

# Läkarförbundet kräver sjukintyg för vapeninnehav

Se till att personer som ansöker om tillstånd för skjutvapen har läkarintyg. Ställ krav på att vapeninnehavare kontrolleras regelbundet. Det menar Läkarförbundet i sitt remissvar kring ändringar som gjorts av Vapenlagen.

Lagen innebär att en läkare som bedömer att en patient av »medicinska skäl« är olämplig att inneha vapen ska göra en anmälan till polisen. En ändring av lagtexten gjordes den 1 juli 2006; tidigare omfattade anmälningsskyldigheten enbart patienter som vårdades för psykisk störning.

Att läkarna inte gör anmälningar i den utsträckning som det var tänkt stod klart i Socialstyrelsens rapport förra året och tillämpningen av lagen följs nu upp av en remissrunda till ett 30-tal instanser från Socialdepartementet.

Men Läkarförbundet anser att lagen är alltför svår att använda för sjukvården, förklarar Thomas Flodin, ordfö-



Ställ krav på vapeninnehavare.

rande i Läkarförbundets Etik- och ansvarsråd. Han påpekar att förbundet inte är ensamt i kritiken, även i Socialstyrelsens remissvar framkommer anmärkningar mot nuvarande lagstiftning.

**Läkarförbundet efterlyser** nu ett annat lagsystem: läkarundersökning skulle kunna vara ett krav för alla som ansöker om vapentillstånd. Dessutom bör tillståndet inte vara livslångt, utan vapeninnehavaren måste förnya

detta vid regelbundna tillfällen, vilket kräver nya läkarintyg. Thomas Flodin tycker att det är rimligare att rikta in sig på dem som har vapen än hela befolkningen.

– Bara cirka tio procent av befolkningen har licens – är det då rimligt att vi anmäler 90 procent i onödan? frågar han sig.

En risk med dagens system, menar han, är att förtroendet läkare-patient skadas när läkaren måste göra en anmälan.

Thomas Flodin tycker även att begreppet »medicinskt olämplig« är alltför diffust och otydligt. Det kan jämföras med till exempel körkortsinnehav som innebär speciella kvalitetskrav kring synförmågan. Dessutom har myndigheterna i uppföljningen av lagen inte angett vad som är lagom eller tillräcklig rapportering, säger Flodin.

– Då är det svårt att peka ut läkarna som ansvariga för att det sker en underrapportering.

**Agneta Borgström**

## Arbetstiden knäckfråga i förhandlingar

**AVTALSFRÖRELSEN 2007.** Förhandlingarna mellan Läkarförbundet och Sveriges Kommuner och Landsting, SKL, pågår nu för fullt.

– Vi förhandlar och vi vet inte om vi blir klara före sommaren eller inte. Den stora knäckfrågan är arbetstidsfrågan, säger Läkarförbundets ordförande Eva Nilsson Bågenholm.

Innan förhandlingarna kan komma in på andra frågor måste frågan om dygnsvila redas ut. Läkarförbundet måste hantera situationen att de tre andra fackförbunden Kommunal, SKTF och SSR redan har gjort upp med SKL om en ny skrivning i de allmänna bestämmelserna (AB), den del av avtalet som de berörda facken vanligtvis förhandlar om gemensamt. Den nya skrivningen innebär ett generellt undantag från kravet på elva timmars sammanhängande dygnsvila och den går stick i stäv med Läkarförbundets strävan. I stället för att dygnsvilan ska vara sammanhängande ska den kunna brytas för tillfälliga störningar så länge dygnsvilan i *genomsnitt* – under den flera månader långa beräkningsperioden – blir elva timmar.

– Det är en väldigt långtgående skrivning. Det innebär att man kan bli störd i princip hur mycket som helst.

**Kan Läkarförbundet säga nej till AB?**

– Ja, det anser vi.

En lösning vore att föra in ett undantag från den kontroversiella allmänna bestämmelsen i de specialbestämmelser som gäller enbart läkarna. Det vore en ganska enkel väg, menar Eva Nilsson Bågenholm.

Flera förhandlingsträffar är planerade den här veckan.

**Elisabet Ohlin**

## Vårdbesök och vårdplatser ökar

Antalet besök till läkare och annan vårdpersonal ökar, visar statistik från Sveriges Kommuner och Landsting, SKL. Under 2006 gjorde svenskarna 2,8 läkarbesök per person, hälften hos allmänläkare. Det är en ökning med 1,2 procent jämfört med året innan.

Statistiken visar också att den kraftiga minskningen av vårdplatserna avtagit. Inom till exempel den specialiserade somatiska vården minskade antalet platser med 108, motsvarande 0,5 procent. Året innan var minskningen 437 platser, eller 1,9 procent. ■

**Agneta Borgström**

## »Teoretiskt bra, men fel väg att gå«

Fel väg att gå, menar Rikspolisstyrelsen om Läkarförbundets förslag. Att vapenlicensinnehavare ska bevisa att de är friska blir alltför omfattande för sjukvården.

– Rent teoretiskt är det ett bra förslag, men det blir orimligt. Att släppa in 650 000 licensinnehavare i sjukvården och kräva läkarundersökning fungerar inte, säger Lars Bjöhle, saksvarig för vapenfrågor på Rikspolisstyrelsen.

Men Thomas Flodin, Läkarförbundet, menar att systemet skulle kunna införas gradvis för att få en mjuk övergång.

Lars Bjöhle betonar i stället att det måste bli rutin för läkarna att anmäla när de upptäcker en person som på

grund av medicinska skäl kan anses olämplig att hantera ett vapen. Han tror också att läkarprofessionen har kunskapen att avgöra vid vilka medicinska tillstånd som det är olämpligt att bära vapen, till exempel om en person är allvarligt dement.

**En sammanställning** från Rikspolisstyrelsen visar att tolv av landets 21 polismyndigheter kan uppge ett eller

### FAKTA Läkares anmälningar till polismyndigheterna:

|       |     |
|-------|-----|
| 2002: | 84  |
| 2003: | 108 |
| 2004: | 362 |
| 2005: | 775 |
| 2006: | 626 |