



Mellersta Skånes läkareförening

Postadress: Lasarettsgatan 9, 222 41 Lund

Telefonnummer: 046 17 23 95

Webbplats: www.slf.se/msl

Verksamhetsberättelse för Mellersta Skånes läkareförening år 2023

Innehåll

STYRELSENS SAMMANSÄTTNING _____	1
MÖTESVERKSAMHET _____	2
FACKLIG REPRESENTATION 2023 _____	2
LÄKARFÖRBUNDET SKÅNE _____	3
MOTIONER TILL SVERIGES LÄKARFÖRBUNDS FULLMÄKTIGE 2023 _____	4
INGIVNA REMISSER TILL SVERIGES LÄKARFÖRBUND _____	5
REVISIONSFÖRHANDLINGAR 2023 _____	5
UNDERLÄKARFRÅGOR _____	6
SKÅNES UNIVERSITETSSJUKHUS (SUS) _____	7
PSYKIATRI _____	10
PRIMÄRVÅRDEN _____	11
PALLIATIV VÅRD OCH ASIH _____	12
MEDICINSKA FAKULTETEN _____	13
MEDICINSK SERVICE _____	14
MEDLEMSÄRENDEN _____	14
KOMMUNIKATIONSUTSKOTT _____	14
KOLLEGIALA RÅDGIVARE _____	15
FACKLIG ARBETSTID _____	15
FACKLIG EKONOMI _____	15

STYRELSENS SAMMANSÄTTNING

Under verksamhetsåret 2023 har styrelsen för Mellersta Skånes läkareförening (MSL) utgjorts av:

- Erik Dahlman, ordförande
 - Ronny Öhman, 1:e vice ordförande
 - Karin Filipsson, 2:e vice ordförande
 - Jan Nalepa, sekreterare
 - Olof Lindqvist, ombudsman
 - Jaro Ankerst, kassör
-
- Hanna Gröning, vice kassör
 - Björn Båtshake
 - Fredrik Svensson
 - Elina Eriksson-Vikberg
 - Mattis Gärtner Nilsson
 - Valeria Perez de Sa
 - Anna Wilding
 - Mikael Segerlantz

Senior- och rekryteringsutskottet:

- Gustav Lindgren
- Lars Nevander
- Mirweis Dawar

Valberedningen:

- Ann Hermansson – sammankallande
- Magnus Tägil
- Maja Sloth
- Ingvar Kristiansson
- Per Jonsson

Kansliet har skötts av Winnie Andersson (80 %). Paul Stålhane har varit ombudsman på facklig förtroendemannatid (90 % Läkarförbundet, 10% SACO/Akavia).

Revisorer:
Hans Ivarsson
Åsa Ljung

Suppleant:
Ulrika Lindberg

MÖTESVERKSAMHET

Styrelsen för Mellersta Skånes läkareförening (MSL) har under verksamhetsåret haft 11 protokollförda sammanträden. Sammanträden har hållits på Patienthotellet i Lund samt digitalt via Teams. Styrelsens arbetsutskott har träffats regelbundet varje tisdag och fredag lunch.

Den 3 - 4 mars 2023 hade MSL:s styrelse ett mini-internat på Häckeberga Slott.

Den 4-6 oktober 2023 hade MSL:s styrelse internat på Bornholm. Där arbetade styrelsen med många frågor, bland annat samverkansprocessen i Region Skåne, lönerrevisionen 2023, avtal kring övertid och flextid, fortbildning, Privat sektor, fokusfrågor år 2024 och det nya regelverket kring dygnsvila med föreläsning.

Föreläsning om de ändrade reglerna om 11 timmars dygnsvila, som börjar gälla från och med 1 februari 2024 för läkare, hölls av Ann Garö och Matilda Edrén på Sveriges Läkarförbund digitalt via Teams.

En förmiddag ägnades åt studiebesök på Rönne Hospital, följt av en föreläsning av Chefläkare Anja Mitchell, anestesilog och chef för kirurgkliniken.

