

A close-up photograph of a black and silver stethoscope lying on a bed of autumn leaves. The leaves are in various shades of yellow, orange, and red, with some green still visible. The stethoscope's chest piece is prominent in the center, and its tubing loops across the frame. The background is softly blurred, emphasizing the texture of the leaves and the metallic sheen of the stethoscope.

APPENDIX

04/2017

Intervju med
Sofia Rydgren
Stale



Är DU nöjd med din kliniska placering?



Verksamhetsåret lider mot sitt slut och snart tillträder en ny styrelse. Detta nummer av Appendix är det sista från den sittande styrelsen, och detta är min första och sista ledare som vår vice ordförande.

Tidigare i höst publicerades vår senaste kliniska handledningsrapport, baserad på enkätsvar från läkarstudenter på termin nio vid svenska lärosäten hösten 2016. Enkäten behandlade bland annat studenttäthet, handledning, jourer, praktiska moment, studentledd verksamhet, ledarskap, negativ särbehandling, stress och studiebörd. Enkätens begränsningar gör att resultaten inte kan påvisa faktiska skillnader mellan studieorter eller mätillfällen, eller generaliseras till hela studentpopulationen, men dess fynd är fortfarande intressanta.

Örebro gav fler uppskattande omdömen om den egna läkarutbildningen än andra studieorter, särskilt Göteborg. Dessa två orter stod även för de mest positiva respektive negativa svaren om studenttäthet per vårdteam. Gällande tillgång på personlig handledare gav Stockholm de mest positiva svaren, och Linköping de

minst positiva. Användning av kliniska undervisningsavdelningar varierade betydligt mellan lärosäten. Många svarande angav sig inte ha fått utföra praktiska moment som HLR, finger-basanestesi, ledpunktion och nevusborttagning. En majoritet efterfrågade mer och bättre ledarskapsutbildning.

Nästan 50 % angav ett av de två sämsta svaren (av fem) för studierelaterad stress. Nästan 70 % gjorde detsamma för studiebördans storlek. Hela 50 % av de svarande kvinnorna angav att de utsatts för negativ särbehandling. Annan negativ särbehandling rapporterades också, bland annat utifrån studenters ålder, etnicitet och religion. Enkätens begränsningar innebär att särbehandlingarnas faktiska omfattning är okänd, men det påverkar inte vår grundläggande ståndpunkt: en enda negativ särbehandling är en för mycket och arbetsgivaren ska arbeta förebyggande.

Utifrån enkätens resultat är det tydligt att vår kliniska arbetsmiljö kan bli bättre. Det finns samtidigt flera olika möjliga vägar för att påverka den. Samtala med klinikkens ledning; arbeta via landsting, lärosäte eller

studentkår; prata med våra lokala fackliga kollegor inom Läkarförbundet; påverka statliga riktlinjer, lagstiftning och finansiering. Vår viktigaste tillgång för att åstadkomma förändring är dock vårt engagemang: att vi reagerar, att vi inte låter det som är orätt passera orättat. Bra stödstrukturer och anslutningsgrad i all ära, men ingen boll skulle sättas i rullning om det inte vore någon som knuffade på.

Till er alla önskar jag en god fortsättning och ett gott nytt år!



Nils Karlsson

Vice Ordförande

Sveriges Läkarförbund Student

Foto av Jannoon028 / Freepik

Appendix #04/2017 - en medlemstidning från Sveriges Läkarförbund Student

Sveriges Läkarförbund Student är en partipolitiskt obunden organisation för läkarstudenter och är en del av Läkarförbundet.

www.slf.se/student

Hör av dig om du vill bidra till Appendix!

Layout och ansvarig utgivare:

Elin Ekdahl

redaktor.appendix@slf.se

Omslagsbild:

Jonas Karström

Studenthandläggare:

Sara Widebeck

Box 5610, 114 86 Stockholm

Tel: 08-790 34 76

sara.widebeck@slf.se

Hur kan läkare spela en nyckelroll i klimatarbetet?



