

Brist inom flera av de stora specialiteterna på landets kliniker

Sökes: 115 radiologer och 200 narkosläkare

Klinikerna runt om i landet har brist på läkare i flera av de stora specialiteterna. Det fattas exempelvis minst 200 anestesiologer. Men även inom radiologi, psykiatri och gynekologi saknas läkare.

– I snitt fattas det 2–3 läkare på alla kliniker. På de stora är det ännu fler, till exempel i Göteborg saknas 12 narkosläkare idag, bedömer Görel Nergelius, i Svenska föreningen för anestesi och intensivvård.

Föreningen har ännu inte gjort någon heltäckande kartläggning av landets kliniker, men uppskattar att läkarbristen totalt sett är åtminstone 200 personer.

En liknande bedömning gör Stefan Lindgren, Svensk internmedicinsk förening. Det fattas 1–2 färdiga specialister på varje medicinklinik, mer inom vissa subspecialiteter.

Även på landets kvinnokliniker råder brist på läkare.

– Vid den senaste inventeringen kom det fram att samtliga landets kliniker har brist på läkare. Alla klinikchefer säger att de kan anställa direkt, berättar Ian Milsom, i Svensk förening för obstetrik och gynekologi.

Hans bedömning är att bristen på gy-

nekologer ligger någonstans mellan 100 och 120 personer.

Radiologi har också blivit en bristspecialitet. En färsk enkätundersökning från Svenska radiologförbundet riktad till landets kliniker visar att det finns 46 vakanta tjänster. Det är dock inte ett mått på bristen, hävdar Jonas Rydberg i radiologförbundet.

– Vi frågade hur många läkare som behövs och då ökar siffran till 115 personer. Enligt klinikcheferna skulle så många läkare behöva anställas, berättar Jonas Rydberg.

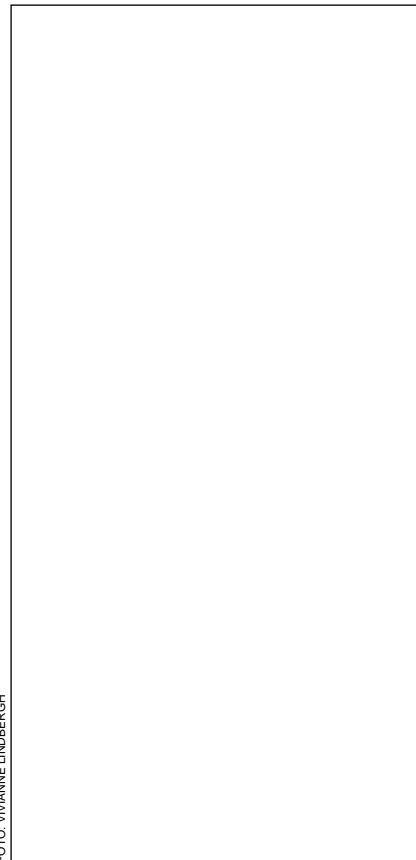
130 psykiatrer behövs

Svenska psykiatriska föreningen har också gjort en enkätundersökning riktad till landets chefsöverläkare på de psykiatriska klinikerna. 70 procent har besvarat enkäten och de har tillsammans drygt 130 vakanser. Men det är mycket lågt räknat.

– De som har svarat att de har 2–4 vakanser har vi skattat som 2. Dessutom arbetar många deltid, eller med forskning och undervisning, vilket inte syns i statistiken, säger Margareta Falk i psykiatriska föreningen.

Läkarbristen gäller både stora och små sjukhus. Inom vissa specialiteter, till exempel anesthesiologi, är bristen värre på de stora sjukhusen.

Anna Filipsson



Det är brist på läkare inom flera specialiteter, såväl gynekologer som psykiatrer och röntgenläkare saknas vid landets kliniker.

”Nu måste vi koncentrera oss på kärnverksamheten”

Nya undersöknings- och behandlingsmetoder gör att efterfrågan på läkare ökar. Samtidigt gör stor arbetsbelastning och dålig arbetsmiljö att läkarna försvinner. Det är några förklaringar till läkarbristen.

– Jag ser för mig ett scenario där man snart måste dra ner på verksamheten för att det saknas kompetent folk på klinikerna, befarar Ian Milsom från Svensk förening för obstetrik och gynekologi.

Landstingen har alldeles för sent tagit sitt ansvar och ökat antalet ST-tjänster, anser han. Risken finns att en alltför stor andel läkare är specialister under utbildning.

– Kompetensen sjunker om man ständigt ersätter specialister med ST-läkare, påpekar Görel Nergelius från Svensk förening för anestesi och intensivvård.

Anesthesiologi är en av de specialiteter som utvidgas till nya områden.

– Det kommer nya subspecialiteter hela tiden i takt med att vi lär oss nya saker. Smärtbehandling, till exempel, är ett nytt område. Men kåren hinner aldrig växa ifatt, bristen finns där ständigt. Nu har vi insett att vi för att orka med måste koncentrera oss på kärnverksamheten, säger Görel Nergelius.

Radiologi är en annan specialitet i vilken utvecklingen gått snabbt framåt. Magnetkamera, datortomografi och ultraljud är exempel på nya under-

sökningsmetoder. De har lett till större efterfrågan, samtidigt som antalet röntgenläkare inte ökat tillräckligt snabbt.

– Så fort vi kan göra något nytt så får vi remisser. Det som händer är att det blir flaskhalsar, säger Jonas Rydberg, Svenska radiologförbundet.

– Patienter får vänta för att det fattas röntgenläkare och det snabba flödet genom sjukhusen stoppas upp.

Bristen på psykiatrer är ungefär lika stor som den alltid har varit. Men bristen är mer kännbar idag.

– Det ställs högre krav på psykiatrin idag. Vi har fler behandlingsmetoder och därmed större efterfrågan från patienterna, berättar Margareta Falk, Svensk psykiatrisk förening.

– Stängningen av mentalsjukhusen