MSL anordnade en pensions-informationsträff på SUS den 13 april 2023 för medlemmar. Informationen var för anställda i kommunal- och regionsektor, som var födda 1985 eller tidigare. Detta efter arbetsgivarens erbjudande till medlemmar om att byta pensions-system från förmånsbestämd pension KAP KL till avgiftsbestämd pension AKAP KR. Föredraget hölls av Shewen Aziz, som är partsinformatör på KPA pension.

FACKLIG REPRESENTATION 2023

MSL har en fadderverksamhet där styrelseledamöter har ansvar för förhandling med verksamhetschefer och löpande kontakt med klinikombud och medlemmar uppdelat i ett antal verksamheter per ledamot.

Representanter från MSL:s styrelse samt MSL:s ombudsman Paul Stålhane stödjer medlemmar i enskilda ärenden gentemot arbetsgivaren. Ibland tar MSL även stöd av arbetsrättsjurister som arbetar centralt på Medlemsrådgivningen i Stockholm på Sveriges Läkarförbund.

Representant i SUS centrala samverkansgrupp har under det gångna året varit huvudskyddsombud Ronny Öhman och Karin Filipsson. MSL har varit representerat av Jaro Ankerst i SACO-rådet vid Lunds universitet som styrelseledamot och i fakultetsstyrelsen som representant för SACO.

Erik Dahlman är ledamot i Sveriges Läkarförbunds förbundsstyrelse, och han är även ledamot i Etik och Ansvarsrådet (EAR).

LÄKARFÖRBUNDET SKÅNE

Regionföreningen Läkarförbundet Skåne (LFS) består av de fyra lokalföreningarna i Skåne, Mellersta Skånes läkareförening, Malmö Läkareförening, Nordvästra Skånes Läkareförening samt Östra Skånes läkarförening. LFS har ingen egen ekonomi, utan varje lokalförening betalar sina egna kostnader. Kanslifunktionen följer med ordförandeskapet, som roterar årligen mellan lokalföreningarna.

Lokalföreningarna utser årsmötesrepresentanter till en valförsamling, en för varje påbörjat antal 300 lokalföreningsmedlemmar, (exklusive pensionärsmedlemmar). Styrelsen består av ordförande, vice ordförande och 8 styrelseledamöter samt minst fyra suppleanter.

LFS har Läkarförbundets centrala förhandlingsmandat och är de skånska läkarföreningarnas förhandlingspart mot Region Skåne i alla regionala sjukvårdsfrågor som till exempel övergripande budget- och löneförhandlingar, strukturfrågor, upphandlingar, arbetstidsförhandlingar och utseende av förvaltningschefer.

Styrelseledamöterna växlar parvis om att representera LFS vid Regional samverkan gentemot regionledningen, där Regiondirektör även närvarar vid vissa möten.

Maria Wadman från Östra Skånes Läkarförening blev ny LFS-ordförande i maj 2022 och hon ersattes av Thomas Zilling som ordförande för LFS i maj 2023. Från MSL har Ronny Öhman, Erik Dahlman och Olof Lindqvist varit ordinarie styrelseledamöter, med Fredrik Svensson, Elina Eriksson Wikberg, Mattis Gärtner Nilsson, Karin Filipsson samt Björn Båtshake som suppleanter.

MSL har deltagit i den årliga klinikombudsdagen för Läkarförbundets fackliga förtroendemän från lokalföreningarna i hela Skåne, som hölls på Hotell Mollberg i Helsingborg den 24 oktober 2023. Totalt deltog ett 60-tal klinikombud, andra förtroendevalda och kanslipersonal från Läkarförbundet.

Juristerna Ann Garö och Matilda Hedren från Sveriges Läkarförbund föreläste om de nya reglerna om 11 timmars dygnsvila, som införs från den 1 februari 2024 och om möjligheter till dispens och undantag. Överläkare Naomi Clyne från Lund talade om Ledarskap i vården. HR-strateg Mats Pahlman från Region Skåne föreläste om Samverkan och MBL, med perspektiv på medbestämmande, medan Marie Wedin från Nordvästra Skånes läkareförening talade om samverkan i praktiken.

