

Karolinska universitetssjukhuset om överbeläggningarna:

»Viten hotar patientsäkerhet«

Karolinska universitetssjukhuset överklagar beslutet om att man ska betala 300 000 kronor varje gång det sker överbeläggningar utan att arbetsmiljöriskerna bedömts. Följden kan bli att ekonomiska hänsyn ställs mot patientsäkerheten, menar sjukhuset.

I januari beslutade Arbetsmiljöverket att Stockholms läns landsting ska betala 300 000 kronor i vite varje gång Karolinska universitetssjukhuset i Huddinge tar in överbeläggningar utan att det skett en bedömning av arbetsmiljörisken, och lika mycket när man bryter mot regeln om minst 80 centimeter mellan sängarna.

Sjukhuset håller visserligen med om att överbeläggningar är ett problem ur patientsäkerhets- och arbetsmiljösynpunkt men anser att Arbetsmiljöverkets beslut är kontraproduktivt. I överklagandet till länsrätten skriver sjukhuset att »givet att klini-

ken eller sjukhuset åläggs viten för oundvikliga överbeläggningar finns en risk att ekonomiska hänsyn kan komma att påverka patientsäkerheten negativt«.

Vitesföreläggandet är dock ställt till landstinget, inte till sjukhuset, än mindre till kliniken.

Kommer landstinget att låta eventuella viten drabba sjukhuset?

– Vi har tagit upp den frågan med landstinget men ännu inte fått något besked. Men om det skulle resultera i att pengarna hamnar på sjukhuset då får vi göra listor på dem vi måste avskeda för att klara vitena, och det drabbar direkt patientsäkerheten, säger Stefan Engqvist, chef-läkare vid Karolinska universitetssjukhuset.

Leif Åkerberg, arbetsmiljöinspektör vid Arbetsmiljöverkets Stockholmsdistrikt, tycker inte att argumentet från sjukhuset är trovärdigt.

– Det här är ett krav riktat

mot Stockholms läns landsting. Vi utgår från att ansvariga politiker nu tänker över situationen eftersom det är känt att det kommer att ske fortsatta kontroller om överbeläggningar på de andra akutsjukhusen i Stockholm.

Den andra invändningen från sjukhuset är att det är orimligt att kräva riskbedömningar i direkt anslutning till överbeläggningar, eftersom dessa oftast inträffar utanför kontorstid när bemanningen är knapp. I stället vill man att det ska räcka med en enkel bedömning som följs upp av en djupare analys senare.

Invändningarna verkar handla mer om ifall beslutet är lämpligt än om det är lagligt, vilket länsrätten har att pröva.

– Nej, jag håller med. Jag tror att man överklagar bara för att skjuta upp tillsynsmyndighetens rätt att agera i frågan, säger Leif Åkerberg.

Michael Lövtrup

Många sjukhusläkare vill lämna vården

Fyra av tio sjukhusläkare har någon gång allvarligt övervägt att lämna sjukvården, enligt en undersökning som Sjukhusläkarförbundet låtit Synovate göra bland 1 000 slumpvis utvalda sjukhusläkare, rapporterar tidningen Sjukhusläkaren, nr 1/2010. ■

Medicinskt fackspråk får enhetliga regler

»Medicinskt fackspråk i skrift« är titeln på en ny sammanställning av språkliga råd och riktlinjer som Läkartidningen, Socialstyrelsens klarspraksgrupp, Svenska Läkaresällskapet kommitté för medicinsk språkvård och Terminologicentrum TNC tillsammans har tagit fram.

Socialstyrelsen synar nedskärningar

Socialstyrelsen har öppnat ett tillsynsärende för att värna patientsäkerheten under omställningsprocessen på Länssjukhuset Sundsvall–Härnösand, där cirka 700 tjänster ska skäras bort.

Ett antal skrivelser om hotad patientsäkerhet från både allmänhet och sjukvårdspersonal har kommit in, enligt Britta Unneby, inspektör, Socialstyrelsens Region Nord. ■

Sylf satsar på fler chefer

Ett stort antal chefer inom vården kommer att behöva rekryteras i samband med att 40-talisterna går i pension. Detta har Sveriges yngre läkares förening, Sylf, uppmärksammat och har nyligen skickat ut ett brev till cirka 2 000 chefer. ■

Vårdpersonal missar gömdas rättigheter

Papperslösas rätt till vård har klämts mellan migrations- och hälso- och sjukvårdspolitik. Ett problem är att personal inte ens vid storsjukhus känner till reglerna, menar My Morin, vice ordförande i Läkare i världen, som arrangerade seminariet »Papperslösas rätt till vård – hur formas diskussionen inför val 2010?« i Stockholms kulturhus den 23 februari. ■

Vårdval:

Ny myndighet ska hitta bästa vården

»Instituttet för uppföljning och utvärdering inom hälso- och sjukvård och socialtjänst«. Det föreslås bli namnet på den oberoende myndighet som ska hjälpa vårdväljande konsumenter att hitta den bästa vården.

Det är ett av den borgerliga alliansens vallöften inför valet 2006 som nu håller på att infrias. Syftet med en fristående granskningsfunktion för vården är att ge patienterna en producentoberoende information i ett läge där de förväntas fatta allt fler beslut angående sin vård, samtidigt som de ofta befinner sig i kunskapsunderläge gentemot vårdgivarna.

I en departementspromemoria föreslås att den nya

myndigheten till att börja med får fyra uppdrag: utvärdering och uppföljning av vården på systemnivå, beskrivning och jämförande analys av vårdens kvalitet på värdens kvalitetsnivå, spridning till allmänheten av information om vårdens resultat och kvalitet på system- och enhetsnivå samt metodutveckling.

I och med att uppdraget att följa upp vården och utveckla kvalitetsindikatorer flyttas från Socialstyrelsen till det nya instituttet skapas en tydligare rollfördelning där ansvaret för att följa upp och utvärdera vården skiljs från tillsynsuppdraget.

För att garantera tillgången till de registerdata som behövs föreslås att hälsodatare-

gistren så småningom flyttas från Socialstyrelsen till instituttet. På längre sikt kan man enligt promemorian tänka sig att instituttet även blir huvudman för de nationella kvalitetsregistren.

Läkarförbundet är i sitt remissvar i huvudsak positivt till promemorians förslag. Man menar dock att det är viktigt att finna effektiva rapporteringssystem och varnar för att inte ta risken för »registreringströtthet« bland sjukvårdspersonalen på allvar. Det är också viktigt, anser förbundet, att medborgarna får hjälp att värdera skillnader som noteras mellan olika mottagningar beroende på exempelvis skillnader i patientunderlag.

Michael Lövtrup