

”Förbättra arbetsmiljön och forsknings villkor”

Öka inte antalet platser på grundutbildningen. Höj lönen och förbättra arbetsmiljön istället, så kommer de som lämnat sjukvården tillbaka och vi får behålla de läkare vi har.

Den uppmaningen gav Läkarförbundets ordförande Bernhard Grewin i sitt inledningsanförande på årets fullmäktigemöte.

– Strukturförändringar och nedskärningar har skapat oacceptabla arbetsförhållanden, ändå har vi bibehållit kvaliteten i vården. Konsekvensen har blivit dåligt inflytande, vantrivsel och uppgivenhet, konstaterade han.

– Nu är det absolut nödvändigt att skapa en verksamhetskultur med möjlighet till lärande, reflektion och erfarenhetsutbyte med kollegerna, sade Bernhard Grewin.

Förbundsordföranden lyfte också

fram villkoren för den medicinska forskningen. Tidigare hade forskningen en internationellt framskjuten position. På grund av nedskärningar och strukturomvandlingar har den fått stå tillbaka på senare tid.

– För att engagera den unga generationen till att forskarutbilda sig måste vi kunna erbjuda helt andra villkor än de som är idag, vad gäller anställningstrygghet och ekonomi, påpekade Bernhard Grewin.

Inte självklart mer resurser

Frågan om sjukvården behöver mer resurser berördes också.

– Svaret är ja om resurserna används till kompetensutveckling i vården och om de används till att utveckla primärvården till en väl fungerande bas. Inte om resurserna används till att underhålla och befästa dagens förlegade organisation. •

Kvalitet bästa argumentet mot ökad utbildning

Det främsta argumentet mot att öka grundutbildningen är att utbildningens kvalitet är i fara.

– Vi är inte trovärdiga om vi säger att det blir ett överskott på läkare. Så har man sagt i alla år, men det har aldrig blivit något överskott, varnade centralstyrelsens avgående ledamot Nils Sjöstrand.

Många fullmäktigeledamöter uttryckte oro över vad som ska hända om grundutbildningen ökas. Eller snarare när – sannolikt lägger vårdkommissionen fram ett förslag om en ökning av grundutbildningen med 200 platser.

– När grundutbildningen ökar blir det ett ökat behov av såväl AT- som ST-tjänster. Det är viktigt att landstingen inser detta och tar sitt ansvar, så att vi inte hamnar i samma situation som i Tyskland där massor av läkare aldrig ens kommer in i systemet, sade Ulrika Smedh, Sylf.

Svårt ta hand om AT-läkare

Redan idag är det, på grund av nedskärningar och högt uppskruvat tempo i vården, svårt för utbildningsläkare att få bra handledning.

Några exempel: Mattias Hällje från Östergötlands läkarförening berättade

att antalet kandidater per avdelning ökat från 1 till 6 sedan han utbildades i Linköping, vilket påverkar kvaliteten i utbildningen. Stig Reinholdsson från Västmanlands läkarförening förklarade att de inte har några möjligheter att ta bra hand om alla de AT-läkare som redan idag ska ha handledning.

– Vi är 25 läkare på kliniken och det fattas flera specialister. Vi ska ta hand om 30 AT-läkare per år och det finns ingen möjlighet att klara det, sade han.

Men, vilket Nils Sjöstrand påpekade, just en sådan situation ser landstingen som ett argument för att öka utbildningen.

– Det är viktigt men svårt att förklara för politiker att kvantitet och kvalitet inte hör ihop, sade han.

Bernhard Grewin lovade att förbundet tar upp kravet på kvalitet i utbildningen vid ett möte med socialminister Lars Engqvist som äger rum inom kort.

Men oavsett om utbildningen ökas eller ej är det nödvändigt att bredda de sjukhus som tar hand om medicine kandidater. Universitetssjukhusen räcker inte till längre.

– Samarbetet mellan Linköping och Örebro är ett sådant exempel och det kommer att finnas många fler, berättade Nils Sjöstrand. •

”Fasta tjänster till alla specialister”

Avskaffa de tidsbegränsade förordnandena på universitetskliniker. De skapar otrygghet, dålig arbetsmiljö och bidrar ändå inte till rotation på klinikerna, vilket var avsikten med dem. Det är innebörden i en motion från Överläkarföreningen, som fullmäktige antog.

Läkarförbundets centralstyrelse och lokalföreningarna har nu fått i uppdrag att med kraft verka för en bättre anställningstrygghet för alla läkare, med målet att alla specialister får tillsvidareförordnande och att bara äkta vikariat får finnas. •

Etiska regler ska bli könsneutrala

Sveriges läkarförbunds etiska regler ska ses över.

– Motionen från Kvinnliga läkares förening blev droppen. Nu börjar vi en översyn av reglerna och till nästa fullmäktigemöte ska det finnas ett förslag om nya regler, berättade Thomas Lindén, Läkarförbundets centralstyrelse, vid fullmäktigemötet.

Kvinnliga läkares förening vill ändra de etiska reglerna så att de blir könsneutrala, vilket fullmäktigemötet biföll. •

Två nya ledamöter i Läkarförbundets centralstyrelse

Karin Ehinger och Lars-Åke Idahl valdes vid fullmäktige in som nya ledamöter i Läkarförbundets centralstyrelse i stället för avgående Eva Orusild och Nils Sjöstrand.

Karin Ehinger är 32 år och ST-läkare vid öronkliniken i Karlstad. Hon sitter i Sylfs styrelse och är ordförande i Sylf Värmland. Lars-Åke Idahl, 58, är överbibliotekarie på universitetsbiblioteket i Umeå, docent i histologi och har bland annat varit ordförande i Västerbottens läns läkarförening. (Vi berättade om dem i nr 19/99.)

Följande personer valdes om i centralstyrelsen: Förste vice ordförande Göran Edbom samt ledamöterna Göran Medén-Britth, Lena Munkhammar, Gunnar Sandberg och Carl-Eric Thors. I övrigt består styrelsen av ordförande Bernhard Grewin, andre vice ordförande Mette Jansson samt ledamöterna Ulla Feuk, Thomas Lindén, Eva Nilsson Bågenholm, Ulf Swanstein samt Matz Widerström. •