

Mitt i den politiska krisen i Västra Götaland

De första nya förslagen klara om sjukvårdsstrukturen

Vården vid sjukhusen i Lidköping, Mariestad och Falköping förändras. Alingsås sjukhus blir självständigt. NÄL i Trollhättan och Uddevalla lasarett förändras mot ett akutsjukhus och ett sjukhus med planerad vård.

Det är de första förslagen till strukturåtgärder i sjukvården i Västra Götaland.

– Mitt i den politiska krisen finns en total enighet mellan de åtta partierna om de första förslagen kring vårdstrukturen. Det är ett antal heta potatisar som vi nu börjat ta i, i en process som verkar lovande, kommenterar hälso- och sjukvårdsdirektören Johan Calltorp.

Han har presenterat förslagen för en politisk styrgrupp som leder strukturarbetet. Han räknar med att lägga fler förslag i juni, i första hand om Sahlgrenska universitetssjukhuset. Därefter kommer förslag även om primärvården.

Målen ska göras tydliga

Det var i mars i år som arbetet med vårdstrukturen tog ordentlig fart efter ett beslut i regionens hälso- och sjukvårdsstyrelse.

Målet är att utifrån begränsade ekonomiska resurser skapa en struktur som ger invånarna i Västra Götaland bästa möjliga vård.

Genom att tydligt visa vilka uppdrag de olika sjukhusen har, ska man säkra tillgången på både högspecialiserad och mer vardagsnära vård.

Kärnsjukhuset i Skövde ska även i fortsättningen vara ett komplett akutsjukhus dit alla svåra olycksfall slussas. För att kunna ta hand om fler akutsjuka patienter kommer de dagkirurgiska och planerade operationerna att minskas.

Johan Calltorp vill att man vid Kärnsjukhuset ska börja med öppen hjärtkirurgi i form av by pass-operationer under nästa år. Det ser han som en naturlig förlängning av sjukhusets uppdrag att göra ballongvidgningar.

Sjukhuset i Mariestad ska i första hand ta emot internmedicinska patienter och inriktas på specialistmottagningar. Hela den kirurgiska verksamheten, utom den del som kan göras på specialistmottagningarna och i dagsjukvården, flyttas till

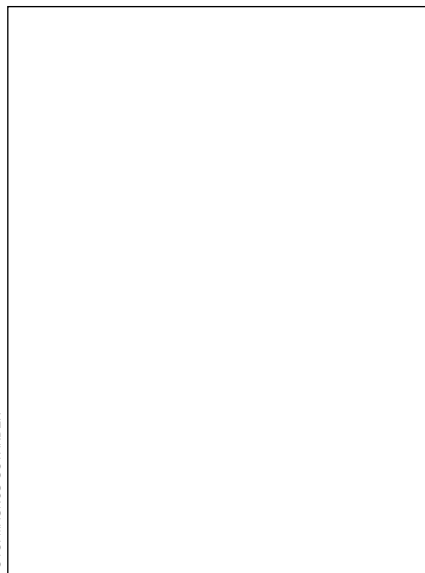


FOTO: MAGNUS GOTANDER

Före sommaren kommer Johan Calltorp och hans medarbetare med fler förslag till strukturåtgärder, bland annat för Sahlgrenska universitetssjukhuset.

Falköping. Sjukhuset i Falköping föreslås gå mot att bli ett dagkirurgiskt centrum. Slutenvårdskirurgin flyttas till sjukhuset i Lidköping. Både dagsjukvård och specialistmottagningar blir kvar medan Kärnsjukhuset i Skövde tar över den akuta internmedicinen på jourtid.

Sjukhuset i Lidköping ska ha internmedicinsk verksamhet dag som natt. Svåra olycksfall och intensivvårdsdialyser anser utredarna ska flyttas till Skövde. Anledningen är den låga frekvensen av olycksfall och dialyser.

Specialistmottagningar och dagsjukvård finns kvar som nu. Sjukhuset blir därmed ett akutsjukhus med tyngden lagd på planerad kirurgi.

Alingsås lasarett blir självständigt

Alingsås lasarett är tänkt att bli självständigt med egen administration. Johan Calltorp vill minska på kirurgin under nätterna. Samarbetet med primärvården ska öka.

Alingsås lasarett anses ha bra möjligheter att stå på egna ben bland annat därför att det inte har någon direkt geografisk koppling till sjukhusgrupperna. Tanken är dock att sjukhuset absolut måste utveckla ett bra samarbete med de andra närliggande sjukhusen.

Borås och Skene lasarett ska även i fortsättningen ledas som ett sjukhus. De ska samordnas för att man ska ha kontroll på kostnaderna och för att man ska kunna utnyttja resurserna optimalt.

Antingen NÄL (Norra Älvsborgs länssjukhus) i Trollhättan eller Uddevalla sjukhus ska utvecklas mot att bli ett komplett akutsjukhus. Det andra sjukhuset ska syssla med planerad sjukvård med särskilda spetsfunktioner. Förutsättningarna för detta får sjukhusledningen i uppdrag att utreda.

Orsaken till förändringen är att man vill få förbättrade medicinska samband och göra det lättare att hålla en fungerande bemanning inom flera specialiteter.

Intern genomgång pågår vid Sahlgrenska

Sjukhusen i Strömstad, Lysekil och Dalsland berörs inte av förslaget.

Detsamma gäller Sahlgrenska universitetssjukhuset. Men där pågår en intern genomgång. Den sker bland annat utifrån flera krav från politikerna, exempelvis att Sahlgrenska ska fungera mer som regionens motor när det gäller forskning och utbildning.

Ett annat krav är att den nya strukturen ska göra det lätt att diskutera vad som ska finnas på Sahlgrenska och vad som ska finnas utanför. Den ska också ge möjlighet till styrning och kostnadskontroll.

Johan Calltorp har också lagt ett förslag om närsjukvårdens roll. Det ska utgöra grunden för en fortsatt diskussion om vilken vård som ska ges vid de små sjukhusen i Västra Götaland.

Utgångspunkten är att de vanligaste icke-kirurgiska sjukdomarna kräver vård på nära håll. Som de tre stora områdena inom närsjukvården finns allmänmedicin, internmedicin samt kommunal hälso- och sjukvård.

Tom Ahlgren

Rättelse

I Läkartidningen 20/00 sid 2440 om återbetalning av medlemsavgifter fanns ett sakfel. Vi påstod felaktigt att ca 250 kr tillkommer fondalternativet efter förslag från centralstyrelsen. Dessa ca 250 kr är ett erbjudande från Salus Ansvar AB och inget annat. *red*