

UNIVERSITETSSJUKHUSEN I MALMÖ OCH LUND SAMMANSLAGNA:

Skånes nya supersjukhus oroar sjukgymnasterna

Vid årsskiftet slogs de båda universitetssjukhusen i Malmö och Lund ihop till ett supersjukhus, Skånes universitetssjukhus, SUS. Nära 12 000 anställda ska nu underställas samma sjukhuschef.

Bland de cirka 400 sjukgymnasterna är osäkerheten om vad sammanslagningen kommer att innebära utbredd. Blir det aktuellt med uppsägningar? Hur ska sjukgymnastverksamheten organiseras? Vilka konsekvenser får sammanslagningen för patienterna?

– **VISST FINNS DET** en oro. Det är sagt att det inte kommer att bli några uppsägningar på grund av sammanslagningen, men läget är tufft ekonomiskt och det är ständigt aktuellt med besparingar. En stor förändring som den här kostar mycket pengar och de ska tas någonstans ifrån, förklarar Peter Tenghamn, Sjukgymnastförbundets, LSR:s, förhandlingsrådsledamot i Skåne.

Lars Mårtensson, rehabchef och sjukgymnast på neurologen i Malmö, är inne på samma linje.

– Den nya ledningen har tydligt sagt att sammanslagningen inte kommer att generera några uppsägningar. Däremot finns det andra spararbeting, men de är alltså inte kopplade till själva sammanslagningen.

Hur det dagliga arbetet kommer att påverkas av sammanslagningen är svårt att säga, påpekar Lars Mårtensson.

– Det finns än så länge för lite detaljplanering för att få en bra uppfattning om det. Det är först när vi vet hur verksamheterna på klinikerna kommer att organiseras som vi ser hur arbetet på golvet påverkas.

PÅ DET POLITISKA PLANET har beslutet om sammanslagningen mött hård kritik, i första hand för att den planerats bakom ryggen på den S-ledda oppositionen i Region Skåne.

Oppositionen, med regionrådet Uno Aldegren, S, i spetsen, känner sig förd bakom ljuset. Man hävdar att en så omfattande omorganisation inte kan genomföras utan bred politisk förankring och har kallat beslutsunderlaget det sämsta någonsin.

”Beslutet har drivits igenom helt och hållet uppifrån.”

Såväl socialdemokrater som vänsterpartister röstade emot förslaget och har hotat med att riva upp beslutet om man vinner valet senare i år. Något som oroar bland annat sjukgymnasterna på hjärt- och lungdivisionen i Lund.

– Rivs beslutet upp kommer det att bli väldigt rörigt för personalen, i förlängningen drabbar det även patienterna. Allt har gått väldigt fort, känslan är att



Kritiska. Katarina Ekdahl och Peter Tenghamn representerar LSR i Skåne. De är båda kritiska till sammanslagningen.

man har velat driva igenom sammanslagningen innan nästa val, säger Katarina Ekdahl, sjukgymnast och representant för LSR Skåne. Hon är orolig för om personalen kommer att orka.

– Beslutet har drivits igenom helt och hållet uppifrån. Många sjukgymnaster undrar vad som kommer att hända nu. Jag är klart orolig, det är många som mår väldigt dåligt, säger Katarina Ekdahl.

SJUKGYMNASTERNA är inte ensamma i sin kritik. Även från läkarfackets sida har man uttryckt stor skepsis. Man menar att beslutet har gått för fort samt att erfarenheterna från liknande sammanslagningar i Stockholm och Göteborg avskräcker. Deras slutsats är att det inte alltid blir bättre med större enheter.

För sex år sedan slogs Karolinska sjukhuset och Huddinge sjukhus ihop till en stor enhet, Karolinska Universitetssjukhuset. Erfarenheterna från den sammanslagningen ger de skånska läkarna rätt och visar samtidigt att sjukgymnasternas oro är befogad.

