

Vi har stillet Nicolai Alexander Rhee en række spørgsmål om hans erfaringer med at arbejde i medicinalindustrien. Til slut kommer Nicolai med gode råd til læger, der overvejer en karriere i industrien.

Om Nicolai Alexander Rhee

Nicolai er kandidat fra sommeren 2009. Han tog sin KBU (ort.kir. + alm. praksis) og startede august 2010 som klinisk assistent på Gentofte Hospital, et forløb som fortsatte i en ph.d. To tredjedele inde i ph.d-studiet blev han fuldtidsansat hos Novo Nordisk Scandinavia. Han forsvarede sin ph.d. 5. februar 2015.

Din begrundelse for at søge til industrien?

Under medicinstudiet var der rig information om mulighederne inden for klinikken og til dels muligheden for at blive privatpraktiserende speciallæge. Til gengæld var det, som jeg husker det, meget sparsomt med information om karrieremulighederne i medicinalindustrien.

Min opfattelse var, at industrien var lidt af et fy-ord, og associationerne var mindre positive end for lægegerningen i hospitalsvæsnet. Det undrede mig, at der var så få gode historier, fordi verden sjældent er sort-hvid. Heldigvis har min fornemmelse indtil videre holdt stik, og lige så vel som der er en masse dygtige klinikere i hospitalsvæsnet, er der også en masse dygtige læger i industrien.

Jeg havde oprindeligt tænkt mig at søge ind i Novo Nordisk Pharmaceutical Medicine Programme, som er en slags KBU for læger, som har interesse for men ingen erfaring med industrien. Jeg havde taget denne beslutning, fordi jeg havde hørt fra bekendte, som arbejdede i industrien, at medicinalvirksomhederne i langt højere grad end hospitalerne muliggør en arbejdsform, som ligger godt til mig: projektarbejde og det at sætte og realisere personlige og målbare mål. Disse mål kan f.eks. handle om at supportere et antal videnskabelige studier, efteruddanne læger og sygeplejersker eller at implementere en simplere måde at arbejde på.

Jeg var naturligvis også i tvivl, inden jeg sprang ud i industrien, fordi der er mange spændende specialer, som jeg er sikker på, jeg var blevet rigtig glad for. Jeg har utallige gange skullet svare på, hvorfor jeg ikke ville være i klinikken eller endda, om jeg ikke længere ville være læge (!). Det er et spørgsmål med en forkert præmis. Man spørger heller ikke en endokrinolog, om han hader børn, siden han ikke vil være pædiater. Spørgsmålet afslører en latent opfattelse af, at man søger væk fra klinikken, hvilket ikke var tilfældet for mig.

Hvordan bruger du din lægelige uddannelse i dit nuværende job?

Jeg bruger min lægelige uddannelse, når jeg svarer læger eller patienter på konkrete spørgsmål om nogle af vores produkter (f.eks. off-label-spørgsmål vedr. vores lægemidler).

Jeg bruger den også, når jeg drøfter med speciallæger, hvornår i behandlingskaskaden det er mest hensigtsmæssigt at behandle med hvilke lægemidler. Eller når jeg sammen med en læge evaluerer et potentielt studiedesign om kliniske eller epidemiologiske data, når kolleger beder mig vurdere betydningen af en ny artikel, samt når jeg internt uddanner kolleger i virksomhedens lægemidler.

Hvordan greb du din søgeproces an?

Fordi jeg åbent havde fortalt min omgangskreds om min interesse for industrien, var jeg så heldig at blive ringet op af en rekrutteringskonsulent, som præsenterede mig for mit nuværende job.

Hvis man har besluttet sig for at søge ud i industrien, vil jeg anbefale – ud over at holde sig opdateret om ledige stillinger på virksomhedernes hjemmesider naturligvis – at orientere sit netværk og være lidt proaktiv og opsøge nogle headhuntere. Selvom de lever af at finde dig, må man godt hjælpe dem lidt på vej, og industrien er i sagens natur ikke kun for folk med tidligere erfaring.

Fordele & ulemper ved industrien/Novo Nordisk ift det kliniske arbejde?

Jeg vil helst lade læserne selv vurdere, om der er tale om fordele eller ulemper, så jeg vil nøjes med at beskrive nogle karakteristika, hvor industrien adskiller sig fra klinikken.

- Mere kontante mål for den enkeltes indsats og resultater
- Bedre mulighed for at videreudanne sig inden for ikke-lægelige områder (projektstyring, ledelse, lov & etik etc)
- Høj grad af samarbejde med fag uden for sundhedsvidenskab (f.eks. marketing og sundhedsøkonomi)
- Større rejseaktivitet og mulighed for at arbejde udenlands i kortere perioder
- Ingen arbejdstider om natten og kun få i weekenden (f.eks. kongresser)
- Større mulighed for selv at tilrettelægge arbejdstider
- Ingen kompensation for overarbejde
- Mere skrivebordsarbejde
- Ingen direkte patientbehandling og minimal kontakt med patienter
- Høj grad af projektarbejde med mange interessenter

Gode råd til andre yngre læger, der går med lignende overvejelser?

- Tænk over hvorfor du synes, industrien er interessant. Det er sjældent et godt argument, at man søger væk fra noget. Hvis du derimod søger hen mod projektarbejde og interesserer dig for forskning, har du et godt udgangspunkt.
- Tal med en læge med erfaring fra industrien. Jeg kontaktede selv et par læger i min perifere omgangskreds og husk også at spørge til ulemperne. Der er fordele og ulemper ved livet i klinikken, og det gælder naturligvis også livet i industrien.
- Fortæl din omgangskreds, hvis du synes, industrien lyder spændende. Modsat i klinikken er man i industrien ikke bange for at lade personlige anbefalinger spille en rolle i ansættelsesforløbet. Forhåbentlig er man jo kendt for noget positivt.