

ska hanteras

Mikael Rolfs, narkosläkare, ledamot i Läkarförbundets centralstyrelse och ordförande i dess råd för läkemedel, IT och medicinteknik.

– Framför allt ses ett tydligare tecken till samordning och att man vill ha med profession och vårdgivare nu, sa Mikael Rolfs.

Däremot menar Mikael Rolfs att det helt saknas tankar på vad som ska hända med de allt äldre journalsystemen i framtiden.

– De är som den rosa elefanten i rummet. Alla vet om pro-

blemet, men ingen säger något.

Han påpekar att systemen varit med ett tag nu.

– Det finns ingen prestige i att byta ut dem. Alla vet att man måste byta datorer efter några år, säger han.

Finns något landsting som kan tjäna som positivt exempel i den frågan?

– Jag har inte hittat något. Då skulle de få en narkosläkare på köpet.

Karin Bergqvist

LÄS MER En längre version av artikeln finns på Lakartidningen.se



Oskar Lundgren, AT-läkare i Linköping, läste upp ett avsnitt av sin berättelse vid ett symposium på den medicinska riksstämman.

Skrivartävling utvecklar unga läkare

Vartannat år ordnar Svenska föreningen för medicinsk psykologi en skrivartävling för medicinstudenter och AT-läkare. Berättelsen ska handla om en klinisk erfarenhet som haft personlig eller professionell betydelse.

Oskar Lundgren, AT-läkare i Linköping, läste upp ett avsnitt av sin berättelse vid ett symposium på den medicinska riksstämman på torsdagen.

– Sådana här berättelser är bra utgångspunkter för diskussion bland kollegor, sade han. Men jag har också märkt att själva skrivprocessen är utvecklande.

Oskar Lundgrens berättelse har rubriken »En dumpad missbrukare« och handlar om hans första nattpass som kirurgjour. In kommer en ung man med kramper och buksmärter; man vet att han är amfetaminmissbrukare och att han blivit »dumpad« från ett sjukhus i en annan stad. Kanske var han också på väg att utveckla ett opiatberoende.

Berättelsen vindlar mellan undersökning, läkemedelsbehandling och konsultation med kollega, tills patienten får det starka smärtstillande medel han önskade redan från början. Men var det rätt?

– På ett ytligt plan kändes det fint, sade Oskar Lundgren. Men under ytan kände jag att jag hade misslyckats. Jag kände mig som en stor bluff.

I diskussionen på symposiet fick han stöd av en äldre kollega. Det engagemang han satsat på patienten kan ge utdelning senare, för att ta itu med missbruket, menade han.

Ytterligare två berättelser lästes upp och diskuterades

på symposiet. Även de handlade om svåra och betydelsefulla situationer. En från en AT-läkare som tjänstgör på psykakuten, när det kommer in en patient efter ett självmordsförsök som visar sig vara en äldre kollega, och en från en AT-läkare som börjar på en vårdcentral och får en patient som vant sig vid att få alldeles för höga doser av smärtstillande läkemedel utskrivna.

Sådana här berättelser är bra utgångspunkter för professionell diskussion, säger Henry Jablonski, psykiater i Stockholm och moderator för symposiet:

– Det handlar om processer som formar den unga läkarens identitet, säger han. Vissa av dem är generaliserbara, vissa är individuella, men båda slagen är intressanta.

En annan form för att diskutera svårhanterliga yrkeserfarenheter är så kallade Balintgrupper. Det är en grupp kollegor som träffas regelbundet under lång tid och öppet diskuterar olika professionella problem. Utgångspunkten är där deltagarnas muntliga berättelser.

Psykologen Juanita Forssell har under nio år lett Balintgrupper för alla AT-läkare på sjukhuset i Halmstad. Vanliga teman som brukar komma upp är bland annat att vara underordnad eller osäker, maktlöshet inför döden och att bli ledsen och gråta på jobbet.

– Något som ofta kommer upp är också att känna sig sviken av kollegor, till exempel bakjourer som inte finns tillgängliga, säger Juanita Forssell.

Miki Agerberg

LÄS MER En längre version av artikeln finns på Lakartidningen.se



Marie Enekvist



Magnus Wagenius



Eric Dryver

Pris till engagerade handledare

»En hedersstund«, sa Läkarförbundets ordförande Marie Weidin när hon delade ut handledarpriser på medicinska riksstämman.

