

IPULS får mer pengar av ägarna

IPULS, Institutet för läkares professionella utveckling, klarar inte målet att bli självfinansierande redan 2005. Tillströmningen av kurser som granskas har varit för låg och institutet behöver nu ett tillskott från ägarna på totalt 1,2 miljoner kronor.

II En av IPULS ägare, Läkarförbundet, har redan beslutat att skjuta till en tredjedel av de 1,2 miljoner kronor som behövs för att finansiera IPULS verksamhet under 2005 med oförminskad personalstyrka. Institutets övriga två ägare är Svenska Läkaresällskapet och Landstingsförbundet.

För att verksamheten vid IPULS ska klara finansieringen själv under 2005

och 2006 måste institutet få in drygt 5 miljoner kronor i granskningsavgifter. Det motsvarar 800 granskade kurser. Institutets VD Magnus Sederholm trodde så sent som i slutet av april i år att antalet granskade kurser 2004 skulle komma att hamna på mellan 400 och 500, och att institutet »med en hårsånk» skulle klara hela sin finansiering 2005.

– För närvarande är 250 kurser granskade av IPULS, och jag tror att antalet hamnar omkring 450 kurser för hela detta år. I september har vi förmodligen tillräckligt många kurser att erbjuda för att kunna börja vända oss direkt mot läkare. Då blir det ytterligare fart på verksamheten, säger Magnus Sederholm.

– Vilka eventuella åtgärder som vi

blir tvungna att vidta om – mot all förmodan – de andra två ägarna inte skulle följa Läkarförbundets exempel att skjuta till mer pengar för år 2005 är inget jag vill kommentera nu.

Grovt uppskattat finns det omkring 2 000 utbildningar som vänder sig till läkare, och en stor andel av dessa kommer förmodligen att ingå bland IPULS utbud redan från och med 1 januari 2005. Då börjar den nyligen träffade överenskommelsen mellan Landstingsförbundet och Läkemedelsindustriföreningen att gälla. I den framgår bland annat att all fortbildning som vänder sig till läkare ska vara granskad av IPULS.

Peter Örn

peter.orn@lakartidningen.se

Européer pratade primärvård i Värmland

Telemedicin, ungdomsmottagningar och familjecentraler i glesbygd. Det kunde ett 40-tal deltagare i WHO:s europeiska nätverk för primärvård studera på plats när de nyligen samlades i Nordvärmland.

II – Jag är nöjd, mycket nöjd. Allt har gått kanonbra!

Det säger en belåten Vendela Englund Burnett efter det att hon avslutat den årliga konferensen för WHO-nätverket TTB, Tipping The Balance (towards primary care). Hon är specialist i allmänmedicin och länsverksamhetschef i Värmland, med i nätverkets styrelse och den som haft huvudansvaret för årets sammanslutning. Tillsammans med Linnéstadens stadsdelsnämnd i Göteborg var landstinget i Värmland arrangör.

I Rattsjöberg norr om Torsby strålade medlemmarna samman för att under fyra dygn diskutera primärvård i Europa, med särskilt fokus på hur man kan förbättra hälsan hos barn, familjer och ungdomar. Deltagarna kom från europeiska länder, exempelvis Storbritannien, Kroatien och Rumänien, och representerade en mängd olika yrken och befattningar.

– Här kom personer med toppositioner inom WHO och umgicks med arbetsterapeuter och vanliga distriktsläkare. Det som är så betydelsefullt med nätverket är att vi lyckats skapa arbetsformer för alla med anknytning till primärvård i vidaste bemärkelse. Här kan vi mötas på jämlik nivå.

Nätverket, som funnits i cirka 18 år, ska verka för ökad satsning på och utveckling av primärvården.



FOTO: CHRISTIAN NORRIN

En glad Vendela Englund Burnett, länsverksamhetschef i Värmland, med nyfångad gädda på WHO-mötet norr om Torsby.

– Syftet är också kunskapsutbyte och att dela varandras erfarenheter.

Studiebesök är en viktig del av den årliga konferensen då värdlandet får chans att visa gästerna på områden där det anser sig ha mest att ge. I år hamnade därför ungdomsmottagningar och familjecentraler i centrum.

– I Sverige och Värmland är vi på många sätt föregångare i arbetet för barn, familjer och ungdomar, anser Ven-

dela Englund Burnett. Ungdomsmottagningar har vi inte bara som något lite extra, utan det är en viktig del av basatagandet här i Värmland. Vi har också kommit långt när det gäller arbetet mot våld i familjen. Dessutom har vi velat lyfta fram områden där myndigheter och organisationer samarbetar, till exempel landsting och kommun.

Skottland imponerade av telemedicin

Några som fick ta emot utländskt besök var vårdcentralerna i Likenäs och Ekskärad, familjecentralen i Sunne och ungdomsmottagningen i Torsby. Särskilt imponerande på gästerna från Skottland var användningen av telemedicin som de fick ta del av i Likenäs.

Även om förhållandena skiljer sig åt mellan deltagarnas olika länder, brottas samtliga med samma frågor. Det gäller främst hur de ska få ut mesta – och bästa – möjliga primärvård av alltmer pressade resurser.

– Även om svaren är olika i de olika länderna måste inte alla uppfinna samma hjul på nytt, utan vi ska dela med oss av våra kunskaper till varandra.

Cajsa Malmström
frilansjournalist

Läkarförbundet mot dödsstraff

II Läkarförbundet tar ställning mot dödsstraff. Detta enligt beslut i Läkarförbundets centralstyrelse 17 juni. Beslutet togs med anledning av att danska sektionen av Amnesty International bett de nordiska läkarförbunden att ställa sig bakom ett uttalande mot dödsstraff.

Redan idag finns i de etiska läkarreglerna ett förbud mot läkares medverkan i dödsstraff. Beslutet innebär att förbundet också tar avstånd från dödsstraff som sådant. Under hösten ska de nordiska läkarförbunden eventuellt göra ett gemensamt uttalande med samma innebörd. (LT)