

Läkarförening protesterar mot öppna landskap

Psykiatrer har skrivit protestlistor och Upplands allmänna läkarförening kritiserar förslagen att bygga kontorslandskap i nya Psykiatrins Hus i Uppsala, planerat till 2011. Men divisionschefen inom psykiatrin vill ha landskap för att få mer samverkan mellan läkare och sjuksköterskor.

– Arbete som kräver koncentration och är sekretessbelagt passar inte i kontorslandskap. Det visar forskning som vi har gått igenom, säger Anna Rask-Andersen på Arbets- och miljömedicin vid Akademiska sjukhuset, ordförande i Sjukhusläkarföreningen i Uppsala.

Hon menar att psykiatrerna behöver lugn och ro för många arbetsuppgifter, till exempel att läsa omfattande journalhandlingar, skriva utlåtanden eller ta svåra patientbeslut.

Namninsamlingar från uppretade läkare har skickats till psykiatridivisionen om det nya Psykiatrins Hus som ska byggas. En blogg har startats där alla nya steg i arbetsmiljöfrågan dokumenteras. Anna Rask-Andersen misstänker att arbetsgivarens planer på att bygga kontorslandskap re-



»Öppna lösningar kommer det att bli«, säger Bertil Jansson, divisionschef för psykiatrin. Enligt honom är ett skäl till att bygga landskap att samverka mellan olika yrkesgrupper måste förbättras för att klara psykiatrins arbete.



»Arbete som kräver koncentration och är sekretessbelagt passar inte i kontorslandskap«, säger Anna Rask-Andersen, huvudskyddsombud och ordförande i Sjukhusläkarföreningen i Uppsala. Psykiatrerna protesterar mot planerna på öppna kontorslandskap i nya Psykiatrins hus i Uppsala.

Foto: Staffan Claesson

dan är beslutade. I underlaget inför en arkitekttävling, som hon tagit del av, framgår att ett av kriterierna är »små landskap«.

– Det verkar redan beställt och klart! Det står att planen är teamrum i enheter om åtta platser med två tysta rum som hör till, säger Rask-Andersen, som även är huvudskyddsombud.

Men Bertil Jansson, divisionschef för psykiatrin, säger att beslutet inte är fattat än och att tävlingsförslagen är utvecklingsbara.

– Öppna lösningar kommer det dock att bli, säger han.

Ett skäl till att bygga landskap är enligt honom att samverka mellan olika yrkesgrupper måste förbättras för att klara psykiatrins arbete. Slutenvården och öppenvården har »klassiska motsättningar«, menar han:

– Psykiatrin består av ett lagarbete. Byggnaden ska stödja detta.

Han tycker att det har betydelse om alla sitter i enskilda rum.

– Man springer och letar efter varandra. Det lyser röda lampor överallt och alla sitter bakom stängda dörrar.

Anna Rask-Andersen är kritisk mot att läkarfackliga organisationer inte får delta i tävlingsjuryn och att landskapet inte låter huvudskyddsombuden vara med och diskutera ny- och ombyggnationer. Tommy Lemberg, chef för Landstingsservice, hänvisar till att diskussionerna ska föras i de lokala samverkansgrupperna, som fungerar som skyddscommitéer. Han anser att ledningen har lyssnat till alla parter och låtit alla komma till tals, i lokala arbetsgrupper och samverkansgrupper.

Inför Sjukhusläkarföreningens fullmäktigemöte i mars har Sjukhusläkarföreningen i Uppsala lagt fram en motion om att föreningen ska arbeta för att tydliga riktlinjer tas fram för läkares arbetsplatser.

Agneta Borgström
agneta.borgstrom@lakartidningen.se

Milt straff för fransk läkare

Den franska läkare som tillsammans med en sjuksköterska stod åtalad för att ha påskyndat döden för en svårt sjuk cancerpatient, se LT nr 11/2007, dömdes den 15 mars till ett års fängelse, villkorlig dom. Sjuksköterskan frikändes helt. Läkaren hade skrivit ut en dödlig dos kalium som sjuksköterskan sedan injicerade i närvaro av släktingar till patienten.

– Det var en kärlekshandling av respekt för min patient. Jag gav av mig själv och tänkte bara på henne (...) Jag tar på mig hela ansvaret, sa läkaren till rätten enligt tidningen *Le Nouvel Observateur*.

