

Möjligheternas primärvård tema för nationell konferens

I månadsskiftet oktober/november ordnar Primärvården i Västra Götaland en stor nationell primärvårdskonferens.

Den är tänkt som en generalmönstring av tankar och idéer kring utvecklingen av svensk primärvård med temat »Möjligheternas primärvård».

Socialministern deltar

Främsta affischnamnet är socialminister Lars Engqvist, som ska redogöra för regeringens nationella handlingsplan för hälso- och sjukvården. En del internationella utblickar blir det också med föreläsare från USA, Storbritannien och Norge.

Konferensen vänder sig till bland annat verksamhetsansvariga och huvudmän i hela landet.

– Vi står inför utmaningen att bygga ut primärvården, använda personalresurserna på nya sätt och utveckla allmänmedicinen.

– Vi hoppas att konferensen ska hjälpa oss att styra utvecklingen i rätt riktning och ge besked om hur den nationella handlingsplanen för hälso- och sjukvården påverkar vår verksamhet, kommenterar Heléne Aulin-Ivdal, en av dem som förbereder konferensen.

»Möjligheternas primärvård» innehåller två interaktiva konvent som ska belysa primärvården både utifrån och inifrån och visa den svenska primärvårdens möjligheter och brister. •

Alla skador i Västra Götaland ska registreras

En heltäckande skaderegistrering ska byggas upp för hela Västra Götalandsregionen. Det bestämde Hälso- och sjukvårdsstyrelsen förra veckan.

Genom att registrera skadade och de skador som uppstått samt kartlägga skademiljöer finns en möjlighet att göra förebyggande insatser för att minska olyckorna i samhället, menar styrelsen.

Stort folkhälsoproblem

Idag utgör skadorna ett stort folkhälsoproblem såväl i vårt land som på andra håll i världen. Risken att drabbas finns i alla miljöer och alla åldersgrupper.

En viss skaderegistrering har periodvis bedrivits på olika sjukhus och vårdcentraler i regionen sedan slutet av 1970-talet, bland annat i Kungälv och

Uddevalla samt vid Östra och Sahlgrenska sjukhusen.

Sedan 1998 har man haft en heltäckande registrering av alla skador i Skaraborg.

Den omfattar skadorna som rapporterats från vårdcentraler, jourcentraler och sjukhus. Materialet har analyserats och sedan använts av kommunerna i Skaraborg i deras olycksförebyggande arbete.

Gäller samtliga sjukhus, vårdcentraler...

Det har givit ett kvalificerat underlag om skador och skademiljöer och har dessutom givit kunskap om effekten av olika behandlingar i vården, menar styrelsen.

Senast den 1 januari 2004 ska samtliga sjukhus, vårdcentraler, jourcentraler och tandvårdsmottagningar ha startat skaderegistreringen. •

tens vid sjukhuset som kommer hela Västra Götalandsregionen till del och vad SU:s personal nu behöver är arbetsro och framtidstro. Det kan de få med de nya ekonomiska förutsättningarna för 2001 och med den nya organisation som nu etableras vid sjukhuset, poängterar hon.

Projekt kring närsjukvård och akutsjukvård i framtiden

Johan Calltorp lyfter fram några delar av det första strukturpaketet som sär-

skilt intressanta steg på vägen mot att använda hela regionen som en modell för strukturplanering.

Han pekar på att Alingsås sjukhus som fristående, liknande Kungälv, blir en intressant modell för närsjukvård, ett utvecklat samarbete med primärvården och kommunens vård liksom möjligheter att utveckla exempelvis kirurgiska nischer i Storgöteborgs utkant.

I Lidköping startar man under oktober ett framtidsprojekt tillsammans med kommunen kring hur framtidens

Äggdonation kan bli tillåten

Äggdonation ska tillåtas i samband med behandling av ofrivillig barnlöshet.

Det föreslås i en promemoria från Socialdepartementet.

Statens medicinsk-etiska råd föreslog för ett antal år sedan att äggdonation borde tillåtas i Sverige på samma villkor som givarinsemination.

Hittills har befruktning utanför kroppen endast fått göras med den infertila kvinnans egna ägg och hennes makes eller sambos sperma.

Nu föreslås att befruktning utanför kroppen ska få göras antingen med kvinnans egna ägg och donerad sperma eller med ägg donerade från en annan kvinna och makens eller sambons sperma.

Däremot ska befruktning utanför kroppen inte få göras med både donerat ägg och donerad sperma.

Förslaget överensstämmer i princip med det tidigare förslaget från Statens medicinsk-etiska råd.

Barnet ska ha rätt få veta

Barnet ska, på samma sätt som vid givarinsemination, ha rätt att i mogen ålder få reda på vilken kvinna som donerat ägg eller vilken man som donerat sperma.

Socialdepartementet räknar med att 10-15 procent av alla gifta och samboende par är ofrivilligt barnlösa. Orsaken till barnlösheten är oftast biologiska störningar, skador eller missbildningar hos någon av parterna. Möjligheterna att medicinskt behandla ofrivillig barnlöshet har blivit bättre på senare år.

Förslaget, som Socialdepartementet menar ska ses som ett diskussionsunderlag, ska nu skickas ut på remiss.

mindre akutsjukhus kan se ut. Hur är begränsningar och möjligheter från medicinsk synpunkt, rekryteringssynpunkt? Hur ger man befolkningen trygghet?

Den s k NU-sjukvården (NÄL i Trollhättan och Uddevalla) ska utvecklas i två profiler efter en utredning i höst.

– Det är vårt kanske mest oroliga hörn just nu, menar Johan Calltorp avslutningsvis.

Tom Ahlgren