

Var fjärde allmänläkare fattas i Stockholm

# Erfarna läkare erbjuds särskild utbildning i allmänmedicin

**Det fattas i dag 300 allmänläkare i Stockholmsregionen. Landstinget satsar på att försöka minska bristen bland annat med ett projekt där man erbjuder erfarna läkare specialistutbildning i allmänmedicin.**

Målet i Stockholmsregionen är att ha en allmänläkare per 1 500 invånare. Det betyder att man måste fylla på med 300 utöver de knappt 900 som finns idag.

Projektet med specialistutbildning i allmänmedicin för erfarna läkare leds av Annika Eklund-Grönberg, allmänmedicinare, och Conny Svensson, allmänmedicinare med ett förflutet som psykiater.

I förra veckan skickade de ut en informationsskrift till 4 700 läkare verkssamma i Stockholmsregionen med frågorna: Dags för något nytt? Nyfiken på modern allmänmedicin?

Den vänder sig till läkare som arbetat på sjukhus i minst tre år och ger en kort presentation av projektet som består av en trestegsraket:

1. En introduktionskurs på två halvdagar i september. Syftet är att visa vad modern allmänmedicin är.

Projektledarna understryker att det har hänt mycket positivt inom specialiteten under senare år. Så eventuella fördomar som hänger kvar hos läkare som gjorde sin allmänmedicin för länge sedan är bara att glömma, menar de.

2. Tre månaders pröva-på-period. Det innebär att arbeta på en vårdcentral med handledning. Två tredjedelar av tiden består av arbete på mottagningen,

resten av utbildning som är individuellt komponerad. Arbetet och utbildningen varvas under hela perioden.

Projektledarna poängterar att det inte handlar om ett långt studiebesök utan om »riktigt arbete» och självklart får man lön.

Pröva-på-perioden kan göras på olika typer av vårdcentraler, inte bara landstingsdrivna.

3. Efter pröva-på-perioden görs, tillsammans med ordinarie studierektorer, en utbildningsplan upp för att passa den enskilde läkaren. Man fyller på med bitar som fattas för att hon eller han ska bli specialistkompetent i allmänmedicin.

## Självklart med tjänstledigt

Något motstånd från sjukhusen har de inte mött när de dragit igång projektet. Tvärtom, berättar de. Reaktionerna har i stället varit:

– Det är mycket bättre att några av våra doktorer går till er i primärvården än att de försvinner till exempelvis Norge eller till någon form av »rent-a-doc-tor».

Rent praktiskt har den positiva inställningen tagit sig uttryck i att produktionscheferna inom landstinget gemensamt förklarat att de självklart ska stödja läkarna så att de får tjänstledigt för en pröva-på-period om de vill.

FOTO: HANS PETERSSON

**Conny Svensson och Annika Eklund-Grönberg, leder ett projekt som ska ge Stockholm nya allmänläkare.**

Det här är ett delprojekt i strävan att täcka behovet av allmänläkare i Stockholm. Andra sätt som ska användas är:

– Satsning på fler ST-tjänster i allmänmedicin, men det tar flera år innan det ger resultat.

– Utbildning av utländska läkare i allmänmedicin.

– Och det allra viktigaste: Arbete med att förbättra arbetsvillkoren, bland annat med målet att läkare som »flytt» Stockholm ska komma tillbaka.

Både Annika Eklund-Grönberg och Conny Svensson är väldigt positiva till sina jobb och är övertygade om att det finns mycket inom allmänmedicinen som kan locka många av deras erfarna kollegor att välja den specialiteten.

*Tom Ahlgren*

så är han övertygad om att det finns resurser för att möta dem. Han pekar på att USA har ett mycket stort och avancerat smittskyddsinstitut, CDC, varifrån man mycket snabbt kan komma ut till olika delar av världen.

Men han pekar också på problem med ett beroende av USA, som ju av politiska skäl inte får komma in i alla länder. Så bäst är om WHO klarar av arbetet och inte en enskild stat.

När det gäller var nästa stora epidemi kan tänkas dyka upp väljer Johan Giesecke att börja med en tillbakablick långt bakåt i tiden och konstaterar att det som framför allt spelat roll för nya

stora sjukdomar är att vi bor tätare och tätare.

– Ju tätare vi bor desto större risk för smittspridning och en del sjukdomar, t ex mässlingen, kräver en viss minsta befolkningstäthet för att överleva som sjukdom.

## Stor fara för nya sjukdomar i jättestäder

– Jag tror att det i de jättestäder som håller på att uppstå, Mexico City, Calcutta och andra, med snart kanske 25 miljoner invånare, finns en stor fara för att det ska kunna uppkomma helt nya sjukdomar. Det är egentligen mer där än

inne i djungeln i Afrika man ska leta.

Generellt tycker han att det är nästan löjligt att prata om enskilda länder i de här sammanhangen. Det går ju inte att isolera sig.

Men ändå – för Sveriges del gäller att man håller noggrann kontroll på tbc. Det finns ännu ingen ökning av sjukdomen. Men svenskar födda efter 1975 är inte vaccinerade mot tbc och fler och fler av dessa reser nu utomlands, tågluffar eller reser och bor primitivt i fattiga länder.

– Så det måste vi hålla ögonen på, slutar Johan Giesecke.

*Tom Ahlgren*