

Privatläkare i Örebro län kanske får bättre villkor

Trots bristen på allmänläkare i Örebro får privatläkarna inte ta emot så många patienter som de skulle kunna. Men nu har landstinget ändrat kurs och vill ha fler privata vårdcentraler.

– Kanske vår insats äntligen tas tillvara, säger Göran Falck, privat allmänläkare i Kopparberg.

Målet för landstinget i Örebro län är en allmänläkare på 1 500 invånare. För att nå dithän måste man rekrytera närmare 70 läkare, vilket Läkartidningen berättade om i nr 38/99. Ett sätt att täcka bristen i primärvården är att samtliga landstingsanställda läkare får arbeta extra i primärvården på kvalificerad övertid om de vill.

I dagarna ska landstinget också besluta om att lägga ut vårdcentraler på entreprenad i två kommuner utanför Örebro, Lekeberg och Ljusnarsberg, där det varit svårt att få tag på läkare.

Det paradoxala är att den privatpraktiserande allmänläkare som funnits i fem år i Kopparberg i Ljusnarsbergs kommun har kapacitet att ta emot fler patienter än han får betalt för.

– I oktober brukar jag nå taket, de sista månaderna arbetar jag i princip gratis, berättar han.

Samma sak är det i år. De 2 500 besök han får full ersättning för har han snart uppnått. Sedan sjunker ersättningen till hälften.

– För en del besök blir det förlust. Proven kostar mer än den ersättning jag får, säger Göran Falck.

Göran Falck och en kollega startade Apoteksgårdens vårdcentrum 1993 när husläkarreformen infördes. De satsade 1,5 miljoner kronor på mottagningen. I samma veva som husläkarreformen avskaffades slutade kollegan. Ersättare fanns, men nu var det plötsligt stopp.

de själva definitivt inte med om, konstaterar Georg Tordai.

Om lokal kompetens ersätts med besök och vård utanför Gotland blir resultatet både ökade kostnader och sämre tillgänglighet för gotlänningarna. Men utredningen har inte tagit upp dessa aspekter och inte heller analyserat följderna av bassjukvårdskonceptet, påpekar läkarföreningen.

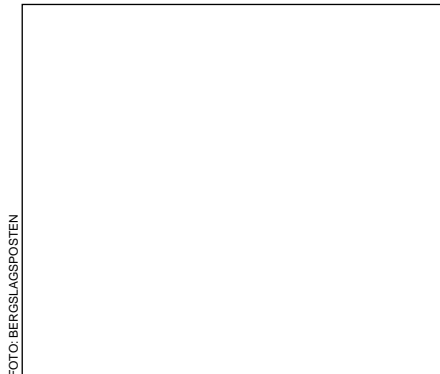


FOTO: BERGSLAGSPOSTEN

Göran Falck, privat allmänläkare och forskare, startade en tvåläkarmottagning under husläkarsystemets tid. När kolleganslutade fick han inte ersätta henne.

– Först måste vi vara två för att få öppna en husläkarmottagning. När så husläkeriet avskaffades fick ersättaren för min kollega inte ta över hennes etableringstillstånd. Istället fick jag ensam övergå till att arbeta efter den nationella taxan, berättar Göran Falck.

Där stod han alltså ensam med en praktik som var uppbyggd för två läkare.

Parallellt med det praktiska patientarbetet forskar Göran Falck sedan många år tillbaka och han har disputerat på kroniska TWAR-infektioner.

– Min forskning innebär att jag behöver pengar till prov, resor och en vikarie när jag är borta. Det mesta får jag betala ur egen ficka, berättar han.

Något intresse för hans insatser som forskare eller önskan att få »höja taket» för ersättningen för patientbesöken har inte landstinget i Örebro visat, tycker han. Tvärtom känner han sig motarbetad sedan han blev privatpraktiker.

Exempelvis förlorade han möjligheten att söka forskningsbidrag från landstinget när han blev privatpraktiker utan vårdavtal. Trots att han har disputerat förlorade han sina undervisningsuppdrag och han fick inte samarbeta om jourer med landstingets läkare.

Idén med en beställarnämnd istället för dagens fyra vårdnämnder är läkarna däremot positiva till.

– Det är bra om man inför en organisation styrd av dem som har professionella sjukvårdskunskaper, menar Georg Tordai.

Gotlands kommun styrs av en fempartialians, m, c, fp, kd och Gotlandspartiet. Trots att utredningen föreslår en

Och höja taket för patientbesöken får han inte göra, trots att landstingets vårdcentral på samma ort har brist på läkare.

– Det har varit som att köra huvudet i väggen, säger Göran Falck.

Men de senaste veckorna har landstingsledningen plötsligt ändrat sig.

– Det senaste året har vi försökt att rekrytera läkare till landstingets vårdcentral i Ljusnarsberg utan att lyckas, förklarar landstingsrådet Raul Björk, (s), varför landstinget nu vill utöka den privata andelen vård på orten.

– Vi har inte höjt taket för patientbesöken för honom eftersom det inte behövs tidigare, säger Raul Björk.

– Men nu skulle det kunna vara en lösning att Göran Falck får ett vårdavtal med oss om han skaffar en kollega till, säger Raul Björk.

Ett vårdavtal skulle kunna innebära en ändring av reglerna när det gäller landstingets forskningsmedel, säger Raul Björk.

Själv är Göran Falck inte alldeles säker på att han vill ha ett vårdavtal med landstinget, »det beror på hur det ser ut».

– Men jag tror att jag skulle kunna rekrytera en läkare till. Jag kan erbjuda forskningsmöjligheter och handledning på en väl fungerande enhet, säger han.

Trots motgångarna som privatpraktiker längtar Göran Falck inte tillbaka till tiden som landstingsanställd. Han arbetade i drygt 20 år som distriktsläkare i såväl Örebro län som Dalarna.

– Min mottagning har en annan filosofi, som patienterna uppskattar. Vi har inga väntetider och inga telefontider att hålla reda på.

– Jag jobbar mer och tjänar mindre. Men jag styr min egen tillvaro och det är mycket värt, säger han.

– Men det är jobbigt att vara bunden till praktiken och jag behöver resa mycket. Så visst skulle det bli lättare om vi blir två som delar på jobbet igen.

Anna Filipsson

ny organisation efter årsskiftet ska dessa för första gången gemensamt diskutera vårdutredningen i kommunstyrelsens arbetsutskott den 9 november.

Men det är bråttom att finna en lösning. Sjukvårdskrisen tar sig bland annat akut uttryck i att södra vårdnämnden för att spara vill lägga ner läkarjouren nattetid och avveckla ett laboratorium.

Anna Filipsson