

Svar på interpellation 2005:77 av Stig Nyman (kd) om AT i Stockholms läns landsting

Stig Nyman (kd) har ställt följande frågor till mig:

1. Vilka slutsatser drar du av årets AT-ranking för vårt landstings del?
2. Vilka åtgärder av de som aviserades i februari har vidtagits?
3. Hur tror du att det kommer sig att förutom Norrtälje och Huddinge, det är drygt 40 av de 65 deltagande sjukhusen som ligger före stockholmssjukhusen?

Som svar vill jag anföra följande:

Slutsatserna jag drar av årets AT-ranking är som de bör vara; försiktiga. Detta är viktigt eftersom rankingen är en sammanvägning av fler faktorer. Enstaka problem på en placering under AT kan påverka helheten och sedermera placeringen på rankingen. Uppgifterna som ligger till grund för rankingen är också redan ett år gamla när rankingen görs. De flesta Stockholmssjukhusen har ändå förbättrat sin placering 2005 gentemot 2004 och därför måste jag dra slutsatsen att utvecklingen går åt rätt håll.

Av de åtgärder som aviserades i februari kan bland annat följande nämnas;

På Södersjukhuset har en allmän översyn av AT skett. Schemaläggning, kontinuitet i tjänstgöringen och utbildningen samt bättre möjligheter till egna studier har varit prioriterade frågor. Under 2005 har en möjlighet till handledning kring yrkesrollen, förhållningssätt och etik införts.

Södertälje sjukhus har stärkt sin dialog med AT bland annat genom att ett AT-råd har inrättats. Ledarskapsutbildning och handledarutbildning har också förstärkts.

På Danderyds sjukhus har man gjort en ordentlig översyn och analyserat delresultaten i rankingen vilket legat till grund för ett ambitiöst program för att säkra en hög kvalitet och göra AT vid sjukhuset attraktivare. En introduktionsvecka för AT har införts och studierektorn har gjorts mer tillgänglig för AT-läkarna. Föreläsningar och träffar som AT-läkarna själva kan påverka har introducerats. Handledarerollen har förstärkts och ett mentorsprogram har införts.

På Karolinska Universitetssjukhuset har en gemensam organisation kring AT på både Solna och Huddinge anrättats.

Jag tror att orsaken till att drygt 40 av 65 deltagande sjukhus i rankingen ligger före Stockholm beror på de gamla problem som funnits med AT. Vi jobbar övergripande i SLL med förbättrad administrativ samordning och förbättrad uppföljning av AT vilket gör att jag känner mig trygg i att Stockholmssjukhusen kommer fortsätta klättra på rankingen. Dessutom har ett lokalt avtal nyligen slutits med Stockholms läkarförening som förhoppningsvis löser den tidigare infekterade frågan om lönesättningen för AT-läkare i Stockholms län, vilket ytterligare uppmuntrar min optimistiska förväntan på Stockholmssjukhusens ranking i framtiden.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Lars Dahlberg