

har inte sett till honom, han har då inte rådgett mig något, säger Leijonborg, återigen skämtsamt.

På frågan hur han ser på situationen för klinisk forskning säger han att Sverige har »otroligt bra förutsättningar«:

– Med patientregister, cancerregister och öppenhet för stamcells forskning. Men det är en akilleshäla att samarbetet med landstingen går så trögt, att kombinationen forskning och patientkontakt inte fungerar.

– Jag har pratat med landstingspolitiker och med läkemedelsindustrin. I England tar man ett stort grepp och sammanför intressenter för att främja klinisk forskning, jag skulle gärna göra något liknande i Sverige. En annan attityd från landstingen skulle ligga i deras eget intresse.

På frågan om han hunnit träffa några forskare svarar han »cancerläkare«, han tycker att det är »intressant hur både forskningen och cancer vården är i behov av uppryckning«.

Läkärförbundets önskan om att minst en tredjedel av läkarkåren ska genomgå forskarutbildning kommenterar han med att »Sverige ju har fler doktorander än något annat land i världen, och vi (folkpartiet) har ju bejakat den utvecklingen«.

En fjärde läkare i riksdagen

Ytterligare en läkare har tagit plats i riksdagen, allmänläkaren Göran Thingwall (m).

Göran Thingwall är 62 år och driver i vanliga fall en privat allmänläkarpraktik i Solna tillsammans med sin fru. Han stod på 23:e plats på Stockholms läns riksdagslista för moderaterna men avancerade till förste ersättare för moderaterna i länet. Sedan mitten av november och ett halvår framåt ersätter han Anna Kinberg Batra (m).

Som förste ersättare räknar

Synpunkter på att han skulle ha varit passiv, rentav osynlig, bemöter Lars Leijonborg med att han »aldrig har varit så inbokad i hela sitt liv«.

– Att vara en fjärdedels statsminister tar en hel del tid, förutom minister är jag både regeringsledare och partiledare.

Han undviker helst konkreta utfästelser, återkommer till att han har »mer tankar än färdiga svar«, och som många politiker väljer han hellre att skissa de större linjerna – »globalisering« är ett leijonborgskt favoritämne, och han är också ordförande i alliansregeringens globaliseringsråd.

Nej, han ser självfallet inte globalisering som hot, ibland inte ens att det innebär konkurrens, för svensk del, utan känner sig trygg med att Sverige har »ett rejält försprång«.

I en intervju i Vetenskapsrådets tidning Forska har han formulerat en vision om den globaliserade framtiden som att Sveriges nisch kan bli forskningslaboratorierna, »när Kina är världens fabrik«.

Men satsar i själva verket inte också Kina på forskning? Och kan man inte tänka sig att sådant som både repetitiva labbuppgifter och forskning outsourcas och förläggs till Kina?

Nej, Lars Leijonborg tror inte det.

– Hur mycket de än satsar

så ligger vi långt före, det är ju inte några kinesiska pristagare man ser på Nobelfesten.

USA då?

– Ja, när jag före min tid som minister besökte svenska institutioner så sa forskare »oj oj vi är så nervösa, vi hinner inte forska, vi har så korta anslag och hälften går bort i lokalkostnader och vad det är«.

– Men i USA är det ännu mer konkurrens om anslagen, och de är glada ändå och inte alls så nervösa. Det beror väl på att det finns mer pengar att söka.

– Vi ska verkligen borra djupare i detta i forskningspositionen, men som det är nu har jag mer tankar än färdiga svar.

Därmed inte sagt att inget kommer att hända. Den brändströmska utredningen kan komma att innehålla förslag på rätt omvälvande systemförändringar, av högre utbildning och inte minst av hur forskningsmedel fördelas.

Och Lars Leijonborg kan skämta också om detta, att en otålig forskar- och utbildningsvärld får vänta på svar till oktober, då Dan Brändströms utredning är färdig.

– Vi brukar säga det här på departementet att vi får se när den *Dan* kommer.

MarieLouise Samuelsson
frilansjournalist

Läkarutbildningen måste byggas ut, anser Socialstyrelsen

Det har blivit ännu svårare att rekrytera allmänläkare och psykiatriker. Det anser hälften av landstingen, enligt Socialstyrelsens senaste analys av tillgången på hälso- och sjukvårdspersonal.

Landstingen har överlag stora svårigheter att rekrytera allmänläkare och psykiatriker. Bristen på kliniska laboratoriespecialiteter är utbredd.

Lättast har landstingen att rekrytera inom kirurgi och internmedicin.

Läkartätheten inom allmänmedicin och psykiatri varierar kraftigt geografiskt. Stockholms sjukvårdsregion har 62 allmänläkare och 32 psykiatriker per 100 000 invånare, medan motsvarande siffra för Sydöstra sjukvårdsregionen är 52 allmänläkare och 12 psykiatriker.

Socialstyrelsen upprepar sitt tidigare krav på att läkarutbildningen byggs ut så att Sverige gör sig mindre beroende av andra länder. Den senaste utökningen med 34 nya platser i år är inte tillräcklig.

Nettoimmigrationen av läkare har legat runt 400 per år de senaste åren. Det motsvarar nästan en fjärdedel av alla utfärdade legitimationer under ett år.

Men hur stor ökningen på läkarutbildningen bör vara säger inte Socialstyrelsen.

Läkärförbundet har tidigare motsatt sig en utökning. Men nu förs diskussioner inom förbundet.

– Sannolikt kan man öka på en del orter medan man kanske måste minska på andra, säger Hans Hjelmqvist, ordförande i Läkärförbundets utbildnings- och forskningsdelegation.

– Det viktiga är utbildningskvaliteten och att det ska finnas en full medicinsk fakultet på orten med både forskning och utbildning och att det finns tillräckligt med AT- och ST-tjänster.

Elisabet Ohlin



Göran Thingwall

teket på Bergshamra torg i Solna i privat regi. Friskvård är också viktigt.

På den egna webbplatsen uttryckte han inför valet önskan att bli friskvårdsminister. Läs mer på: <<http://www.xgt2006.nu>>.

Övriga läkare i riksdagen: Finn Bengtsson (m), Lennart Levi (c) och Barbro Westersholm (fp), se LT nr 39/2006 och 3/2007.

Elisabet Ohlin

SLF vill avskaffa rehatredningar från arbetsgivare

Läkärförbundet tillstyrker Socialdepartementets förslag om att lagen om allmän försäkring ändras så att arbetsgivarens ansvar att göra rehabiliteringsutredningar kring den anställde slopas. ■