

# Ingen samverkan inför journalprojekt i Uppsala

Landstinget i Uppsala län respekterar inte samverkansavtalet. Det anser Upplands allmänna läkarförening, som inte fått samverka inför det projekt som snart ska ge patienterna tillgång till journalerna. »Vi har fått nog«, säger ordförande Anna Rask-Andersen.

– Vi ska tillsammans med Vårdförbundet, Kommunal och Vision göra en förhandlingsframställning till landstinget avseende brott mot samverkansavtalet/MBL och arbetsmiljölagen.

Projektet Sustains, som Läkartidningen berättat om i nr 6 (sidorna 266-70), startade formellt i januari i år. Men någon samverkan med läkarföreningen inför starten har inte förekommit. Först den 17 januari, en vecka efter att projektet formellt startat, gavs information i centrala samverkansgruppen – men endast information, ingen samverkan.

– Det borde ha skett för länge, länge sedan. Men vi har inte haft någon delaktig-

het eller inflytande, säger Anna Rask-Andersen.

Enligt medbestämmandelagen ska arbetsgivaren på eget initiativ förhandla eller samverka med kollektivavtalspart inför viktigare förändringar i verksamheten eller i arbetsförhållandena. Någon riskbedömning, som enligt Arbetsmiljöverkets föreskrifter om systematiskt arbetsmiljöarbete ska göras inför förändringar, har heller inte gjorts.



Anna Rask-Andersen

– Det här är ju viktigt för oss. Det påverkar vårt sätt att arbeta. Men inga läkare med färsk klinisk erfarenhet från Akademiska sjukhuset

eller Enköpings lasarett har deltagit. Det är förskräckligt.

Att hänsyn har tagits till tidigare erfarenheter av öppna journaler hos en privatpraktiserande primärvårds-



Ur Läkartidningen nr 6/2012.

läkare räcker inte, påpekar hon.

Läkarföreningens kritik mot bristande samverkan gäller inte endast journalprojektet. I flera andra frågor finns samma kritik. Anna Rask-Andersen nämner några: stängning av vårdplatser, arbetsrum som har försvunnit och flytt av hospice.

– Vi har fått nog. Vi är trötta på att arbetsgivaren inte respekterar samverkansavtalet, säger Anna Rask-Andersen.

Lotta Halling, landstingets HR-direktör, som deltar i landstingets centrala samverkansgrupp, Samla, bekräftar att information om Su-

stains gavs i gruppen den 17 januari.

– För oss är det väldigt viktigt med ett gott samarbete med våra fackliga organisationer, och jag tycker vi har det. Jag kan bara beklaga om man upplever att vi inte har skött oss. Självklart får vi rannsaka oss själva. Vi får sätta oss ner och resonera med dem, säger hon.

Vad gäller de övriga exemplen ovan där läkarföreningen efterlyst samverkan hänvisar Lotta Halling till andra samverkansgrupper på andra nivåer i landstingsorganisationen än den centrala grupp där hon själv deltar.

Elisabet Ohlin  
elisabet.ohlin@lakartidningen.se

## Forskningspropositionen 2013–2016:

# »Den medicinska forskningen kommer att stå i fokus«

Utbildningsminister Jan Björklund (FP) skriver i en debattartikel i torsdagens DN att den medicinska forskningen kommer att stå i fokus i den nya forskningspropositionen.

I debattartikeln presenteras ett antal »utgångspunkter« för den fortsatta diskussionen inför forsknings- och innovationspropositionen. Punkterna som förs fram är Folkpartiets, inte regeringens, men kan med tanke på ministerns partibok ändå ge en vink om hur de kommande

årens forskningspolitik kommer att se ut.

En del av punkterna känns igen från de utredningar om klinisk forskning som gjorts sedan den förra forskningspropositionen, annat är sådant som utbildningsministern tidigare antytt.

De punkter som specifikt rör klinisk forskning handlar om att

- staten bör ställa upp villkor som rör klinisk forskning för att landstingen ska få tillgång till ALF-medel

- landstingen ska ha krav på sig att medverka till att läkemedelsföretagen får möjlighet att genomföra kliniska prövningar
- bara sjukhus som bedriver högnivåforskning ska få kallas för universitets-sjukhus
- den nationella samordningen av kliniska prövningar måste bli bättre så att prövningar kan genomföras snabbare och med mindre byråkrati
- den kliniska behandlingsforskningen måste stärkas

- kvalitetsregistren måste utnyttjas bättre.

Utbildningsministern skriver också att Datainspektionens beslut om att stoppa biobanken LifeGene visar att lagstiftningen måste moderniseras.

Michael Lövrup  
michael.lovrup@lakartidningen.se



Jan Björklund

## Graviditetsklåda kräver snabb handläggning

**Graviditetsklåda kan orsaka fostrets död. Därför krävs kunskap, tydliga rutiner och skyndsam handläggning hos såväl sjukvårdsrådgivningen som primär- och mödravården samt laboratoriemedicin. (Soc 9.3.1-37194)**

En kvinna som drabbades av svår klåda i slutet av graviditeten kontaktade sjukvårdsrådgivningen som i sin tur hänvisade till vårdcentralen, där hon fick en tid på förmiddagen nästa dag.

Provtagningen på vårdcentralen fördröjdes i två dygn eftersom ingen informerat kvinnan om att hon måste vara fastande inför provtagning av gallssyror.

Fyra dagar senare satte för-

lossningen igång men vid ankomsten till sjukhuset konstaterades att barnet hade dött i livmodern.

När provsvaret om gallssyror efterforskades såg man att dessa var patologiskt förhöjda. En anmälan till Socialstyrelsen enligt lex Maria gjordes. Vårdgivaren konstaterar att gällande rutiner för graviditetsklåda inte följts i fallet. Dessa fanns tillgängliga på vårdcentralens intranät under rubriken »Hepatos«. Vårdgivaren konstaterar också att kompetensen runt tillståndet och dess allvarighet är bristande. Analysrutinerna för gallssyror var bristfälliga då de skickas långt bort och analyserna endast görs ett par gånger i veckan. I det aktu-

ella fallet var heller inte provet märkt »akut«, varför det patologiska svaret skickades med vanlig papperspost till kvinnans mödravårdscentral.

Socialstyrelsen anser att det är omöjligt att säga att en annan handläggning hade förhindrat den tragiska utgången, men anser att patientens lidande och risken för fosterdöd hade kunnat minskas om provsvaret kommit tidigare, och patienten därmed hade remitteras till specialistmödravård för behandling och övervakning.

**Socialstyrelsen skriver** att om sjukvårdsrådgivningen hade informerat patienten om att hon borde vara fastande inför läkarbesöket/provtagningen

och om distriktsläkaren hade känt till gällande rutiner vid graviditetsklåda så skulle en fullständig provtagning kunnat ske snabbare.

**Socialstyrelsen anser** att rutinerna för graviditetsklåda bör kompletteras med information om vilka risker som föreligger för fostret om mamman har förhöjda värden av gallssyror. Socialstyrelsen anser också att en tidsangivelse om möjligt bör finnas för hur snabb handläggningen måste vara innan patienten remitteras till specialistmödravård. ■

Redaktör:  
Sara Gunnarsdotter 08-790 34 10  
sara.gunnarsdotter@lakartidningen.se