Marie Enekvist, barnortoped i Lund, vann MSF:s pris som bästa handledare av läkarstuderande.

Motivering: Marie Enekvist får priset för sina insatser som handledare i både det vardagliga och organisatoriska perspektivet. Som personlig handledare ser Marie sina studenter som de blivande kollegor de faktiskt är, och ser till att alla växer med ansvaret. Med Marie i ryggen går kandidaterna från att vara studenter till att axla rollen som blivande läkare.

Det gemensamma priset från Läkarförbundet och MSF till handledare av AT- och ST-läkare

delades ut till Magnus Wagenius, urolog i Helsingborg, och Eric Dryver, internmedicinare och akutläkare i Lund.

Motivering: Magnus Wagenius har med sitt engagerade och mycket motiverade sätt pushat sina yngre kollegor framåt på ett bra sätt, både teoretiskt och operativt. Han är en handledare som engagerar sig både personligt och professionellt och verkligen arbetar för att utveckla sina adepter!

Eric Dryver kombinerar bred kunskap inom ämnet akutsjukvård med en aldrig sinande entusiasm. Han lägger stor vikt vid undervisning och är en mycket viktig förebild för yngre kollegor på kliniken. Eric har en fantastisk förmåga att på ett avslappnat sätt handleda yngre kollegor i den kliniska vardagen. ■

Patienterna nöjda med sjukhusmaten

Patienter är nöjda med maten som serveras på sjukhusen. Och det är smak, utseende och utbud som är de viktigaste faktorerna, anser de.

Åtminstone om man får tro resultatet i en enkät vid 41 sjukhus som presenterades vid symposiet »År det svårt att laga och servera god mat på sjukhus?«, arrangerat av sektionen för klinisk nutrition och Läkartidningen.

Bakom enkäten står »Best Service«, som presenterar sig som ett kunskapsnätverk av 17 landsting/regioner. Syftet med nätverket är att slå samman den kunskap som finns inom regionerna för att kunna utveckla en »best practice«. En del av detta är att se på kost och kostnader.

Enligt nätverket anges råvarukostnaderna vara en relativt liten del av kostnaden för sjukhusmaten. Där går



Vilken fråga brinner du för?

Det försökte Läkarförbundet, här genom kommunikator Eva Widman, få reda på genom att låta medicinska riksstämmans besökare satsa på sin fråga i ett chokladhjul. Flest lade polletten på Patientsäkerhet, Arbetsmiljö, Fortbildning och Äldre-vård, i nämnd ordning. Övriga möjliga val var: IT i vården, Kollektivavtal, Medicinsk vårdgaranti och Vårdval.

det inte att göra några stora besparingar. Däremot går det att se tydliga stordriftsfördelar.

Fast det är de små sjukhusen som redovisar de högsta betygen i enkäten, högre än betygen från stora och mycket stora sjukhus.

Många av deltagarna på

symposiet uttryckte sin oro för att sjukhusmaten i Sverige inte får den medicinska betydelse den bör ha. Flera av talarna pekade på det goda exemplet Hvidovre sjukhus i Danmark, representerat på mötet av kökschefen Palle Erbs.

Björn Enström

FRÅN LAKARTIDNINGEN.SE

Läs fler artiklar från medicinska riksstämman på vår webbplats.

- Säkerhet är när det blir rätt – och det blir det oftast
- WHO:s patientsäkerhetsbas vill engagera patienterna
- Antibiotikaförskrivning ett uttryck för kultur
- »Placeboeffekten använder vi dagligen«
- Prata om det
- Nationell patientöversikt väcker farhågor om bristande integritet
- Iterativ IT-utveckling efterlystes
- »Olycksfallsperspektiv kan ge bättre suicidprevention«
- Nationell ordinationsdatabas i sikte

Stämman fortsätter tappa besökare

Enligt Svenska Läkaresällskapets hemsida kom runt 8 000 personer till årets riksstämma. Förra året, då riksstämman hölls i Göteborg, var antalet besökare 9 300. ■

Rött = läkare även i Stockholm

Färgade skyltar för att markera yrkestillhörighet ska införas även i Stockholms läns landsting.

