

Kritik mot snabb process av sjukvårdspolitiskt program

Idag torsdag väntas Läkarförbundets centralstyrelse fatta det avgörande beslutet om förbundets sjukvårdspolitiska program Svensk sjukvård i framtiden – finansiering, styrning och struktur.

II I slutet på februari skickade Läkarförbundets centralstyrelse ut sitt förslag till sjukvårdspolitiskt program på remiss (se Läkartidningen nr 9/2004). Nu har remissvaren sammanställts, och ett definitivt beslut om förbundets sjukvårdspolitiska program Svensk sjukvård i framtiden – finansiering, styrning och struktur står idag på centralstyrelsens, CS, dagordning.

Enligt Läkarförbundets utredningschef Kåre Jansson har programmets innehåll egentligen inte ändrats i sak sedan det skickades ut på remiss. Däremot har hänsyn tagits till en del av de inkomna remissvaren såtillvida att några formuleringar är förtydligade för att undvika missförstånd. Bland annat har förslagen

som gäller öppen specialistvård vid sjukhus lyfts fram för att poängtera att Läkarförbundet ser detta som en viktig resurs i sjukvården. Även företagshälsovården har, enligt Kåre Jansson, fått en mer framträdande position. I förslaget betonas också att detta är ett program som är för en decentralisering av beslutsfattandet inom sjukvårdsproduktionen, något som enligt Kåre Jansson kräver en statlig finansiering.

Längre remisstid föreslagen

Frågan om en förbundsgemensam sjukvårdspolitik var också uppe på Privatläkarföreningens, SPLFs, fullmäktige i Stockholm i helgen. Den »vassaste kritiken« i remissvaren är enligt Gunnar Welander, SPLFs ordförande och CS-ledamot, att processen gått för fort. Detta bekräftades av Christer Sjödin, ordförande för privatläkarna i Stockholm. Han berättade att Stockholms läkarförening inte hunnit diskutera förslaget utan föreslagit längre remisstid och att

ett bättre förankrat beslut tas nästa år – av fullmäktige, inte CS.

– Det är olyckligt om förbundet tar ett förslag som många inte varit med på. Det blir en ovanstyrning, sa Christer Sjödin.

– Ni har hunnit diskutera det, men inte kunnat enas, svarade Gunnar Welander, som propagerade hårt för en gemensam politik redan i vår.

– Vi måste bli en fan så mycket starkare lobbygrupp. Ni må kritisera oss för detaljerna, men ta inte bort färdriktningen. Den är solklar, fortsatte Gunnar Welander.

Kåre Jansson säger att det främst är de som är negativt inställda till grundförslaget som anser att det behövs mer diskussion och en förlängd remisstid.

– De som är i huvudsak positiva tycker istället att förbundet måste gå ut med detta snarast.

Sara Hedbäck
Elisabet Ohlin

BB i Kiruna hotar medicinsk säkerhet

II Ett återöppnande av BB i Kiruna riskerar att gå ut över den medicinska säkerheten. Det menar Socialstyrelsen i en kritisk rapport med anledning av Norrbottens läns landstings planer.

I rapporten pekar Socialstyrelsen på flera problem. Det handlar om att Malmfälten (Kiruna–Gällivare) har ett för litet underlag för två förlossningsavdelningar och att verksamheten kommer att bli beroende av stafettlösningar. Att starta förlossningsverksamhet på ett sjukhus utan barnklinik är mycket tveksamt ur ett kvalitets- och säkerhetsperspektiv, skriver Socialstyrelsen, som hellre ser en satsning på Gällivare sjukhus.

BB i Kiruna lades ner 2001, och beslutet om ett återöppnande togs efter en lång och infekterad debatt i Norrbotten.

Motståndet har varit starkt inom den medicinska professionen (se LT nr 39/2003).

– Socialstyrelsens rapport bekräftar det vi sagt hela tiden: att medicinska och ekonomiska argument talar emot ett BB i Kiruna. Tyvärr tror jag inte att politikererna ändrar sig. De har målat in sig i ett hörn och kommer nog ändå att verkställa beslutet, säger Carl Johan Westborg, familjeläkare i Boden, som varit starkt engagerad i frågan. (LT)

ST-läkare mötte landstingspolitiker

II Det omstridda anställningsstoppet i Stockholmssjukvården hävs förmodligen till sommaren för läkare och sjuksköterskor.

Det fick Sylf Stockholm veta i tisdags förra veckan då de yngre läkarna i Stockholm hade bjudit in tre ledande socialdemokratiska landstingspolitiker för diskussion kring de stora neddragningarna och omstruktureringarna i Stockholm.

Personallandstingsrådet Lars Dahlberg höll »självklat« med om att det var resursslöseri att utbilda läkare under åtta år för att sedan kasta dem på sophögen, men påpekade att ordning på ekonomin är en förutsättning för anställningstrygg-

het. På en fråga om anställningsstoppet är en tvångsförflyttning av sjukhusläkare till primärvården svarade han:

– Ja, det är ett av skälen. Vi har brist på läkare i primärvården och gott om läkare på sjukhusen.

Det framstod dessutom som oklart om landstingets löfte att omvandla så kallade LUS-tjänster till fasta tjänster omfattar också ST-läkarna, något som Stockholms läkarförening driver hårt.

Uppåt hundra yngre läkare deltog i diskussionen, som hölls på Läkarförbundet.

Elisabet Ohlin



Ska ses igen. De tre Stockholmslandstingsråden Ingela Nylund Watz, Lars Dahlberg och Inger Ros lovade vid hearingen att hädanefters träffa styrelsen för Sylf Stockholm två gånger om året. Till vänster moderatorerna Claude Guiron och Marcus Ahl.