

Tillsynschef om medicinkliniken på Östra

Ros till klinikchef

– ris till sjukhusledning

Klinikchefen vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset/Östras medicinklinik rosas av chefen för Socialstyrelsens regionala tillsynsenhet i Göteborg.

II – Han jobbar bra och har tagit goda initiativ, säger Ulla Fryksmark om Björn Hornestam.

Vi berättade om hans arbete som ny klinikchef vid Östra för några veckor sedan (se LT nr 14/03).

De förbättringsåtgärder han vidtagit är bland annat en följd av krav från Socialstyrelsen. Kraven uttrycktes i konkreta frågor efter en omfattande tillsyn med många kritiska påpekanden. Ulla Fryksmark kommenterar det han gjort så här:

– Han har lämnat konkreta svar på våra frågor. Bland annat gör han ett gott försök att komma igång med den viktiga biten »Ledning och styrning«.

Hon är också nöjd med att han sjösat ett enkelt system i Excelformat för att kunna följa överbeläggningar och utlokaliserade patienter.

Ulla Fryksmark lyfter även fram Björn Hornestams initiativ för att få fart på avvikelsehanteringen samt arbetet med fortbildning och läkemedelshantering.

– Det är mycket kvar att göra – man vänder ju inte en val i ett badkar över natten – men det är goda initiativ tycker vi, kommenterar hon.

Det var inte bara av verksamhetschefen som Socialstyrelsen ville veta vad som var på gång för att förbättra situationen vid medicinkliniken.

Motsägelsefulla svar

Socialstyrelsen anser till exempel i sitt beslut att en förutsättning för en positiv utveckling vid kliniken är att politiker och sjukhusledning tydligt formulerar och avgränsar verksamhetens inriktning och utformning. Dessutom ska de utforma en för verksamheten anpassad organisation samt avväga tilldelningen av resurser. Det behövs ett skriftligt uppdrag för verksamhetschefen.

Av Hälso- och sjukvårdsstyrelsen ville Socialstyrelsen ha en redogörelse för beställningen av invärtesmedicinsk vård från SU för år 2003 och framåt. Och från SUs ledning ville man få veta hur uppdraget för Medicin/Östra har formulerats.

Ulla Fryksmark är efter att ha gått igenom deras svar kritisk och ger mer ris än ros.

– Vi tycker inte svaren är kristallklara, säger hon.

Hon påpekar bland annat att det i svaren finns en del motsägelser när man pratar om behovet av invärtesmedicinska vårdinsatser, något som gör att »det inte blir helt klart vad man menar kommer att hända«.

När Hälso- och sjukvårdsstyrelsen samt sjukhusledningen svarade blev kontentan om uppdraget för medicinkliniken Östra bland annat att »ta hand om de patienter som söker vård och som kräver sjukhusets tekniska och medicinska resurser eller annan särskild invärtesmedicinsk kompetens«.

Det fick klinikchefen att kritiskt säga:

– Vårt uppdrag definieras som att ta hand om de akut sökande som behöver sjukhusvård. Det är ingen förbättring. Jag tycker problemet kvarstår.

Gäller stora delar av sjukvården

Ulla Fryksmark håller med:

– Ja, det gör det ju. I svaren har de inte varit så tydliga där.

– Men problemet är generell dessvärre. Det gäller inte bara Östra sjukhuset utan stora delar av sjukvården, framför allt de invärtesmedicinska kliniker som är någon form av sista instans. De får ju ta emot väldigt mycket som andra inte klarar på grund av bristande resurser. Dit hör både primärvården och kommunerna och ibland även andra specialistikliniker.

Hon exemplifierar med att det i den kommunala hälso- och sjukvården inte finns tillräckligt utbyggd läkarmedverkan på alla ställen. Därför måste man skicka in patienterna till sjukhus i stället för att ta hand om dem själva där patienten vistas i särskilt boende.

»Han har tagit goda initiativ«, säger tillsynschefen Ulla Fryksmark om klinikchefen på medicinkliniken/Östra i Göteborg.



FOTO: BO HÅKANSSON



Läkartidningen nr 14/03

Ulla Fryksmark hittar ändå en del positiva saker i svaren.

Socialstyrelsen ville ha ett tydliggörande av gränsdragningen mellan primärvård och invärtesmedicinsk vård.

– Där har man från politikerhåll sagt att för patienter som tillhör primärvården kan sjukhuset tillämpa hänvisning men inte avvisning. Det är bra, men vi behöver följa upp hur man tar sig an denna problematik.

Finns förbättringspotential

Även i SUs svar hittar hon positiva inslag. Där står till exempel att sjukhuset har i uppdrag att ge kunskapsstöd till bland annat primärvården.

De har även påbörjat samverkan mellan olika närliggande specialiteter inom sjukhuset.

– Det tycker vi är jättebra, men vi vet ännu inte hur det ska gå till i praktiken. Så även där behöver vi förtydligande, kommenterar Ulla Fryksmark.

Ulla Fryksmark menar att det inom SU/Östra fortfarande finns en klar förbättringspotential.

– Vi kommer att ha en fortsatt dialog med dem och kontinuerligt följa upp vad som händer. För vi uppfattar det som viktigt att göra uppföljningar, men har ännu inte bestämt riktigt hur det ska gå till.

Hon pekar på att Socialstyrelsen redan idag har olika former av dialog med till exempel Hälso- och sjukvårdens kansli i Västra Götalandsregionen. Man träffar också chefläkarna och diskuterar olika typer av problem.

Ulla Fryksmark räknar med att i en dialog med de olika instanserna inom hälso- och sjukvården kunna få ut lite mer förbättringar så småningom, både inom medicinkliniken på Östra och på andra håll.

– Men det här tar tid, konstaterar hon.

Tom Ahlgren

tom.ahlgren@lakartidningen.se