Klimatförändringen är ett faktum. Det kan man inse det när man läser alla nyheter om klimatkatastrofer och klimatet redan påverkar befolkningen över hela världen. Dessvärre är det tyvärr väldigt sällan som folk talar om det allvarligaste hotet för människors hälsa: klimatförändringarna. Borde inte klimatförändringarna ingå i hälso- och sjukvårdsdiskussionerna? Hur och vilka hälsorisker kommer att påverkas av klimatförändringarna? Vilka anpassningsåtgärder behövs för att skydda människor liv och hälsa?

Under FN:s Parisavtal 2015 enades världens länder om ett nytt klimatavtal som är bindande för alla länder. Målet är att den globala temperaturen ska stiga mindre än 2 grader Celsius. Detta innebär att utsläppen av växthusgaser måste halveras varje decennium från 2020. För detta krävs det att utsläppen minskas drastiskt under de kommande åren.

Effekterna av klimatförändringarna kan påverka vårt land på många olika sätt. För det första kan de påverka hur människor direkt exponeras för risker, bland annat vid extremt väder som värmeböljor och stormar. Ett varmare klimat kan orsaka fler värmerelaterade dödliga fall. Man får en ökad hjärtfrekvens och andningsfrekvens, vilket kan orsaka hjärtkärlsjukdomar på grund av belastningen på blodcirkulation och andning.

För det andra kan klimatförändringarna påverka genom indirekta klimateffekter som luftföroreningshalter. Den uppvärmningen som nu sker beror till största delen på människans förbränning av fossila bränslen. Detta leder till att det

släpps ut skadliga luftföroreningar och kemikalier, vilket kan ge en ökad risk för hjärtproblem och lungproblem samtidigt som det kan orsaka allergier.

Vad kan vi göra åt klimatförändringen? Visst, klimatförändringen är en politisk fråga. Det skulle vara lättare att uppmärksamma klimatförändringarna om de

placerades som en hälsofråga. Vi som läkare har en stor roll i miljöfrågan och borde därför börja föregå med gott exempel.

Utsläppen beror framför allt på den stora användningen av engångsmaterial vi har idag, transporter av alla slag, energi till uppvärmning och apparatur samt måltider. Man skulle till exempel kunna börja använda solpaneler på sjukhuset för minskad energianvändning. Om vi kan minska vår energianvändning minskar vi både luftföroreningar och klimateffekt, och på så vis skulle vi förbättra människors hälsa.

Ytterligare ett exempel på vad man kan göra för att förbättra situationen är att man kan börja gå eller cykla istället för att köra bil. Därigenom minskar man bensinförbrukningen och avgasutsläpp.

Ändringen av våra matvanor kan också vara positiv genom att minska intaget av kött och på så sätt minska belastningen på jordens begränsade resurser.

Ett bra exempel är Region Skåne där man har tagit fram en manual för att kunna identifiera varifrån sjukvårdens klimatavtryck kommer och visar hur man kan gå tillväga för att minska klimatpåverkan från sjukvården. Om en patienthandläggning sker med så få besök som möjligt och med en genomtänkt materialanvändning så sparar man in på transporter, läkar- och personaltid samt engångsmaterial. Detta leder till att det blir mindre klimatpåverkan och avfall. Detta innebär en ren win-win-situation för patienten, vården och klimatet!

Även om vissa läkare är kanske ovilliga att ta en allmän syn på klimatförändringen, måste de flesta läkare anpassa sig och börja bli mer medvetna om hur hälsan kan påverkas av klimatförändringen i Sverige.

