

Marie Wedin valberedningens kandidat

Valberedningen föreslår att Marie Wedin, i dag förste vice ordförande för Läkarförbundet, väljs till ny ordförande efter avgående Eva Nilsson Bågenholm. Förbundets andre vice ordförande, Heidi Stensmyren, som nominerats av flera yrkesföreningar, föreslås bli ny förste vice ordförande.

– Utifrån styrkepositionen hos de föreningar som nominerat de olika kandidaterna tror vi att Marie Wedin är den som har störst möjlighet att samla en majoritet av delegaterna bakom sig. Dessutom är hon den av de två som utan tvekan har mest facklig erfarenhet, och vi tror att det förbundet just nu behöver är någon med fokus på de fackliga frågor som Marie Wedin har drivit, säger Stig Reinholds-

son, ordförande i valberedningen.

Att Marie Wedin är valberedningens kandidat betyder dock inte att det är klart med utgången av ordförandevalet. Heidi Stensmyren har stöd av två av de mandatmässigt starkaste delföreningarna, Distriktsläkarföreningen och Sveriges yngre läkares förening, samt av Medicine studerandes förbund. Marie Wedin har å andra sidan nominerats av Sjukhusläkarföreningen och Stockholms läkarförening, som tillsammans har ännu fler mandat.

Samtidigt bör det påpekas att omröstningen är sluten, och inget säger att varje ledamot röstar i enlighet med sin förenings officiella linje. Dessutom ska man inte glöm-



Läkartidningen nr 46/2010.

ma att dessa fem delföreningar tillsammans representerar bara drygt hälften av det totala antalet mandat.

Som ny andre vice ordförande efter Heidi Stensmyren föreslår valberedningen Thomas Flodin. Han var valberedningens kandidat till posten redan för två år sedan, men förlorade då omröst-

ningen mot Heidi Stensmyren.

– Vi tycker att det är rimligt att ordföranden för den största lokal-föreningen sitter i centralstyrelsen, och i och med att Thomas Flodin suttit som ordinarie ledamot i sex år kan han inte väljas om till

samma post utan att hans valbarhet prövas av fullmäktige. Det är också ett genusperspektiv, vi vill ha in en karl i presidiet, säger Stig Reinholdsson.

I och med att Thomas Flodin är ordförande för Stockholms läkarförening aktualiseras åter frågan om presidieledamöter bör avsäga sig styrelseuppdrag i delföreningar

EU på väg att sänka kraven för svenska specialiteten allmänmedicin

Sverige måste automatiskt erkänna övriga EU-länders allmänläkarutbildningar som likvärdiga med specialistläkare i allmänmedicin. Det kräver EU-kommissionen efter en anmälan från en holländsk läkare. Nästa vecka går tiden ut för regeringens svar till kommissionen.

Den holländska allmänpraktiserande läkaren anmälde i april i fjol Sverige till EU-kommissionen efter att Socialstyrelsen nekat henne ett specialistbevis i allmänmedicin. Hon fick ett intyg som Europaläkare, som innebär minst tre års vidareutbildning efter läkarexamen, med minst sex månaders handledt arbete på primärvårdsmottagning samt sex månader på sjukhus. Titeln infördes 1994 innan Sverige gick med i EU.

EU-kommissionen ger i en skrivelse till den svenska re-

geringen, från den 30 september i år, holländskan rätt. Europaläkare jämställs rättsligt med specialistläkare – med fem års specialistläkarutbildning. Sverige kan inte ha två kompetenser för läkare inom allmänmedicin, hävdar kommissionen.

Ove Andersson (bilden), ordförande i Distriktsläkarföreningen och ledamot i Läkarförbundets centralstyrelse, är besviken över EU-kommissionens linje.

– Det innebär att utländska läkare kan åberopa vår höga kompetensnivå utan att ha den, säger Ove Andersson.

Kompetensmässigt, organisatoriskt, vetenskapligt och pedagogiskt finns stora skillnader mellan de olika rättsliga tillstånden, Europaläkare och specialist i allmänmedicin. Problemet är att det inte finns

utrymme i EU:s rättsliga regelverk för att upprätthålla skillnaden, fortsätter han.

Senast den 30 november ska Socialdepartementet ha inkommit med ett svar till kommissionen. Hans Hjelmqvist, ledamot i Läkarförbundets centralstyrelse och representant i specialisternas EU-fackliga organ UEMS, har små förhoppningar om att EU-aparaten tar hänsyn till den nordiska modellen. Allmänmedicin ingår inte bland de 39 svenska läkarspecialiteter som erkänns i EU, enligt yrkeskvalifikationsdirektivet.

– Vi är inte tillräckligt

171 – 2 042

2001–2008 fick i Sverige 171 läkare kompetens som Europaläkare av Socialstyrelsen. Under samma tid fick 2 042 läkare kompetens som specialist i allmänmedicin.

LÄS MER Ledaren, sidan 2939 samt ledare i Läkartidningen nr 40/2010.

många länder i EU som har allmänmedicin som egen specialitet för att den ska godkännas, säger Hans Hjelmqvist, som nu ställer hoppet till arbetsgivarna:

– Vi har en mobil arbetsmarknad. Ett större ansvar kan komma att vila på arbetsgivarna att upprätthålla kvaliteten i primärvården.

Henrik Hammar (M), ordförande i SKL:s sjukvårdsdelegation och regionråd i Region Skåne, antar utmaningen: – Allmänspecialisterna är oerhört viktiga i den första linsens sjukvård som vi eftersträvar. Vi är beredda att stödja alla goda krafter i den processen, säger han i samband med en konferens om jämlik vård i Stockholm i förra veckan.

Marie Närlid