

Ersättningsetablering föreslås »fem över tolv«

Det ska under en period bli möjligt för taxeläkare att överlåta sin privata praktik till en kollega som då också får överta rätten att verka enligt en nationella taxan. Sedan ska taxesytemet ersättas, enligt regeringens planer.

Regeringen har tidigare lovat att återinföra ersättningsetablering, men frågan har skjutits på framtiden. Nu vill regeringen införa möjligheten, men temporärt.

Hela taxesytemet enligt lagen om läkarvårdersättning har ifrågasatts av EU utifrån EUs regler om etableringsfrihet, öppenhet, likabehandling och icke-diskriminering, vilket har gjort att regeringen planerar att avveckla systemet.

Utredaren Toivo Heinsoo, som i våras la fram förslaget [1] om obligatoriska vårdvalsmodeller i primärvården införda från 2009, fick därför i slutet av maj ytterligare ett uppdrag, nämligen att föreslå ett system som kan ersätta

den nationella taxan i den privata öppenvården (se LT nr 23/2008 sidan 1739). I uppdraget ligger också att se om det finns behov av övergångsregler för de drygt 1 000 läkare som i dag har rätt att verka enligt den nationella taxan.

Förra veckan presenterade socialminister Göran Hägglund ett förslag till lagrådsremiss om ersättningsetablering, men möjligheten ska bara finnas under en övergångsperiod fram till dess att ett nytt system på basis av Heinsoos förslag införs.

– Ersättningsetablering är jättebra, men förslaget kommer lite sent, fem över tolv så att säga, efter att Heinsoo fått direktiv att avskaffa taxan, säger Privatläkarförbundets ordförande Gunnar Welander.

För dem som eventuellt tar över en mottagning uppstår en osäkerhet om vilka villkor som kommer att gälla i det framtida, ännu inte framtag-

na systemet, menar han.

– Vem vill ta över en mottagning utan att veta vad som gäller om två år?

Den tillfälliga möjligheten föreslås gå till så att en taxeläkare som vill överlåta sin praktik anmäler detta till landstinget som bjuder in intresserade att ansöka om att få ta över. Den som får ta över köper praktiken och skriver ett samverkansavtal med landstinget, som då också kan ändra på avtalsvillkoren. Endast de läkare som inte redan på annat sätt har offentlig ersättning kan komma i fråga. Den som till exempel redan verkar inom ett vårdvalssystem kan inte få ansluta sig till taxan på det här sättet.

Förslaget om tillfällig ersättningsetablering är på remiss. En lagändring kan enligt regeringskansliet träda i kraft den 31 mars 2009.

Elisabet Ohlin

1. <http://www.lakartidningen.se/includes/o7printArticle.php?articleId=9299>



Gunnar Welander

Ny generaldirektör för Läkemedelsverket

Christina Rångemark Åkerman, klinisk farmakolog och medicine doktor, blir ny generaldirektör för Läkemedelsverket från 1 september,



efter beslut av regeringen. Hon efterträder Gunnar Alvan, vars förordnande löper ut.

– Ett otroligt spännande jobb. Jag ser oerhört mycket fram emot rollen som generaldirektör för Läkemedelsverket, som är en väldigt värdeorienterad myndighet, såväl nationellt som internationellt.

En av utmaningarna blir, enligt Christina Rångemark Åkerman, det ökade tillsynsansvar som följer av att apoteksmarknaden avregleras.

Christina Rångemark Åkerman är född 1961, bosatt i Skåne och gick efter tio kliniskt verksamma år in i läkemedelsbranschen.

Hon är sedan i april arbetande styrelseordförande för Partners för Utvecklingsinvesteringar inom Life Sciences, PULS AB, som i samverkan mellan näringslivsrepresentanter och ett tiotal professorer tar fram idéer och startar och finansierar projekt som sedan säljs vidare till läkemedelsföretag.

Dessförinnan var hon chef för produkt- och teknologutveckling på läkemedelsföretaget Orexo i Uppsala under ett drygt år. Före det var hon verksam inom AstraZeneca, dels som medicinsk chef och senare som VD för dotterbolaget i Filippinerna.

Elisabet Ohlin

Apoteksmarknaden avregleras 1 juli 2009

Den 1 juli 2009, ett halvår senare än vad tidigare sagts, vill regeringen att apoteksmonopolet försvinner.

Apoteksmarknaden skulle enligt utredaren Lars Rejes', förslag, som presenterades i januari i år, ha trätt i kraft den 1 januari 2009, se

<http://www.lakartidningen.se/o7engine.php?articleId=8542>. Förslaget har varit ute på remiss och en proposition är att vänta.

Regeringen siktar nu på att ny lagstiftning träder i kraft den 1 juli 2009.

Den 5 juni bildades också ett särskilt omstruktureringsbolag inom Apoteket AB vid Apotekets bolagsstämma. Ordförande i det nya bolaget blir Birgitta Böhlén, VD och koncernchef för Samhall AB.

Bolaget blir moderbolag för Apoteket AB och ska förbereda och leda omstruktureringen. ■

Elisabet Ohlin

Läkarförbundet kritiskt till LOV

Risken är att små aktörer missgynnas av den valfrihetslag som regeringen väntas föreslå. Det anser Läkarförbundet, som hellre vill se en annan lagstiftning.

Tidigare i våras lämnade utredaren Acko Ankarberg Johansson (kd) förslaget Lag om valfrihetssystem, LOV, tänkt som ett alternativ till lagen om offentlig upphandling, LOU (se LT nr 10/2008 s 711). Förslaget välkomnades av äldre- och folkhälsominister Maria Larsson (kd) som vill se en lag träda i kraft redan vid årsskiftet. Förslaget har nu varit på remiss.

Läkarförbundet är i sitt svar

i princip positivt till en laglig ram för valfrihetssystem, eftersom den rättsliga grunden för till exempel Vårdval Halland och Vårdval Stockholm har varit osäker.

Förslaget innebär att det landsting som vill frånga LOU måste använda sig av LOV. LOV i sin tur utgår ifrån att det är huvudmannen, landstinget eller kommunen, som sätter upp villkor, sluter avtal med utförarna och sköter tillsynen. Detta är förbundet kritiskt till.

Förbundet skulle hellre se en lag som gör det möjligt för de kommuner och landsting som vill det att införa ett renodlat

kundvalssystem i vård och omsorg, alltså ett friskoleliknande system där auktorisation och tillsyn sköts av en fristående myndighet och där något avtal mellan de privata utförarna och huvudmannen inte behövs.

LOV sätter heller inga gränser för hur detaljerade avtalsvillkor kommunen eller landstinget kan sätta upp för de privata enheterna, enligt förbundet, som anser att avtalsvillkor och krav på formalia och administration för de vårdgivare som vill delta kan bli så stora att lagen riskerar att gynna främst stora aktörer som är skickliga i att lägga anbud.

Elisabet Ohlin