Läkarföreningen, personaldirektör, personalchefer och chefläkare runt om i Stockholmslandstinget är överens. Färgade skyltar enligt samma modell som i Uppsala, där rött står för läkare, bör användas även i Stockholm.

Frågan om att markera yrke med olika färger har diskuterats en längre tid i Stockholm.

– Det är omöjligt för patienterna att se om det är läkare eller sjuksköterskor. Och det har skapat kaos i akutsituationer även kolleger emellan, säger Marta Christensson, vice ordförande i Stockholms läkarförening och huvudskyddsombud vid Karolinska universitetssjukhuset.

– När vi upptäckte att Uppsala hade samma tanke som vi, tyckte vi att det var naturligt att ansluta oss till dem, säger Thomas Flodin, ordförande i Stockholms läkarförening.

Det är en poäng att ha samma färgspråk med tanke på att både personal och patienter rör sig mellan landstinget.

Det finns inget formellt beslut att införa skyltarna eller någon exakt tidsplan, enligt Maria Englund, personaldirektör i Stockholms läns landsting.

– Frågan har varit viktig för läkarna. Både chefläkare och personalchefer tycker det är ett bra förslag att göra likadant som i Uppsala. Vi är överens om att förorda en sådan lösning. Sedan är det upp till verksamheterna, men jag

kommer att stämma av med personalcheferna, säger Maria Englund.

Sedan ett par år tillbaka har läkarföreningen också fört diskussioner med landstinget om utformningen av arbetskläderna.

Färgmarkeringen är en förbättring i väntan på, inte i stället för, fungerande kläder, påpekar läkarföreningen.

Gunnar Berglund, distriktsläkare och andre vice ordförande i läkarföreningen, efterlyser mer funktionella arbetskläder än byxor och bussarong, kläder som bland annat passar alla kroppstyper.

– Jag ska slippa skämmas och inte se ut som en smurf-el-



Ur Läkartidningen nr 42/2011.

ler Michelin-gubbe. Och det ska vara funktionellt! Men här i Stockholm är det helt omöjligt.

Inför

nästa tvätteriupphandling hoppas man ändå kunna påverka.

Dessutom hoppas föreningen att färgkodningen sprider sig över landet.

– Vi hoppas att det sprider sig, som frågan om fast jobb för ST-läkare gjorde, säger Gunnar Berglund, som berättar att alla yrkeskategorier på hans vårdcentral är positiva till skyltarna.

Elisabet Ohlin

Allvarliga problem vid sjukhuset i Varberg

Hallands sjukhus i Varberg mår inte bra. Kompetensbortfall, dåligt förtroende för sjukhusledningen och spänningar mellan personalgrupper är sådant som bidrar till arbetsmiljöproblemen, enligt konsulter som kopplades in efter vårens konflikter.

– De slutsatser man kommer fram till stämmer ganska väl med de synpunkter som vi har haft, säger Anna Myredal, vice ordförande i Hallands läkarförening.

Allt är inte illa ställt med Hallands sjukhus i Varberg, och en del krämpor är av övergående natur. Men den sammantagna bilden är den av ett sargat sjukhus som kräver oräntliga behandlingsinsatser för att återfå hälsan. Det framgår av den rapport som konsultfirman Springlife redovisar efter att ha talat med personal och ledning på de mest drabbade klinikerna, ortopedi och kirurgi.

Ett problem som konsulterna pekar på är att mellanchefer har haft ett svagt mandat, vilket gett medarbetarna utrymme att agera efter egen agenda. Samtidigt har det förstärkt upplevelsen av en toppstyrd organisation. Det framkommer att sjukhuschefen Anders Dybjer har ett mycket lågt förtroende bland läkar-



Foto: Malin Arnesson

na, och även bland övriga medarbetare har det sjunkit.

En viktig stressfaktor är enligt rapporten att sjukhuset kontinuerligt tappar kompetens, vilket skapat en oro för sjukhusets framtid. Känslan är att sjukhuset fått dåligt rykte och har svårt att locka till sig ny personal. För ST-läkare innebär kompetensbortfallet dessutom en ibland närmast obefintlig handledning.