”Det skulle vara lättare att uppmärksamma klimatförändringarna om de placerades som en hälsofråga”

”Win-win-situation för patienten, vården och klimatet”



Zoe Altamirano

Sveriges Läkarsällskapet Student



Intervju med Sofia Rydgren



Vi är på väg in i en tid där vi blir allt äldre och multisjukdom blir allt vanligare, detta sätter stor press på dagens sjukvård som i dagsläget inte är anpassad till denna nya arbetsbörda. AT-flaskhalsen är ett typ-exempel på hur vi inte ligger i fas inför redan tydlig arbetsbelastning. För att komma åt problemet har bland mycket annat en ny läkarutbildning lagts fram som ett långsiktigt förslag som en del av lösningen utifrån bl.a. Stefan Lindgrens utredning. Målet med nya läkarutbildningen är att examinera läkare som är redo att ge sig ut i det riktiga arbetslivet.

Sofia Rydgren Stale, ordförande i utbildnings- och forskningsdelegationen (UFO), har bland många andra följt och påverkat utvecklingen av den nya läkarutbildningen sen lång tid tillbaka. UFOs uppgift är att bereda utbildnings-

forskningsfrågor till förbundsstyrelsen i Sveriges läkarförbund.

För att få senaste uppdateringen kring detta, högst relevanta, ämnet ringde vi upp henne laddade med frågor och funderingar...

Hur ser förloppet ut med den nya läkarutbildningen? När hoppas ni att den blir verklighet?

Referensgruppen som arbetar med de nya examensmålen ska vara klara 23 november. Därefter kommer förslaget att fortsätta

”Höstterminen 2020/vårterminen 2021 ska det förhoppningsvis vara klart!”

beredas i Regeringskansliet under vintern och våren. Man räknar med att kunna ta ett beslut juni 2018. Därefter ska lärosätena jobba fram läroplaner och söka examenstillstånd. Höstterminen 2020/vårterminen 2021 ska det förhoppningsvis

vara klart! Detta innebär alltså att de första som examineras från den nya utbildningen blir klara år 2026/2027 som tidigast (ht2020/vt2021 + 6 årig grundutbildning).

Det har diskuterats att det ska integreras mer ”studentaktiverande lärandemetoder” i den nya utbildningen, vad innefattar det egentligen?

Det kommer se lite olika ut på de olika utbildningsorterna för att det ska passa så många som möjligt. Något som jag gissar kommer att vara gemensamt för samtliga lärosäten är att mer simuleringar kommer att vara en del av utbildningen. Viktigt är också att inte helt utesluta katedral undervisning som ju fyller en viktig funktion och säkerställer djup i vissa avseenden, man kan se det som en komplettering till den moderna nya utbildningen.



Stale om den nya läkarutbildningen

Kommer VFU/VIL att ändras något? Det har diskuterats en del om att längre sammanhängande VFU/VIL tros stimulera till ett bättre lärande och även ett intresse för forskning.

Det är viktigt med sammanhängande praktikperioder för att tränas i medicinskt beslutsfattande! Dessa gör att studenterna lättare kan träna sig vad gäller flera olika kompetenser så som förhållningssätt, effektivare överrapportering till kollegor, skarpare bedömningar och utredningar, utforma intyg bland mycket annat. Ytterligare en viktig aspekt är lämplighet som lättare kan utvärderas om studenten är på samma placering under en längre period.

Om utbildningen blir sexårig, hur kommer det då bli med CSN?

En förlängning av grundutbildningen måste innebära att tiden för studiemedel förlängs. I dag saknar ett stort antal läkarstuderande studiemedelsfinansiering för hela utbildningstiden vilket emellanåt leder till studieuppehåll som varken gagnar individ eller samhälle. Studenter som tvingas finansiera delar av sina studier på annat sätt riskerar även att stå utanför det försäkringsskydd som är kopplat till studiemedlen.

Efter den sexåriga grundutbildningen, vad händer då?

