

# Omorganisation på Akademiska i Uppsala ska spara pengar

**Akademiska sjukhuset i Uppsala ska delas in i sex eller sju divisioner i stället för dagens tolv centra. Och alla klinikchefer ska i princip vara läkare. Det vill sjukhusdirektören Erik Hemmingsson.**

II Omorganisationen ska enligt Erik Hemmingsson stärka sjukhusledningen genom att ledningsgruppen blir mindre och mer sammanhållen, vilket i sin tur ska underlätta åtgärder för att få ordning på sjukhusets ekonomi. Underskottet vid slutet av 2003 var 54 miljoner kronor, omsättningen 4,9 miljarder kronor. Hur klinikerna ska delas in i divisioner är inte klart, men Erik Hemmingsson säger att man kommer att snegla på andra universitetssjukhus, bland annat Huddinge, där han själv varit divisionschef.

Upplands allmänna läkarförening är skeptisk till att en annan indelning i divisioner sparar pengar åt sjukhuset. Man väntar på att få se ett konkret förslag och hoppas att läkarkåren ska göras delaktig i processen, vilket inte alltid varit fallet tidigare, enligt ordförande Torbjörn Karlsson. Rent generellt skapar omorganisationer otrygghet och minskad arbetsglädje, påpekar han och konstaterar att det också i besparingstider är vanligt med en brantare hierarki där det blir långt till högste chefen. Att vara klinikchef och utföra besparingsåtgärder med konkret effekt på kolleger och patienter kan vara en mer utsatt position än att vara sjukhusdirektör, menar han.

– Det verkar vara en modefluga med en liten ledningsgrupp och en hierarkisk struktur. Det finns ett värde i att lyssna på så många som möjligt, säger Karlsson.

Erik Hemmingsson hoppas att det redan under mars ska bli bestämt hur den nya divisionsindelningen ska se ut och att de nya divisionschefstjänsterna kan

*Logiskt att klinikchefen är läkare, tycker Upplands allmänna läkarförenings ordförande Torbjörn Karlsson. Men planerna på att ge Akademiska sjukhuset en mindre ledningsgrupp kallar han för »modefluga«.*



FOTO: AKADEMISKA S.JUKHUSET

tillsättas under april. Därefter ska de nya cheferna organisera sina divisioner och det ska vara klart i månadsskiftet september–oktober.

## Alla klinikchefer ska vara läkare

Erik Hemmingsson vill också att verksamhetschefsansvaret, det medicinska ansvaret, ska ligga på klinikchefen, vilket betyder att klinikchefen i princip måste vara läkare.

– Det finns idag en klinik som leds av en icke-läkare. Det är en person med mycket goda ledaregenskaper, men jag vill göra klart att jag vill sträva åt det hållet att klinikchefen ska vara verksamhetschef, och då måste det vara en läkare, säger Erik Hemmingsson.

Att klinikchefen är läkare är logiskt, enligt Torbjörn Karlsson.

– Det finns verksamheter, som sjukgymnastik och arbetsterapi, som organiseras som ett slags klinik, och där kan det vara lämpligt att ha någon som kan den verksamheten, men annars är det logiskt att läkare har ledningsansvaret och att inte skilja det medicinska ansvaret från det administrativa på den nivån. Det har vi alltid tyckt, säger Karlsson.

I höstas deklarerade Erik Hemming-

sson att sjukhusets läkarkostnader behövt sänkas med drygt 8 procent inom ett år, vilket skulle motsvara 100 läkarlöner. Ambitionen har varit att inte säga upp någon. Ungefär en fjärdedel av besparingskravet är uppfyllt hittills, bland annat genom att tidsbegränsat anställda inte fått förlängning.

– Det vi kanske vunnit mest med provokationen är att vi fått en diskussion kring jourkomputtag, antalet jourlinjer och hur vi jobbar.

Torbjörn Karlsson är dock kritisk.

– Det finns säkert anledning att se över hur vi jobbar, men jag menar att sjukhuset ganska blint gått in i de här besparingsåtgärderna och inte gett sig tid att diskutera dem med oss.

Arbetsmiljöinspektionen har inte haft något att erinra mot hur sjukhusledningen hittills uppfyllt sina skyldigheter att bedöma arbetsmiljökonsekvenserna av besparingarna, men under året ska AI genom tillsyn följa upp hur sjukhuset följer rutinerna för systematiskt arbetsmiljöarbete.

**Elisabet Ohlin**

*elisabet.ohlin@lakartidningen.se*

## Digital journal på hela Gotland

II I sommar ska alla kliniker på Visby lasarett arbeta med digitala journaler, uppger Gotlands kommun på sin webbplats. All information om patienten, journal, remisser, laboratorieprover och uppgifter om läkemedel, ska samlas i samma system. Till att börja med omfattas bara Visby lasarett, men fullt utbyggt ska även primärvården ingå i systemet. (LT)

## Tyngd på omvårdnad i regionalt ALF-avtal

II Det regionala ALF-avtalet i Stockholms län mellan landstinget och Karolinska institutet, som tecknades den 10 mars, innebär en förstärkning av forskning kring omvårdnad.

I avtalet finns en ökad satsning på forskning som bedrivs utanför de stora sjukhusen, framför allt inom närsjukvården, och en målsättning att locka även andra yrkesgrupper än läkare till forsk-

ning. Dessutom ska jämställdhetsmålen inom forskningen på ett systematiskt sätt följas upp och utvärderas.

Finanslandstingsrådet Ingela Nylund Watz (s) menar att avtalet möjliggör för landstinget att driva forskningsfrågorna i en riktning, som på ett mer direkt sätt gynnar vårdens utveckling och de enskilda patienterna. (LT)