Vi vill ha de bäst lämpade som chefer på SÄS

■ Sigvard Åkervall, ordförande i Älvsborgs södra läkarförening, menar i ett debattinlägg i Läkartidningen 14–15/2007 (sidan 1168) att Södra Älvsborgs Sjukhus (SÄS) vid rekryteringen av verksamhetschefer medvetet utformar annonserna på ett sätt som avskräcker läkare från att söka sådana tjänster. Dessutom påstås tjänstekonstruktionen vara sådan att tjänsten blir ett slags ättestupa för den läkare som till äventyrs skulle söka och få en tjänst som verksamhetschef.

Ledningen för SÄS har självfallet ambitionen att till verksamhetschefer utse personer med bäst förutsättningar att svara upp till dagens höga krav. Det kan mycket väl visa sig vara en person med läkarutbildning, men även en annan utbildningsbakgrund är fullt möjlig. Om vi redan i början av rekryteringsprocessen regelmässigt skulle utesluta personer som inte är läkare, blir följden dels att vi i onödan begränsar antalet personer som bedöms för befattningen, dels att vi knappast skulle leva upp till vare sig bokstav eller anda i gällande författningar.

Det är riktigt att befattningen som verksamhetschef vid SÄS är ett heltidsjobb. Detta är en följd av ledningens värdering av de krav som arbetet som verksamhetschef innebär. Att kombinera chefskapet med ett reguljärt kliniskt arbete är inte lämpligt.

Slutligen tar Åkervall också upp problematiken i samband med chefsavveckling. Vi är överens om att det kan finnas svårigheter för chefer som efter avslutat chefskap vill återgå i klinisk verksamhet. Svårigheterna varierar från individ till individ, men jag kan försäkra att SÄS inte lämnar dessa personer åt sitt öde. Redan vid anställningstillfället är vi beredda att diskutera arbetets upplägg för att chefen ifråga skall inte bara bibehålla, utan om möjligt även utveckla, sin yrkeskompetens. Är det efter avslutat chefskap aktuellt med en återgång i kliniskt arbete, kommer vi tillsammans att lägga upp ett individuellt anpassat reaktiveringsprogram för att underlätta återgången.

SÄS kommer även i fortsättningen att till chefer utse dem som bedöms vara mest lämpade för uppgiften. Jag är övertygad om att vi bland dessa finner personer med olika utbildningsbakgrund och att en betydande andel är läkare.

SÄS erbjuder mycket goda möjligheter för chefer på olika nivåer att utveckla ett framgångsrikt ledarskap. Åkervalls inlägg ger tyvärr läsaren närmast en vrångbild av förutsättningarna för att vara chef vid SÄS. En tänkbar effekt av den insändare Åkervall skrivit är att ett antal läkare möjligen tvekar att söka anställning vid SÄS, vilket i sig skulle motverka vår förhoppningsvis gemensamma önskan om många välmeriterade sökande till chefsbefattningar vid SÄS.

Foto: SÄS

Vad krävs för att bli chef på Södra Älvsborgs Sjukhus i Borås?

Björn Gustafsson
tillförordnad informationschef,
Södra Älvsborgs Sjukhus
bjorn.gustafsson@vgregion.se

Replik:

Ett jättelikt slag i luften

■ Jag tycker nog att jag gjorde tillräckligt klart i mitt inlägg att ett klinikchefsuppdrag som inte kombineras med klinisk verksamhet är oattraktivt för läkare. Konstruerar man chefsuppdrag på denna nivå som heltidssysslor »utan grundanställning inom kliniska professioner« fungerar det som ett exkluderingskriterium.

Det hjälper inte att anklaga undertecknad för att vilja »utesluta personer som inte är läkare«. Den ståndpunkten framförs inte i mitt inlägg, och anklagelsen är synnerligen missriktad i mitt fall eftersom Björn Gustafsson – som inte är läkare – mycket väl vet att jag en gång föreslog just honom till att bli verksamhetschef på kirurgkliniken i Borås.

Jag vidhåller att sjukhusledningen på SÄS håller sig med en lokalt hopsnickrad rekryteringspolicy som är läkarfientlig bl a i fråga om klinikchefskap. Man kan t ex jämföra med nu aktuella annonser om verksamhetschef på handkirurgen på Sahlgrenska och neonatologen vid Drottning Silvias sjukhus; båda inom VG-regionen. I båda fallen erbjuds tidsbegränsade chefsuppdrag kombinerade med tillsvidareanställning inom kompetensområdet.

Sjukhusledningen å sin sida vidhåller uppfattningen att detta att vara verksamhetschef på SÄS innebär »ett heltidsjobb« och sådana »krav« att »reguljärt kliniskt arbete är inte lämpligt«.

Just detta är pudelns kärna. Verksamhetschefens deltagande i klinikens sjukvårdsproduktion har ett värde i sig genom att man

1. bättre kan följa utvecklingen inom verksamheten,
2. lättare förstår värdet av vissa nödvändiga förbättringar,
3. får förstahandserfarenhet av medarbetarnas arbetsvillkor och
4. får en välförtjänt grundtrygghet för framtiden och råg i ryggen under tiden som verksam chef.

Jag hävdar att om man vid klinikchefstillsättningar menar allvar med att man eftersöker den medicinska kompetens som bara finns i läkargruppen så anpassar man lämpligen villkoren i chefskapet så att det blir attraktivt för läkare. Det strider inte mot någon naturlag utan innebär bl a något så självklart som att aktivt arbeta för att verksamhetschefen avlastas rutinmässiga administrativa och förvaltningsmässiga uppgifter.

Det bör ske på ett sådant sätt att ett parallellt kliniskt arbete kan utövas (om så önskas) och inte genom att man i stället inför en ny tjänst – läkarchef – vilket är en anpassning till det förhållandet att verksamhetschefen har en otillräcklig eller obefintlig medicinsk kompetens, dvs är något annat än läkare.

Någon »vrångbild av förutsättningarna för att vara chef på SÄS« behöver varken undertecknad eller någon annan ge läsaren. Det räcker att läsa jobbannonsen. Den ger en rättvisande konsumentupplysning.

Sigvard Åkervall
överläkare, med dr,
ordförande i Älvsborgs södra läkarförening
sigvard.akervall@vgregion.se