Sveriges läkarförbund påbörjade en egen utredning 2010 som resulterade i ett förslag med en 6 årig grundutbildning, 1 år intro (bastjänstgöring, BT) som en del av specialiseringen men separat från ST, alltså 6+1+5 år totalt. Detta gör att alla legitimerade läkare får tillgång till en

introduktionstjänst och ger en likvärdig progression för alla. Med den gedigna grundutbildningen med genomgående professionell utveckling, stimulerande undervisning och sammanhängande praktikperioder är vi övertygade att studenterna kommer att vara redo för nästa steg i arbetslivet.

Om förslaget av någon anledning inte går igenom finns det någon "plan B"?

Ja, en förändring måste ske! Vi måste börja jobba än mer aktivt med att ställa om läkarutbildningen till att utbilda för framtidens behov. Många lärosäten skriver om sina läroplaner idag, det är ett arbete som måste uppmuntras och följas. Vi behöver revidera AT-föreskriften så den blir målstyrd istället för den checklista som

"En förlängning av grundutbildningen måste innebära att tiden för studiemedel förlängs."

finns idag. Vi måste även arbeta för att fler får göra en AT på 18 månader istället för 21 månader. Jag är övertygad om att det måste ske en förändring för att ha en utbildning i framkant. Vi måste våga tänka nytt! Det finns ett brett politiskt stöd för förändring, det tycker vi är viktigt och bra!

Akreditering av den nya utbildningen är minst sagt en viktig fråga, hur mycket fokus har ni lagt på det?

Vad jag vet har vi inte jobbat så mycket med just den frågan men vi kommer att titta över det inom kort. Däremot har vi sett ett behov av att det finns en tydligare samarbetsarena vad gäller läkares grundutbildning. Förbundet välkomnar därför utredarens förslag om ett rådgivande organ där universiteten kan möta sjukvårdshuvudmän och professionsföreträdare för att gemensamt skapa en

ändamålsenlig tillämpning av examensmålen och säkerställa den kliniska kompetensen hos de legitimerade läkarna. Det är önskvärt med en gemensam grundstruktur för undervisningen för att underlätta för studenter att byta studieort men också för utlandsstuderande att kunna beredas möjlighet att avsluta sina studier i Sverige.

"En förändring måste ske!"

Den nya utbildningen är minst sagt ett viktigt ämne att sätta sig in i! Har du några tips på vad vi studenter skulle kunna göra mer för att påverka?

Viktigt att man hela tiden håller fokus och tänker att man kan påverka! Tror man på en förändring och har någon form av belägg för att det kan bli bra så ska man fortsätta jobba för det!



Text: Christine Chidiac
Sveriges Läkarförbund Student



SLF Utland Kongress 2017



Den 13-15 oktober samlades svenska läkarstudenter från Europas alla hörn i Prag för att umgås, vara med på workshop och föreläsningar. Och inte minst träffa sina framtida arbetsgivare. Även representanter från Sveriges läkarförbund Student var där för att prata med medlemmarna ute i Europa.

För de som anlände tidigt på fredagen fanns det möjlighet att gå en rundvandring med sightseeing i Prag, intensivt och härligt. Kvällen avslutades sedan med mingel för alla deltagarna.

Programmet för lördagen var sedan späckat med föreläsningar, workshops och mässa om vart annat. Utbudet bestod bland annat av workshop i suturering och gipsning och föreläsningar om kirurgi och medicinsk juridik. På mässan fanns representanter från 14 landsting och gav alla deltagande en chans att hitta sin nästa praktikplats eller sitt nästa underläkarkariär. Frågor ställdes, kontaktuppgifter byttes och trots den något kvava atmosfären så var stämningen på topp!

Och bättre skulle det bli. Lördagskvällen bjöd på en utmärkt bankett, mat och dans till liveband. För de som var på riktigt festhumör gick resan vidare till en klubb inne i centrala Prag, där festen fortsatte hela natten.

Utlands kongress var även i år ett mycket lyckat arrangemang och kongressen fortsätter att växa för varje år. Vi kan bara hoppas att ännu fler landsting ska försöka ta sig till kongressen. Det är helt enkelt ett mycket bra tillfälle att träffa framtidens läkare!

