

Protokoll fört vid styrelsemöte i Svensk förening för allmänmedicin på Svenska Läkaresällskapet 2025-02-13 – 14

Närvarande

Magnus Isacson (MI), ordförande
Anders Lundqvist (AL), facklig sekreterare
Andreas Stomby (AS), vetenskaplig sekreterare (till kl 13 14/2)
Panteha Hatefi (PH), kassör
Linda Sandberg (LS), ledamot
Andreas Thörneby (AT), ledamot (sjuk men digital närvaro)
Emil Péclard (EP), vice ordförande (13/2, ej 14/2)
Åke Åkesson (ÅÅ), ledamot

Adjungerad

Isabelle Körner Johnsson (IKJ), kansliet

Gäster

Björn Eriksson, generaldirektör och Mathias Fredriksson avdelningschef Socialstyrelsen, § 46
Tommy Lundmark, Nationella Primärvårdsrådet, § 54

Meddelat förhinder

Jenny Berggren (JB), ledamot

§ 40 **Mötet öppnades av ordförande.**

§ 41 **Dagordningen fastställdes med tillägg av övriga frågor.**

§ 42 **Föregående Att-göra-lista gås igenom med avrapportering.**
- EP kan ej närvara vid repskap 19–20 mars, ingen annan har möjlighet.

§ 43 **Ekonomi**

- Preliminär dragning PH. Mitt-i-ST, lägre antal genomförda än prognosticerat (-100), minusbudgeten ser ut att hålla, planerat -1 450 000.
- *Kompetensvärderingsrådet*: Offert ShareSafe (investering och drift) har inkommit, erfarenheter av testkörning är goda, modernisering nödvändig och stärkt sekretess behövs. Sharesafe motiverar till stor del en avgiftshöjning. Diskussion om detta. 18000 kr för Mitt-i ST och 20000 kr för spec.examen föreslås, men beslutet får anstå till bokslut. KVR :s förslag diskuteras. Utvecklingskostnader behöver motiveras. Komplikerat med en kontinuerlig verksamhet där inkomster och utgifter kan hamna på olika sidor av räkenskapsåret. Möte om ekonomin mellan MI, PH och KVR :s ordf i närtid behövs. PH åskådliggör med diagram hur ekonomin ser ut. Basuppgifter prel 5,1 milj täcks av 3,3milj i form av medlemsavgifter(52%). Överskott från kongress, ST-dagar samt inkomster från Mitt-i-ST behövs för att SFAM ska kunna fortsätta den aktivitetsnivå som medlemmarna erbjuds idag.

Det pågår mittvärderingsaktiviteter som inte genererar inkomster till SFAM.
Vad innebär varumärkesskyddet egentligen?

Beslut : Ja till Sharesafe med önskemål om tre månaders uppsägningstid istället för tolv. PH skriver en artikel till AM nr 3 med fakta om inkomster och utgifter.

§ 44 **Forskning**

- Rådet har nyligen haft möte. Tio avhandlingar konkurrerade om priset till årets bästa. Sammanlagt hög nivå. Pristagare blev Ulrika Andersson med en stor välgjord studie om hembloodtryck. Bred metodik. Relevant område.
- Susanna Calling slutar som ordf. i rådet efter kongressen, förslag till ersättare finns, Mats Martinell Uppsala, lektor Allmänmedicin.
- KKV, PV-prio har diskuterats i rådet
- Nationell studie om hälsolitteracitet på organisationsnivå. Önskemål om att få vårdcentraler till studien. AS ber Josefin Wångdahl om en notis till nyhetsbrevet.

§ 45 **Remisser**

Inga inkomna.

§ 46 **Björn Eriksson, generaldirektör och Mathias Fredriksson avdelningschef Socialstyrelsen**

Slopade överenskommelser via SKR kommer att ge Socialstyrelsen en tyngre roll. Statsbidrag, följa upp fritt ifrån huvudmännen, transparens. Styrmekanismer. Samarbete kommuner-regioner har förbättrats. Primärvårdens andel av hälso- och sjukvårdens resurser (20%) ligger på en konstant nivå trots "satsningar". 24 punkter för uppföljning nämns. 1 på 1100 är målnivån för fast läkarkontakt som ska genomsyra fortsatta satsningar. Ledning och styrning i fokus, "handslag" med nätverket för hälso- och sjukvårdsdirektörer, statsbidrag med uppföljning. Utbetalning sedan återbetalning, tillitsbaserat.

