

”Sjukvården måste bli kunskapsstyrd”

Överläkarbasen vill ha mindre politikerinflytande

– Tillsammans med många administratörer och konsulter har politiker använt sjukvården som lekstuga och bedrivit experiment utan någon som helst underbyggnad. Det har kostat samhället mycket pengar.

Han är inte nådig i sin kritik **Gunnar Sandberg, ordförande för närmare 13 000 aktiva överläkare och specialistläkare. Nu vill han se politikerinflytandet över vårdens utveckling minska kraftigt.**

Själv arbetar han på medicinkliniken i Mölndal och har varit med om den häftigt omdiskuterade sammanslagningen av tre sjukhus i Göteborgsområdet – Sahlgrenska, Östra och Mölndal – till Sahlgrenska universitetssjukhuset.

Han betonar att det viktigaste, patienternas bästa, där liksom på många andra ställen har fått stryka på foten därför att politiker inte har förstått vilka behov som måste tillgodoses inom vården. De har struntat i kompetens och erfarenhet. Läkarna har känt att besluten har tagits över deras huvuden utan något logiskt samband med vårdens krav.

– Det finns en betydande motsättning mellan politikernas syn på sjukvården och det man kan kalla kunskapsstyrd vård.

Läkarna måste sättas i centrum

För Gunnar Sandberg framstår just kunskapsstyrd sjukvård som ett mycket centralt begrepp. Det innefattar allt som har med omhändertagandet av sjuka människor att göra. Självklart ingår det medicinska kunnandet, men också förmågan att snabbt kunna omsätta väsentliga medicinska framsteg i praktisk vård.

Han hävdar att hans medlemmar måste sättas i centrum igen, de måste få ett avgörande inflytande över vårdens utformning i framtiden.

Idag är det inte så. Det har av många skäl gått förlorat, bland annat säkert beroende på den försämrade svenska ekonomin. Men, hävdar han, också beroende på just att allt fler har lagt sig i och trott sig kunna styra sjukvårdens utveckling, framför allt politikerna.

Kunskapen ska också omfatta ar-

Helena Lindström (t v), Östersund, och Maria Flykt, Västerås, provar laparoskopi under AT-stämman.

Klart för ny

Redan innan den första AT-stämman var avslutad stod det klart att det blir en ny stämma nästa år.

Anna Stridh berättar att lokalerna är bokade den 30 mars – 1 april.

Då som nu kan man räkna med att det blir en hel del arrangemang och annat i utkanten av själva stämprogrammet.

En kväll ägnades åt en träff med specialistläkare på Läkaresällskapet, anesthesiologer och radiologer, »två bristvaror» på flera sjukhus.

Man hade också siktat in sig på läkaren i lyriken, i konsten och i musiken, bland annat genom en utställning. Dessutom fanns ett renodlat socialt program inkluderande en middag med dans.

Tävling i IT-vision

Under ett år har AT-stämman haft en tävling där det gällde att skapa en IT-vision i vården – hur ska man kunna utveckla sjukvården med hjälp av IT?

Det blev två pristagare, som får vardera 15 000 kronor för att delta i en datakongress eller mässa samt 5 000 kronor för att kunna träffas och kläcka nya idéer. Vinnare blev Johan Nicklasson, Örebro och Fredrik Vallentin, Kiruna.

Mer information om det mesta som rör AT-stämman finns på www.at.moonwalk.se

Tom Ahlgren

– Självklart ska man göra struktur- och organisationsförändringar, men det ska ske utifrån behoven i dagens och morgondagens sjukvård, behoven hos patienten, hävdar Gunnar Sandberg.

betsmiljöfrågor och arbetslivets förutsättningar, menar han.

– Det är inte rimligt att en hjärtinfarktpatient ska prata med, och bli informerad av, en doktor som är trött, utkörd, stressad, kanske nedstämd av sin arbetssituation. Denna doktor ska då stå och säga att »du ska leva så här och så här för att må bättre».

Han vill att läkarna ska vara med och skapa en arbetsmiljö som är hälsosam för både sig själva och andra som arbetar inom vården, som han på sikt vill se som ett mönster för hur arbetslivet ska se ut även inom andra branscher.

– En god arbetsmiljö ger också bättre förutsättningar för handledning och utbildning av de nya unga läkarna, säger han.

Ökad kompetens viktigaste investeringen

– Den viktigaste investeringen i sjukvården är att öka personalens kompetens, säger Gunnar Sandberg.

Det behövs, på ett helt annat sätt än idag möjligheter till utbildning inom ledarskap och organisation. Inte minst gäller det hans egna medlemmar som han ser som framtidens chefer i vården.

De enskilda läkarna måste få fort-