

Strid om folkomröstningsfrågan i Västerbotten

Som väntat blev det ingen enighet om vad som ska stå på röstsedlarna när Västerbotten som första landsting i landet håller folkomröstning. Nu är frågan återremiterad, och det är oklart när omröstningen kan hållas.

Motståndet från den politiska majoriteten hjälpte inte. Efter en lång debatt i landstingsfullmäktige den 19 februari drev de borgerliga partierna och Vänsterpartiet igenom kravet på en folkomröstning om den stängda sjukstugan i Dorotea och den indragna ambulansen i Åsele.

Däremot är det ännu inte klart vad som ska stå på röstsedlarna. Oppositionen ville ha samma fråga som i folkomröstningsinitiativet, medan majoriteten förordade en formulering där ja-alternativet innebär att beslutet att ta bort sjukstugan i Dorotea och ambulansen i Åsele står fast.

Från Folkinitiativet är



Artikel ur Läkartidningen nr 5/2013.

man kritisk till majoritetens förslag, och man hade hotat överklaga en sådan formulering till förvaltningsrätten. Men nu blev det inget beslut eftersom oppositionen drev igenom en återremiss i frågan. Även frågan om när omröstningen ska hållas ska beredas vidare.

Omröstningen är rådgivande och den politiska majoriteten har satt upp som krav att minst hälften av de röstberättigade i länet deltar för att man ska följa ett eventuellt nej och backa från beslutet om Dorotea och Åsele.

Michael Lövtrup

Den politiska majoritetens förslag till formulering på röstsedlarna:

För att minska underskottet i landstingets budget beslutades att minska antalet vårdplatser i Dorotea från fyra till två och att ersätta den stationerade ambulansen i Dorotea med en akutbil. Ska detta budgetbeslut med nämnda åtgärder gälla tills vidare?

Oppositionens och Folkinitiativets förslag till formulering:

Vill du ge Västerbottens läns landsting i uppdrag att utforma ett åtgärdspaket som säkerställer sjukvård för alla, vilket bland annat innebär att Dorotea sjukstuga får primärvårdsplatser som tidigare och att Åsele får en egen ambulans? ■

Lundastudenternas strejkhott avblåst – för tillfället

Först dialog och en kravlista till politikerna. Sedan kvarstående strejkhott om politikerna inte uppfyller studenternas krav. Det blev fullmäktigemötets beslut om motionen som från början föreslog en endagsstrejk i protest mot bristerna vid Skånes universitetssjukhus.

I januari berättade Läkartidningen att en grupp läkarstudenter motionerat till Medicinska föreningen Lund-Malmö (MF) om att studenterna borde strejka under en dag i mars för att sätta press på Skåne-regionens politiker att tilldela vården de resurser som krävs (se LT 5/2013). Motionärerna ansåg att nedskärningarna av den skånska vården också var ett hot mot utbildningskvaliteten. Inför MF:s fullmäktigemöte som hölls den 19 februari hade styrelsen enats om att inte

ställa sig bakom motionen, även om man delade synen på grundproblemet.

Strejkhottet hade emellertid uppmärksammats av två politiska sekreterare (båda M) från regionledningen, och dagen före fullmäktigemötet träffades de och MF:s styrelse. Julia Frändberg, ordförande i MF, berättar att de politiska sekreterarna först redogjorde för den rådande sjukvårdspolitikerna och att de sedan lyssnade på studenternas beskrivning av situationen.

– Vi förklarade att utbildningen på klinikerna ibland inte är accepterbar eftersom resursbristen påverkar så mycket. Det kändes som om de lyssnade och tog till sig, säger Julia Frändberg.

Hon säger att samtalet gav henne möjlighet att under fullmäktigemötet argumentera mot motionen i och med att MF nu inlett en dialog med politikerna.

Men mötet ville annorlunda, och man kom fram till att en arbetsgrupp ska formulera en lista med krav på åtgärder som är nödvändiga för att säkerställa utbildningskvaliteten och arbetsmiljön inom regionens sjukvård.

Politiker och studenter ska också bjudas in till ett öppet möte kring frågorna om vår-



Julia Frändberg, ordförande, MF

dens kris i förhållande till utbildningens kvalitet.

Ett extra fullmäktigemöte ska hållas redan den 13 mars för att fastställa MF:s krav och även en tidsplan.

Om inte regionens politiker kan tillmötesgå kraven inom den uppsatta tiden ska föreningens planera för en endagsstrejk.

– Det blev en kompromiss som alla är nöjda med, säger Julia Frändberg.