Text: Alexander Tejera





Fullmäktigemötet 2017

Den 18-19 november stod Linköping värd för förbundets högsta beslutande organ, nämligen fullmäktigemötet. I dagarna två samlades representanter från alla åtta avdelningar inom förbundet för att diskutera, debattera och besluta om förbundets verksamhet, framtid och riktning. Dessutom valdes en ny förbundsstyrelse för det kommande verksamhetsåret.

Som sig bör blev det en hel del heta debatter under mötet men efter att ha haft tre år där förbundets namn har tagit stor

plats var det nu dags för andra frågor att få komma i centrum. En ny alkoholpolicy stöttes och blöttes och det fanns flera olika åsikter om mandatfördelningen för vår Utlandsavdelning.

Absolut mest tid lades dock på förbundsstyrelsens förslag till verksamhetsplan för 2018-2020 och åsiktsprogram (tidigare Agenda) för förbundet. Efter några tillägg och ändringar i både verksamhetsplanen och åsiktsprogrammet röstade fullmäktige för förslagen och för den intresserade kommer dessa att finnas

tillgängliga på hemsidan efter justering av protokollet. En sammanfattning av förbundets påverkansarbete för de kommande åren finner ni i faktarutan.

Fullmäktigemötet är dock inte fullbordat utan en sittning på lördagskvällen, vilket även var fallet den här helgen. Och vilken sittning det blev! Linköping bjöd på en crash course i klassisk Linköpingsnollning under middagen, vilket bland annat innebar att undertecknad fick en gratis frisering med alldeles för mycket hårgelé och flera gyckel av lokala spexgrupper. Sedan fortsatte såklart festen in på småtimmarna med mycket allsång och dans.

Förbundsstyrelsen vill tacka alla deltagande för ett mycket trevligt möte med god stämning och givande diskussioner. Nu ser vi redan fram emot fullmäktigemötet 2018 den 17-18 november i Lund.

På återseende!

Text: Alexander Tejera

2018-2020 års Verksamhetsplans prioriterade områden:

1. En modern läkarutbildning av hög kvalitet - innehåller mål som strävar mot en ny legitimeringsgivande utbildning med klinisk handledning av hög kvalitet samt god introduktion till forskning.
2. Läkarstudentens studiemiljö - bygger vidare på arbetet med att kartlägga den psykiska ohälsan hos läkarstudenterna samt den negativa särbehandlingen av vissa grupper av studenter.
3. Läkarstudenten på arbetsmarknaden - tar fasta på att underläkarvikariat bör utlysas offentligt och att läkarassistenternas roll i sjukvården ska utvecklas.

SLF Students fackliga vidareutbildningskurs 2017

Under helgen 21-22 oktober hölls årets fackliga vidareutbildningskurs. Kursen syftar till att stärka aktiva medlemmar inom SLF Student i rollen som fackliga studentombud, och hölls i förbundets nya konferenslokaler på Villagatan 5.

Medlemmar från SLF Students samtliga avdelningar fanns representerade och deltog aktivt under kursen. Årets program innehöll bland annat en medieutbildning ledd av förbundets presschef, Cecilia Sandahl. Handfasta tips för ett framgångsrikt medialt påverkansarbete lyftes fram och inspirerande exempel från vår centralorganisation samt Vårdförbundet togs upp för diskussion. En workshop hölls även tillsammans med myndigheten för Vårdanalys som syftade till att diskutera primärvården ur ett studentperspektiv – en



Förväntansfulla kursdeltagare inför medieutbildning med Cecilia Sandahl, presschef vid Sveriges Läkarförbund.

viktig fråga att diskutera kopplat till det pågående arbetet inom hälso- och sjukvården med att stärkasjukvården nära patienten. Söndagen ägnades åt att diskutera lokala frågor och gav även utrymme för

diskussion om SLF Students fortsatta riktning och mål för 2018 och framåt.

