

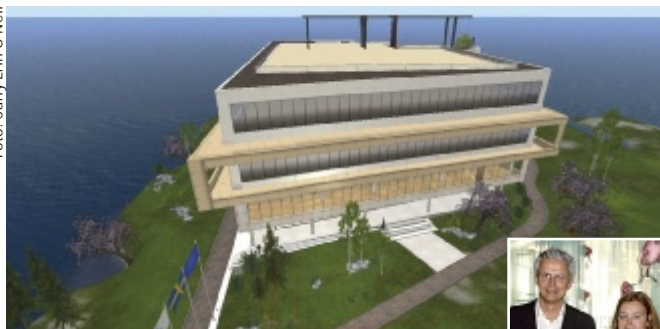
Svensk sjukvård marknadsförs i USA

Svensk hälso- och sjukvård är i fokus i Washington DC den här våren. I »Sverigehuset« House of Sweden arrangeras utställningar, seminarier och kulturevenemang – alla på temat »Health & Care«. Syftet är bland annat att visa upp medicinsk forskning och svenska vårdföretag och att presentera den svenska vårdmodellen för amerikanerna. Och storsatsningen kunde knappast ha kommit mer lägligt.

– Med tanke på den stora vårddebatten här i USA så kom ju det här temat helt rätt. Intresset för vårdfrågor är stort just nu – vi hade 500 personer på invigningen.

Det berättar projektledare Eva Ohlin på den svenska ambassaden i Washington DC. House of Sweden ligger vackert beläget precis vid Potomac-floden i den amerikanska huvudstadens centrala del. Huset, som invigdes hösten 2006, rymmer inte bara den svenska ambassaden, utan även stora utrymmen för utställningar, möten och

Foto: Carly Erin O'Neill



Kulturråd Mats Widbom och projektledare Eva Ohlin vid den svenska ambassaden i Washington, som denna vår gör en storsatsning på vårdfrågor, här framför en installation på temat antibiotikaresistens.

offentliga arrangemang. Denna vår, fram till juni, kommer huset helt att domineras av hälso- och sjukvård.

– Syftet är bland annat att lyfta ämnen där vi tror att det kan bli en intressant dialog med USA. Det gäller till exempel IT inom vården, antibiotikaresistens och livsstilsfrågor som fetma, berättar Eva Ohlin.

Vårens program innehåller dels flera utställningar, öppna för både profession och allmänhet, och dels ett stort

antal seminarier på olika teman. Såväl myndigheter som privata företag är med som arrangörer, alltid tillsammans med en amerikansk samarbetspartner.

Karolinska institutet, KI, förlägger en del av sitt 200-årsfirande till Washington.

Peter Andréasson
frilansjournalist, Washington

Läs mer För program och mer information www.sweden-abroad.com/washington.

från Iaktidningen.se

Längre versioner av nedanstående notiser finns att läsa på vår webbplats.

Manliga läkares medianlön är 7 100 kronor högre

7 100 kronor i månaden. Så stor var skillnaden i medianlön mellan könen bland landstingsanställda läkare förra året. Männs medianlön är 59 300 kronor i månaden, kvinnornas 52 200 kronor i månaden. Detta och mycket annat kan man se i den partsgemensamma lönestatistiken på sajten Saco Lönesök, som nu har kompletterats med uppgifter för 2009. Siffrorna har ännu inte analyserats av Läkarförbundet.

Medianlönen för samtliga landstingsanställda läkare, inklusive icke legitimerade och vikarier, var förra året 56 925 kronor i månaden. Vid en regional jämförelse finns den högsta medianlönen i Västmanland, 61 000 kronor i månaden, och den lägsta i Stockholm, 54 600 kronor i månaden.

Den lägst betalda specialiteten var akutsjukvården med 38 725 kronor i månaden i medianlön.

Saco Lönesök nås via Läkarförbundets webbplats www.saco.se under »Lön och villkor«. ■

Ökad försäljning av receptläkemedel

Apoteken expedierade förra året receptbelagd medicin för 25,5 miljarder kronor, en ökning med en procent jämfört med 2008.

Vanligaste receptläkemedlen var paracetamol, penicillin och acetylsalicylsyra. Dyraste enskilda posten var immunsuppressiva medel, som kostade 1,9 miljarder och där förskrivningen av nya läkemedel mot främst reumatoid artrit ökade kraftigt. ■

Läkarsällskapet vill slå ihop Spur och IPULS

Svenska Läkarsällskapet anser att verksamheten i Läkarförbundets och Läkarsällskapets gemensamma stiftelse för utbildningskvalitet, Spur, i framtiden bör ingå i IPULS AB, Institutet för professionell utveckling av läkare i Sverige.