Erik Dahlman är huvudskyddsombud för Psykiatri Skåne och har representerat LFS i samverkan för Förvaltning Psykiatri Hjälpmedel Rehabilitering.

Olof Lindqvist har tillsammans med Staffan Larsson, Malmö Läkarförening och Shadi Ghorbani, Östra Skånes Läkarförening deltagit i Förvaltningssamverkan Primärvården Skåne.

Mikael Segerlantz har representerat LFS i samverkan för Palliativ vård och ASIH – Skåne.

Olof Lindqvist och Karin Filipsson från Mellersta Skånes Läkareförening (MSL) har under året arbetat med SDV, Skånes Digitala Vårdsystem, som är ett helt nytt journalsystem Region Skåne skall införa, som fackliga i referensgrupp för Läkarförbundet Skåne (LFS). Från medlemmar som har arbetat med projektet, för Region Skånes räkning, har vi fått flertalet rapporter om brister och problem med systemet

MSL har deltagit i den fackliga referensgruppen för SDV och har upprepade gånger lyft de allvarliga problem som rapporterats. Tyvärr har vi ännu ej fått svar på våra frågor. Läkarförbundet Skåne (LFS) fortsätter att driva frågan.

LFS har även haft kontakt med fackliga kollegor i Västra Götalands läkarförening i ärendet. Västra Götalandsregionen har köpt samma datorsystem för journaler – Millenium – som Region Skåne, och våra fackliga kollegor har upptäckt många problem med detta system.

Frågan om 11-immars dygnsvila enligt det nya kollektivavtalet med SKR har diskuterats på regional nivå, där Region Skåne och fackliga organisationer har deltagit i arbetsgrupper inför införandet av nya scheman för olika yrkesgrupper och ställningstagande till hantering av ansökan om undantag och dispens från reglerna om dygnsvila. Reglerna om 11-immars dygnsvila från Allmänna bestämmelser (AB) § 13 infördes den 1 oktober 2023 för alla fackliga organisationer, utom Sveriges läkarförbund som inför reglerna den 1 februari 2024.

Region Skåne har bestämt att undantag (gäller undantag för jour- och arbetspass på högst 20 timmar) kan bestämmas på förvaltningsnivå, medan dispensansökningar (dispens gäller för jour- och arbetspass på högst 24 timmar) ska beslutas regionalt och sändas till en partsgemensam nämnd i Stockholm.

Detta innebär att vissa jourlinjer måste förkortas och journalschemat ändras, eller att arbetsgivaren först måste MBL-förhandla med Läkarförbundet om undantag för att ha kvar befintliga jour- och arbetspass, som är längre än 13 timmar och upp till 20 timmar, och sedan krävs ett beslut om ett undantag.

Lokala skånska läkareföreningar har i mitten av januari 2024 haft en MBL-förhandling och är i januari 2024 kallade till flera MBL-förhandlingar om undantag på verksamhetsområdesnivå inom SUS och Psykiatri.

MOTIONER TILL SVERIGES LÄKARFÖRBUNDS FULLMÄKTIGE 2023

En motion ingavs av MSL till Fullmäktige att Läkarförbundet skall verka för bättre villkor för läkare som arbetar som chefer. Motionen yrkade att Läkarförbundets fullmäktigemöte skulle ge Förbundsstyrelsen uppdrag att i samråd med

chefsläkarföreningen utreda hur förbundet kan stötta våra medlemmar som innehar chefsuppdrag, så att de inte får en sämre löneutveckling över tid jämfört med Läkarförbundets kliniskt verksamma medlemmar. MSL:s delegat Ronny Öhman lade fram två ytterligare yrkanden och dessa yrkanden debatterades i plenum. Efter debatt beslutades att avslå de nya att-satserna och att motionen blev besvarad.

