

Svar på interpellation 2003:57 av Andres Käärik (fp) om att läkare lägger ned halva sin arbetstid på administration

Andres Käärik (fp) har frågat mig följande:

- Hur är situationen i Stockholms läns landsting?
- Vad tänker du göra för att minska läkarnas administrationstid och öka tiden för patienten?

Som svar vill jag anföra följande:

Som interpellanten mycket riktigt påpekar konstaterar en nyligen publicerad studie av Komrev att fördelningen av arbetsuppgifter mellan läkare, sjuksköterskor och sekreterare är fel. Enligt studien visar undersökningar att läkarna lägger 40-50 % av sin tid på administration.

Till att börja vill jag bara fästa fullmäktiges uppmärksamhet på att det finns många studier inom detta område och resultaten av dessa är inte helt överensstämmande. Exempelvis konstaterar Socialstyrelsens i en utredning från 2000 att läkarna använder 25-30 % av sin arbetstid till administrativt arbete omfattande dokumentation, annat administrativt arbete för egna patienter inkl. intygsskrivning, kvalitetsarbete etc. Därför bör vi akta oss för att slå fast en speciell procentsats.

Samtliga studier inom området pekar dock åt samma håll, dvs läkarna lägger ned allt för mycket tid på att ägna sig åt administration istället för patientarbete. Detta gäller även Stockholms läns landsting.

Det är mot denna bakgrund som jag välkomnar det omfattande utvecklingsarbetet som pågår lokalt på sjukhus och vårdcentraler när det handlar om hur enheterna organiserar och fördelar arbetet. På samma sätt som det är viktigt att vård utförs på rätt vårdnivå, ska arbetsuppgifter utföras på mest effektiva kompetensnivå.

Administrationen tar tid från det direkta patientarbetet. Huruvida tiden som ägnas åt administration är adekvat eller inte kan man ha olika uppfattning om, och det är egentligen inte intressant att diskutera i termer av hur många timmar som används till administration och hur många timmar som ägnas åt patientarbete. Diskussionen bör i stället gälla frågan om den tid som ägnas åt administration är nödvändig för att bedriva en god och säker vård, och om

man ägnar sig åt "rätt" administrativa uppgifter. Självklart måste också detta nödvändiga administrativa arbete rationaliseras och utföras på mest effektiva nivå. Målet är att administrativa system och vårdssystem integreras till ett och samma system. Detta minimerar merarbete samtidigt som allt nödvändigt patientsäkerhetsarbete och kvalitetsarbete blir utfört.

En väsentlig åtgärd som frigör tid till patientarbete och samtidigt höjer kvalitén i vårdarbetet är se till att patientdokumentationen följer patienten genom vårdprocessen. I SLL tar vi nu ett helhetsgrepp för att åstadkomma en sammanhållen vårdinformation, dvs åtkomst till vårdinformation mellan olika vårdgivare med inbyggt behörighetssystem. Verksamhetsidén är att ha *ett* "fönster" mot gemensam medicinsk information. En IT-policy för SLL håller på att tas fram, en IT-strategi för hälso- och sjukvården likaså samt en genomförandeplan för det senare.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Anders Lönnberg