

# Stort missnöje bland sjuksköterskor

Nästan hälften av landets sjuksköterskor skulle vilja byta arbetsplats och drygt var tionde sjuksköterska vill lämna vården helt och hållet.

Det visar en undersökning som Vårdförbundet gjort bland sina medlemmar.

– Det är en alarmerande utveckling inte minst med tanke på återväxten, säger Vårdförbundets ordförande Eva Fernvall.

Sjuksköterskejobbet är raskt på väg att bli ett bristyrke. I vissa specialiteter har bristen redan uppstått. Arbetslösheten i sjuksköterskekåren ligger i dag under 2 procent.

Förbundet har i en enkätundersökning vänt sig till 2 500 medlemmar som tillfrågats om inställningen till yrket och arbetsvillkoren. Undersökningen gjordes i höstas och 72 procent svarade på frågorna.

En motsvarande undersökning gjordes för knappt fyra år sedan och under den tiden har inga förbättringar skett, konstaterar Fernvall.

De flesta av Vårdförbundets 113 000 medlemmar har landstingen eller kommunerna som arbetsgivare som alltså får ett kraftigt underbetyg av sina anställda sjuksköterskor. Hela 80 procent av dem är missnöjda med arbetsgivaren.

## Privatvård brister i bevakning av remisser

Brister i bevakningen av remisser och provsvar och brister i hanteringen av narkotikaklassade läkemedel. Det är några av iakttagelserna från besök som Socialstyrelsen gjort vid privata allmänkirurgiska och plastikkirurgiska enheter. Men man noterade också att patienterna togs bra omhand.

I höstas besökte Socialstyrelsens regionala tillsynsenheter 61 privata verksamheter i Stockholm och Göteborg med kranskommuner samt Malmö. Socialstyrelsen har nu sammanställt sina iakttagelser.

I rapporten konstaterar Socialstyrelsen att två tredjedelar av de besökta enheterna hade otillfredsställande system för remissbevakning. Ganska många ärenden som anmäls till Socialstyrelsen gäller händelser med remisser som

Bara en fjärdedel av sköterskorna anser att det finns tillräckligt mycket personal. Det är sämre än 1994 då 37 procent var nöjda med bemanningen. Personalsammansättningen har också stora brister, anser man.

Inom kommunernas verksamhetsområde är problemet främst att man har för många utbildade anställda, inom landstingens att man har för få sjuksköterskor.

Den medicinska kvaliteten på vården har förbättrats anser 30 procent, medan 26 procent anser att kvaliteten på omvårdnaden försämrats.

Den största källan till missnöje är fortfarande lönen. Det nya systemet med mer individuell lönesättning tycker sjuksköterskorna i stort sett är bra, men samtidigt anser man att den egna möjligheten att påverka löneutvecklingen är alltför dålig. Medellönen för sjuksköterskor låg, enligt preliminära siffror, på 16 500 förra året.

– Många anser att arbetsgivaren ser dem som helt utbytbara. Bara schemat håller och morgonpasset är bemannat spelar det ingen roll om det är den ena sjuksköterskan eller den andra, säger Fernvall.

Vårdförbundet går inte heller själv fri från kritik. Förbundet bör enligt medlemmarna driva lönefrågorna hårdare och synas mer i debatten.

Maria Victorin/TT

kommit på avvägar. Detta gäller både privat och offentlig vård.

En femtedel av de besökta enheterna hade otillfredsställande rutiner för att fånga upp och återföra patologiska provsvar.

Nästan hälften av de mottagningar som borde haft det, saknade journal för narkotikaklassade läkemedel. En femtedel förvarade inte receptblanketter oåtkomliga för obehöriga.

En tredjedel saknade system för registrering av komplikationer och system för avvikelshantering. Mer än hälften saknade dokumenterade rutiner för anmälningar enligt Lex Maria.

Vid ett par av de i höstas besökta privata enheterna var förhållandena sådana att Socialstyrelsen kommer att göra en fördjupad granskning. •

## Kritik mot sammanslagning i Göteborg

Förberedelserna för att slå ihop de tre sjukhusen till ett var inte tillräckliga.

Det anser en revisionsfirma som granskat Sahlgrenska Universitetssjukhusets (SU) ekonomiska bekymmer.

Underskottet i fjol blev 482 miljoner kronor. Sahlgrenska, Östra sjukhuset och Mölndals sjukhus utgör sedan årsskiftet 1996/97 Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Det var en nyskapelse som ekonomiskt inte fick det lätt.

– Ägarnas uppdrag till SU är enligt vår bedömning inte realistiskt. De stora underskotten hos sjukhusen under senare år gör att man kan ifrågasätta om det är möjligt att, utan reduktion av vårdverksamheten, minska kostnaderna med 427 miljoner kronor, vilket svarar mot cirka 1 500 anställda eller 2/3 av lokalerna. Vidare saknas i förutsättningarna en konsekvensanalys av strukturförändringen, skriver revisionsfirman Ernst & Young. Det finns behov av en ny överenskommelse, som är realistiskt genomförbar.

– Vi föreslår att en noggrann analys görs av personal, lokaler med flera resurser som en förutsättning för att besparingar ska vara möjliga att genomföra.

– Det har inte ingått i vårt uppdrag att bedöma huruvida det var rätt eller fel att inrätta SU, men enligt vår uppfattning var förberedelserna för SUs tillkomst och strukturförändringen från tre sjukhus till ett med tio divisioner inte tillräckliga, skriver revisionsfirman.

Bland annat fanns inte ledningsorganisation och ekonomistruktur på plats den 1 januari 1997, utan detta skedde först under hösten 1997. Först i samband med det nu pågående budgetarbetet för 1998 sätts den slutliga strukturen på plats och resurser fördelas per division.

TT

**JO-KRITIK.** HSN, Hälso- och sjukvårdens ansvarsnämnd, har fällts av JO, för felaktig myndighetsutövning. HSN har uppgett att en läkare varnats av HSN, men utelämnat uppgiften att Kammarrätten undanröjt HSNs beslut. JO finner det mycket anmärkningsvärt att HSN lämnat missvisande uppgifter, särskilt mot bakgrund av att HSN gjort likadant en gång tidigare mot samme läkare. Även förra gången riktade JO allvarlig kritik mot HSN. •