Hon får medhåll av Sten Axelson Fisk, en av motionärerna. Han menar att fullmäktigebeslutet blev historiskt för Medicinska föreningen »eftersom kåren tog steget ut på den vårdpolitiska arenan och visade att morgondagens läkare är beredda att ta strid för läkarutbildningens och sjukvårdens kvalitet«.

Sara Gunnarsdotter

LIPUS tar över efter IPULS

Nu är det klart att Läkarförbundet driver vidare Spur-inspektionerna och certifiering av fort- och vidareutbildning i egen regi. Ett nybildat bolag, LIPUS AB, börjar sin verksamhet den 1 mars.

Framtiden har varit oviss för IPULS AB efter regeringens beslut att flytta administrationen av SK-kurser till Socialstyrelsen. Eftersom SKL och Läkarsällskapet, de övriga delägarna, meddelat att man vill dra sig ur har det varit upp till Läkarförbundet om den återstående verksamheten skulle fortgå. Det handlar om hanteringen av kurskatalogen, kurscertifiering, CME-ackreditering samt inspektioner av ST-utbildningen (Spur-inspektionerna).

Den tveksamhet som funnits har rört ekonomin. Med SK-kurserna försvann de statsbidrag som utgjort huvuddelen av IPULS finansiering. Samtidigt har det funnits en stark önskan bland specialitetsförningarna att verksamheten skulle drivas vidare, och i slutändan har nyttan för läkarkollektivet vägt över, säger Kåre Jansson, chef för Läkarförbundets avdelning för politik och profession.

– Kompetensutveckling och kunskapsspridning bland läkare är en central angelägenhet för Läkarförbundet som professionsorganisation, och det här är vårt huvudredskap för att arbeta med sådana frågor.

Att IPULS tjänster varit efterfrågade har också haft betydelse.

– IPULS har haft ett väldigt gott renommé, och fler och fler kursgivare har valt att bli certifierade.

Vid sitt sammanträde i början av februari fastställde Läkarförbundets centralstyrelse ägardirektiv för det nya fö-

retaget, som får namnet LIPUS AB – Läkarnas institut för professionell utveckling i sjukvården. Första mars startar verksamheten, som ska finansieras genom avgifter för ST-inspektioner och kursgranskning. Tanken är enligt Kåre Jansson att man under en treårsperiod ska se om det går att etablera en ekonomiskt bärkraftig verksamhet.



Kåre Jansson, Läkarförbundet

En viktig utmaning för det nya bolaget blir att förbereda organisationen för att vid sidan av traditionella Spur-inspektioner även kunna åta sig större inspektionsuppdrag med många specialiteter inblandade.

– Med den nya ST blev det obligatoriskt med extern granskning av utbildningen, och det är troligt att vissa vårdgivare, som sjukhus, framöver kommer att vilja upphandla större samordnade inspektioner.

För att kunna möta en sådan efterfrågan gjordes 2012 en omorganisation av IPULS

med heltidsanställda teamledare som skulle leda inspektionerna. Den nya organisationen mötte stark kritik, då många menade att gräsrot-sengagemanget hotades.

LIPUS kommer nu att samla alla Spur-samordnare i syfte att nå en konsensus om hur man ska ställa sig till större uppdrag.

– Vi kommer inte att ha heltidsanställda, men vi måste hitta en samarbetsform så att vi kan leverera inspektioner som är attraktiva för dem som ska betala, säger Kåre Jansson.

Michael Lövrup

»Kompetensutveckling... är en central angelägenhet för Läkarförbundet.«

Till dig som studerar till läkare!

Som läkarstuderande är du viktig för oss, och jag tror också att Läkartidningen kan bli viktig för dig. Därför skickar jag ett provexemplar, så att du själv kan bilda dig en uppfattning om Sveriges ledande medicinskt vetenskapliga tidskrift.

Vi vill vara ett stöd i dina studier, väcka ditt intresse och din läslust. Vi vill också ge en bred bild av vad som händer i Sjukvårdssverige – inom medicin, sjukvårdspolitik och läkarfacklig verksamhet – samt stimulera till debatt.

Vill du fortsätta att läsa Läkartidningen efter provnumret?

Då ska du tacka JA till vårt fina erbjudande:

- Är du medlem i MSF betalar du 150:- för 12 mån + 3 extra månader gratis.
- Är du inte medlem i MSF betalar du 1523:- för 12 mån + 3 extra månader gratis.

Mejla dina uppgifter till pren@lakartidningen.se

Välkommen som prenumerant!

*Jonas Hultkvist
Chefredaktör och ansvarig utgivare*



Utmanande saklig

Läkartidningen