Socialstyrelsen föreslår två nya specialiteter

Algologi (smärtbehandling) och nukleärmedicin ska bli egna specialiteter. Det föreslår Socialstyrelsen, som också föreslår att geriatrik får ställning som helt egen specialitet och alltså inte längre inordnad i gruppen invärtesmedicinska specialiteter. När Socialdepartementet har tagit ställning till detta kommer de nya målbeskrivningarna att fastställas.

Efter ett omfattande arbete överlämnades förslaget till reviderade målbeskrivningar till Socialstyrelsen i början av mars av Läkarförbundet och Läkaresällskapet. Med i detta fanns då förslag om två nya specialiteter; algologi och nukleärmedicin.

Socialstyrelsen har sedan skickat frågan om de tre specialiteterna på remiss till Läkarförbundet, sällskapet och Landstingsförbundet. Remissen har förvånat läkarorganisationerna, eftersom man i målbeskrivningarna redan tagit ställning för de nya specialiteterna.

Anledningen är att Socialdepartementet, som ska fastställa specialitetsförteckningen i en författning, kräver att frågan ska vara färdigberedd, dvs också ha gått på remiss till berörda parter innan man fattar beslut i frågan.

Landstingsförbundet klagar i sitt remissvar över att man inte har fått vara med och ta fram de nya målkbeskrivningarna. Landstingsförbundet skriver bl a:

»När det gäller bl a de mer generella mål som formulerats att gälla för samtliga specialiteter är det självklart så att även andra intressenter än professionen bör ges möjlighet till inflytande och kan bidra på ett sätt som leder till bättre målbeskrivningar. Som representant för sjukvårdshuvudmännen borde Landstingsförbundet vara en för Socialstyrelsen given nära samarbetspartner i ett sådant sammanhang.»

När de gäller de två nya specialiteterna tycker Landstingsförbundet att det inte spelar någon större roll med två till när det redan finns 60. Men rent principiellt anser Landstingsförbundet att utvecklingen borde gå mot färre centralt fastställda och reglerade specialiteter.

I fråga om geriatrik är man tveksam och menar att en gemensam bred kunskapsbas gör det möjligt med ett flexiblare kunskaps- och resursutnyttjande.

Både Läkarförbundet och Läkaresällskapet anser i fråga om geriatrik att det redan är en egen specialitet liksom alla andra även om vissa är inordnade i grupper.

Förslaget att geriatrik ska få ställning som helt egen specialitet i stället för att vara inordnad under invärtesmedicinska specialiteter anser man inte skulle medföra några praktiska konsekvenser.

Socialdepartementet har i dagarna fått förslaget från Socialstyrelsen. När departementet har fastställt specialitetsförteckningen kommer Socialstyrelsen att fastställa och låta trycka de nya målbeskrivningarna, som då omedelbart kommer att ersätta de gamla.

Samtidigt med detta pågår inom Socialstyrelsen en översyn av föreskrifter och allmänna råd om läkares specialiseringstjänstgöring. Avsikten är att anpassa föreskrifterna till de nya målbeskrivningarna.

Kristina Johnson

Bullerråd från Socialstyrelsen

Socialstyrelsen ger för första gången ut Allmänna råd om buller. Tidigare har kommunerna själva gjort bedömningar om vid vilka nivåer buller kan betraktas som en sanitär olägenhet. Nu ska Socialstyrelsens Allmänna råd fungera som vägledning till kommunerna.

Socialstyrelsen rekommenderar en gräns på 30 decibel (dBA) vid ett kontinuerligt ljud. För att enstaka ljudtoppar ska bedömas som störande och en sanitär olägenhet krävs 35–45 decibel. Att nivån varierar beror på att 35 decibel kan vara störande i en situation, men måste accepteras i en annan.

Råden omfattar bl a buller från grannar, verksamheter, ventilationsanläggningar och musikevenemang, men däremot inte trafikbuller. Socialstyrelsen gör ingen skillnad på om buller kommer utifrån eller inifrån en fastighet. Rekommendationerna i Allmänna råden gäller även lågfrekvent buller. •

Förslag om register för rättspsykiatrisk forskning

Ett rättspsykiatriskt forskningsregister bör inrättas. Det anser utredningen om register för forskning inom rättspsykiatrin i sitt betänkande.

Registret ska enligt förslaget i betänkandet Rättspsykiatriskt forskningsregister, SOU 1996:72, inrättas för forskning och utvecklingsarbete inom rättspsykiatrin.

Utredningen anser att behovet av forskning och utvecklingsarbete inom området är stort. Men samtidigt rör det sig om mycket känsliga uppgifter. Utredningen har därför haft som utgångspunkt att ett register med sådana uppgifter måste omges av ett långtgående integritetsskydd.

Utredningen anser att uppgifterna i ett rättspsykiatriskt forskningsregister enbart ska få användas till två ändamål. Det ena är forskning inom rättspsykiatri som har godkänts av en forskningsetisk kommitté. Det andra ändamålet är Rättsmedicinalverkets utvecklingsarbete. Verket svarar för utvecklingsarbete inom den rättspsykiatriska undersökningsverksamheten.

Utredningen föreslår att uppgifter ska få registreras bl a om personer som har genomgått rättspsykiatrisk undersökning. Om åtalet mot den undersökte har ogillats i sin helhet ska registrering inte få ske. Endast vissa närmare preciserade uppgifter från undersökningsstadiet, domstolarnas domar och verkställighetsstadiet ska få registreras. •

GRAVIDITET. Jämställdhetslagen förbjuder inte att integritetskränkande frågor om graviditet och familjeplanering ställs. Men om en arbetssökande blir förbigången med den direkta motiveringen att det beror på graviditet eller planerat barnafödande ger lagen i många fall skydd. Om inget sägs men kvinnan misstänker att hon inte fick arbetet därför att hon inte ville lova att avstå från barn, kan lagen också användas. Jämo uppmanar kvinnor att göra diskrimineringsanmälan i dessa typfall. •