

Stort motstånd mot omorganisation i Skåne

Omstuvningen av den skånska vården inom projektet Skånsk livskraft möter allt starkare motstånd. Bland annat har De skånska läkarföreningarna samlat sig till en gemensam kritik.

II Reaktioner på förslaget om att koncentrera de specialiserade elektiva operationerna i Skåne har inte uteblivit (se Läkartidningen nr 8/2004). Bland annat i Trelleborg sjuder ilskan. I helgen demonstrerade runt tusen personer mot att ortens sjukhus befaras bli en operationsfabrik för proteskirurgi.

Även De skånska läkarföreningarna (DSL) är kritiska.

– Vi förstod att något var på gång men inte att det skulle bli ett fullt så drastiskt förslag, säger Kerstin Lindell, DSLs ordförande.

När det gäller proteskirurgin är inläggningarna flera. En koncentration befaras göra arbetet mer trist och tungt vilket kan leda till personalflykt och belastningsskador. Specialiserade sjukhus blir också mer sårbara för utbrott av till exempel multiresistenta bakterier med kraftiga avbräck i operationskapaciteten som följd. DSL ifrågasätter också om en koncentration automatiskt ger lägsta pris. I dag är Landskrona billigast inom Region Skåne med cirka 500 protesoperationer per år. Att fortsätta operera pro-

teser i Ängelholm och Landskrona bör därför övervägas, anser DSL. Inte minst för patient-läkarkontinuiteten. Det nya förslaget får inte leda till en ökad oro bland patienterna.

– I största möjliga mån bör samma läkare ställa diagnos, operera och sedan följa upp operationen. Vi är oroliga för att man inte tillräckligt värdesätter patient-läkarrelationen om vården nu utvecklas mer till ett slags fabriksbeställningar, säger Lindell.

Viktigt ha med sig läkarna

DSL är inte emot koncentrationen av operationer om resultatet blir bättre kvalitet, nöjdare patienter och lägre pris. Men processen måste få ta sin tid. DSL vill se en mer gradvis uppbyggnad av centren för elektiva operationer än vad som nu planeras. Genom en lugn överföring av operationsverksamheten skulle även förtroendet för Skånsk livskraft stärkas.

– Varför har man så bråttom? Det är oerhört viktigt att ha med sig läkarna för att kunna genomföra den här förändringen och att det blir en kunskapsstyrd utveckling, säger Lindell.

Många andra frågor hänger i luften. Ska läkarna inom de opererande specialiteterna vid de mindre sjukhusen tvingas vara jour på de större akutsjukhusen? Vilka villkor ska gälla för läkare som ar-



Läkartidningen nr 8 i år.

betar på mer än ett sjukhus? Hur bibehåller man kompetensutvecklingen både på ST-nivå och på specialistnivå när en del operationsverksamhet försvinner helt från vissa sjukhus?

DSL har framfört sin kritik till Region Skåne. Den 9 mars ska den politiska styrgruppen ta ställning till det aktuella förslaget om konkretisering av Skånsk livskraft.

På lokal nivå kommer de enskilda läkarföreningarna att driva sina hjärtefrågor gentemot det förestående förändringsarbetet. DSL består av Malmö läkarförening, Mellersta Skånes läkarförening, Östra Skånes läkarförening och Nordvästra Skånes läkarförening.

Erik Skogh
frilansjournalist

Försäkringskassan i Jönköping tar över läkaransvar

Landstinget och försäkringskassan i Jönköping har tillsammans ansökt hos regeringen om dispens från kravet på läkarutlåtande som underlag till FKs bedömning av arbetsförmåga för rätt till sjukpenning.

II Tanken är att två vårdcentraler i Jönköpings län under en period ska pröva att låta försäkringskassan stå för bedömningen av relationen mellan patientens funktionsnedsättning och arbetsförmåga.

De två vårdcentralerna är Rosenhälsan i Huskvarna och Rosenlunds vårdcentral i Jönköping. Henning Christensen, distriktsläkare och chefsöverläkare vid Rosenlunds vårdcentral, är positiv till försöket. Han och kollegerna har länge varit frustrerade över svårigheten att få tillbaka sjukskrivna patienter i ar-

bete eftersom möjligheterna till kontakt med arbetsgivaren är små.

– Det är naturligtvis lika svårt för försäkringskassan att bedöma patientens arbetsförmåga, men vinsten blir att de har lättare att ta kontakter med arbetsgivaren, och tillsammans kan de snabbt komma fram till vilka möjligheter som finns.

Tydligare fördelning

Redan idag är det ju försäkringskassan som utifrån läkarens underlag gör den slutgiltiga bedömningen av huruvida en person ska kunna vara sjukskriven med sjukpenning.

Henning Christensen tror att Jönköpingsmodellen skulle vara ett sätt att renodla skillnaden mellan den medicinska bedömningen och den arbetsmarknadsmässiga. Enligt honom skulle för-

söket med att flytta bedömningen om arbetsförmåga helt och hållet till försäkringskassan kanske fokusera tydligare på den ansvarsfördelningen.

– Det sägs hela tiden i debatten att vi läkare sjukskriver för mycket, men egentligen är det ju i nästa steg som det inte fungerar.

Men det viktigaste anser Henning Christensen är att man trots allt prövar nya metoder nu när alla är rörande överens om att dagens system fungerar så dåligt.

Regeringen väntas ta ställning till dispensansökan under mars. Om utslaget blir positivt ska landstinget och försäkringskassan i Jönköpings län utarbeta förutsättningarna för försöket i detalj.

Sara Hedbäck
sara.hedback@lakartidningen.se