

Möt Poul Kongstad

– neurokirurgen som brinner för ambulanssjukvård och ledarskap

MedUniverse fick en pratstund med Poul Kongstad på den nationella konferensen för patientsäkerhet i Stockholm i slutet av januari. Poul Kongstad leder sedan 2010 ambulanssjukvården i Region Skåne, en delvis upphandlad verksamhet med 800 medarbetare som ansvarar för det akuta omhändertagandet av 1,2 miljoner människor i Skåne. Här ger han tre snabba svar på frågor som engagerar honom.

Namn: Poul Kongstad

Befattning: Specialist i neurokirurgi samt anesthesi & intensivvård; verksamhetschef för ambulansverksamheten i Region Skåne

Andra uppdrag: Ordförande i den nationella ambulansorganisationen FLISA, medlem av Fjällräddningens/SLAOs medicinska råd, jeepläkare i Afrika, debattör, talare och läroboksförfattare

Dold talang: Talar franska



Vilka är de främsta utmaningarna ni möter inom ambulanssjukvården?

Vårt område är ett av de mest mediabevakade inom sjukvården med ofta höga krav på ledning och konflikthantering. Vi möter patienter i alla åldrar, med alla typer av diagnoser. Vår främsta utmaning är omhändertagandet av äldre personer, som är vår vanligaste patientgrupp, till skillnad från vad många säkert tror. En annan är att erbjuda jämlik vård oavsett social tillhörighet samt att kvalitetssäkra vården, att varje person får rätt insats. Kompetensutvecklingen av medarbetare och säkerställandet av ett effektivt och korrekt vårdflöde regionalt är andra fokusområden.

Vilken roll anser du att ledarskapet spelar i läkaryrket?

Ledarskapet är en knepig fråga med många dimensioner. När jag var kliniskt verksam som neurokirurg och opererade patienter genom mikroskop så hade inte ledarskapet så stor betydelse där och då. I rollen som läkare är man specialist och utbildad för att ha en patient framför sig. Men när någon process i organisationen går fel så börjar man direkt att fundera på förutsättningarna för verksamheten – och för att kunna påverka dem på allvar måste man vara i en ledande befattning. Som ledare är man generalist och behöver arbeta utifrån många olika infallsvinklar. Jag tycker att fler läkare borde vara ledare men jag anser inte att alla ledare i vården bör vara läkare.

Vartannat år arbetar du en period som jeepdoktor via Rotarys Läkarebank i Kenya. Berätta lite mer!

Tillsammans med ett inhemskt sjukvårdsteam reser jag med jeep till byar i Kenya där det saknas annan adekvat sjukvård. Vi har med oss mediciner och utrustning för de vanligaste undersökningarna och provtagningarna. De mest förekommande diagnoserna är malaria, HIV, trauman och infektion. Som jeepläkare arbetar du utan lön men får resa och boende betalt av Läkarebanken. Det är långa arbetsdagar, med ibland över 70 patientmöten, men vi är många läkare som gärna återkommer för att arbetet är så givande.

MedUniverse säger stort tack och fortsatt lycka till!