Text: André Hermansson



Kontakta oss!

Göteborg

Ordf. Andreas Magnusson
ordf.goteborg.student@slf.se

Linköping

Ordf. Desirée Ernstad
ordf.linkoping.student@slf.se

Lund

Ordf. Hanna Sundström
ordf.lund.student@slf.se

Stockholm

Ordf. Emil Bluhme
ordf.stockholm.student@slf.se

Umeå

Ordf. Karin Stenvall
ordf.umea.student@slf.se

Uppsala

Ordf. Karin Berg
ordf.uppsala.student@slf.se

Örebro

Ordf. Hanna Fjeld
ordf.orebro.student@slf.se

Utland

Ordf. Marcus Andersson
ordf.utland.student@slf.se



Utbyggnad av läkarutbildningen

I årets höstproposition gav regeringen ut flera förslag på satsningar, däribland en utbyggnad av läkarprogrammet med totalt 440 nya platser till år 2023. Redan nästa år kommer 40 nya platser att tillsättas till universiteten. Utspritt över hela landet innebär detta att läkarprogrammet i Lund får nio nya platser, Umeå och Linköping får åtta nya platser, Uppsala, Göteborg och Stockholm får fyra nya platser samt Örebro får tre nya platser.

Helene Hellmark Knutsson, minister för högre utbildning och forskning, menar att satsningen för att utöka läkarprogrammet dels är viktig för att öka kompetensförsörjningen på arbetsmarknaden men även för att minska beroendet av utlandsutbildade läkare. Satsningen kan tyckas vara bra, men kommer den att få önskad effekt eller är det endast en tom satsning för att locka väljare inför valet nästa år?

Hellmark Knutsson berättar att det i nuläget inte finns några siffror på hur många nya läkare som kommer behöva finnas i Sverige framöver, men man inväntar en utredning från universitetskanslerämbetet (UKÄ) och socialstyrelsen om detta. Från läkarförbundets sida välkomnar man utökningen av läkarprogrammet. Sofia Rydgren Stale, ordförande i läkarförbundets utbildnings- och forskningsdelegation, menar dock att antalet ST- och AT-platser måste ökas för att få en bättre kompetensförsörjning av läkare på arbetsmarknaden. Idag är det framför allt en brist på specialister på arbetsmarknaden och tillsättningen av dessa försvåras ytterligare av flaskhalsen som bildas på grund av de alltför få AT-platserna runtom i landet.

Ytterligare ett problem med utökade platser på läkarutbildningen är om det

påverkar utbildningens kvalitet. Exempelvis tog programnämnden i Lund beslut i våras om att skära ner på läkarprogrammet, då de gått med förlust de senaste åren. Nedskärningen leder till att föreläsningarna under de prekliniska terminerna blir färre till förmån för PBL-verksamheten.

Inför höstens budgetproposition har dock universiteten fått vara med i processen att ta fram hur många utbildningsplatser varje utbildningsort kan utöka sin utbildning med. Hellmark Knutsson menar att så länge inte utbildningens kvalitet påverkas kan utbildningen byggas ut. Uttalandet kan verka kontraproduktivt mot exemplet ovan, men värt att nämna är att universiteten får pengar från staten för varje ny utbildningsplats på programmet.

Slutligen är regeringens satsning relativt liten och kommer antagligen inte påverka arbetsmarknaden nämnvärt. Det viktiga är att utöka antalet AT- och ST-platser för att minska flaskhalsarna och öka antalet specialister. Året innan ett val ter sig dock satsningar som får genomslag i den allmänna opinionen viktigare enligt regeringens förslag.

”Totalt 440 nya platser till år 2023”

”Antalet ST- och AT-platser måste ökas”



Text: Teodor Lav



JAG SER DIG



Ett projekt med syfte att motverka en utbredd psykisk ohälsa bland läkarstudenter och som växt från ett frö av en idé till ett storskaligt koncept med föreläsningar, workshops och fadderverksamhet.

