

»Vi är alla eniga om att det är viktigt att dra slutsatser och lärdomar av fallet.«

da samverkansformerna under våren.

Parallellt med myndigheternas samarbete fortsätter riksåklagare Anders Perklev sin genomgång av handläggningen av hela ärendet som också Justitiekanslern (JK) granskar utifrån ett antal anmälningar.

– Vi kommer att ha kontakt för att stämma av vilka delar vi arbetar med, för att undvika dubbelarbete, säger han.

Erna Zelmin Ekenhem tycker att det är positivt att också JK fått ärendet på sitt bord.

– Det har ju varit så många tankar och synpunkter, så det är bra att en extern granskare tittar på fallet och reder ut om några fel begåtts.

Hon säger att RMV självklart påverkats av den kritik som framförts men att det är viktigt att som myndighet alltid vara beredd på att bli ifrågasatt och vara lyhörd för det som förs fram.

– Och vissa delar av kritiken har vi kunnat se handlar om just kommunikation.

Erna Zelmin Ekenhem säger att man på RMV nu bland annat diskuterar hur de utlåtanden som myndigheten lämnar ska kunna kvalitetssäkras ytterligare.

– Vi för en ständig dialog om hur vi ska jobba och den här situationen har blivit en extra injektion för oss.

Anders Perklev påpekar att fallet är unikt i många avseenden, både vad misstankarna gällde och hela handeringen. Mer vill han inte specificera.

Anders Perklev håller med om att ärendet tog väldigt lång tid och hoppas att hans egen handläggning inte ska bli lika utdragen, utan att RÅ:s genomgång ska pågå under våren.

Sara Gunnarsdotter
sara.gunnarsdotter@lakartidningen.se



Örebro-läkare inspirerade allmänläkarna i Värmland. Ur Läkartidningen nr 29–31/2011.

Allmänläkarupprop gav ytterligare anslag i Värmland

Landstinget i Värmland höjer kapiteringsersättningen i vårdvalet och satsar 10 miljoner kronor på ST-utbildningen i allmänmedicin.

Efter att ett 100-tal distriktsläkare i Örebro 2010 skrivit under ett manifest för bättre förutsättningar i primärvården, beslutade politikerna i maj 2011 att satsa 53 miljoner kronor, bland annat på att rekrytera fler allmänläkare (LT nr 29-31/2011).

Inspirerade av kollegerna i Örebro gick i våras 160 allmänläkare i Värmland ut med ett liknande upprop för »rimliga arbetsvillkor för en god primärvård«. Ett möte med landstingspolitikerna resulterade i att 19 miljoner kronor omfördelades till primärvården, se artikeln »Läkare i Värmland har inspirerats av Örebro«. Nu har landstinget i Värmland beslutat att skjuta till ytterligare medel. 20 av de 200 miljoner kronor som en beslutad

»Politikerna fick upp ögonen för den snedfördelning som finns mellan kraven på primärvården och de resurser vi har.«

skatthöjning kommer att inbringa går till att höja kapiteringsersättningen i vårdvalet.

Fredrik Carlstedt, distriktsläkare i Filipstad och en av läkarna bakom uppropet, menar att uppropet och den dialog med beslutsfattarna som det ledde till har haft en stor påverkan.

– Politikerna fick upp ögonen för den snedfördelning som finns mellan kraven på primärvården och de resurser vi har.

För att motverka bristen på allmänläkare ska landstinget även satsa 10 miljoner kronor på ST-utbildningen i allmänmedicin.

Michael Lövrup

Besk kritik av dostjänst

Läkare har under många år pekat på brister med dostjänsten ApoDos och det tillhörande webbverktyget e-dos utan att få gehör från Apoteket. Det konstaterar Läkarförbundet i sitt remissvar på Läkemedelsverkets pågående utvärdering av ApoDos.

Bland de många problemen med systemet nämns:

- Det är komplicerat att lägga upp nya patienter och att göra ändringar i en ordination.
- Det finns en risk för slentrianmässiga förnyelser av ordinationer.
- Att korrigera ett felaktigt recept är besvärligt, vilket innebär en patientsäkerhetsrisk.
- Patienter missar att andra läkemedel kräver aktiv beställning.
- Det tar för lång tid mellan ordination och leverans.
- Dosrecepten ger en felaktig bild av patientens läkemedelsanvändning eftersom läkemedel som inte hämtats ut finns med.

Enligt Läkarförbundet har den pågående utredningen ett »utpräglat apoteksfokus« och ser varken till sjukvårdspersonalens eller till patienternas perspektiv. ■

Nej till europeiska specialistbevis

Överläkarsföreningarna i Danmark och Norge samt Sjukhusläkarna i Sverige säger i ett gemensamt uttalande att utfärdande av specialistbevis bör förbli en nationell angelägenhet, och tar därmed avstånd från tanken på gemensamma europeiska specialistexamen.

För att all specialistutbildning i Europa ska vara likvärdig bör dock minimilängden vara densamma. Idag varierar minimikravet mellan 3 och 5 år beroende på specialitet.

Värderingen av ST-läkarens kunskaper bör ske genom kontinuerlig (formativ) bedömning, som är fallet i de skandinaviska länderna i dag, och inte genom slutexamen. ■