

”Framtidens läkare” rullar vidare med en ny projektledare

Läkarförbundets stora projekt Framtidens läkare rullar vidare med en ny sammanhållande kraft, läkaren Robert Kristiansson.

Han blev klar med sin AT i mars och finns sedan ett par veckor på Läkarförbundet.

– Projektet har haft en oerhörd drivkraft men det har saknats en person med ett sammanhållande ansvar, anser han.

Vill bygga ut kärntruppen

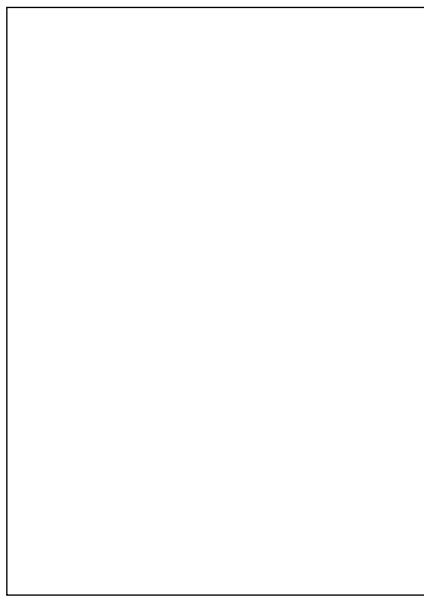
Den närmaste tiden vill han bygga ut den kärntrupp av läkare och tjänstemän som är ute och föredrar projektet för läkarna.

Han vill gärna ha in fler yngre läkare på mellannivå. Det behövs för att säkerställa att exempelvis en lokalförening eller en avdelning som vill ha en temadag kring projektet också kan få det, motiverar han.

– Det är självklart fritt att vända sig hit till mig eller projektsekreteraren Anita Gongas, men gärna i god tid innan man vill ha besök av oss. Senare, när vi fått ihop en grupp och har en säker intern organisation, ska vi gå ut mer aktivt och söka upp grupper som kanske inte själva känner sig manade att vara med i Framtidens läkare.

Lokala arbetsplatsen ska styra

– Vi kommer alltid att utgå från de förutsättningar som finns på den lokala arbetsplatsen. Det är de som jobbar där



Robert Kristiansson är ny projektledare för »Framtidens läkare».

som ska styra till exempel en temadag. Vi ska bara vara en hjälp för medlemmarna att själva ta tag i sin situation. Problemen måste lösas lokalt.

Robert Kristiansson ser ett stort centralt problem för projektet – att så många läkare är så pressade av sin arbetssituation.

– När jag pratar med en grupp som skulle vilja att vi kommer till dem så säger de: »Det vore jätteintressant, men vi har ingen möjlighet, vi hinner inte».

Han tar upp missnöjet hos läkarna med löner och arbetsmiljö och säger:

– Det finns kraft och visioner hos lä-

karna men vi är inte samspelade, var och en jobbar på sitt sätt. Om vi kan få folk att dra tillsammans så kan vi flytta berg.

Robert Kristiansson är mycket mån om att poängtera att Framtidens läkare inte handlar om pekpinna från Läkarförbundets sida.

– Det är väldigt viktigt att medlemmarna kan känna igen sig. Det kan vi göra i att vi vill ha en god löneutveckling, eller i att arbetslivet stundom är sådant att det är svårt att kombinera med ett bra privatliv eller i att arbetsmiljön är undermålig.

Han tror att problemen är olika under olika faser i läkarkarriären.

– Därför är det oerhört positivt om läkarna kan samarbeta i karriärmässigt gränsöverskridande grupper, till exempel på en klinik. Då får man gemensamt fokus på problemen som ska lösas.

Robert Kristiansson ska leda projektet på halvtid i ett år. Den andra halvan är han pappaledig till 1 september. Därefter räknar han med att den halvtiden arbeta på någon vårdcentral.

Sjukvårdsarbetare eller medicinsk expert?

Framtidens läkare startade med målet att skapa en ny lönepolitik men växte ut till att också omfatta framtidsvisioner om läkaryrket. Man arbetar dels i ett kortsiktigt perspektiv och dels i ett mer långsiktigt, kanske 10–15 år. En nyckelfråga i projektet är:

Ska läkaren vara en sjukvårdsarbetare bland andra eller en självklar medicinsk expert?

Tom Ahlgren

Rädslan för att bli anmäld till Ansvarsnämnden medför att många yngre läkare gör undersökningar i onödan och lägger in patienter för säkerhets skull. De vill ha ryggen fri.

Det visar en enkätundersökning som Sveriges yngre läkares förening (Sylf) gjort.

Drygt 3 000 läkare anmäls till Ansvarsnämnden (HSAN) på ett år. Av dessa utgör AT- och ST-läkare endast några få procent. Ändå upplever drygt hälften av läkarna i Sylfs undersökning att risken att bli anmäld är stor. Enkäten besvarades av 444 läkare (79 procents svarsfrekvens). Till det kom-

Yngre läkare vill ha ryggen fri

Patienter undersöks och läggs in i onödan

mer djupintervjuer med 14 anmälda underläkare.

Nästan hälften anser att risken för en anmälan är en påfrestning i arbetet.

De få som blir anmälda blir chockade och kränkta. De tycker att de blivit orättvist behandlade. Och inte får de något vidare bra stöd från kollegor och chefer. Dessutom är beredskapen inför en anmälan hos enskilda läkare låg. De har inte blivit förberedda under t ex utbildningen.

När en ung läkare anmäls blir hon eller han osäker, kanske ifrågasätter

sin egen kompetens, ja till och med sitt val av yrke.

Det ska ses mot bakgrund av att de flesta i undersökningen menar att den stigande anmälningsfrekvensen som finns hänger ihop med nedskärningar, ökad stress och ökade produktionskrav.

Läkarna känner sig utsatta, något som leder till att de tar till strategier för att hålla ryggen fri. En majoritet av de intervjuade håller med om att anmälningsrisken leder till överdriven försiktighet när det gäller bland annat provtagning och journalskrivande.