

För att bringa reda i oklarheterna har den politiska majoriteten tillsatt ett slags »haverikommission» i vilken man ska ta upp och diskutera organisationen.

Haverikommissionen har ingen formell funktion. Men dess uttalanden och förslag på lösningar för vården på Sahlgrenska kanske blev droppen som fick bägaren att rinna över för sjukhusdirektören Stanley Brodén.

Trots att såväl personalen, den medicinska fakulteten som till och med den politiska styrelsen ställt sig bakom sjukhusdirektören valde han att lämna sitt uppdrag.

Stanley Brodén vill inte diskutera sin avgång med media, men pekar i ett pressmeddelande i samband med denna på att sjukhuset behöver en professionell styrelse och orimligheten i att det ännu inte finns en budget för nästa år.

Beskedet om hans avgång möttes med bestörtning från såväl personalgrupperna, oppositionen som den medicinska fakulteten vid Göteborgs universitet.

Dekanus Göran Bondjers tror att problemen på Sahlgrenska bottnar i oklarhet rörande sjukhusets uppgifter och dålig ekonomisk ersättning.

»De negativa effekterna av detta är inte begränsade till den medicinska fakultetens ansvarsområde. Det kommer också att leda till att den västsvenska sjukvården inte kan följa den internationella kunskapsutvecklingen med sämre sjukvård som effekt.» skriver han.

Anna Filipsson

Politikerna bort från sjukhusstyret

– Nu måste vi göra en rejäl analys så att inte problemen på Sahlgrenska återkommer gång på gång, säger regionstyrelsens ordförande Cecilia Widegren, (m).

Två åtgärder ska bidra till att lösa sjukvårdskrisen i Västra Götaland i allmänhet och i Göteborg i synnerhet.

Det ena är att den borgerliga majoriteten har tillsatt en styrgrupp, av sjukhuspersonalen kallad haverikommission, som inom sig ska diskutera sjukvårdens problem och förutsättningar.

Det andra är att regionstyrelsen beslutat att tillsätta en grupp som ska se över den politiska organisationen – något som varit planerat sedan regionen bildades, men nu tidigarelags.

Den resulterar i att politikerna försvinner från utförarstyrelserna inom ett år, sjar regiondirektör Lars Roslund.

– Vi behöver professionella styrelser som kan stöda sjukhusledningarna, säger han. •

Fritt fram för alternativa driftsformer i primärvården

Primärvården i Västra Götaland ska konkurransutsättas.

Det förväntades regionfullmäktige besluta vid sitt sammanträde igår, efter denna tidnings pressläggning.

– Än har man inte sagt något om tempot och jag vet inte hur stor del av primärvården som blir aktuell för alternativa driftsformer, säger Nils-Gunnar Ernstsson, direktör för Västra Götalandsregionens ägarutskott.

Det finns 150 vårdcentraler och 140 tandvårdskliniker i regionen och det är nu fritt fram för dem alla att övergå till alternativa driftsformer. Regionen ska dock fortsätta att äga vårdcentralerna.

– Hittills har vi fått ett 10-tal spontana förfrågningar, de flesta från storstadsregionerna. Och troligtvis är det nog där vi får flest anbud från entreprenörer, säger Nils-Gunnar Ernstsson.

Ledstjärnan i övergången till alternativa driftsformer ska vara initiativ från de enskilda arbetsenheterna.

– Men det är mycket noga att vi informerar personalen ordentligt om vad det innebär att driva en enhet i egen regi. Vi måste ju vara konkurrensneutrala och det innebär en risk för personalen om de förlorar upphandlingen.

Av den orsaken kommer personalen också att erbjudas intraprenad.

– Då är personalen fortfarande anställd i regionen, men har en överenskommelse om vad man ska utföra, möjlighet att styra kostnaderna själv och större frihet. Det kan man pröva på under en övergångsperiod, förklarar Nils-Gunnar Ernstsson.

Än finns bara politikernas beslut att genomföra konkurransutsättning. Hur det ska gå till i praktiken är nu upp till varje hälso- och sjukvårdsnämnd och -styrelse att formulera.

Företagshälsovården privat?

Förutom primärvård och tandvård ska även regionens yttre service konkurransutsättas, exempelvis städning, vaktmästeri och teletjänster liksom tvätteriverksamheten.

Dessutom ska det utredas om företagshälsovården i regionen kan bolagiseras och eventuellt säljas. Det blir i så fall aktuellt först om några år.

Några planer på att bolagisera eller privatisera sjukhusen finns ännu inte.

– Som det ser ut med de problem som är inom sjukhusvården just nu är det inte bra att blanda in externa partner, säger Nils-Gunnar Ernstsson.

Anna Filipsson

Johan Calltorp blir ny direktör

Läkaren och professorn Johan Calltorp blir en av dem som ska lösa sjukvårdskrisen i Västra Götaland och Göteborg.

I mitten av januari blir han regionens nye hälso- och sjukvårdsdirektör och även adjungerad professor i hälso- och sjukvårdsadministration vid medicinska fakulteten på Göteborgs universitet.

Tillsammans med Jan-Åke Björklund, ny regiondirektör, bildar Johan Calltorp ett kristeam som ska försöka vända den negativa utvecklingen i regionens sjukvård.

Johan Calltorp är sedan i våras professor vid Hälsouniversitetet i Linköping. Han har tidigare bland annat varit professor vid Nordiska hälsovårdshögskolan i Göteborg och är medicinsk redaktör i Läkartidningen.

Johan Calltorp är mycket optimistisk inför regionens framtid.

– Vi ska bygga framtidens vårdorganisation. Jag vill mobilisera resurserna och utveckla ett långsiktigt samarbete, dels mellan sjukhusen men också med den övriga sjukvården i regionen där Göteborgs Universitet är en viktig del, säger Johan Calltorp.

– Professionerna, de som ju i realiteten styr vården, måste engageras mer i t ex strukturförändringsarbetet.

En viktig punkt när Johan Calltorp beslöt sig för att ta jobbet var att regionens läkare i en debattartikel (se föregående sida) uttryckte insikten att bristen på pengar inte var största problemet.

En annan orsak var den nye regiondirektören Jan-Åke Björklund, idag direktör vid revisions- och konsultföretaget KPMG, tidigare bland annat direktör för Svenska Kommunförbundet.

– Han är en erfaren expert på att leda komplexa organisationer, våra kompetenser kompletterar varandra, säger Johan Calltorp.