

# Stockholms LUS-läkare blir fast anställda

**Tidsbegränsade så kallade LUS-tjänster i Stockholms läns landsting ska omvandlas till fasta tjänster.**

Utgångsläget har varit att ST-läkare och specialistläkare vid undervisnings-sjukhus har tidsbegränsade anställningar, så kallade LUS-tjänster, enligt ett undantag från Lagen om anställnings-skydd, LAS.

– Vi är väldigt positiva till att omvandla tjänsterna. På sikt ska de bort, säger Magnus Ljungkvist, landstingsråds-sekreterare hos Lars Dahlberg (s).

Exakt hur och när detta ska ske utreds nu, och denna utredning ska vara klar »väldigt snart«. Huruvida detta innebär att de läkare som idag har LUS-tjänster i Stockholm kan tillgodoräkna sig sin anställningstid i samband med neddragningarna är inte helt klart.

– Det är en av de svåra frågorna. Men ambitionen är att de inte ska komma i kläm i omställningsarbetet, säger Magnus Ljungkvist.

Också oegentliga vikariat ska omvandlas och här är det inte fråga om någon utredning.

– Oegentliga vikariat ska inte finnas och i den mån de förekommer ska de omedelbart omvandlas till lasade tjänster. Stockholms läns landsting håller sig till lagstiftningen.

Stockholms läkarförening uppskattar att det finns flera hundra läkare på oegentliga vikariat i Stockholm. Ordfö-

rande Thomas Flodin ser de båda löftena som »en stor framgång efter ett långvarigt argumenterande«.

– Jag utgår ifrån att löftena inkluderar dem som idag har LUS-tjänster och att deras tjänster redan under våren omvandlas till tillsvidaretjänster.

Inför Sjukhusläkarföreningens fullmäktigemöte i morgon har det inkommit två motioner som yrkar på att föreningen verkar för att LUS-tjänster avskaffas. Styrelsen har föreslagit att fullmäktige ska bifalla de båda motionerna och Marie Wedin, ordförande i Sjukhusläkarföreningen, tror inte att det är en kontroversiell fråga.

– Det är egentligen inget nytt tänkande. Men nu ser vi att arbetsgivarna använder sig av detta vid besparingar.

Marie Wedin exemplifierar med Uppsala där arbetsgivaren annonserat att 100 läkare ska bort från Akademiska sjukhuset, men hävdar att det kan ske med naturliga avgångar.

– Vad man menar är påläggskalvarna, de som är 33 år och har gått sex eller åtta år på ett förordnande och nu helt plötsligt inte får förlängt eftersom deras förordnande råkar gå ut just denna trista vinter. I stället får de packa och flytta.

Enligt Marie Wedin ska Sjukhusläkarföreningen driva frågan vidare genom en motion till Läkarförbundets fullmäktige.

– Det krävs en lagändring!

**Elisabet Ohlin, Sara Hedbäck**

## Grindvaktssystem i Stockholm

Stockholms läns landsting inför från den 1 maj remisstväng för besök hos specialister i hud och öron-näsa-hals. Och från 1 april krävs remiss även till sjukgymnast från och med nionde besöket.

Landstingets ursprungliga tanke var att införa remisstväng för besök hos alla specialister och hos sjukgymnaster redan från årsskiftet. Det beräknades fullt ut ge 150 miljoner kronor per år i minskade kostnader. Nu går det successivt men målet är på sikt detsamma. Näst på tur står troligen opererande specialiteter, till exempel allmänkirurger, ortopedier och urologer, och det blir tidigast efter sommaren, enligt Göran Rådö på landstingets Beställarkontor vård.

Remisser ska, med vissa undantag, endast kunna skrivas av allmänläkare.

– Det är en stor sjukvårdspolitisk förändring och ett dåligt beslut från början till slut att ge allmänläkare en grindvaktssystemfunktion, säger Thomas Flodin, ordförande i Stockholms läkarförening.

Enligt Thomas Flodin kommer remisstvänet att skada såväl patienter och inblandade läkare som landstingets ekonomi genom onödiga läkarbesök, fördröjningar och medicinska risker.

Enligt Rådö litar landstinget på att ett grindvaktssystem bidrar till kostnadseffektiv hälso- och sjukvård.

– Vi bedömer att remisskrav är nödvändigt för att klara neddragningarna på Karolinska och andra sjukhus så att de som verkligen behöver träffa en specialist får det, säger Rådö.

**Elisabet Ohlin**

## VG-regionen satsar på regional prioritering

Västra Götalands hälso- och sjukvårdsstyrelse antog förra veckan ett nytt medicinskt prioriteringsunderlag.

– Riksdagens prioriteringsmodell är för grov och inte till någon hjälp i vardagen, säger Evy Bergh, projektledare för prioriteringsarbetet.

Specialiteterna, i form av läkare inom 22 sektorsråd, har under drygt två år kartlagt och bedömt regionens alla sjukdoms- och diagnosgrupper enligt en modell som omfattar både behovsprioritering och åtgärdsrioritering. Prioriteringsunderlaget innefattar all vård, även primärvård och högspecialiserad vård, och inte som i Östergötland endast läns-sjukvården, enligt Evy Bergh.

Behovsprioriteringen är gjord dels utifrån riksdagens prioriteringsgrupper, dels utifrån en regionalt framtagen tiogradig angelägenhetsskala, gemensam för alla specialiteter. Denna gör det, enligt Evy Bergh, möjligt jämföra olika specialiteters behov med varandra, till exempel hjärtsjukdomar med psykiska sjukdomar.

Det nu antagna medicinska prioriteringsunderlaget ska kompletteras med väntade vårdvolymerna och därefter ska den politiska resursfördelningen göras i regionen. Evy Bergh tror att de nu gjorda medicinska prioriteringarna kommer att få konsekvenser för hur resurserna fördelas. Resultatet visar sig till hösten. (LT)

## Lagförslag om kloning

Regeringen har överlämnat en lagrådsremiss med förslag till lag om stamcells forskning. I remissen föreslås att det ska bli tillåtet att forska på befruktade ägg även i de fall forskningen inte gäller provrörsbefruktning. Bland annat vill regeringen tillåta försök med så kallad somatisk kärnöverföring, om försöken godkänns efter etisk prövning. Däremot föreslås ett förbud mot reproduktiv kloning av människa. (LT)

## Miljoner mot alkohol

Familjemedicinska institutet (Fammi) får 2,5 miljoner kronor till ett ettårigt projekt för fortbildning och kunskapsutveckling inom primärvården och företagshälsovården om riskbruk av alkohol.

Det är regeringen som delar ut mer än trettio miljoner kronor till alkohol- och drogförebyggande projekt. Förutom Fammi får bland annat samhällsmedicinska institutionen i Lund 1,5 miljoner kronor för att bygga upp ett Skånskt kunskapscentrum i ämnet. (LT)