

Privatläkare får hyra in sig i landstingets lokaler

Privatläkare i Kronoberg ska kunna verka i landstingets vårdcentraler. Det beslutade länets landstingsstyrelse i förra veckan.

II – Det behövs alternativ till att lägga ut hela vårdcentraler för upphandling.

Det säger Sven-Åke Gustavsson, socialdemokratiskt landstingsråd i Kronoberg. Det är en motion från honom som ligger till grund för landstingsstyrelsens beslut. Han tror att detta skulle vara mer attraktivt för läkare än att öppna en privat verksamhet i egen lokal. Tanken är att erbjuda vårdavtal till läkare som skulle driva sin verksamhet parallellt med landstingets distriktsläkare på landstingets vårdcentraler där de också skulle kunna använda till exempel labb- och kringpersonal.

– Har man vakanser så borde man kunna gå in med vårdavtal för att lösa en sådan knut, säger Sven-Åke Gustavsson.

Enligt honom finns idag mellan 80 och 90 distriktsläkartjänster i Kronobergs län, av dem är ungefär 20 vakanta.

I landstinget finns redan ett beslut som gäller restriktioner i användandet av stoffläkare, och Sven-Åke Gustavsson tror att möjligheten att vara distriktsläkare i landstingets lokaler skulle locka fler läkare till primärvården i Kronobergs län.

– Det är också en möjlighet för läkare som inte vill vara anställda i offentlig verksamhet.

En tjänstemannautredning har visat att det inte finns några formella eller juridiska hinder för att skapa sådana entreprenader. Landstingsdirektören fick i samband med beslutet i uppdrag att verka för möjligheten att via vårdavtal erbjuda läkare att driva egen verksamhet i landstingets lokaler. Sven-Åke Gustavsson säger att han har fått signaler från intresserade läkare och att vårdavtal ska kunna tecknas inom kort.

– Jag tror vi har någon igång redan vid nyår!

Sara Hedbäck

sara.hedback@lakartidningen.se

Fortsatta protester från skånska primärvårdsläkare

»Det är för oss fullständigt obegripligt och ologiskt att man från ansvarigt håll lägger ett jättelikt sparbetning på just den mest behovskrävande delen av primärvården i Skåne, det vill säga det Sydvästra sjukvårdsdistriktet.«

II Så står det i en protestskrivelse mot nedskärningarna i sydvästra Skånes primärvård. Skrivelsen antogs vid ett möte arrangerat av Malmö läkareförening och Distriktsläkareföreningen i sydvästra Skåne förra veckan. Enligt DLF deltog ett 30-tal läkare.

I protestbrevet hävdas att regionens besparingar bygger på felräkningar, att underskottet i själva verket minskat tack vare minskade läkemedelskostnader. Vidare hävdas att statliga miljoner som anslagits för att genomföra den Nationella handlingsplanen i Skåne undanhållits primärvården, att en av huvudorsakerna till regionens dåliga ekonomi är den otillräckligt utbyggda primärvården, att de planerade besparingarna står i strid med såväl Hälso- och sjukvårds-

Malmöchefer protesterar mot sparbetning

Vårdcentraler i Malmö väntar på att det nödvändiga investeringen för modernisering av vårdcentralerna ska vara genomförd. Detta är en av de viktigaste förutsättningarna för att kunna erbjuda en god vård till patienterna. Detta är också en av de viktigaste förutsättningarna för att kunna erbjuda en god vård till patienterna. Detta är också en av de viktigaste förutsättningarna för att kunna erbjuda en god vård till patienterna.

De protesterande läkarna uttrycker också stöd för de verksamhetschefer i primärvården i Malmö som nyligen meddelade att de inte längre kan ta medicinsk och arbetsmiljömässigt ansvar, se LT nr 36/2003.

lagens krav på fast läkarkontakt som regionens egen satsning Skånsk livskraft.

Protestskrivelsen är ställd till Region Skånes hälso- och sjukvårdsnämnd inför denna veckas möte i nämnden då bland annat nästa års budget behandlas.

Elisabet Ohlin

elisabet.ohlin@lakartidningen.se

I luren: Robert Leth Varför behövs en speciell etikdag?

II World Medical Association (WMA) har utsett den 17 september till Medical Ethics Day.

Varför behövs det en speciell etikdag, Robert Leth, ordförande i Läkarförbundets etik- och ansvarsråd?

– Den är bra för

att fokusera på frågor som är viktiga för läkare i hela världen. Etikdagen tydliggör att ämnet inte begränsas av vilka sjukhus man arbetar på, eller är beroende av i vilket land eller på vilken kontinent man arbetar som läkare. Det handlar om ett grundläggande förhållningssätt, där

människans lika värde är ett fundament för oss alla. Dessutom tydliggör dagen att läkarprofessionen också har ett stort ansvar för att värna om etikens utveckling, då den förändras över tiden.

Men WMAs medlemsorganisationer representerar över åtta miljoner läkare i hela världen. Har en svensk läkare samma etiska frågeställningar att ta ställning till som exempelvis en läkare i ett mycket fattigt afrikanskt land?

– Ja, själva förhållningssättet måste i grunden vara det samma. Men det finns ju problem i exempelvis Afrika som vi aldrig behöver konfronteras med. Ett sådant är att Sydafrika, med dess högre välbärande och bättre lönevillkor, lockar till sig många läkare från grannländer. Det gör att dessa länder på ett olyckligt sätt dräneras på läkare. Jag har själv nyligen deltagit i ett möte som handlade om just detta.

Vilka aktiviteter planeras i Sverige i samband med denna, den första Medical Ethics Day?

– I år blir det inget speciellt arrangemang kring denna dag. Anledningen är att de nordiska etikråden nyligen hade ett seminarium, och det seminariet bestämde innan det var klart vilken dag som skulle utses till Medical Ethics Day. Det bästa vore att samordna de nordiska etikrådets seminarium med Medical Ethics Day, och då bredda arrangemang. Det ska vi planera för till nästa år.



Robert Leth, ordförande i Läkarförbundets Etik- och ansvarsråd.