

Styrelsemöte tillsammans med DLF Västmanland 250324

Plats: Citypraktikens lunchrum

Närvarande: Ida Bachtiar, Oscar Renberg, Anna Papinski, Jenny Krifors, Petter Ahlroth Pind, Niroda Ali

Från DLF: Amanda Alm, Freya Brodersen, Rune Kaalhus, Maria Cifuentes Vargas

Mötet inleds med en presentationsrunda. Syftet med detta möte är att knyta kontakter och höra på vilket sätt vi skulle kunna samarbeta mellan föreningarna. Föreningarna redogör kort för verksamheter det gångna året.

DLF nyligen träffat parti över vårdfrågor. Flera i DLF sitter även i Läkarföreningens styrelse, så de träffar tjänstemän även i egenskap i den rollen. De ha även skrivit ett antal debattartiklar. Jenny redogör för SFAMs verksamhet de senaste åren. Mer inriktat åt det vetenskapliga, fortbildningshållet. Inget egentligt påverkansarbete. Vilket är den rollen som vi i SFAM ämnat ta.

Fokusområde inom Läkarföreningen för tillfället är att arbeta med fortbildning, 10 dagar/år är det som är rekommenderat. Detta gäller även för andra professioner och inte bara inom allmänmedicin, men allmänmedicin ligger nog generellt lågt i antal dagar där. Skulle vi kunna verka för att få igenom fler allmänläkardagar? Juste nu kanske svårare att fylla program då inga externa föreläsare får tas in pga. ekonomin. Ett problem är också att nå ut till framför allt regiondrivna vårdcentraler utanför Västerås och få dem att avsätta tid för sina läkare att komma på sådana fortbildningsdagar.

Frågan ställs generellt vilka forum som gör att folk orkar komma på utbildningstillfällen/temakvällar kvällstid. Även när lön ska diskuteras inom facket är det svårt att dra allmänläkare. Dock verkar lönefrågan just nu vara mindre viktig ställt bredvid arbetsmiljön för allmänläkare. Skulle det vara möjligt att få igång digitala möten? Hur drar vi folk?

KKV: Angående de 5 KKV som SFAM centralt har gått med under mars månad. Blandade åsikter kring genomslagskraft och huruvida resultaten blir mätbara. Svåra att mäta på kort sikt. Valen är sagda att vara "långt hängande frukter", genomförbara. Ämnet i sig handlar mer om att få igång kollegial diskussion och att ha det tänket i allt vi gör. Ha undanträngningseffekter i åtanke, och en ifrågasättande attityd mot den "kontroll-noja" som finns. Många vårdprogram skrivs för en idealisk värld som inte finns, och gränser flyttas hela tiden mot vad primärvårdens uppdrag är.

Seniorhälsovårdprogrammet: När förslaget kom pratades det om "tunna utan innehåll" där man kan forma om uppdraget utifrån evidensläge. Trots att man nu inte har evidens att gå på är det fortfarande politiskt sett oerhört angeläget att införa programmet. Det vi kan göra är att kräva revidering, lobba för är att forskning måste knytas till det när det drar igång. Får börja utföras från vårdcentralerna själva, möjligen som ST-arbete. Jobba med frågor som vilka kommer, vad blir tidsåtgången för sköterskor, etc. Vad kostar detta, i pengar, tid, undanträngning.

DLF arbetar med frågor inför september 2026, inför valet. Viktig fråga är såklart 1/1100. Niroda har skrivit ett utkast till handlingsplan för att nå målet. Ärendet ska diskuteras i Hälso- och sjukvårdsnämnden nästa månad.

Det har pratats om att ST-läkare från sjukhusspecialiteter ska göra randning inom allmänmedicin. Kanske skapas en större förståelse om fler kan förankras mot vårdcentralen. En upplevelse att de från psykiatri som randat sig har bättre förståelse för primärvården. Möjligen dock ett selekterat klientel som väljer att randa sig inom primärvården.

Nya BT blir 4 mån (troligtvis) på vårdcentral. Minikrav 3 månader.

Söktrycket fortsatt högt på ST i allmänmedicin. Kanske bidrar det till viss del att det är anställningsstopp i regionerna. Det råder oklarheter huruvida de som blir färdiga specialister kan stanna kvar i regionen. Det saknas siffror på det, på hur många som går i pension etc. Ett uppdrag för Vårduppdrag att hålla koll på. Likaså det faktum att det förekommer 7 olika titlar för specialister i allmänmedicin i HSA-katalogen. Att alla heter samma vore ju ett önskemål. Där bidrar även prissättningen och benämning på patientbesök till fel signalering till allmänheten, där uppfattningen många gånger fortfarande är att vi på vårdcentralerna inte är specialister.

Förslag på samverkansområden mellan SFAM och DLF i Västmanland:

- a) Generellt samverka genom att nyttja varandras kontaktnät till att bjuda in till möten och evenemang, nå fler, få fler infallsvinklar.
- b) Marknadsföra SFAM på allmänläkardagarna. Kanske avsätta lite längre tid i samband med handledarpriset där vi får presentera oss och vad vi gör.
- c) Gemensam AW? Rent social aktivitet, inte nödvändigtvis föreläsning eller tema utan med avslappnat t.ex. "speeddating-variant" med korta frågor att mingla runt till. Fokusområde "Vad är positivt/hur ska vi utveckla framtidens primärvård/vad är på gång inom läkarkåren". Vi tror på att hålla kvar grundkonceptet AW efter allmänläkardagen, större sannolikhet att läkare utanför Västerås väljer att komma.
- d) Ämnen som föreslås för allmänläkardagarna kan delas till SFAM som förslag på ämnen till kvällsföreläsningar
- e) Vi behöver verka för att få läkare inom allmänmedicin att gå på läkarfesten (som anordnas av ArosUL). Vi behöver synas för våra yngre AT-kollegor och locka dem till allmänmedicin.
- f) Hjälpas åt att driva antalet fortbildningsdagar. Politikerna är möjligen nu öppna för den frågan då det finns siffror på att utbildningskostnaderna för hälso- och sjukvårdsförvaltningen minskat med 30 % sedan besparingar införts, vilket inte ser bra ut. Finns det utrymme för att dubblera antalet allmänläkardagar? Kan ST-läkare föreläsa för distriktssköterskor? Kanske inte behöver bli så dyrt. Måste satsas på dsk också. Inte bara föreläsningar utan också den kollegiala biten. De måste få känna att de satsas på.

Beslut tas att gemensamt anordna AW efter vårens allmänläkardagar 10/4 samt 24/4 enligt punkt c) ovan. Vi delar upp oss så att representanter från båda föreningarna närvarar vid båda datumen. Maria ordnar så att det mailas ut via DLFs kanal samt marknadsför i facebookgrupp. Tilltugg beställs på plats och notan delas på i efterhand mellan SFAM och DLF. Viktigt med deltagarlista. Freya mailar Bishops Arms. Amanda gör reklam under allmänläkardagarna samt förbereder lite "speeddatingfrågor".

Vid pennan

Ida Bachtiar
Sekreterare SFAM Västmanland