MSL har åter 2023 genom en motion om övertidsfrågan drivit att Sveriges Läkarförbund centralt skall verka för att fler läkare ska ha rätt till ekonomisk ersättning för arbetad övertid, verka mot att läkare ej skriver bort rätten till övertid samt verka för att tydliggöra information kring läkares rätt till övertid genom kollektivavtal och hur man registrerar övertid. Den hela motionen blev besvarad och Sveriges Läkarförbund skall verka för motionens mål i sitt fortsatta fackliga arbete.

ANGIVNA REMISSER TILL SVERIGES LÄKARFÖRBUND

- Sveriges Läkarförbund remiss: Yrkandegrund SKR region/kommun inför nytt nationellt avtal 2024
- Nationellt kunskapsstöd om försäkringsmedicin i hälso- och sjukvården. (Remiss från Socialstyrelsen till Sveriges läkarförbund)
- Promemorian Effektiv och behovsbaserad digital vård (Ds 2023:27) (Remiss till Sveriges läkarförbund)

REVISIONSFÖRHANDLINGAR 2023

Nu gällande centralt huvudavtal mellan Läkarförbundet, SKR och Sobona löper från den 1 april 2020 och avtalet omfattar fyra år till den sista mars 2024. För lönerrevisionen år 2022 var det garanterade utfallet 1,6 %.

För lönerrevisionen 2023 var det garanterade utfallet för Sveriges Läkarförbund detta år samma, som det så kallade "märket", den internationellt konkurrensutsatta industrins kollektivavtal för 2023.

Märket år 2023 blev 4,1 %.

Erik Dahlman, Jan Nalepa, ombudsman Paul Stålhane och flera andra i styrelsen har deltagit för MSL, först i de regionala överläggningarna som del av Läkarförbundet Skåne, och sedan som MSL de förvaltningsvisa revisionsförhandlingarna, på SUS, Primärvård och Psykiatri Habilitering Hjälpmedel.

Med hänsyn till den kraftigt ökade inflation som drabbat Sverige sedan år 2022, så yrkade Läkarförbundet Skåne vid den regionala överläggningen inför lönerrevision 2023 att Region Skåne skulle tillskjuta extra medel, för att kompensera inflationen, som då på årsbas beräknades till 8–9 % inflation. När det centrala avtalet skrevs år 2020, så hade Sverige en låg inflation.

Trots goda argument från Läkarförbundet, så vägrade Region Skåne att tillskjuta extra medel och lämnade endast ut det garanterade beloppet 4,1 %.

Utfallet för lönerrevisionen 2023 var på SUS 4,1%, inom Primärvården i Mellersta Skåne 4,1 % och inom Vuxenpsykiatri Lund 4,1 %.

På SUS så har en fortsatt särskild satsning skett år 2023 genom ett akademiskt påslag med 200 SEK per medlem, som är disputerad eller docent, vilket givits till kliniken. Påslaget är utan individgaranti; denna satsning är tagen helt ur potten med det garanterade utfallet, trots yrkanden från Läkarförbundet om extra tillskott från arbetsgivaren utanför lönerrevisionen till detta.

UNDERLÄKARFRÅGOR

Under året har regelbunden kontakt och diskussion hållits med SYLF Mellersta Skåne (hädanefter SYLF MS) avseende underläkarfrågor via MSL:s styrelseledamöter Mattis Gärtner Nilsson och Elina Eriksson-Wikberg i SYLF MS:s styrelse.

Dessa frågor har även bevakats inom Läkarförbundet Skåne där Mattis och Elina deltagit som suppleanter under året.

Aktiviteter under 2023 har fortsatt delvis varit påverkade av pandemin men också av att styrelsen är liten och individer inom SYLF MS:s styrelse har haft såväl privata som yrkesmässiga anledningar till att inte kunna delta regelbundet under året.

Under året har AT-luncher hållits för nya AT-läkare vid Skånes Universitetssjukhus i Lund, där representanter från MSL och SYLF MS har berättat om fackligt arbete, rättigheter och kollektivavtal som jouravtal samt bjudit deltagarna på mat samt erbjudit dem SYLF:s personliga namnskyltar.

