

Sahlgrenska söker narkosläkare i Europa



Bristen på narkosläkare på Sahlgrenska Universitetssjukhuset är nu så akut att man för första gången tvingas annonsera efter läkare ute i Europa.

Idag arbetar drygt 100 narkosläkare på de tre sjukhusen Sahlgrenska, Östra och Mölndal, som sorterar under universitetssjukhuset.

Nu saknas sju narkosläkare, och till hösten kan bristen stiga till 20 läkare. Det skulle kunna leda till att planerade operationer måste ställas in eller att man får köpa operationer från annat håll, skriver tidningen Metro i Göteborg.

– Till hösten blir problemen allvarigare. Bristen på narkosläkare är lika stor inom hela den blivande sjukvårdsregionen Västra Götaland, så sammanslagningen hjälper oss inte, säger Eva Haglind, chefsöverläkare på universitetssjukhuset.

En anledning till bristen är att utbildade narkosläkare söker sig utomlands, främst till Norge, där lönerna är bättre. Och försöken att rekrytera läkare i Sverige, Norge och Danmark har hittills inte gett önskat resultat.

– Därför måste vi nu för första gången gå ut i övriga Europa, samtidigt som

Läkarförbundet stöder invandrare

Bristen på specialistutbildade läkare är på många håll akut. Läkarförbundet vill nu hjälpa utländska läkare till snabba inträde på den svenska arbetsmarknaden.

I Sverige finns många läkare med examen från länder utanför EU/EES. Läkarförbundet menar att dessa läkare är en underutnyttjad resurs i den svenska sjukvården. Läkarförbundet har gjort en utredning som visar att de utländska läkarnas arbetssituation både lokalt och nationellt möter många problem.

–Läkarförbundets mål är att utländska läkare snabbare ska kunna assimileras i den svenska sjukvården genom bättre handledning, riktad svenskundervisning och förutsättningar för att erhålla en god kunskapsbas, säger förbundets ordförande Bernhard Grewin. Förbundet anser att större satsningar måste göras på ett tidigt stadium. •

vi tar kontakt med läkare som arbetat här tidigare. Vi kan locka med intressanta arbetsplatser, kompetensutveckling och forskning, säger Jenneth Ekstrand, personalchef för Sahlgrenska akutvård, till Radio Göteborg.

Hon säger att det blir lite bekymmersamt om man inte lyckas anställa de läkare som behövs. Men hon är inte orolig för patienternas skull.

– Idag skulle vi behöva rekrytera cirka tio narkosläkare. Och vi ska lösa detta, det är jag säker på.

Invandrare lösning i Stockholm

Invandrare med läkarbakgrund ska få hjälp att skaffa sig svensk läkarlegitimation. Så vill Stockholms läns landsting slå två flugor i en smäll, och råda bot på både arbetslöshet och läkarbrist. Det uppger Radio Stockholm.

Risken är stor för att det uppstår läkarbrist i Sverige i början av 2000-talet, även i storstadsområden som Stock-

holm. Samtidigt finns det många invandrare från utomnordiska länder som arbetat som läkare i hemlandet. Men de får inte tjänstgöra som läkare i Sverige, eftersom de saknar svensk läkarlegitimation.

Därför har Stockholms läns landsting i samarbete med Stockholms läkarförening nu dragit i gång en utbildning som ska ge fler läkare och färre arbetslösa bland invandrade akademiker.

Utomnordiska läkare ansöker om svensk läkarlegitimation hos Socialstyrelsen. Alla måste genomgå ett test i svenska språket och en kurs i svenska medicinförfattningar. Dessutom måste de visa prov på sina kunskaper och oftast vara verksamma som allmänläkare en period.

Utbildningen ska troligen komma i gång i full skala i höst. Nästa steg på samma väg är att försöka nå invandrare med bakgrund som sjuksköterskor.

TT

Billig blodplasma från USA oroar experter

Alltmer blodplasma från USA importeras till EU-länderna och hotar den inhemska självförsörjningen. Orsaken är att den amerikanska plasman är billigare.

En särskild arbetsgrupp inom socialdepartementet rekommenderar nu att reglerna för plasmagivning ses över. Verksamheten måste rationaliseras och kostnaderna sänkas.

– Vi är än så länge självförsörjande i Sverige, men på sikt kommer det här att bli ett stort problem om vi inte ser upp, säger Olof Åkerblom vid Svenska läkarsällskapet och ledamot i arbetsgruppen som nyligen lämnade över sin slutrapport till socialminister Margot Wallström.

I andra EU-länder är importen från USA redan mycket omfattande. Så mycket som en tredjedel av all blodplasma som används inom EU kommer från andra sidan Atlanten, totalt 2 000 ton per år. Under arbetsgruppens arbete har man konstaterat att regelverken i de europeiska länderna måste ses över. Samtidigt bör en ny

svensk policy utarbetas som ligger i linje med övriga EU.

I USA hålls kostnaderna för framställningen nere, dels genom att förbrukningsmateriel och laboratorietest är hälften så dyra som i Europa, dels genom lägre personalkostnader.

En annan viktig orsak är att man i USA tillåter att personer tappas på plasma betydligt oftare än i Europa, totalt 80–90 liter per år mot högst 15 liter per år. Större mängder per gång är också tillåtet, 800 milliliter, mot högst 650 i Europa.

– Vi anser att de europeiska reglerna bör ses över, men att de måste grundas på god vetenskap. Riskerna för givarna måste också undersökas. Varken i USA eller här hemma vet någon egentligen hur mycket man kan tappa från en människa, säger Åkerblom.

Han betonar att det i dagsläget inte finns några belägg för att den amerikanska plasman skulle vara av sämre kvalitet eller att risken för smittämnen och virus skulle vara större.

– Alla europeiska länder måste på något sätt rationalisera sin verksamhet, utan att säkerheten äventyras.

Roland Johansson/TT