



Som läkare i Sverige kan du till skillnad från i andra länder bli ifrågasatt i din läkarroll – både från patienter och arbetslaget, får kursdeltagarna veta.



Svenska patienter är duktiga på att handleda, säger Ala Ouraibi, läkare under provtjänstgöring, Capio S:t Görans sjukhus i Stockholm.

från i andra länder bli ifrågasatt. Men det gäller att ta tillvara allas kompetenser. Man ska ha en bra relation till sjuksköterskor och vara lyhörd för deras signaler, säger Fuat Celebioglu.

Utän goda språkkunskaper är det svårt att få respekt från kollegor inom hälso- och sjukvården.

– Ska man jobba med människor ska man behärska språket. När man träffar patienter måste man kunna uttrycka sig på svenska minst på nivå B2 och sträva mot nivå C1. C2 förutsätter i princip att man lär sig ett språk som barn, säger Fuat Celebioglu.

Marie Närlid

marie.narlid@lakartidningen.se

ansvar»

tjänst i medicin eller kardiologi, och vill stanna i storstadsregionerna. Behoven finns dock framför allt inom psykiatri och allmänmedicin, liksom i barnsjukvård.

Socialstyrelsen vet inte hur många av läkarna som får svensk legitimation som stannar i Sverige. Många EU-läkare söker i flera länder. När det gäller specialistbevisen är legitimationerna i regel konverterbara, vilket dock inte gäller allmänmedicin.

Antalet legitimerade läkare i Sverige har på tio år stadigt ökat, från närmare 30 000 till

»Det är upp till arbetsgivaren att se till att upprätta någon form av AT-liknande system för att EU-läkare ska få den komplettering man behöver.«

knappt 40 000 (1997–2007). Många svenskar läser också sin utbildning utomlands.

– Har man påbörjat en utbildning utomlands, då är det svårt att få byta till Sverige. Man måste avsluta sin utbildning utomlands, säger Carin Furuseth.

– Just nu får vi in många utbildade som tagit sin examen i Danmark, men som fullgör sin AT i Sverige. Man vill komma in i det svenska systemet.

Den som har en utbildning från en annan medlemsstat med krav på praktisk tjänstgöring kan söka att få fullgöra AT i Sverige. De nordiska länderna har praktikkrav som liknar AT. Därutöver finns AT i Storbritannien, Österrike, Italien, Litauen, Polen, Irland och Portugal. Beslut av Socialstyrelsen krävs för att få fullgöra AT i Sverige utom för den som läst medicin i de nordiska länderna.

Marie Närlid

Ambitiös ST-utbildning lockar läkare till Sverige

Två tredjedelar av läkarna som legitimerats i Sverige de två senaste åren har utländsk examen, och andelen väntas öka.

EU-läkarna kommer framför allt från Grekland, Danmark och Ungern. Majoriteten av de nya läkarna de senaste två åren har sin examen från annat land, 63 procent.

Ioannis Pantziaras kom till Sverige för sin ST-tjänstgöring. I Grekland är väntetiden på en ST-tjänst minst sju år.

– Jag ville göra min ST i psykiatri och visste att det fanns brist på läkare i psykiatri i Sverige. Jag övervägde Sverige och USA, men ville stanna i Europa. I Grekland är det nästan omöjligt att få en ST-tjänst.

Ioannis Pantziaras arbetar som specialistläkare sedan i början av 2006, i dag på Psykiatri Sydväst, Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge.

Inledningsvis arbetade han i Norrköping.

– Jag hade tur och fick arbeta halvtid och läsa svenska halvtid. Inte många arbetsgivare låter läkare arbeta på det sätt som jag gjorde. Jag träffade inga patienter, utan fick gå bredvid.

Språket är en stor och viktig fråga, det måste finnas en bra kommunikation, säger Ioannis Pantziaras, och det är arbetsgivarens ansvar att anställa en person som kan språket, eller att placera läkaren på ställen där språket har en mindre betydelse.

Det svenska vårdssystemet och den ambitiösa ST-utbildningen lockar greker till Sverige. I boten ligger också att EU-utvidgningen skapat en dominoeffekt.

– Många grekiska läkare utbildade sig i de nya EU-länderna, samtidigt som läkare från de nya EU-länderna automatiskt fick legitimation i Grekland. Läkare från nya EU-medlemsländer har sökt sig till Grekland, medan läkare med grekisk examen söker sig till USA, Tyskland, Storbritannien och Sverige.

Vad är viktigt att tänka på vad gäller introduktion av EU-läkare?

– Att lära sig svenska och det svenska vårdssystemet. Man behöver då en viss tid på sig för att anpassa sig. Det blir bättre både för individen och för systemet. Individen blir produktiv och välanpassad. Sedan tycker jag att man kan bli bättre på att utnyttja varje individs resurs. Från Grekland är jag van att arbeta under många timmar i sträck.

Marie Närlid