

relativt snabbt är stark motivation och individuella lösningar. Men det är vanligt att arbetet hädanefter begränsas till deltid eller liknande och till rent patientarbete. Engagemang i förändringsarbete och annat försvinner efter sjukperioden.

Joursystemet bör ses över

Ylva Fältholm ger en rad förslag:

För att förbättra sjukskrivningsprocessen bör landstingets riktlinjer för rehabilitering självklart tillämpas även på läkare, anser hon, och alla inblandade aktörer bör påminnas om att läkare lika lite som andra grupper kan behandla och rehabilitera sig själva.

»Utbildningsmässigt, när vi utbildade oss, så fick man hela tiden itutat i sig, att som läkare ska man klara av det och som läkare ska man kunna gå jour i tre dagar och aldrig vara trött. Man hade en sorts heroisk roll, nästan en stålmannentyp.

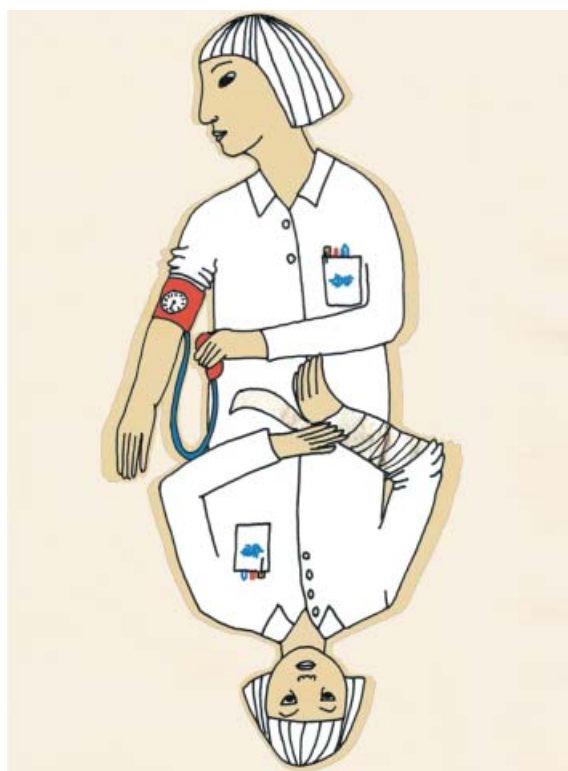
Sjukskriven läkare om att förväntas orka hur mycket som helst, citat ur rapporten.

Läkarna själva bör diskutera vilka destruktiva effekter attityden till egen sjukdom och sjukskrivning kan ha och vad det kan betyda för den ökade sjukskrivningen.

Landstinget bör se över jourssystemet, se över primärvårdens uppdrag i förhållande till resurserna, ta fram en rekryteringsstrategi och ge läkare med chefsuppdrag det stöd som behövs. Och kan arbetsorganisationen ändras så att läkarnas möjlighet att styra och kontrollera sitt arbete ökar?

Elisabet Ohlin

elisabet.ohlin@lakartidningen.se



Krafttag mot HIV

Statliga myndigheter bör få tydligare roller i kampen mot HIV/aids och andra sexuellt överförbara sjukdomar, bland annat bör Socialstyrelsen få ett nationellt ansvar för planeringen av samhällets insatser mot dessa sjukdomar. Det anser Anders Milton, som på regeringens uppdrag utrett HIV/aids-situationen i landet och som nu överlämnat sitt slutbetänkande till Socialdepartementet.

Bland en mängd övriga förslag till åtgärder vill Anders Milton att skolhälsovårdens och ungdomsmottagningarnas resurser förbättras, och att satsningarna på grundläggande sex- och samlevnadsundervisning i skolan ökar.

Anders Milton menar att det finns en uppenbar risk för en stor spridning av HIV-infektioner i Sverige, om inte samhället vidtar adekvata åtgärder. Han pekar bland annat på den kraftiga ökningen av individer som smittats av andra sexuellt överförbara infektioner. Det ökade riskbeteendet tyder på en stor potential för spridning även av HIV-infektioner, menar Anders Milton. (LT)

Förbund vill ha ändring i EU-direktiv

Landstingsförbundet och Kommunförbundet föreslår att regeringen verkar för en ändring i EUs arbetstidsdirektiv. Förbunden vill ändra begreppen arbetstid och dygnsvila i direktivet, bland annat så att jour inte ska anses som arbetad tid. Orsaken är att förbunden anser att förslaget skulle få orimliga konsekvenser om det efterlevs i vårt land. Exempelvis tror man att det, om EU-direktivet införs, skulle fattas cirka 3 000 läkare. (LT)

Norrbotten vidtar åtgärder

Norrbottens läns landsting ska göra ett antal saker med anledning av rapporten, säger landstingets personalchef Bo Nilsson.

– Vi ska diskutera upplägget med läkarföreningen.

Bland annat ska landstinget se till att rehabiliteringsriktlinjerna får genomslag hos verksamhetscheferna.

– Vi har precis startat en omfattande chefsutbildning. Där kommer vi att lägga in ett rehabavsnitt där vi ska ha rapporten som utgångspunkt.

Om att ändra läkarnas inställning:

– Vi kommer att ta upp en diskussion med läkarföreningen kring detta, hur man söker och får hjälp.

Kommer ni att se över jourssystemet?

– Jo, där är vi i en diskussionsfas, eftersom arbetstidspropositionen snart kommer. För en del specialiteter är jourbördan ganska tung.

Ska ni se över balansen mellan resurser och uppdrag i primärvården?

– Jo, det skulle vi önska, primärvården har fått fler patienter på grund av färre vårdplatser. Men där har vi en avgränsning i form av resurser.

Landstinget har, enligt Bo Nilsson, ett sparbeting på ett par hundra miljoner, vilket innebär ytterligare neddragningar av vårdplatser.

Landstingets rekrytering av läkare är Bo Nilsson redan ganska nöjd med. Men vakanser finns i primärvården och psykiatrien.

Elisabet Ohlin

Lägst vårdutnyttjande i Stockholm och Skåne

Högst antal vårdtillfällen i slutenvård år 2002 i förhållande till befolkningens storlek hade Norrbottens läns landsting och Landstinget i Kalmar län. Det visar statistik från Landstingsförbundet. Lägst vårdutnyttjande hade Stockholms läns landsting och Region Skåne.

Totalt vårdades 866 000 patienter inom slutenvård år 2002 och vårdtiden för det genomsnittliga vårdtillfället var drygt sex dagar. Flest patienter vårdades för sjukdomar i cirkulationsorganen och den genomsnittliga vårdtiden för dessa sjukdomar var 6,3 dagar.

Hela rapporten »Patienter i slutenvård 2002« finns på www.lf.se/sek/tankstatistik.htm (LT)