



Remissvar: Kompetensutveckling för bakjoursansvariga - en patientsäkerhetsfråga

SFOG, Svensk Förening för Obstetrik och Gynekologi hälsar Läkarförbundets översyn av definiering av och utbildningsbehov beträffande bakjourskompetens med stor tillfredsställelse. Sedan 2010 ges även i SFOGs regi en bakjourskurs (ÅÄÖ-kursen i motsats till ABC-kursen för helt nya ob/gynläkare (se bilaga)) och frågan är högaktuell i en stor specialitet som vår.

Vad gäller punkten 3.2.1: I många specialiteter framförallt på Universitetssjukhus sker en omfattande subspecialisering. Det är inte rimligt att kräva att samtliga bakjourer ska vara fullständigt uppdaterade inom varandras specialområden. Dock är det en patientsäkerhetsfråga att ha möjlighet till subspecialistens bedömning även under jourtid. En person kan inte ha all spetskunskap oavsett hur många kurser hon gått.

Punkten 4:2 : Inom gyn/ obstetrik på Universitetssjukhuset i Linköping har man informellt alltmer förändrat sitt arbetssätt som bakjourer. Eftersom ingen längre förväntas vara "allvetande" kan man utan prestigeförlust *konsultera* den bakjurskollega som har rätt kompetens per telefon. Det kan även gälla att konferera med kompetens på andra sjukhus i Sverige eller internationellt. Även kirurgiska/ obstetriska hands-on insatser blir ibland aktuella men detta är mer sällsynt. Det är i hög grad en facklig fråga att facilitera denna utveckling som verkligen gynnar patientsäkerheten, genom att utreda lämpliga ersättningsvillkor för de kollegor som blir uppringda utanför ordinarie arbetstid. Hittills har detta varit ideellt arbete grundat på hög kollegialitet. Tiden är dock inne för att lyfta nya arbetssätt och fackligt etablera dessa med våra huvudmän.

Punkten 4:4: Med en förändrad arbetsmetod där den ensamme superhjältens tid är passé och läkarteamets samlade kompetens utgör förutsättningen för arbetet blir även nyrekryteringen av bakjourer enklare.

Det är viktigt att, vilket görs i dokumentet, definiera att för bakjourskompetens krävs inte enbart medicinska kunskaper (som behöver uppdateras) utan även administrativ och pedagogisk/kommunikativ kompetens.

Exempel ges på hur bakjoursutbildning kan se ut och organiseras. Vi saknar dock i dokumentet förslag på hur Läkarförbundet ska arbeta vidare. Arbetsgivarens ansvar som är övergripande reglerat i Hälso- och sjukvårdslagen, Socialstyrelsens föreskrifter och Patientsäkerhetslagen lämnas därhän. Att enbart hänvisa till landstingens möjlighet att söka pengar från patientsäkerhetsmiljarden räcker

inte. Kommer Förbundet att nöja sig med att ge specialitetsföreningarna en klapp på axeln att fortsätta arbeta med bakjoursutbildning mer eller mindre i ideell regi eller finns det planer på att centralt och lokalt fortsätta arbeta fackligt i frågan? Hur kan Läkarförbundet arbeta för ersättning för ”extraordinarie” arbetstid vid bakjourstöd. Ett mer specificerat förslag efterlyses!

Stockholm den 8 september 2011

För Svensk Förening för Obstetrik och Gynekologi

Eva Uustal Fornell
Facklig sekreterare SFOG

Pia Teleman
Ordförande SFOG

Bilaga: ÅÄÖ-kursen. Bakjoursutbildning för gynekolog och obstetrik