

Fortbildning avgörande för god vårdkvalitet

Läkare måste ha goda förutsättningar att ta till sig ny kunskap under hela sin yrkeskarriär, anser Sveriges läkarförbund. Detta eftersom läkarnas kompetens har en avgörande betydelse för sjukvårdens kvalitet och säkerhet.

Sedan 2004 genomför Läkarförbundet en fortbildningsenkät. I år visar den att antalet dagar som läkare ägnar åt extern fortbildning, det vill säga kurser och kongresser, sjunker. Även den tid som läkare ägnar



Antalet dagar som läkare ägnar åt extern fortbildning sjunker.

åt egen fortbildning minskar. Framförallt gäller detta läkare inom bristspecialiteter som primärvård, psykiatri och geriatrik.

Fortbildningskonferens

Den 14 mars anordnade förbundet konferensen "Dags att reglera läkarnas fortbildning?" för att diskutera fortbildningsfrågor

med olika nyckelpersoner. Vems ansvar är fortbildningen? Är det nödvändigt med en lagstadgad skyldighet till fortbildning för läkare? Hur ska läkarnas fortbildningsmöjligheter stärkas i en tid med begränsade resurser?

Under konferensen framfördes exempel på hur fortbildningen kan säkras genom öppna jämförelser, kvalitetssystem och att fortbildningen ska vara en obligatorisk del av produktionsplaneringen. Inom allmänmedicin förespråkades också Norges modell med obligatorisk fortbildning för distriktsläkarna.

Gemensamt problem

Paneldeltagarna konstaterade att en försämrad fortbildning är ett gemensamt problem för Sveriges kommuner och landsting, SKL och professionen. Även Socialstyrelsen har ett ansvar om patientsäkerheten hotas.

Så tycker Läkarförbundet:

Vi driver frågan om en kontinuerlig kvalitetssäkring av läkarnas fortbildning, och anser att det behövs:

- En god lärandemiljö med tid för kollegial dialog, eftertanke, kunskapsöverföring och sökande av information. Alla specialistläkare ska sammanlagt kunna avsätta minst en halv dag i veckan för internutbildning och egen fortbildning.
- Tillräckligt med budgeterade resurser till utbildningar och konferenser för alla specialistläkare, med möjlighet till minst tio dagars extern fortbildning per läkare och år.
- Att fortbildningsinspektioner liknande dem som finns för ST- och AT-läkare införs.
- Att fortbildningen ingår som en systematisk del av verksamhetens kvalitetsutveckling och patientsäkerhetsarbete. Socialstyrelsens föreskrifter med rutiner för personalens kompetensutveckling ska följas.
- Att sjukvårdshuvudmännen i samband med upphandling kräver redovisning av anbudsgivarens åtaganden för medarbetarnas kompetensutveckling. I vårdvalsmodeller ska huvudmannen kräva öppen redovisning av tidsåtgång för läkarnas fortbildning.
- Att uppdrag som fortbildningssamordnare ska upprättas inom alla specialiteter.
- God tillgång på kurser och konferenser av hög kvalitet.

Avtalsrörelse

Läkarförbundets avtal med SKL är inne på sin sista vecka, det löper ut 31 mars.

Följ utvecklingen i avtalsrörelsen på www.lakarforbundet.se/avtal2012



Paneldebattörerna från vänster: Lise-Lotte Risö Bergerlind, Södra Älvsborgs Sjukhus, Lars-Erik Holm, Socialstyrelsen, Anders Blanck, LIF, Eva Engström, Sveriges läkarförbund och Göran Stiernstedt, SKL.