

krytera allmänläkare, och det är ett höjt ramanslag som följer med i budget till kommande år, betonar hon.

Marie-Louise Forsberg-Fransson menar att primärvården prioriterats tidigare också, men då har det mest handlat om att den »sluppit spara«.

Läkarkårens manifest blev ett slags väckarklocka.

– Vi har verkligen haft en bra dialog med läkarna i samband med hälsovalet. Vi har lyssnat på dem som vet bäst när det gäller sjukvård, och nu ser vi till att göra vad vi kan göra som politiker, nämligen att skaffa fram resurserna.

Hur ska ni lyckas rekrytera de specialister i allmänmedicin som ni nu behöver och vill ha?

– Det kräver en fortsatt samverkan, och vi måste förstås göra det attraktivt att komma hit och arbeta som allmänläkare. Nästa steg blir att satsa mer på forskning och utveckling, till exempel att

skapa ST-tjänster i allmänmedicin som också är forskartjänster, svarar Marie-Louise Forsberg-Fransson.

Det sistnämnda är något som Ann-Marie Ternér i högsta grad välkomnar:

– Fortbildning och utvecklingsarbete har varit sorgligt eftersatt under många år, och det krävs att vi är aktiva på de här områdena om vi ska få Sveriges bästa vårdcentraler. Detta är också ett viktigt rekryteringsargument.

Hur är det med kontinuiteten? Är ni inte rädda för att de beslut som nu tagits kan komma att rivas upp, till exempel i nästa val?

– Det känns som om det råder stor politisk enighet kring primärvården i dag, säger Ann-Marie Ternér. Det politiska läget i det här landstinget är också ganska stabilt. Socialdemokraterna har alltid suttit vid makten i olika konstellationer med andra partier. Så det känns inte som någon omedelbar fara att de beslut de fattar nu skulle rivas upp framöver. ■



Owe Lindh har tidigare varit primärvårdschef. Numera arbetar han som distriktsläkare igen, här med Noah Yottrondé Brattén, 6 månader. »Jag är väldigt nöjd med den politiska uppslutningen i vårt län och att man så tydligt utgår från patientens bästa när man nu satsar många miljoner på primärvården«, säger Owe Lindh.

Läkare i Värmland har inspirerats av Örebro

I Värmland har 160 allmänläkare skrivit under ett upprop »med krav på rimliga arbetsvillkor för en god primärvård«. Man skulle kunna säga att det som sker där nu är ungefär vad som hände i Örebro län för ett år sedan.

– Det är därifrån vi har hämtat inspiration, säger allmänläkaren Fredrik Carlstedt, som är distriktsläkare i Filipstad. Han är också verksam i SFAM, Svensk förening för allmänmedicin.

SFAM i Värmland och Värmlands läkarförening kallade till en hearing i mitten av maj. Deltog gjorde allmänläkarna i Värmland, Läkarförbundet och beslutsfattare från landstinget för att diskutera sjukvården i länet.

Det allmän- och distriktsläkarna bland annat protesterar emot är att de varm-



Fredrik Carlstedt, distriktsläkare i Filipstad.

ländska sjukvårdsresurserna koncentreras till Central-sjukhuset i Karlstad. Politikerna vill ha ett modernt länssjukhus med tillhörande mobil akutsjukvård.

»Men för att slutenvården skall fungera måste också primärvården fungera i hela länet. Det bör vara självklart att behovet av vanlig vård är mycket större än behovet av ovanlig vård«, skriver läkarna i uppropet.

»Vi har ett kroniskt underskott på allmänläkare. Stafettläkare hyrs in för dyra pengar.«

En utbredd uppfattning bland allmänläkarna är också att slutenvården skriver ut patienter för tidigt för att klara sina sparkrav. Patienterna ska då tas om hand av primärvården. Distriktsläkarna menar att gapet mellan vad de förväntas göra och vad de faktiskt mäktar med ökar hela tiden.

– Det finns inte heller något tydligt, avg ränsat uppdrag för den enskilde allmänläkaren, vilket i längden skapar en ohållbar arbetsmiljö, särskilt på en underbemannad vårdcentral, säger Fredrik Carlstedt.

– Slutenvården får gärna

skriva ut patienterna, fortsätter han. Men då måste primärvården få de resurser som behövs för att ta hand om dem.

Bemanningssvårigheterna i länet är stora.

– Vi har ett kroniskt underskott på allmänläkare. Stafettläkare hyrs in för dyra pengar. Sedan hälsovalet infördes verkar det dessutom som om ännu fler av dessa stafettläkare inte är specialister i allmänmedicin.

Glesbygdssorterna kämpar i motvind, och Fredrik Carlstedt menar att det saknas politisk vilja att kompensera dem för detta.

– Efter den hearing vi hade gavs det vissa löften om ökning av budget. Nu vet vi att vi får 19 miljoner till. Men underskottet 2010 var 22 miljoner, så någon reell satsning är det inte frågan om. ■