Den senaste tiden har flera medicinska tidskrifter uppmärksammat en växande psykisk ohälsa bland läkarstudenter. Bland annat Läkartidningen skrev om detta i sin artikel "Psykisk ohälsa och självmordstankar vanligt bland läkarstudenter" tidigare i år (Lindberg, Felicia (2017) Psykisk ohälsa och självmordstankar vanligt bland läkarstudenter, Läkartidningen, hämtad 2017-01-04, från <http://www.lakartidningen.se/Klinik-och-vetenskap/Nya-ron/2017/01/Hog-forekomst-av-psykisk-ohalsa-bland-lakarstudenter/>). Så många som 25 % av alla läkarstudenter lider av depression eller depressiva symptom och detta ville vi, i Sveriges läkarförbund student Lund, undersöka vidare. Vi lät därmed läkarstudenter från Lunds universitet fylla i en enkät på nätet med frågor som rörde just psykiskt mående,

stress och livssituation.

Av de som svarade på enkäten hade över 70 % upplevt någon form av psykisk ohälsa. Detta fann vi mycket oroväckande och vi bestämde oss för att starta ett projekt för att sprida mer kunskap, minska tabun samt öppna upp för diskussion kring psykisk ohälsa. Detta

"Av de som svarade på enkäten hade över 70% upplevt någon form av psykisk ohälsa"

resulterade i ett initiativ vi valt att kalla "JAG SER DIG".

Det var viktigt för oss att nå ut till så många som möjligt då vi var övertygade om att det vi ville förmedla var viktigt. För att lyckas med detta ville vi ta fram ett enhetligt projekt med en logga som var lätt att känna igen samt ett namn som

verkligen beskrev och sammanfattade dess syfte. Vi fick kontakt med Brandma, en designbyrå i Stockholm, som gick med på att sponsra oss med stämplor, loggor och affischer vilket verkligen hjälpt oss ge "JAG SER DIG" genomslag.

Vi i Lund har valt att lägga ett störst fokus kring november månad och planerar att låta evenemangen återkomma varje år. Just nu anordnar vi event varje vecka med psykisk ohälsa som tema. I skrivande stund har vi haft tre evenemang vilka alla varit mycket uppskattade med många deltagare. Under gårdagen, 9/11, anordnade vi en workshop då hundratals "JAG SER DIG"-armband pärlades av lika många läkarstudenter. Armbanden hoppas vi kunna fungera som en påminnelse om hur viktigt det är att vi ser varandra och hjälper varandra må bättre. Under kvällen

föreläste psykologen Anneli von Cederwald om, bland annat, hur man kan hjälpa en vän som mår dåligt och detta lade grunden för vårt kommande fadderprojekt vilket ska fungera som en slags stödlinje där kursare kan ringa varandra för anonyma samtal.

De evenemang som återstår för denna gång är en föreläsning med Ångestpodden, Sveriges största podcast om psykisk ohälsa, en föreläsning med Annika Paldanius, som skrivit den internmedicinska romanen; "Jag vet allt det här", samt en lunchföreläsning om mindfulness med forskarna Frida Thorsén och Carl Antonson.

Nu hoppas vi att "JAG SER DIG" kommer spridas vidare till andra lokalföreningar inom Sveriges läkarförbund Student. Vi har redan nu börjat bana väg för detta genom att dela våra idéer och loggor i gemensamma grupper på sociala medier samt i samband med fullmäktige och andra nationella evenemang. Detta hoppas vi kunna förbättra psykisk hälsa bland läkarstudenter och kanske därmed ge oss bättre förutsättningar att hjälpa andra i vårt framtida yrkesliv.



Text: Ida Osbeck och Hanna Sundström
Sveriges Läkarförbund Student Lund

