

Sverige får åter toppbetyg när det gäller behandlingresultat enligt Euro Health Consumer Index (EHCI), ett konsumentbaserat index som presenteras för femte året i rad.

Undersökningen rankar 33 europeiska nationella sjukvårdssystem utifrån 38 indikatorer, som täcker sex delområden: Patienträttigheter och information, e-hälsa, väntetider till behandling, behandlingsresultat, vårdåtagandets omfattning samt tillgång till läkemedel.

Totalt hamnar Sverige på åttonde plats, en nedgång med tre platser sedan förra året. Vann gjorde Nederländerna, följt av Danmark och Island. ■

Kritiserad sjukhuschef har avgått

Den av läkarfacket hårt kritiserade sjukhuschefen vid Varbergs sjukhus avgår med omedelbar verkan, meddelade Hallands läns landsting i ett pressmeddelande på tisdagen i förra veckan. Situationen blev ohållbar efter det att sjukhuschefen i somras på lösa grunder polisanmält en läkare för journalintrång (se LT 38/2009, sidan 2344).

– Situationen hade gått in i ett dödläge där det inte fanns förutsättningar för att arbeta framåt för sjukhusets och patienternas bästa, kommenterar Per Meijer, ordförande i Hallands läkarförening, i lokal press.

Anders Dybjer, sjukhuschef på Länssjukhuset i Halmstad, tar över den avgående sjukhuschefens arbetsuppgifter fram till sista december nästa år. ■

Håll koll på Pandremix när vaccinering inleds

Läkemedelsverket uppmanar hälso- och sjukvårdspersonal att medverka i den förstärkta övervakningen av vaccinet Pandemix och antivirala läkemedel, när den allmänna vaccineringen av influensan A/H1N1 börjar inom kort. Med hjälp av en elektronisk tjänst ska vårdpersonal kunna rapportera in misstänkta biverkningar som inte redan listats som vanliga eller mycket vanliga. ■

Ny smittskyddsmyndighet får nobben av Socialstyrelsen

Socialstyrelsen säger nej till att slå samman myndighetens smittskyddsmyndighet med Smittskyddsinstitutet, SMI, till en ny smittskyddsmyndighet.

– Det är ej genomförbart på det sätt som utredningen föreslår, säger Anders Tegnell, chef för Socialstyrelsens smittskyddsmyndighet.

Enligt utredningen »Ett effektivare smittskydd« som överlämnades till regeringen i juni kan smittskyddet i landet effektiviseras genom att man för samman delar av Socialstyrelsens smittskyddsmyndighet med SMI till en ny myndighet, Smittskyddsmyndigheten, med ansvar för epidemiologisk analys och övervakning inom smittskyddsområdet.

I sitt remissvar motsätter sig Socialstyrelsens starkt en sådan myndighet. Främst invänder man mot förslaget att skilja på ansvaret för samordning, som skulle falla på den nya Smittskyddsmyndigheten, och rätten att utfärda fö-

reskrifter, normering, som föreslås ligga kvar hos Socialstyrelsen.

– Som erfarenheterna från den nya pandemin visar finns det ibland ett behov av att snabbt anpassa normeringen som en del i samordningen för att hantera uppkomna situationer. Dialogen blir mer komplicerad om den sker mellan olika myndigheter än inom en myndighet. Det är också svårt att ta ansvar för normeringen om det är en annan myndighet som har kunskapen, säger chefen för smittskyddsmyndigheten vid Socialstyrelsen, Anders Tegnell.

I viss mån delas Socialstyrelsens analys av den andra tilltänka parten i äktenskapet, SMI. Men där förordas i stället lösningen att viss normeringsrätt överförs till den nya myndigheten, framför allt det som gäller tillämpningen av smittskyddslagen.



Anders Tegnell

Ett vägande skäl för utredarens förslag var att ansvarsfördelningen mellan SMI och Socialstyrelsen upplevs som oklar på landstingsnivå, inte minst av smittskyddsläkarna. Det förekommer inte sällan dubbelrapportering till båda myndigheterna.

Socialstyrelsen anser att problemet inte ligger i ansvarsfördelningen mellan Socialstyrelsen och SMI, som enligt myndigheten är tydlig. Däremot framgår ansvarsfördelningen inte på ett lättillgängligt sätt, utan kräver att man sätter sig in i flera olika styrdokument.

– Vi menar att den upplevda otydligheten hanteras bättre i en dialog mellan landstingen och de båda myndigheterna. En del har redan hanterats, exempelvis vem som har hand om de internationella kontakterna när det gäller smittspridning, där vi nu har upprättat ett dokument som säger vem som gör vad, säger Anders Tegnell.

Michael Lövtrup
michael.lovtrup@lakartidningen.se

Läkarförbundet blir medlem i PTK

Efter sju års väntan tas Läkarförbundet upp i Privattjänstemannakartellen, PTK. Medlemskapet börjar gälla från och med första januari 2010. Berörda är läkare anställda i privat sektor. Läkare i till exempel läkemedelsindustrin kan framöver representera akademiker vid företag och bilda klubb, vilket inte varit fallet tidigare. Läkarförbundet hoppas vidare på större möjlighet att påverka PTK:s framtid, liksom att få delta i kartellens utbildnings- och informationsverksamhet.

– Vi har länge velat bli medlem. Det kommer flera privata aktörer inom sjukvårdsområdet. Ett medlemskap i PTK ligger helt i linje med de mål som vi har ställt, säger Läkarförbundets chefsjurist Nils Erik Solberg.

PTK bildades 1973 för att samordna förbundens handlingar mot de privata arbetsgivarna, inom och med Svenskt Näringsliv.

Även förbundet Sveriges arbetsterapeuter har upptagits i kartellen.

Marie Närlid

Skolhälsopersonal kritiserar lagsförslag

Svenska skolläkarföreningen och Riksföreningen för skolsköterskor är kritisk mot skrivningarna om elevhälsa i Skollagsberedningens förslag till ny skollag.

Främst motsätter sig skolhälsopersonalen att det till skillnad från i nuvarande skollag saknas en formulering om att elever har rätt att söka hjälp, oberoende om det finns stöd för detta hos vårdnadshavare eller skolpersonal.

Vidare invänder man mot att skolhälsovården inte beskrivs som en egen verksamhetsdel, trots att denna till skillnad från andra delar av elevhälsan står under tillsyn av Socialstyrelsen och regleras av fler lagar. ■