Arbetet kring att bevaka och förbättra arbetsmiljö och arbetsvillkor för AT-läkare har fortsatt under året, framför allt via SYLF i Skånes (SySkån), som är ett samarbetsorgan. Representanter från de 4 SYLF-föreningarna i Skåne deltar i så kallade RÖN (som ersatt tidigare AT/ST-styrgrupp), där separata spår finns för AT, BT och ST. Ordförande Maya Alaghi har för SYLF MS räkning övertagit SySkåns plats i BT-RÖN.

Under året har Språkcafé, där utlandsutbildade läkare är huvudsaklig målgrupp, men även andra är välkomna, återupptagits. Maya Alaghi, ordförande SYLF MS har varit drivande för detta. Träffar har hållits vid ett antal tillfällen på sjukhusbiblioteket i Lund, där det bjudits på fika, erbjudits övning i svenska språket och delgivits råd kring rättigheter inom arbetslivet, jobbansökningar, facklig verksamhet, etcetera.

Elina Eriksson-Wikberg har, i egenskap av biträdande huvudskyddsombud Skånes Universitetssjukhus Lund, fortsatt representera MSL i en facklig resursgrupp för ny- och ombyggnation av sjukhusen i Malmö och Lund (Facklig resursgrupp för ny- och

ombyggnation NSX). Möten har fortsatt hållits återkommande en förmiddag varannan vecka, med uppehåll framför allt under sommar och jul.

Under verksamhetsåret 2023 har åter frågan om tillskapandet av en lönetrappa för ST-läkare utanför revisionen bearbetats av Läkarförbundet Skåne för Primärvården och Region Skåne. Detta eftersom det nu finns flera privata vårdcentraler i Skåne, som har ST-trappa, där lönen revideras särskilt och där lönerevisionens årliga ökning därför mer motsvarar den branta kunskapsutvecklingen och ökade produktion ST-läkaren har under ST-tiden.

SKÅNES UNIVERSITETSSJUKHUS (SUS)

Under verksamhetsåret har mycket av diskussionen mellan sjukhusledning och fackliga representanter präglats av det ekonomiska läget. Den allmänna inflationen har självklart även i högsta grad påverkat sjukhusets ekonomi. Kostnadsutvecklingen ligger på över 7%. Detta leder till ett förväntat budgetunderskott på SUS förvaltning i storleksordningen 1.8 miljarder. Det är det största underskott som har förekommit i sjukhusets historia. Ett antal förslag har därför diskuterats för att försöka minska på underskottet.

Beslut som fattats som påverkar läkarna på SUS innefattar följande:

Restriktivitet gällande fortbildningsaktiviteter. Det vill säga inget totalt stopp för fortbildning, men restriktivitet framför allt gällande aktivitet utomlands. Det är upp till varje Verksamhetsområde att prioritera vilka fortbildningsaktiviteter som kan accepteras. Digitalt deltagande i konferenser uppmuntras. I längden kan naturligtvis inte sjukhuset upprätthålla en rimlig nivå avseende kunskapsinhämtning om inte medarbetarna tillåts att delta i det internationella kunskapsutbytet.

Detta har Läkarförbundet självklart påtalat i olika sammanhang. MSL avser att noga följa konsekvenserna att den restriktiva hållningen, då vi i styrelsen är fullt medvetna om att denna fråga engagerar våra medlemmar i högsta grad.

Särskild vakansprövning vid tillsättning av nya läkartjänster. Under tiden 231101 – 240229 gäller särskilda regler för tillsättning av nya läkartjänster. Det innebär att varje Verksamhetsområde måste begära tillstånd från förvaltningschef för att kunna tillsätta nya läkare på tillsvidareanställning. Undantagna är tjänster för AT, BT, samt ST läkare. Hur det blir på SUS efter 240301 vet vi ännu inte.

Beslut som har fattats som inte direkt har med besparingar att göra är exempelvis nytt direktiv gällande specialistläkartjänster, framför allt biträdande överläkare samt överläkare. För att kunna erhålla biträdande överläkartjänst krävs minst tre års tjänstgöring efter specialistkompetens. Vidare även handledare-kurs samt definierat medicinskt ansvars- och kunskapsområde. Alla BÖL-tjänster ska annonseras och sökas

i öppen konkurrens. Gällande överläkartjänst gäller minst 5 års tjänstgöring efter specialitet samt disputationsskrav förutom det som gäller för BÖL-tjänst.