Diskussionspunkter:

1. Socialstyrelsens roll i omställningen till God och nära vård. Indikatorer.
2. Projekt att andra specialiteter ska tjänstgöra i primärvård under ST. Ömsesidig randning.
3. Psykisk ohälsa.
4. Fast läkare ingen motsättning mot multiprofessionellt omhändertagande. Finns det vetenskapligt stöd för teambaserat arbetssätt? AS kollar upp vetenskapen kring team. Kompetensväxlingsfrågan kopplat till team
5. 1 på 1100 är en form av regelstyrning menar AT. Konkreta mål viktigare än fagert tal.
6. Lärandemål.
7. Listningstjänsten – köer är svårt, surrogatmarkörer, tillgänglighet.
8. Fortbildning, specialistexamen
9. Nationell samordnare

§ 47 **Byte från Dropbox till Onedrive eller Googledrive?**

16 licenser med Dropbox kostar en hel del, gratis med Onedrive.

Beslut: ISK migrerar material från Dropbox till Onedrive och meddelar när detta är klart.

- § 48 Almedalen?**
Inget deltagande i år.
- § 49 Family Doctors Day 19/5, aktivitet? - Föreläsning om hållbar allmänmedicin för en bredare publik?**
Inspel från Carolina Emdin DLF. Idéer:
Digital föreläsning för allmänheten?
Talkshow?
Artikel till lokalpress undertecknad av MI och lokalföreningsordf.
- § 50 Ny hemsida**
 - Alternativ 1 traditionell typ infektion.net. eller
 - Alternativ 2 Qrora en ny interaktiv variant med fördröjning av start pga utvecklingsbehov 6–12 månDiskussionen lutar åt alternativ 2. MI och ISK fortsätter diskussionen med Mediahuset
 - Fråga till medlemmar och råd i nyhetsbrev planeras angående behov av innehåll.
- § 51 Inför fullmäktige/kongress**
 - **Motion** - lägga om våra investeringar till mindre klimatskadliga aktörer (SEB) Sympatiskt förslag men alternativ anges ej. Tidskrävande styrelsearbete att undersöka utbudet av banker. MI svarar på motionen.
 - **Årsmötesordförande** behöver utses. MI tillfrågar betrodd person.
- § 52 Årets Lejon**
Ett förslag har inkommit, med ett namn som för oss är obekant. Ett annat tyngre förslag som möter full uppslutning i styrelsen fastnar vi för.
MI mejlar till den som nominerat om motivering.
- § 53 KKV**
Remisstid till 16/2 men dags nu för styrelsen att börja gå igenom inkomna synpunkter.
Rubriken *Åtgärder att utmönstra* bör utgå
Första punkten justeras till:
Medicinsk uppföljning bör ske utifrån individens behov, inte utifrån standardiserade tidsintervall och innehåll.
Smärre justeringar av ordval. Andreas S tillsammans med Andreas T finslipar den övriga texten och presenterar ett förslag.
Uppdrag till FR att göra ett studiebrev utifrån KKV-förslagen.
Ambitionen är att få ut det innan kongressen. Workshop KKV med Staffan Svensson.
Innehållet kommer att handla om processen.
Publicering, pressmeddelanden, hemsida, SLS nyhetsbrev
AT rapporterar till SFAM H, lanseringsdatum ska bestämmas.

§ 54 **Tommy Lundmark, Nationella Primärvårdsrådet**

Allmänläkare på en ort utanför Bollnäs, chefläkare sedan 2004, RPR, NPR mars 2021 ordf 2024.

Genomgång av NPR arbetssätt, presentation av nystartad sakkunniggrupp med tydligare mandat. Jämförelsedata mellan regioner fungerade inte. Primärvårdsperspektivet hela tiden i fokus.

Innehåll i presentationen:

1. Verksamhetsplan 2025–2026.
2. Uppföljningsrapport. NPO ska presenterade utvärdering.
3. Harmonisera riktlinjer.
4. Sakkunniggrupp primärvård, 1177 för vårdpersonal
5. Träffar med ordf RPR och inventering av lokala behov
6. Mandatperioder för ledamöter 3+3 år
7. Samverkan med Socialstyrelsen
8. Kunskapsstöden ska vara realiserbara
9. Kontakt och dialog med professionsföreningar

Diskuterades satsningen från regionerna motsvarande hundratals miljoner till kunskapsstyrning.

Varför finns det 21 läkemedelskommittéer?

