

# Var tredje läkare vid Sahlgrenska extraknäck

**Den typiske bisysslande läkaren är man och ortoped eller toraxkirurg. Åtminstone vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Det visar den sammanställning som sjukhusledningen gjort.**

■ 34 procent av läkarna vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset har bisyssla. Det framgår efter det att sjukhusledningen frågat alla områdeschefer, verksamhetschefer och specialistkompetenta läkare, se LT nr 47/2003. Av verksamhetscheferna är det en fjärdedel.

Resultatet varierar en hel del med kön och klinik. 83 procent av de 425 läkare som uppgett bisyssla är män.

Endast två verksamheter är helt utan bisysslande läkare: geriatriken på Östra sjukhuset och klinisk genetik.

Desto större andel har ortopedin på alla sjukhusen, Sahlgrenska, Östra och Mölndal. Såväl verksamhetscheferna som de flesta läkarna jobbar vid sidan om. Andra lika bisyssletäta kliniker är toraxkirurgen, toraxintensiven och kärl-

kirurgen. Och även där har verksamhetscheferna bisysslor.

Öron-näsa-hals och plastikkirurgi är ytterligare två områden med många bisysslande läkare. Där har dock inte verksamhetscheferna några extraknäck.

När styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset fick redovisningen nyligen beslutade den att ge sjukhusdirektören Bengt-Göran Olausson uppdrag att strama upp rutinerna för bisysslor och sedan återrapportera till styrelsen. Det blir troligen i januari. Det berättar styrelseordförande Jan Bergqvist (s).

– Det är viktigt att vi har ett system som vi kan lita på. Nu ser vi till att systemet blir heltäckande, säger han.

Sjukhusdirektören ska för det första se till att bisysslor undantagslöst diskuteras när läkarna har utvecklingssamtal. Han ska för det andra särskilt förvissa sig om att verksamhetschefernas bisysslor inte missgynnar sjukhuset. Och för det tredje ska han titta närmare på de läkare vars bisysslor tar mer än tio, ibland upp till tjugo, timmar i veckan. Det

handlar om 27 personer. Men majoriteten, över 300 personer, ägnar två timmar eller mindre i veckan åt extraarbetet.

Även bland områdescheferna finns bisysslor. Dessa gick styrelsen igenom, men hittade inget konstigt. Det handlar, enligt Jan Bergqvist, om medverkan i vetenskapliga råd, föreläsningar eller företagsägande, men i »godartade former och begränsad utsträckning».

Styrelseledamoten Britt-Marie Andrén Karlsson (s), som tog initiativet till undersökningen, är nöjd. Några exempel på avarter har visat sig, men inte i någon större omfattning.

– Ja, några stycken, där chefer gör bisysslor åt underställda. Det blir ett konstigt förhållande mellan chef och underställd.

Att systemet stramas upp kommer att göra det lättare för chefer att säga ifrån, tror hon.

– Det är viktigt att vi hjälps åt med att ge cheferna råg i ryggen.

Elisabet Ohlin

## Kirurgiklinik med eget akutdagis

FOTO: ANNA PERSSON

**På kirurgikliniken i Ljungby har man inrättat ett eget akutdagis för snuviga barn. Tanken är att klinikens operationsverksamhet ska kunna fortgå som vanligt, även om någon i personalen har sjuka barn. Klinikchefen själv rycker gärna in om det finns behov av barnvakt.**

■ Alla ST-läkare och fyra färdiga specialister på kirurgikliniken i Ljungby har barn i förskoleåldern. För en läkare under utbildning kan ett återkommande snuvigt barn åstadkomma bekymmer vid missade operationer eller mottagningar. Men även för kliniken är sjuka barn en förlust.

– En specialistläkare drar in cirka 5 000 kronor till kliniken enbart i patientavgifter under en dag med mottagningar, säger klinikchef Claus Jörgensen.

Det gav honom för ett halvår sedan idén till ett akutdagis på kliniken. Ett rum i den administrativa korridoren inreddes och en överenskommelse gjordes

med sjukhusets resursenhet att i förekommande fall anlita en undersköterska för att se till det sjuka barnet, något som kostar 1 000 kronor för sex timmar. Väl använda pengar i förhållande till en sluppen förlust, ansåg Claus Jörgensen.

När systemet första gången hade brukats för en månad sedan dröjde det inte länge förrän landstingsledningen hörde av sig och omedelbart satte stopp för verksamheten.

– De sa att så här fick vi inte ha det, det är kommunen som ansvarar för barnomsorgen. Men det här gällde ju sjuka barn, de får inte ens vara på dagis om de nyser så mycket som tre gånger, säger Claus Jörgensen

Han säger att klinikens akutdagis har väckt väldigt mycket känslor på alla nivåer, och att man nu fortsätter utan inhyrda sjuksköterskor.

– Det finns inget hinder för kollegerna att se till en lätt snuvig unge då och då

*Claus Jörgensen, chef för kirurgikliniken i Ljungby, kan tänka sig att spela Fia en stund på klinikens eget akutdagis.*

under dagen, och det är klart att även jag skulle göra det om jag ändå sitter i korridoren och administrerar.

Claus Jörgensen poängterar att förmånen gäller all personal med akut barnpassningsproblem som bedömer att deras insatser under dagen inte kan utföras av någon annan.

– Men det är självklart frivilligt, vill man hellre stanna hemma med sitt sjuka barn så göra man det.

Sara Hedbäck