

sättning för detta är att vi får finnas i nära anslutning till den kliniska verksamheten. Vi erbjuder kontinuerligt all personal i alla yrkeskategorier stöd, kunskap och stimulans genom ett rikt utbud av kurser och seminarier. I vissa fall inbjuds även boendestödjare och biståndsbedömare från de kommuner vi samverkar med.

Implementering av vårdprogram och utvärdering av psykiatrisk verksamhet (t ex nyinsjuknade patienter med psykos) högprioriteras för närvarande. Detta innebär att ett redan uppbyggt kontaktnät underlättar organiserandet och genomförandet av nödvändiga utbildnings- och utvärderingsinsatser.

## Vi rycks ur vårt sammanhang

Konsekvenserna av en centralisering, och därmed uppdragsstyrd FoUU-verksamhet, innebär att vi nu skall ryckas ur vårt sammanhang. Just när den psykiatriska vården är satt under lupp och skall snabbutredas till följd av de tragiska händelser där personer med psykiatriska sjukdomar begått våldshandlingar, är det av största vikt att behålla de verksamheter som vidmakthåller och utvecklar den psykiatriska kompetensen.

Bortrationaliserade, sönderlagda, f d välfungerande arbetsgrupper, där anonymitet och starkt minskade ekonomiska villkor blir följd, underlättar inte de psykiskt sjukas livsvillkor eller vårdpersonalens kompetens och arbetslust.

## Kapitalförstöring

Som vanligt vill politiker och beställare av sjukvård inte tala om vilken del av verksamheten som skall läggas ner. Det skall vi själva göra efter att ha slagits samman med andra enheter. Var och en kan förstå att en sådan uppgift inte leder till ett gott samarbetsklimat mellan verksamheter, som normalt har ett kreativt utbyte av varandra. I stället kommer vi att få söndring och konkurrens med risk för att det vi mödosamt och entusiastiskt byggt upp raseras. Detta är i grunden en kapitalförstöring.

**Lena Flyckt**

*studierektor*

*Lena.Flyckt@psyk.nlpo.sll.se*

**Agneta Bagge**

*utbildningsledare;*

*FoUU-sektionen,*

*psykiatriska kliniken,*

*Danderyds sjukhus*

## Barnsjukhussåpa nästa?

II I TV4 visas sedan en tid en programserie från Astrid Lindgrens barnsjukhus i Stockholm. I reklamsnutten presenterades, så vitt jag minns, två eller tre barn i förskoleåldern med olika skador eller sjukdomar. Om detta är, som det framställts, autentiska patienter, hur har ansvariga läkare bedömt deras medgivande till att exponeras med bild, namn och diagnos inför hela svenska folket? Oavsett motivet hos föräldrar eller vårdnadshavare för att visa upp sitt barn och dess problem borde sjukvården ta ansvar för att skydda minderårigas integritet. Vad säger Astrid Lindgren-chefen, barnläkarföreningen och etikexperter i Läkarförbundet?

**Stefan Gjers**

*distriktsläkare,*

*vårdcentralen Södertull, Lund*

## Replik 2:

## Filmteamet omfattas av sekretess, de medverkande har vetorätt

II »Barnsjukhuset« är en serie som skildrar vardagslivet i stort och smått på Stockholms största barnsjukhus. Vi har följt några barn vid deras besök på Astrid Lindgrens barnsjukhus. Vi har också fått följa sjukvårdspersonalen som arbetar med dessa barn. Vårdpersonalen blir som en del av barnens liv och en trygghet under långa och tuffa behandlingsperioder.

## Villkor för inspelningarna

Inspelningarna sker efter tillstånd från barn, föräldrar, vårdnadshavare och sjukhusledningen. Under den tid inspelningarna pågår omfattas filmteamet av bestämmelser om sekretess. Den medicinska säkerheten och verksamheten får inte äventyras. Medicinskt ledningsansvarig läkare eller sjuksköterska har därvidlag rätt att när som helst begära att filmningen avbryts. Den personal som inte önskar filmas på ett sådant sätt att deras identitet röjs respekteras självklart.

## Medverkande har vetorätt

Inspelningarna sker helt i samförstånd med barn, föräldrar och vårdnadshavare. De har rätt att när som helst begära att filminspelning avbryts. Medverkande har vetorätt till redigerat material. Om så önskas skickas VHS-kassetter till familjer och personal som medverkat för godkännande. Vi har stor respekt för

## Replik:

## Barn och föräldrar avgör själva om de vill medverka

II Programserien har självklart föregåtts av noggranna etiska överväganden. Barn och föräldrar har själva avgjort om de velat medverka – liksom ansvariga läkare och annan berörd personal. I några enstaka fall har barn och/eller föräldrar efter inspelning valt att avstå. Detta har givetvis respekterats. Serien har fått ett mycket positivt gensvar och de medverkande har med rätta känt att de bidragit till att hjälpa andra.

**Henrik Almkvist**

*divisionschef,*

*Astrid Lindgrens barnsjukhus,*

*Karolinska sjukhuset, Stockholm*

*henrik.almkvist@ks.se*

medverkandes åsikter och går dem alltid till mötes då de styr sin egen medverkan. Om det inte fanns tillit och förtroende emellan oss skulle ingen medverka till inspelning.

## Vill dela med sig till andra

Varför ställer människor upp och visar barns sjukhusvistelse offentligt? Jag har ställt denna fråga till de medverkande. Barn tycker att det är kul att få visa kompisar vad de varit med om, det ger en guldkant på sjukhusbesöket. Föräldrar vill medverka till att informera allmänheten om olika diagnoser och symptom, dela med sig av sina känslor och erfarenheter som stöd för andra familjer.

**Annika Andersson**

*producent, »Barnsjukhuset«*