

den varit emot de länsövergripande centrumbildningarna och vill istället verka för en ökad decentralisering.

Just ortopedicentrum har medfört extra mycket oro, såväl bland personal som bland patienter. Ortopeden i Norrköping har till exempel inte längre någon protesverksamhet alls. Den är förlagd till Motala. Lasse Pettersson, röntgenläkare vid Ortopedicentrum på Vrinnevisjukhuset, säger att verksamheten i Norrköping i och med centrumstrukturer avlövs så till den grad att man snart inte klarar att bemanna akuten. Lasse Pettersson har nu engagerat sig politiskt i frågan genom att starta partiet Vrinnevilistan, som ställer upp i höstens landstingsval.

– Vi vill först och främst åstadkomma en fungerande ortopedi och kirurgi i Norrköping och ta hem proteskirurgin.

Marie Morell är delvis inne på samma linje.

– Det bakomliggande problemet för ortopedin i Norrköping är att man inte kan bemanna akuten idag. Vi vill att andelen planerad vård ökas, för en bättre balans med det akuta åtagandet. Vi vill ha en fungerande akut med ortope-

»Vrinnevilistan har en rak väg in i facket«

Rickard Ånell är snart färdig specialist i ortopedi och jobbar på ortopedicentrum i Motala. Han tycker att tanken med centrumbildningen var bra och trivs själv i verksamheten. Men han ser att det finns vissa problem framförallt med bemanningen.

– Det bästa är att vi i Motala fått enorm snurr på knä- och höftprotesverksamheten. Vi har dubblat volymen med färre personal än tidigare.

Han tycker visserligen att Lasse Pettersson gör rätt som engagerar sig politiskt (se ovan), även om han inte delar Vrinnevilistans beskrivning av verkligheten. Men Rickard Ånell är kritisk till att, som han säger, Vrinnevilistan har



Lasse Pettersson, ordförande i Vrinnevilistan, som kandiderar till landstingsfullmäktige i Östergötland, hoppas få gehör med sitt parti. »När landstinget tog beslutet om strukturförändringen sa jag att det skulle bli katastrof. Ingen lyssnade då, och resultatet av den nya strukturen blev ännu värre än jag kunde tänka mig. Nu finns ingen annan utväg än att verka politiskt.«

Foto: Mikael Strand

di, kirurgi och medicin.

Enligt Marie Morell skulle en lösning vara att lägga ut ortopedin i Norrköping på entreprenad.

– Att låta andra aktörer ta över vore en nystart för den verksamheten.

Men det tror inte Lasse Pettersson på.

– Vi har inget principiellt emot privatisering, men man kan inte driva verksamheten på akutmottagningen med två olika arbetsgivare. Däremot kanske man skulle kunna

en rak väg in i facket.

– Lasse Pettersson sitter med som adjungerad på den lokala läkarföreningens styrelsemöten i egenskap av ordförande i valberedningen. Det är extremt anmärkningsvärt. Han sitter på dubbla stolar och borde hoppat av sitt fackliga uppdrag.

Rickard Ånell tror att Hasse Petterssons politiska engagemang påverkar läkarföreningen.

– Facket har haft för stort fokus på Norrköping, vi i väster har fått ut mycket mindre för vår avgift.

Läkartidningen har utan framgång sökt läkarföreningens ordförande för en kommentar. •

plocka ut vissa verksamheter, som till exempel proteskirurgin.

Även Paul Håkansson kan tänka sig att lägga ut ortopedverksamheten på Vrinnevisjukhuset på entreprenad. Dock av helt andra orsaker än Marie Morell.

– Det finns ett antal ortopedier som är väldigt mycket motståndare till dagens organisation och som sagt att de säger upp sig om socialdemokraterna vinner landstingsvalet. Då vore det en lösning att handla upp verksamheten istället. Men det är inget ideologiskt självändamål.

Och Lasse Pettersson, som arbetat i Östergötland sedan 1972, är en av dem som Paul Håkansson syftar på.

– Om socialdemokraterna fortsätter, kan jag inte jobba kvar här. Jag är så gammal så det blir inga problem. Och det finns alltid vik man kan dra sig runt på, säger Lasse Pettersson.

Men Lasse Pettersson är segerviss.

– Jag tror att Vrinnevilistan har goda chanser att komma in i landstingsfullmäktige. Vi kan nog få ihop så många röster här i Norrköping att det utslaget på länet blir 10 procent.

Sara Gunnarsdotter
sara.gunnarsdotter@lakartidningen.se

Nationella riktlinjer för cancervård

Socialstyrelsen presenterade i förra veckan nationella riktlinjer för vård av patienter som lider av bröstcancer, kolorektal cancer och prostatacancer. Riktlinjerna ska säkra lika tillgång till den bästa vården för patienter i alla delar av landet och eliminera ineffektiva eller olämpliga metoder. Som exempel på en sådan nämner Socialstyrelsen preoperativ tarmrengöring vid kolonresektion. Meningen är också att införliva forskning och nya metoder i rutinsjukvården.

Riktlinjerna är preliminärt utarbetade av ledande medicinska experter inom cancervård i samråd med hälsoekonomer och etiker, och syftar till att skapa en debatt innan Socialstyrelsen slutligen fastställer dem.

Löste personalkris – sparkas

Efter att ha anställt fem läkare på medicinska akutvårdskliniken (MAVA) vid Södra Älvsborgs sjukhus i Borås får nu överläkaren Kjell Larsson sparken från sitt jobb som verksamhetschef. Anledningen är att han har gått över sina befogenheter då han gett läkarna högre lön än vad sjukhusledningen tillåtit.

Kjell Larsson förklarar för Borås tidning att situationen på avdelningen varit ohållbar och att hans lösning var den enda utvägen. På andra avdelningar har lönen höjts men inte på MAVA, vilket medförde anställningssvårigheter.

Giftinformation för läkare, nu på nätet

I veckan gör Giftinformationscentralen (GIC) sin nya webbplats giftinfo.se tillgänglig för alla läkare i landet. Databasen innehåller cirka 160 kortfattade beskrivningar av olika typer av förgiftningar som är vanliga på svenska akut- och intensivvårdsavdelningar. Tanken är att den ska fungera som ett komplement till GICs telefonrådgivning och underlätta ställningstaganden vid akuta behandlingar. Databasen är sammanställd av läkare vid GIC för läkare och kommer att uppdateras kontinuerligt.

Databasen öppnas genom ett lösenord som gått ut till alla klinikchefer som arbetar vid mottagningar där förgiftning behandlas.



www.giftinfo.se