Fallet har satt igång en stor debatt. Enligt en opinionsundersökning som samma tidning nyligen lät göra är 87 procent av fransmännen mer eller mindre för att lagen ändras så att personer med dödliga sjukdomar ska kunna efterfråga aktiv dödshjälp. ■

Ändrade regler för könsbyte föreslås

Medicinsk behandling och utredning som syftar till att ändra någons könstillhörighet ska kunna påbörjas långt innan en person fyller 18 år. Det är ett av förslagen från Könstillhörighetsutredningen, som anser att dagens könstillhörighetslag är föråldrad.

Ett förslag är att en transsexuell person ska ha samma möjligheter som andra att spara nedfrysta könsceller för att kunna bli förälder efter att könstillhörigheten ändrats. Ett annat är att även intersexuella, det vill säga personer med tvetydig könstillhörighet, ska kunna ändra sin könstillhörighet.

Kravet på att vara ogift och svensk medborgare för att ändra könstillhörighet föreslås också upphävas.

Hela betänkandet kan läsas på regeringens webbplats (<http://www.regeringen.se/sb/d/8832/a/79050>). ■

Wigzell får chefspost på Socialstyrelsen

Från sekreterare i Ansvarskommittén till ny chef för hälso- och sjukvårdsavdelningens enhet för uppföljning och utvärdering på Socialstyrelsen. Olivia Wigzell börjar den 1 april sitt nya jobb på Socialstyrelsen efter att hon avslutat sitt uppdrag i den statliga utredningen, där hon ansvarat för hälso- och sjukvårdsfrågorna. ■

Nej till lag om sjukintyg från dag ett

Läkarförbundet säger nej till regeringens lagförslag om att alla arbetsgivare ska kunna kräva sjukintyg från första sjukdagen.

Dagens möjligheter räcker, anser Läkarförbundet i sitt remissvar. För det första kan frågan idag regleras i kollektivavtal. Och om kollektivtalsreglering skulle saknas kan arbetsgivare begära ett intygsföreläggande från Försäkringskassan.

Läkarförbundet tror inte på regeringens motiv, att skapa ökade möjligheter att tidigt upptäcka rehabiliteringsbehov.

Det är viktigt med tidiga rehabiliteringsinsatser i de fall där det behövs, men sådana behov upptäcks inte med hjälp av ett sjukintyg från första dagen, anser förbundet och påpekar att de flesta av dem som sjukskrivs återgår i arbete utan rehabilitering.

En laglig rätt för alla arbets-

givare att begära sjukintyg från dag ett skulle dessutom kunna öka trycket på vårdcentralerna och ytterligare försämra tillgängligheten. Risken är att ett utökat sjukintygsskrivande skulle ske på bekostnad av de patienter som har större vårdbehov.

Regeringen har dock inte tagit intryck av synpunkterna. En proposition kommer inom några veckor, och lagen är tänkt att träda i kraft den 1 juli. Lagen kommer också att innehålla en formulering om att arbetsgivaren bör stå för patientavgiften, enligt Mattias Lundbäck, politiskt sakkunnig för socialförsäkringsminister Cristina Husmark Pehrsson (m).

Läs hela remissvaret på <http://www.slf.se>. Svaret har gått till Saco, som är formell remissinstans och har samma åsikt som Läkarförbundet.

Elisabet Ohlin

Européer vet fortfarande lite om HIV

Nära hälften av Europas befolkning, 45 procent, tror att HIV-smitta kan överföras via en toaletsits.

Det är ett exempel på den okunskap som fortfarande finns om HIV i Europa, enligt en opinionsundersökning inom EU förra året.

Bland annat därför ska den europeiska smittskyddsmyndigheten i Solna, ECDC, arbeta hårdare med att bekämpa HIV/aids på EU-nivå.

Förra veckan deltog EU-kommissionären för hälsofrågor, Markos Kyprianou, i invigningen av nya lokaler i Solna. Han uppmanade då ECDC att rapportera om goda exem-

pel på arbete med att förebygga HIV inom EU och för kommissionens räkning ta reda på om enskilda länder behöver extra stöd.

Markos Kyprianou vill också att ECDC arbetar särskilt med tuberkulos och tar fram en handlingsplan för att bekämpa tuberkulos.

ECDC har nu en budget för 100 anställda, och ska till 2010 växa till att omfatta 300 anställda. ■

45 %

av Europas befolkning tror att HIV-smitta kan överföras via en toaletsits.