



INTERPELLATION

Till hälso- och sjukvårdsregionråd Jonas Lindeberg (Vfp)

Om läkarbemanningen i cancervården.

Det har kommit till vår kännedom att det på Cancercentrum Mälarsjukhuset har slutat läkare pga för stor arbetsbelastning, vilket drabbar patienterna som får vänta längre samt inte får den vård man har rätt till.

Cancercentrum Mälarsjukhuset som har upptagningsområde Eskilstuna/Katrineholm (stärker ibland upp med att ta Nyköpingspatienter) har det senaste året tappat läkare. Läkare har främst valt att gå till andra sjukhus. För att täcka upp denna personalförlust bemannar man med hyrläkare. Detta har fått till följd att ett större ansvar läggs på sjuksköterskor dels för att följa och upprätthålla lokala rutiner.

Vad gäller gynecancer som sköts via Kvinnokliniken (men sköts fysiskt på Cancercentrum) finns ingen gynonkolog sedan mitten av januari 2022. Han valde att sluta pga alldeles för hög belastning (schemalades flera dagar på Cancercentrum med fullbokad mottagning, operation som operatör med fullt operationsprogram och avdelningsansvarig på gyn slutenvårdsavdelning med motivering från cheferna att de var för få läkare). Det finns ett fåtal gynekologer (2 st + 1 som blir färdig gynonkolog till sommaren, dessa läkare roterar även mot operation, förlossning, avdelningar och mottagningar). Att inte ha en gynonkolog innebär bland annat att man inte har någon som kan ta ett övergripande ansvar för behandlingsplaner. Man har enstaka pass bemannat med en pensionerad gynekolog.

Det är flertal dagar då gynecancermottagningen inte har en läkare vilket i sin tur tar upp tid för de patienter som är i behov av läkarbesök på gynmottagningen. Regionen har en vision: En smidig resa för patienten genom vården och rätt patienten på rätt plats. Uppfylls det? Läkarbristen har lett till att patienters cancerkontroller och misstänkta återfall ombokats. Utöver oro leder detta till att patienten går med både fysiskt och psykiskt lidande längre än nödvändigt. Även allmänonkologen som har ansvar över alla cancerdiagnoser (exkl gynekologisk cancer) har även de tung arbetsbelastning och svårt att hitta tider till läkarna när patienter behöver.

Vad det gäller gyn ges det nu också behandlingar utan att ha en läkare på plats, trots att man tidigare tagit beslut om att man inte ska göra detta pga ev reaktion på cytostatika. Man kan inte skjuta på behandlingar allt för mycket pga läkarbrist, är varken etiskt eller humant. Att som sjuksköterska ge behandlingar, eventuellt få en reaktion och inte veta vem man ska vända sig till känns inte patientsäkert. Man ska inte förlita sig på att annan kliniks läkare ska täcka upp vid en allvarlig cytostatikareaktion som kan leda till hjärtstopp eller anafylaktiskt chock.

Mot denna bakgrund vill jag ställa följande frågor till regionrådet:

1. Kan man känna sig trygg som patient om man får gynecancer?
2. Hur ser du på bemanningen på cancercentrum?
3. Vad gör ni för att få läkare till gynecancermottagningen?
4. Vfp gick till val på att få bort hyrkostnaderna. Istället har vi aldrig tidigare haft så stora kostnader, vad ska ni göra för att häva den utvecklingen?
5. Hur ser du på att sjuksköterskorna får ta ett allt större ansvar i brist på läkare?

Nyköping, 8 mars 2022

Berit Hyllbrant (L)