

# Bakjours avhopp ledde till lex Maria-anmälan

Lennart Welin har i början av den här veckan anmälts enligt lex Maria för att han hoppade av bakjouren för ett par helger sedan.

**Det berättar chefläkare Ingemar Wickström, ansvarig för bland annat anmälningsärenden vid Sahlgrenska universitetssjukhuset.**

II Den kväll när Lennart Welin kastade in handduken under sin bakjour var Ingemar Wickström beslutsstöd och hade också anvisat ett antal platser för inkomna patienter.

Ingemar Wickström konstaterar att bakjourerna många gånger har en mycket besvärlig sats med att ordna platser för patienterna och att det på Östra sjukhuset är speciellt eftersom det är ett stort sjukhus med ganska få specialiteter.

## Inte »totalt utsålt«

Har du någon förståelse för att Lennart Welin klev av?

Med en tung suck svarar han:

– Situationen var besvärlig men inte mer besvärlig än vanligt på söndagskvällen.

Så det brukar se ut så här?

– Det kan vara så. Det är inte första och inte sista gången heller som det ser ut så. Det var inte totalt utsålt utan det fanns fortfarande både lediga platser och ett manövreringsutrymme.

Det finns en kritik mot er chefläkare att ni inte ställer upp för kollegerna och patienterna på det sätt som många förväntar sig?

– Ja det föreligger ju en diskussion om var ansvaret ligger någonstans. Och det är klart att bakjourssidan gärna vill frånhända sig detta ansvar. Men samtidigt är det ju så att i bakjourssituationen är man verksamhetschefens ställföreträdare. Och det ansvaret kan man ju varken ta ifrån eller lägga till på något annat sätt.

Men kritiken gäller ju mer generell än bara bakjoursverksamheten, till exempel ifrågasätter läkarföreningen i Göteborg om ni har tagit det ansvaret?

– Vi inser alla att det finns stora pro-

blem. Vi har en förändring i Göteborg med en avsevärd inflyttning och en avsevärd åldersutveckling så att vi har större grupper nu som är äldre-äldre.

– Samtidigt har vi en kommunal sjukvård som sviktar och vi har inte tillräckligt med sjukhemsplatser så vi har normalt sett motsvarande en eller två eller tre vårdavdelningar med medicinskt färdigbehandlade patienter.

## Svårt rekrytera personal

– Vi har en primärvård som har utomordentliga svårigheter med rekryteringen och vi har en hög belastning på sjukhusen i stället av primärvårdspatienter.

– Mitt i detta har vi våra egna rekryteringsproblem. Det är en av de stora svårigheterna nu att vi har stängda vårdplatser på väldigt många verksamheter på grund av personalbrist. Så vårdsituationen är som helhet ansträngd. Definitivt.

Tom Ahlgren

# Lokala facket vill ha diskussion om resursbristen

– Vi vill inte ha det här till ett individärende i en enskild verksamhet utan detta är en del i en större helhet, det är viktigt för oss. Vi vill lyfta den här frågan till en principdiskussion om resursbristen på Östra sjukhuset och i Göteborgs sjukvård.

II Bland annat så kommenterar Peter Daneryd, vice ordförande i Göteborgs läkarförening, fallet med bakjouren som kastade i handduken.

Han påpekar att det här handlar om en situation som många verksamheter tangerar ofta, och som blivit vanligare om man ser tillbaka några år.

Peter Daneryd hänvisar bland annat till att Arbetsmiljöinspektionen har påtalat många brister.

Han hänvisar också till att »vi haft ett antal aktioner, till exempel då 18 medicinbakjournsläkare på Sahlgrenska härområdet avsåg sig det medicinska ansvaret. Och det finns rätt mycket protester, men ingen av dem har omsatts i handling på det sätt som Lennart Welin gjort«.

## Kunde inte ansvara för patientsäkerheten

– Bakgrunden är att kollegan bedömde att han inte kunde ansvara för patientsäkerheten under de omständigheterna

som var. Och arbetsgivaren hävdar att man äventyrar patientsäkerheten genom att göra som han gjorde. Sådana här situationer blir ju inte rätt hur man än gör.

– För bakjouren fanns en representant för sjukhusledningen, i det här fallet chefläkare Ingemar Wickström, som beslutsstöd med uppgift att anvisa patientplatser och ge råd, men utan en formell roll i linjeorganisationen. Därför är det önskvärt att få det som hände på Östra sjukhuset belyst och prövat i en officiell granskning.

– Men det här vill inte vi ha till ett individärende i en enskild verksamhet utan detta är en del i en större helhet, det är viktigt för oss. Vi vill lyfta den här frågan till en principdiskussion om resursbristen på Östra sjukhuset och i Göteborgs sjukvård.

## Prioritetsordning

Har ni mött någon förståelse ifrån politiker och ifrån ledningen för Sahlgrenska universitetssjukhuset då det gäller bristerna?

– Ja, de har bejakat att frågan behöver diskuteras men längre än så har vi inte kommit.

Vad är det främst som behöver göras?

– Det som behövs nu på kort sikt är att man definierar en prioriteringsordning,

det vill säga hur man ska hantera resurserna som finns. Om vi fortsätter att pressa personalen och även patienterna på det sätt som skett så kommer patienterna att fara illa, och arbetsmiljön försämras om möjligt ytterligare. Så får det inte bli, utan på kort sikt avkräver vi sjukhusledning och framför allt politiker, som fortsätter att underbudgetera sjukvården, ett ställningstagande till hur vi ska prioritera bland patienterna som hör till prioritetsgrupp 1. För det är det vi håller på med i dagens läge.

## Hård press på jouren

Det här leder till en oerhörd press på den som är jour och den som är bakjour, understryker han.

– Just nu finns det ingenting som tyder på att det blir en förbättring av resurserna, men vi har fått signaler om att politikerna har förstått att det gungar.

Peter Daneryd uppmanar sina kolleger som idag är chefläkare vid Sahlgrenska universitetssjukhuset, Eva Haglind och Ingemar Wickström, att ta sitt ansvar för läkarna och för patienterna.

– Hittills ifrågasätter Göteborgs läkarförening att de tagit det ansvaret, menar han.

Tom Ahlgren