

inte var positiva till sjukhusfusionen, säger Maria Wallhager (fp), biträdande finanslandstingsråd i Stockholms läns landsting.

Hon är även ordförande i landstingets produktionsutskott. Och det är i den rollen som hon tillsammans med sjukhusledningen på Karolinska ska ta ställning till åtgärder när översynen är klar.

Maria Wallhager har också träffat personalen på onkologien på Södersjukhuset apropå deras missnöje, men har inget besked.

– Det är viktigt att vi inte nu gör brandkärsuttryckningar.

Att föregripa genomlysningen vore olämpligt.

Översynen ska ta ställning till en rad frågor: ekonomi, organisation, hur ledningsstrukturen fungerar, hur ansvaret för forskning och utveckling ska hanteras i relation till den kliniska verksamheten och om sammanslagningen har varit bra eller om vis-sa verksamheter ska delas, säger hon.

Utgångspunkten för översynen ska dessutom, enligt budgeten,



Maria Wallhager

vara att »mindre enheter som är mer självständiga är bättre och mer effektiva än stora sjukhus«. Landstingsledningens inställning är också att andra driftsformer och entreprenörskap för delar av sjukhuset kan minska det ekonomiska underskottet.

Men om onkologpersonalen på Södersjukhuset, i händelse av att kliniken delas, också skulle kunna få lov att knoppa av och bilda personalkooperativ, det vill Maria Wallhager inte uttala sig om. Det beror bland annat på hur den resterande delen av onkologin skulle påverkas. ■

Strokesjukvården varierar kraftigt

Alltför få strokepatienter vårdas på stroke-enhet, enligt en jämförelse som Socialstyrelsen presenterar den här veckan. Och skillnaderna mellan sjukhusen är stora. I Landskrona gick över 90 procent av patienterna miste om sådan vård under åren 2003–2005. I Västervik var siffran 60 procent och rikssnittet är 22 procent. Några sjukhus vårdade i princip alla på stroke-enhet, däribland Mariestad, Umeå, Skövde, Falköping och Lycksele. ■

Antalet fall av syfilis ökar igen

Antalet anmälda fall av syfilis ökade med nära 60 procent under 2006 jämfört med året innan, enligt Smittskyddsinstitutets statistik. Incidensen var 1,2 fall per 100 000 invånare 2005. Förra året var siffran 1,9.

Syfilisincidensen minskade under 1990-talet men har under 2000-talet ökat igen. Den största gruppen är män som har sex med män. ■

Vaccinskyddet hos svenskar undersöks

Nu ska vaccinskyddet bland svenskarna undersökas. Det är Smittskyddsinstitutet som i dagarna skickar ut brev till 9 000 vuxna och barnför att få en bild av befolkningens skydd mot sjukdomar som det i dag finns vaccination mot, eller sjukdomar som kan bli aktuella att vaccinera mot i framtiden. ■

Cervixcervaccin subventioneras

Läkemedelsförmånsnämnden har beslutat att vaccinet Gardasil mot humant papillomvirus, HPV, ska ingå i läkemedelsförmånerna och därmed i högkostnads-skyddet – men bara för unga kvinnor i åldrarna 13–17 år.

HPV kan leda till livmoderhalscancer och studier har visat att bäst effekt nås om vaccinet ges till unga kvinnor före sexualdebuten. ■

Divisionschef tror på en kultur

Utgångspunkten är en sammanhållen klinik. Det säger Anders Thulin, ny chef för divisionen för hematologi och onkologi vid Karolinska Universitetssjukhuset sedan i januari.

Anders Thulin beskriver sammanslagningen av onkologin som ett möte mellan två kulturer: en på Radiumhemmet med stark forskningstradition, en annan på Södersjukhuset, mer sjukvårdinriktad.

– När jag kom hit förstod jag att de här strömningarna fanns. Vi har inte nått de mål som sammanslagningen hade. De två kulturerna har inte fatts ihop. Det tar lite tid.

Onkologin i Stockholm har varit utsatt för många »organisatoriska turer« under årens lopp. Han ser inte att problemen löses genom att »rita nya rutiner«. Dessutom pågår översynen av hela sjukhusfusionen.

Anders Thulin har inte fått några signaler om att landstingsledningen skulle vilja se en uppdelning av kliniken. Personligen ser han mest fördelar med en sammanhållen klinik för att tackla onkologins utmaningar i framtiden med en stor kunskapsutveckling, ökad subspecialisering, ökade kostnader och tunga investeringar.

– Vi ska skapa en ny kultur. Den ska rymma excellens inom både sjukvård, forskning och utvecklingsarbete.

Han syftar på det framtida Comprehensive Cancer Centre. Det kan ta några år innan det blir verklighet, tror han. Och det behöver inte vara en »sajt på ett ställe«, det kan vara en virtuell organisation.

De problem SÖS onkologer upplever vill han lösa genom ökat fokus på ledningsarbetet.

– Deras manifestation är ett uttryck för att de inte känner att de är med och får de förut-

sättningar de behöver i arbetet.

I sjukvården är man van vid att chefen finns geografiskt nära, menar Anders Thulin. Att inte ha det så ställer ökade krav på både chefer och medarbetare.

– **Ledningsfunktionen** har inte varit tillfredsställande. Den måste utvecklas. Det kan betyda mer närvaro.

– Jag vill att medarbetarna känner att de är en del av kulturen, att de har en ledning som bryr sig och som de kan vända sig till med sina problem och idéer om att utveckla verksamheten.

Huruvida resurserna för själva sjukvårdsuppdraget är rättvist fördelade mellan SÖS och Radiumhemmet kan han inte svara på. Det är en fråga för sektionscheferna, och om onkologerna på SÖS påstår att fördelningen är orättvis får de visa det. ■