Kvaliteten kring produkterna från kunskapsstyrningen diskuteras. Evidensgradering saknas. Brist på horisontella prioriteringar. NPO-erna maktar inte med detta. Ny målbild, men hur ska den hanteras. Beredningsgrupp och samverkansgrupp på den högre nivån behöver gripa in.

Hur få jämlik vård? State of the art jämfört med verkligheten. Hälsoekonomiska kalkyler.

Mycket i kunskapsstyrningen är inte evidensbaserat, det handlar om falsk marknadsföring. Hälsoekonomiska kalkyler. Remiss är ett arbetsdokument, inte något som ska börja gälla.

Sakkunniggrupp - ordf Gudrun Greim, processledare Jab Sundelius

3 heltider, allmänläkare, sjuksköterska, fysioterapeut

Bra om vi skickar kopia på våra remissvar till NPR.

Kontakter med Distriktssköterskeföreningen.

Sammantaget ett möte i positiv anda där vi känner att vi har en god representant för allmänmedicinen som ordförande i NPR.

§ 55 **Inför SLS Fullmäktige - motioner senast 13 mars - anmälan senast 7 april**

MI hör med de stora föreningarna (de med fem eller fler mandat) i SLS om de vill stötta eller vara med på vår redan inskickade motion.

Avstämning av medlemsantalet i september. Vi kan då ha uppnått åtta mandat. Alla anmäler sig till FM själva.

§ 56 **Nomineringar till WONCA World**

President elect, tre medlemmar, Young doctors representative ST-råd.

Beslut: Vi avstår från att nominera.

§ 57 **Rapport från Fortbildningsrådets internat 6–7 februari**

AL rapporterar från ett efterlängtat fysiskt möte i Alingsås med fullspäckt program och idérikt innehåll.

§ 58 Rapport från externa möten

- SLS ordförandemöte AL rapporterar från möte 11/2. Acko Anckarberg sjukvårdsminister presenterade välformulerat ett innehåll som handlade om Fortbildning, Vårdkapacitet och Fast läkarkontakt. Överenskommelser med SKR ersätts med statsbidrag. Bättre transparens via myndigheter. Engångssatsningar operationer, grå starr, framfall och höftleder. Risk för undanträngningseffekter och låg samstämmighet med etiska plattformen. Hans Hjelmquist om SLS fortbildningspolicy. Presentation av tre medlemsföreningars syn på Fortbildning där AL presenterade SFAM. Diskussion om förutsättningar för ST i sekundärvård hos privata aktörer. Genomgång av enkäten av medlemsreformen. Programverksamheten.

§ 59 Övriga frågor

- Farmaceutiska tjänsterna - AS rapporterar. Apoteken erbjuder tjänsten med samtal om statiner och följsamhet, ej speciellt vetenskapligt grundad uppföljning (confounders), Mikael Hoffman diskuterat i SLS kvalitetsdelegation, två debattartiklar planeras av AS+MH, resursslukande aktivitet om den får godkännande.
- Att-göra-listan går igenom
- Åå ifrågasätter retoriken kring vårdplatser Idag finns 20 000 sjukhusplatser, 400 000 i hemsjukvården, 90 000 på SÄBO. Har vi verkligen för få vårdplatser? Sjukhus är ett expansionskärl för kommunal hemsjukvård.
- Fråga om ersättning för deltagande i kongress för Marek Cjajkowski SFAM-Q som ska delta i workshop. Han är föräldraledig och har ingen arbetsgivare som kan finansiera. Diskussion om prejudikat.
Beslut: Från rådsbudgeten kan pengar tas för att bekosta resan till kongressen. Övrigt kan inte SFAM bekosta.
- Föreningsinternat i höst – vad ska det handla om? Förslag på tema från Utbildningsrådet/st-rådet/studierektorsnätverket. Vad är den optimala ST:n? Kompletterat med uppföljning av KKV. Ev också uppföljning av Jönköpingsundersökningen.
Inriktning: *Torsdag 11/9:* Bemanning/KKV *Fredag 12/9:* Optimal ST. MI planerar internat.
- SFAM Q vill gå igenom/uppdatera den allmänmedicinska trappan.

§ 60 Månadens nyhetsbrev

- Siktet inställt på första halvan av mars, anmäl SFAM i media till AL.

§ 61 Nästa möte

2025-03-03 Teams kl 20.00-21.15

§ 62 Mötet avslutas

Ordförande förklarade mötet avslutat.

Vid protokollet

Anders Lundqvist
Facklig sekreterare

Justeras

Magnus Isacson
Ordförande