Undantag från regeln om disputationsskrav, kan Verksamhetschefen ansöka om till SUS forskningschef, men restriktivitet för dispens gäller. Grund för att kunna erhålla dispens från disputationsskravet kan vara brist på tillgängliga specialister inom aktuell specialitet som påverkar rekryteringsmöjligheter och att det föreligger brist på läkarresurs inom verksamhetsområdet.

1177 marknadsförs av sjukhuset som en allt viktigare kontaktväg, där patienter uppmanas att skriva på 1177 istället för telefonkontakt. I många fall underlättar det för både patient och vårdgivare med digital kontakt exempelvis gällande förnyande av recept och sjukintyg.

Däremot förekommer det viss felanvändning då patienter ibland riktar frågor till 1177, som hamnar på en specialistmottagning, när frågan egentligen skulle ha riktats till primärvård eller annan allmän del av 1177, som sjukvårdsupplysningen. Det finns också brister i 1177 systemet när en fråga riktas till en specifik läkare, som inte är i tjänst. Det är i sådana situationer inte klart hur man ska flytta frågan till annan kollega som är i tjänst. MSL har under året ett flertal gånger påpekat till arbetsgivaren att tillgängligheten via 1177 på många sätt är resurskrävande och tar tid från annat patientrelaterat arbete; på många enheter faller detta arbete på läkarna.

Vårdplatssituationen har inte förbättrats under året. Det råder fortfarande stor brist på slutenvårdsplatser. Detta är en ständig stressfaktor framför allt för läkare i jour. Nu har Region Skåne beslutat att öka OB-ersättningen för arbete utanför kontorstid från 240101 för sjuksköterskor. Samtidigt har man hårt reglerat möjligheten till att ta in bemanningssjuksköterskor. Hur dessa beslut om hyrstopp kommer att påverka tillgången på slutenvårdsplatser vet vi ännu inte.

Ett sätt för att kunna minska behovet av inläggningar på sjukhuset är att man infört något som kallas "digital specialistkonsultation". Genom videolänk ska läkare inom primärvården tillsammans med sin patient kunna kontakta specialistläkare på sjukhuset, som ska vara redo för sådan konsultation när som helst under arbetsdagen. MSL har framfört att detta blir resurskrävande för specialisterna på sjukhuset som måste vara redo för konsultation och det blir svårt med annat patientarbete.

Ledningen har drivit projektet med mål att minska remissflöde in till sjukhuset. Utvärdering i december 2023 pekade på ett betydligt mindre användande än förväntat, men projektet fortlöper, och under 2024 kan vi förhoppningsvis få reda på om projektet har lett till minskat antal remisser till sjukhuset och eventuellt även minskat antal besök inom akutsjukvården, och möjligen sjukhusinläggningar.

En annan åtgärd som vidtagits av sjukhusets ledning för att minska flödet inom akutsjukvård är möjligheten för telefonkonsultation och bedömning av patienter från specialistsjukvården fram till klockan 21 på vardagar.

Beslut togs också under hösten på SUS att läkares jourkomp-uttag med ekonomisk ersättning ska minskas till förmån för ledighet i tid. Tidigare har läkare tagit ut ca 30% som ledig tid. Målet är att 30% i stället ska tas ut som ekonomisk ersättning. MSL välkomnar principiellt detta beslut, då vila efter jourarbete främjar hälsa. Beslutet tas dock ur ett besparingsperspektiv, och när beslutet tas tillsammans med restriktioner för nyanställning innebär detta att vårdproduktionen kommer att minska ytterligare.

För mottagningsverksamheter med kroniskt sjuka patienter innebär det allt längre köer för både ny- och återbesök när läkare i större utsträckning ska vara lediga. Arbetsgivaren har inte på motsvarande sätt kunnat minska antalet patienter som ska tas om hand, vilket leder till stor etisk stress för läkarna med ansvar för patienter. MSL har framfört att de läkare som nu ska vara lediga faktiskt utför ett arbete som nu inte kommer att bli gjort.