En utredning från 2007 pekar på stora brister, bland annat kritiserades sjukhuset för otydlig styrning, bristande ledarskap och dåliga chefer.

Raija Tyni-Lenné är verksamhetschef för sjukgymnastklinikerna på Karolinska Universitetssjukhuset. Hon rekryterades i samband med sammanslagningen och minns väl den oro som personalen kände då.

– Det är klart att det fanns en oro, men det fanns också positiv nyfikenhet på en ny start. I första hand gällde oron hur sjukgymnastverksamheten skulle organiseras. Innan sammanslagningen fanns det sjukgymnaster som var klini-



Stort. Universitetssjukhusen i Malmö (t. h.) och Lund (t. v.) bildar tillsammans det nya Skånes Universitetssjukhus med över 12 000 anställda.

kanslutna, med det fanns också egna mindre sjukgymnastenheter. Det visade sig när vi diskuterade frågan att det fanns en majoritet för en egen sjukgymnastklinik, säger hon.

SEDAN FEM ÅR TILLBAKA tillhör alla sjukgymnaster sin egen klinik och är organiserade i tio olika sektioner. Inom ramar för verksamheten säljer sjukgymnasterna sina tjänster till övriga kliniker enligt sjukhusets köp- och säljsystem samt bedriver specialiserad öppenvård, klinisk utbildning och forskning.

”Många sjukgymnaster undrar vad som kommer att hända nu.”

Med facit i hand, konstaterar Raija Tyni-Lenné, visade sig sammanslagningen vara ett lyckokast.

– Det har inneburit mycket arbete men också stora vinster, bland annat i form av kunskapsöverföring, forskning, evidensbaserad praktik samt effektiv och ändamålsenlig administration.

– Vi har även kunnat utveckla tjänste-

strukturen och lönesättningen, bland annat med speciella tjänster för sjukgymnaster med doktorsexamen och specialistkompetens. Det tror jag inte hade varit möjligt utan samordningen.

Raija Tyni-Lennés råd till sjukgymnasterna i Malmö och Lund är att fokusera på möjligheterna.

– Förändringar skapar alltid oro, men det är viktigt att inte se dem som ett hot utan utnyttja de möjligheter till förändring och utveckling som öppnar sig.

FÖRST UT NÄR DET GÄLLER stora sammanslagningar var man i Göteborg. För tolv år sedan bildade Sahlgrenska sjukhuset, Mölndals sjukhus och Östra sjukhuset det nya storsjukhuset Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Även den gången genomfördes sammanslagningen trots starka protester från personalen. I en rapport beskrevs situationen efter sammanslagningen som ”hela havet stormar”, och Socialstyrelsen riktade skarp kritik mot samordningen, patientsäkerheten och kompetensen på sjukhuset.

I en ny uppföljning som region Västra Götaland gjort beskrivs sammanslagningen trots allt som en framgång. Utre-

daren menar att den gav det nya sjukhuset en tydlig roll i regionbildningen.

MYCKET AV DEN KRITIK som nu förs fram i Malmö och Lund handlar om bristen på information. En majoritet av de sjukgymnaster som Fysioterapi varit i kontakt med vet överraskande lite om vad sammanslagningen kommer att innebära.

Peter Tenghamn:

– Ingen är nöjd med den information som gått ut. Det handlar om en stor förändring som man försöker genomföra på två månader. Processen har gått alldeles för fort.

– Det finns läkare, både i Malmö och i Lund som slutat i protest. Sjukgymnasterna är en liten grupp som bara omnämns med ett par rader i beslutsunderlaget, om man inte förankrar ett beslut neråt då blir det motstånd.

Kan du se några fördelar med sammanslagningen?

– För sjukhuset som helhet finns säkert en del samordningsvinster, till exempel genom en koncentration av olika specialiteter. Men det berör i första hand läkarna, för sjukgymnastverksamheten ser jag i dagsläget inga fördelar.

GÖRAN ENGSTRÖM