. Att ha ett stort nätverk är därför inget självändamål för mig. Jag tänker sällan i termer av nätverk. I stället funderar jag på vilka personer det skulle vara intressant att träffa och hör av mig till dem själv eller kollar bland mina kontakter om någon känner en person med en viss profil.

Med risk för att bli lite motsägelsefull kommer jag nog dock att bli mer aktiv här på MedUniverse. Här finns en intressant kontaktyta, inte minst med personer som jag kanske aldrig skulle ha träffat annars. MedUniverse blir också ytterligare en värdefull kanal för kommunikation med användare av Patientinfo.

Vi på MedUniverse säger tack och fortsatt lycka till!