Läkarsällskapet anser också att verksamheten bör utsträckas till att förutom värdering av utbildningsprocessen även inbegripa ett system för utvärdering av utbildningsresultatet under AT, ST och fortbildning. ■

Sylf satsar på lobbying och rekrytering

Lobbying, kommunikation och rekrytering har blivit viktiga frågor för yngreläkarna.

Det märktes vid Sveriges yngre läkares förenings fullmäktigemöte i Stockholm den 9–10 april.

– De som ansluter sig fackligt i dag har en något annorlunda syn än de som anslöt sig för 20 år sedan, säger Lena Ekelius, ordförande i Sylf, som fått 400 nya medlemmar i år.

– Vi har blivit inbjudna att diskutera med politiker och SKL och har fått gehör på fle-

ra av våra frågor, säger Lena Ekelius.

Mer traditionellt fackliga frågor, som lönenivåer och jourbefrielse för gravida, fanns bland motionerna. Och Sylf Stockholms motion om hur ST-utbildningen påverkas av privatiseringar blev föremål för debatt på lördagen. Nu ska Sylf följa upp detta på olika vis.

Antalet AT-platser, ledarskaps-ST och integration av utländska läkare är viktiga ämnen för Sylf.

– Då gäller det inte bara

tredjelandsläkare, utan minst lika viktigt är att arbetsgivaren förstår och tar sitt ansvar för EU-läkarna, säger Lena Ekelius.

Patientsäkerhet engagerar yngre läkare, och Sylf har inrättat ett patientsäkerhetspris, Säkerhetsnålen, som kommer att delas ut i anslutning till kongressen »Framtidens specialistläkare« i juli.

Marie Närlid, Elisabet Ohlin

Nya i Sylf:s styrelse: Christian Öhrn, förste vice ordförande; Saman Saidi; redaktör Moderna läkare, Åsa Bratt; ledamot.

Analysvarets värde »avgörande« i Astrid Lindgren-fallet

Advokaten i Astrid Lindgren-målet hoppas att tingsrätten ska kunna tvinga fram en genomgång av de analys svar som ligger till grund för åtalet av narkosläkaren.

I ett brev till Solna tingsrätt skriver narkosläkarens försvarsadvokat Björn Hurtig att det avgörande i målet är vilket värde som kan tillmätas det analysresultat som Rättsmedicinalverket (RMV) fastslagit. I samband med delgivningen av förundersökningen begärde han att det skulle genomföras en vertikal revision hos RMV för att säkerställa att analysresultatet var korrekt. Åklagaren valde att inte bifalla försvarets begäran på den punkten med hänvisning till att RMV är ett ackrediterat laboratorium. I det nu aktuella yrkandet påpekar försvarsadvokaten att det visserligen stämmer men att det inte specifikt gäller analyser av tiopental. ■

Socialstyrelsen utreder inte Växjöfall

Åklagaren anser sig inte behöva Socialstyrelsens hjälp med att utreda fallet med den kvinna som en läkare i Växjö misstänks ha gett dödshjälp. Det kan däremot bli aktuellt att konsultera myndigheten för att utreda oklarheter i samband andra dödsfall på avdelningen.

Växjöläkaren är sedan i februari misstänkt på den lägre misstankegraden, skälig misstanke, för att 2006 ha gett en kvinnlig patient i 80-årsåldern aktiv dödshjälp genom en kaliuminjektion. Kvinnans dotter, en tidigare kollega, har uppgett att läkaren sagt till henne att modern fick »hjälp på vägen« när hon avled. ■

Läkarsällskapet hoppar av Kompetensportföljen

Kompetensportföljen, det Internetbaserade verktyget för dokumentation av läkarens fortbildning, har inte motsvarat förväntningarna. Det anser Läkarsällskapet, som nu väljer att avsluta sitt engagemang.

Läkarförbundet och Läkarsällskapet lanserade den Internetbaserade tjänsten Kompetensportföljen för alla sina medlemmar 2007. ■

Michael Lövtrup
Elisabet Ohlin

»Förfärlig arbetssituation« på akutmottagningen i Malmö

Malmö läkareförening begär att Arbetsmiljöverket ställer krav på fler vårdplatser och fler läkartjänster på Skånes universitetssjukhus, Malmö.

