

Regeringskansliet
Socialdepartementet
103 33 Stockholm

Yttrande över remissen **Utveckling av verksamheter som bedrivs enligt lagen om läkarvårdsersättning (S2018/04100/FS).**

Sjukhusläkarna tackar för tillfälle att yttra sig över remissen.

Vi ser föreliggande lagförslag om ändrad läkarvårdsersättning som delvis bra. Ett bevarande av möjligheten till småskalig läkarverksamhet i egen regi är viktigt att utveckla. Förslaget med möjligheten att arbeta halvtid och i genomsnitt 17,5 timmar per vecka är gynnsamt, särskilt för många läkare som närmar sig pensionsåldern, men också vid andra engagemang som arbete på myndighet, fackliga eller politiska uppdrag eller som föräldraledig. En ytterligare fördel vore om andra grader av deltid också möjliggjordes.

Vi har dock några synpunkter, vilka följer nedan.

Förslag om avsteg från heltidskravet i LOL ska kunna göras om läkaren i avtal med landstinget har kommit överens om att bedriva verksamheten minst på halvtid.

Sjukhusläkarna anser att landsting och regioner ej skall ha tolkningsföreträde om läkaren kan ges möjlighet till deltidarbete. Lagen borde tydligt ange vilka skäl som kan ge läkare deltidarbete.

Förslag om att undantag ska kunna göras från kravet att läkaren inte får vara anställd i något landstings hälso- och sjukvård.

Särskilt angeläget är förslaget till lagändring avseende läkare anställda inom landsting och regioner och att dessa skall kunna vikariera hos läkare med läkarvårdsersättning. Detta ger bättre förutsättningar för att rekrytera läkare att arbeta som privatläkare. Det ger också större möjligheter att sjukhusläkare på deltid kan arbeta i öppenvård. Detta förutsätter dock ett neutralt system för pensioner samt tydliga och lätt tillämpliga bisyssleregler.

Förslag om att den som begär läkarvårdsersättning ska medverka till att den verksamheten kan följas upp och utvärderas inom ramen för landstingets systematiska kvalitetsarbete. Vårdgivaren ska därvid vara skyldig att lämna ut patientjournal och möjliggöra inspektion av lokaler och andra utrymmen på begäran av landstinget. Landstinget ska även kunna förelägga läkaren att vid vite medverka till att verksamheten följs upp om underlåtenheten medför risk för ekonomisk skada för landstinget.

Landstingens bestämmanderätt måste tydliggöras och begränsas enligt nedan. Tillsyn sker av IVO och Socialstyrelsen vid medicinsk misstanke om fel; det måste specificeras vilka ekonomiska skyldigheter vårdgivaren och landstinget har gentemot varandra och inspektioner från landstingen får bara ske på uppenbar misstanke och aldrig rutinmässigt. Patientjournaler ska aldrig kunna begäras ut av landstinget. Ska det ske ska det vara avidentifierat innehåll. Patientsekretessen måste säkras och de

medborgare som söker vård hos läkare inom taxan måste vara trygga med att inte känsliga och personliga uppgifter sprids bland tjänstemän inom landstingen.

Inspektioner är också tidskrävande och det viktiga är att god vård ska kunna ges. Uppföljningar via sedvanliga kvalitetsparametrar, uppföljning av fortbildning av personal och patientenkäter är viktigare verktyg.

Vid misstanke om oegentligheter kan inspektion genomföras. Om ett vite ska utdömas måste det ske proportionellt mot den skada man misstänker har skett, och noga utvärderas.

Sjukhusläkarna

2018-11-12