Rapporten tar också upp att samarbetsklimatet inte varit alltigenom bra mellan de olika personalgrupperna. Att läkarna har fått styra över sina egna scheman ses som ett problem både av chefer och av övriga medarbetare, som med kort varsel måste anpassa sig. De olika personalgrupperna upplever också att de tvingas utföra arbete som egentligen är andras ansvar, och därför är en av de rekommendationer man ger i

rapporten att man tydliggör varandras roller.

Generellt känner inte Anna Myredal igen bilden av ett dåligt samarbetsklimat.

– Men har vi haft en pressad verksamhet med låg bemanning, hög arbetsbelastning och en bristande ledning, och blandar man de ingredienserna, då uppstår det konflikter på golvet även om det kanske inte är det som är grundproblemet.

Bland de mest allvarliga följderna av konflikten och varslat av Thomas Zilling i våras (se samlingssida på www.lakartidningen.se) är enligt konsultrapporten att det har skapats en rädsla hos vissa medarbetare – såväl chefer och läkare som annan personal – för att vara oönskade, antingen genom att framföra åsikter eller skriva avvikelsesrapporter.

Bland de rekommendationer som konsulterna ger är att man arbetar för att få bort denna rädsla och för att åter skapa förtroende för ledningen. Man anser också att det behövs tydligare visioner och mål för sjukhuset och att bemanningen säkerställs.

– Det som är viktigast nu är att se till att vi är tillräckligt många, det är vi fortfarande inte, det blir liksom svårt att komma vidare annars, säger Anna Myredal.

Michael Lövrup

LÄS MER En längre version på webben.

40 nya AT-block i Stockholm 2012

Antalet AT-block i Stockholm ökar under nästa år från dagens 160 till 200, enligt landstingets budgetbeslut. Planen är närmast en dubbelning fram till 2017.

– Det är jätteroligt och ett trendbrott. Det här matchar utbildningsvolymen bättre, säger Stockholms läkarförenings ordförande Thomas Flo-din.

Stockholms läkarförening har tillsammans med Sveriges yngre läkares förening och Medicine studerandes förbund en längre tid arbetat för att få fler AT-block i Stockholm, där väntetiden till AT är lång. Nu har man fått gehör hos personalcheferna på de stora arbetsplatserna i länet.

Maria Englund, personaldirektör i Stockholms läns landsting:

– Vi har sett över behoven av AT på nationell nivå tillsammans med Sveriges Kommuner och landsting, och vi har ett behov av att utöka antalet AT-tjänster.

Maria Englund påpekar att det är en ambition att öka antalet platser med 40 nästa år. Medel finns avsatta i budgeten. Men en ytterligare förutsättning är att utökningen också fungerar i praktiken för verksamheterna.

För åren därefter finns inga beslut, men den fortsatta planen är att antalet AT-block ska fortsätta växa med ytterligare 20 varje år fram till utgången av år 2017, då antalet ska ha ökat från dagens 160 till 300.

– Det är en plan. Sedan får vi se om budgeten kan följa planen, säger Maria Englund.

Elisabet Ohlin

Dom om HPV-vaccin överklagas

Förvaltningsrätten i Stockholm avslog i slutet av november GlaxoSmithKlines begäran om att den senaste upphandlingen av HPV-vaccin ska rättas eller göras om. Nu har företaget, som anser att upphandlingen skett på ett lagstridigt sätt, överklagat domen till kammarrätten.

Enligt Sveriges Kommuner och landsting kan landstingen trots överklagandet börja köpa in vaccin och påbörja den försenade allmänna vaccinationen av flickor. ■

Socialstyrelsen utesluter LCHF ur kostråd till diabetiker

Socialstyrelsen öppnar i en ny kostvägledning till diabetiker för individuell anpassning av kosten och fyra alternativ. De fyra alternativen är måttlig lågkolhydratkost, Medelhavskost och traditionell diabeteskost med eller utan lågt glykemiskt index.

Bland alternativen finns dock

inte extrem lågkolhydratkost som Atkinsdieten och LCHF (low carb high fat).

– Vi saknar fortfarande ett tillräckligt vetenskapligt underlag för effekterna av en extrem låg-



Christian Berne

kolhydratkost, säger Christian Berne, professor och överläkare på Akademiska sjukhuset i Uppsala samt en av Socialstyrelsens experter, i ett pressmeddelande den 5 december.

Läs kostråden »Kost vid diabetes – en vägledning till hälso- och sjukvården« på Socialstyrelsens webbplats. ■