

Nyckelpersoner i professionen

Läkarförbundet har mer än hundra års erfarenhet av arbete för den medicinska professionens villkor och förutsättningar i sin yrkesutövning. Det handlar om löner, arbetslivsvillkor och anställningstrygghet som står i paritet med den kvalificerade och centrala insats vi läkare gör i hälso- och sjukvården.



Bernhard Grewin
ordförande i Läkarförbundet

Som profession med reglerade kunskapskrav och yrkesansvar har vi krav på oss att alltid vara kompetenta och uppdaterade. Vi måste alltid kunna ge våra patienter bra och säker vård. Därför arbetar Läkarförbundet också med att utveckla stöd och villkor för vår grund-, vidare- och fortbildning. Som profession är det bara vi som vet vad som behövs för att förbättra villkoren.

AT och ST syftar till att ge unga läkare kunskaper, attityder och färdigheter för legitimation respektive specialistkompetens. Sedan den målstyrda utbildningen infördes för ST har många konkreta åtgärder vidtagits för att utveckla olika stödfunktioner och därmed höja vidareutbildningskvaliteten.

För AT finns idag en tydlig målbeskrivning. Till stöd för att uppnå kraven har professionens organisationer tagit fram *Utbildningsbok för AT* och inleder under året de första AT-SPUR-inspektionerna för att förbättra utbildningsmiljön.

Till stöd för ST finns sedan flera år också *Utbildningsbok för ST*, som för närvarande revideras, och en välfungerande SPUR-verksamhet. En ny och viktig stödfunktion är IPULS, som är Läkarförbundets, Läkaresällskapets och Landstingsförbundets gemensamma satsning på läkares vidare- och fortbildning. IPULS har idag ansvaret för SK-kurserna och är i slutfasen av ett omfattande arbete med att reformera SK-kursverksamheten.

För att lyckas med att nå högsta kvaliteten i AT- och ST-utbildningen finns det två nyckelfunktioner, som måste ges be-

tydligt bättre villkor än de har idag, nämligen studierektorerna och handledarna.

Studierektorernas insatser är oundgängliga som stöd till ST-läkarna, deras handledare och för att utbildningen skall kunna organiseras och genomföras med hög kvalitet. Som stöd till studierektorerna i sin tur har Läkarförbundet startat ett nätverk med två årliga heldagskonferenser. De är viktiga tillfällen för att informera och stödja studierektorerna i deras arbete men samtidigt ta till sig deras kunskap och erfarenhet som en viktig resurs för vidareutvecklingen av förbundets utbildningspolitik.

I samarbete med nätverket har också tagits fram en beskrivning av studierektorns ansvars- och arbetsuppgifter, som återfinns i policyskriften *Handledning under läkares vidareutbildning*, samt en studierektorshandbok på Läkarförbundets webbplats.

För att stärka handledarfunktionen, som för övrigt är ett reglerat krav i ST-utbildningen, har Läkarförbundet sedan många år arbetat, såväl centralt som lokalt, för att alla handledare skall ges möjlighet att delta i specifik handledarutbildning. I den ovan nämnda policyskriften beskrivs noga betydelsen av en välfungerande handledning.

Genom en bra AT- och ST-utbildning skall vi trygga morgondagens behov av kompetenta och självständiga läkare. Därför måste vi på ett helt annat sätt än idag tydligt och kraftfullt visa, i såväl ord som handling, hur viktiga våra studierektorer och handledare är. Kunskapen hos oss äldre måste föras vidare till nästa generation läkare, för patienternas skull.

Detta måste underlättas med välfungerande incitament och förutsättningar för dessa funktioner. Alla måste samarbeta mot samma mål, såväl verksamhetschefer och fackliga företrädare som alla andra läkare. Studierektorerna och handledarna måste få tid och resurser för sitt arbete. En uppvärdering av deras viktiga insatser kräver också ett tydligt utfall i framtida lönerevisioner och i deras lönekuvert.

bernhard.grewin@slf.se

Nyklippt



Skärp kraven!

|| Flera undersökningar visar att allt för många anser det vara i sin ordning att sjukskriva sig även om man inte var så sjuk att man inte kunde arbeta, skriver Borås Tidning (m):

»I ett sådant klimat riskerar sjukförsäkringen att kraschlanda. Därför skärper försäkringskassan bedömningen av sjukpenning. Fler får sina pågående sjukpenningar indragna, trots läkarintyg. Den hårdare bedömningen är en av flera åtgärder för att skapa ökad legitimitet för systemet.

Om människor ska orka betala mycket till välfärdssystemen måste de veta att pengarna går till dem som är oförmögna att arbeta, inte till dem som tycker att det är behagligare att stanna hemma än att anstränga sig på jobbet.

Detsamma gäller för arbetslöshetsförsäkringen, inte heller den är tänkt att fungera som bekvämt alternativ för den som trivs bättre i soffan än på jobbet. Där är en av de enkla reglerna att den som får arbetslöshetsersättning aktivt skall söka jobb. Ett högst rimligt krav.»

Slopa karensdagen!

|| Dala-Demokraten (s) anser däremot att allt för få sjukskriver sig, på grund av karensdagen:

»I en ny undersökning från Statistiska centralbyrån (SCB) hävdas det att det är en myt att fler och fler sjukskriver sig i det här landet. Nej, problemet är istället att sjukskrivningstiderna ökar och det är det som gör att kostnaderna idag är så enorma – kring 40 miljarder kronor idag.

Det verkar vara en riktig analys som SCB gör. I själva verket är det ju så att i synnerhet lågavlönade idag inte har råd att sjukskriva sig, ens när de verkligen behöver det; karensdagen gör att de förlorar för mycket pengar.

Det betyder att den så kallade sjuknärvaron faktiskt är ett av de största problemen i det här landet idag: Folk går till jobbet fast de egentligen skulle behöva stanna hemma.

/.../ med stor sannolikhet är denna sjuknärvaro en viktig förklaring till att sjukskrivningstiderna, när folk väl faller igenom och inte längre orkar, blir mycket längre än de skulle behöva vara.» •