

Upphandlingen i Västmanland:

Avtal i sikte trots domslut

Praktikertjänst fick inte heller i kammarrätten gehör för sin kritik mot upphandlingen i Västmanland, men har överklagat till Regeringsrätten.

II Kammarrätten bedömde i likhet med länsrätten att domstolen inte behöver ta ställning till om Praktikertjänst missgynnats i förhållande till företaget Carema. Eftersom en del av Praktikertjänsts elva mottagningar i sina beskrivningar inte uppfyllde de obligatoriska skullkraven, kunde de inte delta i utvärderingsfasen där olika anbud vägs mot varandra. Och eftersom budet från Praktikertjänst var odelbart kunde landstinget inte heller väga in bud från de mottagningar vars beskrivningar faktiskt uppfyllde kraven.

Därmed såg kammarrätten inget skäl att pröva om Praktikertjänst diskriminerats och avlog överklagandet. Praktikertjänst har gått vidare till Regeringsrätten, som dock mer sällan ger prövningstillstånd.

Om Praktikertjänst inte heller i Regeringsrätten har framgång står läkarna

på fyra av Praktikertjänsts elva mottagningar utan avtal från 1 juli. De erbjuds anställning av Carema, men de flesta kommer dock att göra något annat, enligt Jonas Sjögren, Prima familjeläkarmottagning.

– Vi har som familjeläkare inga andra ambitioner än att arbeta på det sätt som tidigare fått väldigt mycket beröm. Och Carema vill etablera nya mottagningar. Allt detta går att ordna utan att det kostar landstinget någonting eftersom vi har kapitationsersättning.

Nya avtalsdiskussioner

Biträdande landstingsdirektör Lena Burström bekräftar nu att sådana diskussioner förs.

– Det finns ett antal områden i länet som är sämre täckta. Vi ska fortsätta diskussionerna ikväll, säger hon.

Praktikertjänsts övriga sju mottagningar, varav flera tidigare ej uppfyllt skullkraven, stod vid pressläggningen (4 maj) inför beslutet att anta landstingets avtal, denna gång som direktupphandling på grund av tidsbrist. Jonas Orve, familjeläkare på en av dessa mot-

tagningar, Odensvi, tycker det är inkonsekvent.

– Först underkänner de våra anbud på petitesser. Men nu har det inte kommit en enda fråga från landstinget om bristerna. På det här viset blir det upp till landstingets godtycke.

– Det är samma anbudsunderlag. De skriver på att de följer det, säger Lena Burström.

Om avtalen inte undertecknas senast 5 maj övertar landstinget ansvaret för patienterna. Västmanlands läkarförning har i ett brev till landstingsstyrelsen påtalat att ett sådant övertagande innebär en »massiv belastning på en redan ansträngd offentlig primärvård« och kräver att landstinget analyserar vilka arbetsmiljökonsekvenser det får för hela sjukvården i Västmanland.

– Det är klart att det blir en otrolig belastning, och det är därför vi vill att de andra sju skriver på, säger Lena Burström.

Läs tidigare artiklar i LT nr 12 och 17.

Elisabet Ohlin

elisabet.ohlin@lakartidningen.se

FOTO: FREDRIK MÅRTENSSON



Professor Per Wester har följt uppbyggnaden av IPULS från nära håll och är entusiastisk över den nätbaserade utbildningskatalogen. »Det har saknats tidigare, och som läkare har det upplevts frustrerande. Jag tror på sikt att vi får en bättre balans när kursutbudet synliggörs«, säger han.

på www.ipuls.se som ger en överblick över kursutbudet.

– Det har saknats tidigare, och som läkare har det upplevts frustrerande. Jag

tror på sikt att vi får en bättre balans när kursutbudet synliggörs. Överutbudet av vissa utbildningar kan skalas bort och särskilda insatser görs för att täcka fortbildningsbehovet på andra områden. Här finns möjligheter för universitet och andra att träda in när det inte bedöms som kommersiellt intressant.

På det internmedicinska området ser Per Wester behovet av en utbildningskatalog som särskilt stort. Specialitetens bredd med en mängd olika subspecialiteter har gjort utbudet svåröverskådligt tidigare.

– Det är naturligt att det är lite trögt i starten för ett institut som IPULS eftersom det krävs en viss volym av utbildningar för att göra det intressant. Nu

tycker jag att man börjar nå upp till de volymerna. Även SK-kurser börjar att droppa in i systemet, och därmed blir utbildningskatalogen ett naturligt forum

också för yngre internister, säger han.

Per Wester tror dock att det blir svårt att nå målet att samla all utbildning inom ramen för IPULS.

– Utbudet är så komplext, och jag är tveksam till om man får med lunchutbildningar och liknande. I så fall krävs nog en flexibilitet, en särskild IPULS-fil för kortare utbildningar.

Oro för framtiden

SIMs egna fortbildningsinsatser är koncentrerade till den årliga fortbildningsveckan, och trots en positiv utveckling med antalet deltagare ser Per Wester med oro på de framtida möjligheterna till fortbildning för läkare.

– Det hörs allt tydligare signaler från klinikhall om att det är dyrt, och jag känner också tveksamhet kring hur vi ska klara den utbildning som läkemedelsindustrin stått för om vissa landsting stryper de möjligheterna. Visst kan man hoppas på att sjukvårdshuvudmännen står för utbildningen, men ofta saknas både traditioner och resurser, säger Per Wester, som accepterat att ingå i IPULS stab av läkare som granskar olika kurser.

Fredrik Mårtensson
frilansjournalist