– Vi har haft extremt vårdplatsläge under 60 av årets första 64 dagar. Det är en förfärlig arbetssituation på akutmottagningen kvällar och nätter, säger Jens Bernow, huvudskyddsombud för läkarföreningen på Skånes universitetssjukhus, Malmö.

I februari 2009 gjorde Malmö läkareförening en första så kallad 6:6a-anmälan till Arbetsmiljöverket med anledning av arbetsmiljön vid Akutcentrum i Malmö och vårdplatsbristen.

Sedan dess har diskussioner förts mellan läkarföreningen och arbetsgivaren om hur problemen med överbelastning och utlokalisering ska minska. Enligt läkar-



Foto: Scannpix

En »extrem situation« har rätt på Malmöakuten i år.

föreningen har de utlovade åtgärderna inte blivit av. På akutmottagningen har arbetsbelastningen snarast förvärrats, enligt Jens Bernow. Därför vänder man sig nu återigen till Arbetsmiljöverket.

– Vi vill se en förstärkning på läkarsidan på akutmottagningen och minst 15–20 nya fysiska vårdplatser, som vi vet att de kan prestera om de lägger manken till. Sjukhuschefen Bent Chris-

tensen säger att han är överens med läkarföreningen om att det behövs ytterligare vårdplatser:

– Vi har tagit fram en skiss. Min bedömning är att en ökning med 12–22 platser är en rimlig nivå.

Kommer ni att öka läkarbemanningen?

– Det är svårt att säga. Många patienter ligger externt och det är ett arbetsmiljöproblem och ett patientsäkerhetsproblem. Med det styrningssystem som vi håller på att införa kommer det i framtiden i princip inte att finnas några utlokaliserade patienter.

Arbetsmiljöverket har ännu inte tagit ställning hur man ska ingripa, enligt Lise-Lotte Hamfelt, arbetsmiljöinspektör vid Arbetsmiljöverket i Malmö.

Förhandlingar väntas ta fart denna vecka

Förhandlingarna mellan Läkarförbundet och arbetsgivarparterna Sveriges Kommuner och landsting och Pacta väntas gå in i ett intensivt skede den här veckan.

Läkarförbundet pekar på avtal som slutits inom näringslivet. Dessa motsvarar löneökningar om cirka 3,5 procent vid ett tvåårigt avtal. Förra veckan blev även detaljhandelsavtalet klart; 3,85 procent på två år.

Dessa avtal kan få konsekvenser för den kommunala sektorn. Kommunal väntas kräva samma nivåer, enligt Karin Rhenman, Läkarförbundets chefsförhandlare.

Läkarförbundet hade, vid denna tidnings presslägg-

ning, fått lite konkretiseringar men ännu inte fått något konkret bud från arbetsgivarparten.

– Men än så länge håller tidplanen för förhandlingarna att komma fram till ett nytt avtal senast under vecka 16, säger Karin Rhenman.

Vid starten av avtalsrörelsen talade SKL om »sifferlösa« och löpande avtal. Detta tror Karin Rhenman att arbetsgivarparten kommer att få backa på. Arbetsgivarparten prioriterar pensionsavtal och omställningsfrågor medan Läkarförbundet vill förhandla utifrån ett smörgårdsbord av förbättrade villkor, med arbetsmiljö och höjda löner för AT-läkare i fokus, se LT nr 52/2009, sidan 3482. ■

Örebro får starta läkarutbildning i höst

Efter att ha gett Örebro universitet nobben två gånger tidigare, biföll Högskoleverket den 30 mars universitetets tredje ansökan om att få starta läkarutbildning. Regeringen har gett klartecken till start i höst.

Senast Högskoleverket, HSV, avslog en ansökan från Örebro om examensrätt för läkare var 2008. HSV pekade bland annat på att universitetet saknar en fullständig medicinsk fakultet och att den pedagogiska kompetensen var otillräcklig.

Inför sin tredje ansökan i oktober 2009 har Örebro universitet genomfört nyrekryteringar av lärare och forskare och fördjupat sitt samarbete med de medicinska fakulteterna i Glasgow och Maastricht.

HSV:s beslut innebär att det för första gången på 25 startar en ny läkarutbildning i Sverige. Örebro planerar att ta emot 60 läkarstudenter per termin från och med hösten 2010.

Michael Lövtrup