

Distriktsläkare skeptiska till hur resurser används

– Vi har fått en hel del kritik för att vi inte krona för krona följer hur resurstillskottet på 9 miljarder kronor har använts, sade Monica Albertsson, projektledare och enhetschef på enheten för uppföljning och utvärdering på Socialstyrelsens hälso- och sjukvårdsavdelning, på DLFs seminarium i förra veckan.

– Men vi diskuterar visst hur pengarna fördelas och i februari 2004 kommer vi med en rapport.

II Hon syftade på de 9 miljarder som av regeringen har avsatts för att 2001–2004 förverkliga Nationella handlingsplanen (Nhp) inom hälso- och sjukvården.

– I höst besöker Socialstyrelsen alla landsting i syfte att diskutera styrmedel för att nå Nhps mål. Även om vi vill fortsätta att ha patienterna i fokus så bryr vi oss också om läkartäthet och ekonomi, bedyrade Monica Albertsson inför skeptiska distriktsläkare.

Läkarnas tvivel blev inte mindre när de hade sett svaren på den enkät som Anders Nilsson, styrelseledamot i DLF och distriktsläkare i Täby, presenterade. Enkäten hade skickats till landstingen med frågor om bland annat vilka mål och vilken framförhållning de har för sin andel av de 9 miljarderna. Endast tio landsting hade svarat och en del av dem på ett sätt som visade att de inte hade någon framförhållning alls. Blekinge var det lysande undantaget.

– Nationella handlingsplanen verkar inte existera för dem, suckade en av de närvarande distriktsläkarna. Man får intrycket att de ser de här extrapengarna som ett resurstillskott i största allmänhet och inte som öronmärkta för bland annat primärvården. De läggs bara in i den allmänna budgeten.

Ariane Andersson, revisionsledare på Riksrevisionsverket, bekräftade att en uppföljning av hur resurstillskottet

har använts inte kan göras med nuvarande utformning av systemet. Kåre Jansson, utredare på Läkarförbundet, gjorde en jämförelse:

– Inom barnomsorgen fick man en specialdestinerad peng för varje nytt barn som togs in och det ledde till fler intagningar. Så nog går det.

Diskussionen om resurserna kom av sig lite när Roger Molin, biträdande avdelningschef för hälso- och sjukvårdspolitik på Landstingsförbundet,

frankt påpekade att funktionen är viktigare än resurserna.

– Visst kan resurser behövas till en viss funktion men allt löses inte automatiskt med mer resurser.

Lite motsägelsefullt förklarade samme Roger Molin att primärvårdens resurser i alla fall ska öka eftersom den kommer att få ett större ansvar när man i framtiden vårdar allt fler äldre hemma i bostaden.

– Primärvården ska ha ansvar för allting som inte kräver specialistvård på sjukhus. Jag tycker inte om diskussionen om att primärvårdens ansvarsområde ska bli smalare.

Resonemanget påminde distriktsläkarna om de kommunikativa problem de redan har med olika vårdnivåer:

– Den bristande kommunikationen med slutenvården är ett stort problem, intygade Louise Natt och Dag, distriktsläkare i nordvästra Skåne.

– Sök dialog, uppmanade Roger Molin.

Slutligen redogjorde DLF-ordföranden Benny Ståhlberg för vad Protosgruppen (samverkan mellan DLF, SFAM, SPLF och Sylf) hittills har gjort och planerar att göra med gruppens un-



Monica Albertsson, Benny Ståhlberg och Roger Molin på Distriktsläkarförbundets seminarium.

FOTO: HANS PETTERSSON

derlag för handlingsprogram gällande ett nationellt familjeläkarssystem.

– I juni 2003 prövade vi Protos idéer och tankar på socialministern som sade sig »vara intresserad«. Vi har också presenterat materialet för Fammi som beskriver sin inställning som »positiv«. Dessutom har vi varit hos Landstingsförbundet, där den från början fientliga stämningen övergick i intresse för vår listning.

– Nästa steg blir att vi via socialutskottet närmar oss riksdagspartierna. Det blir också debatt i vår egen kår, där medlemmarna kan läsa om nationella familjeläkarprogrammet i Protos häfte.

Benny Ståhlberg förvarnade om att formuleringen »fri etablering« måste diskuteras ytterligare eftersom den på sina håll kan utgöra ett rött skynke.

Iréne Olsson
frilansjournalist

Fotnot: DLF (Svenska distriktsläkarförbundet), SFAM (Svensk förening för allmänmedicin), SPLF (Svenska privatläkarförbundet), Sylf (Sveriges yngre läkares förening).

Smittskyddsläkare får större befogenheter i förslag till ny lag

II Regeringens förslag till ny smittskyddslag är nu klart och en proposition överlämnades till riksdagen förra veckan. Avsikten med den nya lagen är att skapa bättre balans mellan befolkningens behov av skydd och den smittades integritet och rättsäkerhet. Bland annat föreslås att större vikt läggs vid frivilligt

förebyggande arbetet, och att vars och ens ansvar för att förhindra smittspridning förtydligas. Dessutom utökas skyldigheten att underrätta andra, om man misstänker att man bär på en smittsam sjukdom, från att gälla endast HIV till alla allmänfarliga sjukdomar. Förslaget innehåller också möjligheter för smitt-

skyddsläkare att underrätta anhöriga om den smittade själv inte gjort det.

Regeringen vill också att bastu-klubbslagen avskaffas eftersom det inte gått att visa att den haft inverkan på HIV-spridningen, som lagen syftade till. Läs hela lagförslaget på www.regeringen.se (LT)