

Tio procent av budgeten till fortbildning

Sjukhusläkarföreningen har inför Läkarförbundets fullmäktigemöte i maj lämnat in sex motioner.

■ Bland annat yrkar föreningen på att förbundet verkar för att arbetsgivarna tillskjuter finansiella medel motsvarande 10 procent av budgeten för varje anställd läkare att användas för extern fortbildning. Sjukhusläkarföreningen motiverar sitt yrkande med att situationen för läkares möjligheter till fortbildning nu är akut, då läkemedelsindustrin inte längre får hjälpa till med finansieringen av den.

Gunilla Colldahl-Jäderström, Göteborgs sjukhusläkarförening, undrade hur Sjukhusläkarföreningen egentligen ser på relationen med läkemedelsindustrin idag. Hon exemplifierade med en anekdot om en europeisk konferens där de svenska läkarna fick äta endast tre rätter under en femrättersmiddag i och med nya regler för begränsningar av vad industrin får bistå med.

Anders Dahlqvist, Sjukhusläkarföreningens andre vice ordförande, var pragmatisk:

– Vi måste ha ett samarbete som förskrivare av läkemedel. Men vi måste hitta former för information som är acceptabla.

Thomas Zilling, föreningens förste vice ordförande, tyckte att man mycket väl kunde låta sig vägledas av de befintliga regler och överenskommelser som finns med läkemedelsindustrin. Han är kirurg och jämförde med sina kontakter angående den tekniska utrustningen han använder i sitt arbete.

– Jag är i behov av att det kommer en representant för medicintekniska utrustningen och ser inget konstigt i det.

Bernhard Grewin, Läkarförbundets ordförande försvare emellertid arbetet med att se över reglerna för kontakt mellan läkare och läkemedelsindustri.

– Det är absolut nödvändigt med översyn av reglerna, de måste stramas

upp. Vi måste ta in hur omvärlden ser på detta så att vi inte förlorar vår legitimitet.

Övriga motioner från Sjukhusläkarföreningen till förbundet behandlar bland annat anställningsförhållanden på universitetssjukhus (se LT nr 14/2004) och sjukhusläkares karriärvägar. Viktoria Hjalmar, styrelseledamot i Sjukhusläkarföreningen, presenterade föreningens förslag på att inrätta såväl befattningskategorier för forskningsöverläkare som verksamhetsöverläkare:

– Idag måste man vara en välutbildad kliniker (i storstäderna helst disputerad och docent), ha goda ledaregenskaper och gärna vara man, för att komma någon vart i karriären.

– Vi har ett brett yrkesområde, men rollerna som kliniker, forskare och ledare ska inte behöva konkurrera med varandra. Därför föreslå vi nya befattningsnivåer.

Sara Hedbäck

Enkät om lönebildning

■ Sjukhusläkarföreningen skickar om ett par veckor ut en enkät till var tionde medlem inför arbetet med den kommande avtalsrörelsen. Enkätens frågor handlar till stora delar om lönebildning. Förhoppningen är att det ur medlemmarnas svar ska utkristalliseras ett antal nyckelfrågor som föreningen kan koncentrera sina insatser till i avtalsrörelsen.

– Gå nu hem och be kollegerna att snällt fylla i enkäten.

Den uppmaningen fick auditoriet från Thomas Zilling, förste vice ordförande i Sjukhusläkarföreningen. (LT)

Urologverkstad på AT-stämman



Ett av AT-stämmans praktiska inslag var urologverkstaden med möjlighet att ureterskopera på en docka, leta njursten och sönderdelar sten med en luftdriven borrh. »Jättebra att få prova i lugn och ro», tyckte Linda Waage, AT-läkare på Södersjukhuset i Stockholm. Precis som Sven-Erik Olsson och Ola Lindgren, båda AT-läkare i Karlshamn, gillade hon AT-stämman också för att det är kul att träffa gamla kursare som nu spritts över landet. T h Thomas Hopfgarten, urolog på Södersjukhuset, som instruerade.

FOTO: URBAN ORZOLEK

max 12–13 timmar sammanhängande. Det var inte särskilt krävande. Det värsta var att gå en dag, gå hem vid fyra och tillbaka vid åtta och jobba tolv timmar. Det var inget roligt.

– Ja, men jag tycker ändå att förhållandena i Hudiksvall varit rimliga, men skulle man pressa sig mer så skulle det påverka.

Stina Söderström, AT på Åland

– Tjugofem timmar, max en gång i månaden. Nattjournveckan börjar med ett sådant pass.

– Ja. Koncentratio-



nen ska hållas uppe hela tiden. Vi är ensamma på akuten, och det vilar ett stort ansvar på mig som enda läkare på hela sjukhuset.

Lina Martinsson, AT på Södersjukhuset i Stockholm

– Aldrig mer än 15 timmar just nu. Teoretiskt kan beredskapsjouren på psykiateringen bli 15 timmar.

– Absolut. Ju tröttare, desto sämre förmåga att orka med patienterna. I början av passet är man full av energi, och redan efter åtta tio timmar är man tom på energi.

Carolina Sixt, AT i Borås



– Tjugooåttio timmar är det längsta jag har jobbat i sträck, men just nu är jag på vårdcentral så då kan det bli 13 timmar.

– Ja, jobbar man jättelänge blir man trött och får dubbelkolla mera. Det går en gräns vid 14–16 timmar. Då tappar man lite av omdömet och bemötandet. Man har inte smilet kvar.

Jan-Erik Varildengen, specialist i internmedicin och lungsjukdomar, Borås lasarett

– 17 timmar. Förut hade man ju 24-tim-

