

Nationella taxan försvinner

Regeringen anser, liksom EU, att dagens system med ersättningsetablering och den nationella taxan måste ersättas med ett nytt.

Så ser regeringens svar ut till EU-kommissionen den 22 februari. Efter att EU i höstas väckt kritik mot ersättningsetablering har frågan bollats mellan EU och regeringen. EU har framför allt ifrågasatt rätten till ersättningsetablering och landstingens modell med tilldelning av så kallade samverkansavtal, som kan strida mot EU-fördraget om fri konkurrens. Kritiken gäller samverkansavtal för sjukgymnaster, men kan påverka även privatläkarna eftersom de följer samma lagstiftning.

Ett av EUs argument har varit att samverkansavtal mellan landsting och sjukgymnaster/läkare med rätt till en nationell taxa kan tecknas utan att först offentliggöras, och hindra andra att vara med och konkurrera.



Gunnar Welander

Regeringen medger nu i sitt senaste svar att de delar uppfattning med EU om att systemet måste förändras – och planerar att lägga lagförslag. De lagändringar som

väntas av de två pågående utredningarna »Patientens rätt i vården« och »Fritt val inom äldre- och handikappomsorgen« ska vara ett led i arbetet med att ersätta det nu aktuella systemet med samverkansavtal för sjukgymnaster.

Viktigt är att tilldelningen av nya samverkansavtal antingen upphör eller sker på ett transparent och icke diskriminerande sätt, skriver regeringen i ett pressmeddelande. Samtidigt betonar man att antalet privata vårdgivare inte får minska, så att mångfalden i sjukvården bevaras.

– Kommissionen har haft relevanta invändningar mot det system för samverkansav-

tal som Sverige haft under många år. Jag är mycket angelägen om att skapa ett bra system som säkerställer både tillgängligheten och kontinuiteten för patienterna liksom en mångfald av vårdgivare, säger socialminister Göran Hägglund i ett uttalande.

Gunnar Welander, ordförande i privatläkarföreningen, kommenterade på måndagen:

– Vi trodde att vi skulle kunna förhandla om jämkning. Nu vet vi inte alls vad som kommer hända. Det här ser mycket mörkare ut än vad vi hade befarat, säger han efter att fått de centrala delarna av regeringens beslut upplästa.

Planerna att ge utredningen »Patienters rätt i vården« tilläggsdirektiv anser Gunnar Welander inte vara någon god idé:

– Den utredningen är redan överlastad.

Agneta Borgström
Marie Närlid

400 privatläkare snart borta

En miljon läkarbesök riskerar att gå förlorade för att privatläkarna inte kan överlåta sina mottagningar till yngre kollegor. Det menar Svenska privatläkarföreningen, som ser oroande tendenser i en medlemsenkät.

Läkarföreningen skickade nyligen ut en enkät bland 1 200 medlemmar för att undersöka pensionsplanerna i den åldrande läkargruppen. Syftet med enkäten var också att ta reda på hur läkarna förhåller sig till att regeringens väntade proposition om att återinföra ersättningsetablering är uppskjuten.

Detta på grund av att EU-kommissionen ifrågasatt rätten till ersättningsetablering och landstingens modell med



Kerstin Engervall

tilldelning av så kallade samverkansavtal, se artikel ovan.

Kerstin Engervall, vice ordförande i Privatläkarföreningen, har analyserat svaren i en enkät – och ser en dyster utveckling. Om rätten till ersättningsetablering av läkare inte införs befarar hon att en

stor del av privatläkarkåren kommer att försvinna.

– Enkäten visar att inom två år är det 400 privatläkare som planerar att stänga sina mottagningar av åldersskäl. Inom tio år finns bara en femtedel av läkarna kvar. Vår enkät är ett sätt att peka på hur gammal kåren är och vilka problem vi får om ersättningsetablering uteblir, säger Engervall.

Enkäten visar att nästan sju av tio läkare arbetar enligt den nationella taxan, med eller utan ett vårdavtal med landstinget.

När taxan nu hotas av den uppkomna situationen, sätter Privatläkarföreningen sitt hopp till regeringen, som sagt att de vill slå vakt om systemet.

Agneta Borgström



Foto: Joakim Berlund/Scampix

Intyg för sportflygare ändras

Nya krav gäller från den 1 mars för så kallade »medicinska intyg klass 2« som utfärdas till sportflygare. Dokumentationen blir mer omfattande än tidigare.

En ny blankett, »Ansökningsblankett för medicinskt intyg«, kan laddas ner från www.luftfartsstyrelsen.se.

För att intygen ska accepteras i Europa måste läkarundersökningarna göras av auktoriserad flygläkare. Förnyelseundersökningar kan dock göras av alla läkare med svensk legitimation men gäller då bara för kategorierna segelflyg, ultralätt flyg och ballongflyg privat samt enbart i svenskt luftrum. ■

Vissa län har högre dödlighet än andra

Den dödlighet som kan påverkas av insatser från sjukvården skiljer sig mellan landstingen, enligt en ny rapport från Folkhälsoinstitutet.

Gotland, Gävleborg, Sörmland och Värmland har högre sådana dödstal än riket totalt. Det handlar bland annat om dödlighet i diabetes, kronisk luftrörskatarr, emfysem, cerebrovaskulär sjukdom och cancer i livmoderhalsen.

Uppsala och Kronobergs landsting utmärkte sig med lägre dödstal. ■

Läs mer Rapporten »Åtgärdbar dödlighet«. www.fhi.se

Kunskap om självmord ska öka

Socialstyrelsen startar på regeringens uppdrag ett projekt för att öka kunskapen om självmordsprevention. Syftet är att sprida evidensbaserade metoder för att minska självmord och information om hur man uppmärksammar tidiga signaler och känna till var man kan söka hjälp och stöd.

Informationsinsatsen ska genomföras i samverkan med Riksförbundet för suicidprevention och efterlevandes stöd (SPES) samt Nationell prevention av suicid och psykisk ohälsa (NASP). ■