

# Fammis direktör avgår i protest

**Göran Sjönell avgår som direktör för Familjemedicinska institutet, Fammi. Styrelsen låter honom inte utföra Fammis huvuduppdrag, anser han.**

II Förutom Göran Sjönell har ytterligare tre av Fammis läkare sagt upp sig. Övriga fyra ska avveckla sin verksamhet från halvårsskiftet av samma skäl.

Enligt Göran Sjönell har konflikten med styrelsen vuxit successivt. Medan styrelsen velat fokusera på att utveckla teamarbetet inom primärvården, har Sjönell – både som utredare av institutets former och som dess direktör – ansett huvuduppdraget vara att verka för en ökad rekrytering av familjeläkare.

I samband med att Fammi undersökt vad primärvårdens yrkeskategorier uppfattade som hinder för förbättringar skar det sig riktigt, berättar Sjönell. Det största problemet, enligt läkare, distriktssköterskor, sjukgymnaster och undersköterskor, var att tjänstemän och politiker inte förstår vad primärvården sysslar med. Anställda i privat driven primärvård var inte lika missnöjda. Sjönell ville gå ut med resultaten i en gemensam presskonferens med parterna i Fammis styrelse, men Landstingsförbundet ville inte medverka, enligt Sjönell.

– Det var en ovälkommen nyhet. En av de få snabba framgångsfaktorer för primärvården är privata entreprenader, och det vill Landstingsförbundet inte höra.

– Fammi skulle ju vara en kunskapsbank och sprida kunskaper, men då blev det tydligt att Fammi inte skulle ifrågasätta eller ha synpunkter på den gällande ordningen. Hur sprider man då kunskap?

På Fammis webbplats, [www.fammi.se](http://www.fammi.se), beskriver Sjönell styrelsens »ovilja att stödja och verka för rekrytering av

*Nöjd med sitt beslut. »Det känns väldigt bra. Jag har fått mycket uppskattande ord från kolleger i landet som tycker det är skönt att någon vågar säga ifrån«, säger Göran Sjönell.*



FOTO: JANIN LIPKA

familjeläkare«. Han har bl a hindrats att uttala stöd för Distriktsläkarförningens Protosförslag, se [www.svdlf.se](http://www.svdlf.se). Han har också fått bakläxa för att ha kritiserat upphandlingen i Västmanland. Sjönell anser att Fammis styrelse har av sagt sig uppdraget att verka enligt den nationella handlingsplanen mot målet 6 000 allmänläkare i landet 2008.

## Styrelseordföranden beklagar

Styrelseordförande Johan Calltorp, hälso- och sjukvårdsdirektör i Västra Götaland, beklagar att Sjönell avgår.

– Det är ett bekymmer och ett avbräck. Göran Sjönell har byggt upp en bra verksamhet väldigt snabbt.

Calltorp anser inte att det finns någon motsättning mellan teamarbete och rekrytering av allmänläkare. Att främja båda ingår i Fammis uppdrag att utveckla primärvården. Allmänläkarfrågan är central. Enligt Calltorp handlar konflikten om att Sjönell tagit ställning för entreprenader som organisationsform.

– Ska vi till exempel ha ett vårdcentralsbaserat system eller allmänläkare som entreprenörer? Det finns starkt varierande uppfattningar både inom landstingen och inom allmänläkarkåren. Fammi ska driva en utveckling av primärvården oberoende av organisationsform. I den frågan finns en uppfattning att Göran Sjönell gått utanför Fammis uppdrag, och det är där Göran Sjönell tolkar uppdraget annorlunda. Han är entreprenör och otålig och tycker att det går för långsamt i det offentliga systemet.

Calltorp håller inte med om att styrelsen har varit ovillig.

– Inom ett antal områden har vi haft ett konstruktivt arbete och stött honom och det bekräftas också av Statskontoret.

Göran Sjönell återgår på heltid som familjeläkare på Kvartersakuten Matteus.

**Elisabet Ohlin**

[elisabet.ohlin@lakartidningen.se](mailto:elisabet.ohlin@lakartidningen.se)

## Möjligt stoppa SARS-smitta med ny lag

II Den nya Smittskyddslagen, som börjar gälla från 1 juli 2004, föreslås kompletteras med bestämmelser om extraordinära smittskyddsåtgärder för samhällsfarliga sjukdomar. I dagsläget skulle det omfatta smittkoppor och SARS, svår akut respiratorisk sjukdom. Lagen ska, från den 1 januari 2005, ge möjlighet att utföra hälsokontroll för människor som kommer till Sverige, karantän och avspärrning om man misstänker att det finns risk för spridning av dessa sjukdomar, föreslår regeringen. (LT)

## Kjell Asplund ny generaldirektör

II Professor Kjell Asplund efterträder Kerstin Wigzell som ny generaldirektör för Socialstyrelsen från och med den 1 juni 2004. Kjell Asplund, idag överdirektör vid Socialstyrelsen, har tidigare bland annat arbetat som professor i medicin vid Umeå universitet och som styrelseordförande i SBU, Statens beredning för medicinsk utvärdering. (LT)

## Färre svenska läkare åker till Norge

II Antalet svenska läkare som söker norsk auktorisation minskar. Sedan år 2000 är minskningen en tredjedel eller 33 procent. Då auktoriserades 417 svenska läkare av Statens autorisationskontor. Förra året var de 280 stycken.

– Anställningsvillkoren i Sverige har blivit bättre, säger Kåre Jansson, utredningschef på Sveriges läkarförbund. Och när skillnaden inte längre är så stor minskar intresset för att åka till Norge.

Hittills har sammanlagt 4 348 svenska läkare fått auktorisation att utöva sitt yrke i Norge. Av Norges drygt 26 000 auktoriserade läkare är knappt 10 000 läkare med utländsk utbildning. (LT)

## Ulf Swanstein omvaldes

II Vid Sveriges läkarförbunds chefsförnings årsmöte omvaldes ordförande Ulf Swanstein för ytterligare en mandatperiod om två år. Mötet kombinerades som vanligt med en temadag. I år handlade det om »Att rekrytera, utveckla, behålla och avveckla läkare som ledare«, och »Att leda förbättringsarbete för att effektivisera stora organisationer«. Läkartidningen återkommer till det förstnämnda i ett senare nummer. (LT)

Fammi inrättades i januari 2002 och är ett treårigt projekt med statlig budget. I styrelsen sitter förutom ordförande Johan Calltorp, hälso- och sjukvårdsdirektör i Västra Götaland, två företrädare för vardera staten, Landstingsförbundet och Kommunförbundet. Huruvida Fammi förlängs efter årsskiftet väntas avgöras i sommar. Läs utvärdering av Fammi, [www.statskontoret.se](http://www.statskontoret.se)