Det har inte funnits en personalmatsal på SUS/Lund sedan Pastellen stängde för flera år sedan. Nu finns planer för att skapa en ny personalmatsal som ska vara belägen i Blocket vid nuvarande sjukhusbiblioteket. Den ska vara öppen 11 – 14 och man ska där kunna köpa lunchrätter, men även äta medhavd mat. Personal ska kunna gå dit även i sjukhuskläder. Tanken är att personalmatsalen ska kunna vara en mötesplats för alla medarbetare på sjukhuset. MSL ser fram emot en bättre fungerande verksamhet, när det gäller lunch till medarbetare på sjukhuset.

SUS förvaltning innefattar sedan 2023-01-01 inte längre Landskrona, Trelleborg, och Ystad då dessa sjukhus bildade egna förvaltningar.

Det finns nu på SUS 19 Verksamhetsområden. Under året så delades IPV upp i två delar till två separata Verksamhetsområden som täcker anestesi och intensivvård; dels ett i Lund dels ett i Malmö. Det är första gången sedan SUS bildades som man har accepterat en geografisk uppdelning.

Av 19 verksamhetschefer är numera 18 läkare vilket vi naturligtvis tycker är bra. Nya verksamhetschefer som har tillträtt under året är: Fredrik von Wowern på njure/reuma/endokrin. Peter Ek på infektion. Johan Bonnevier på IPV Lund. Jenny Wingerstrand på Ortopedi. Jenny Hellfalk på Urologi, samt Patrik Tydén Hjärt- Lung. Ett verksamhetsområde är i slutfasen för tillsättning av ny verksamhetschef och det är Kvinnosjukdomar.

Det har sedan flera år funnits en regional facklig referensgrupp för vårt nya journalsystem SDV (Skånes digitala vårdssystem), där Läkarförbundet representerats via Läkarförbundet Skåne. Under året har motsvarande facklig referensgrupp nu

införts på SUS inför övergången till SDV, som planeras under hösten 2025. MSL är representerade i gruppen som startat arbetet under hösten.

Via denna grupp framförs synpunkter på läkarnas fortsatta arbetsmiljö före, under och efter införandet av SDV. Under 2023 har gruppen endast gått igenom basala delar av journalprogrammet, men arbetet planeras fortsätta under 2024, och även något år efter införandet.

PSYKIATRI

Verksamhetsområde Vuxenpsykiatri Lund har år 2023 påverkats av brist på sjuksköterskor och brist på specialisläkare. Det har hindrat nya satsningar. Den vetenskapliga aktiviteten på kliniken och forskningen är dock god. Arbetsgivaren menar att det skett ett trendbrott och att de flesta lokalt utbildade nyblivna specialister efter ST har fortsatt på kliniken.

Samtidigt noteras att ekonomin för Förvaltning Psykiatri Habilitering Hjälpmedel har gått med förlust. Med anledning av brist på sjuksköterskor så har flera verksamheter drivits med minskad bemanning och antalet vårdplatser har fortsatt minskats.

Detta problem har accentuerats när Region Skåne nu inför ökat hysjuksköterskestopp. Detta stopp skall införas den 15 januari 2024, med stora neddragningar som följd. Det sker inte neddragningar i Lund, men väl i Helsingborg där man minskar med 40 slutenvårdsplatser.

Samtidigt har bristen på sjuksköterskor lett till att akutmottagningen är stängd kvällar och nätter vid Psykiatriska akutmottagningen i Kristianstad sedan oktober 2022; där är endast öppet alla dagar mellan kl. 08:00 – 16:30.

Detta innebär att psykiatriska akuta patienter annan tid kommer att söka i övriga Skåne, och Lund ligger geografiskt närmast till, så Lund har fått ta emot många patienter. Stängningen i Kristianstad har stegvis förlängts och det finns just nu ingen tidsplan för om man inom överskådlig tid kommer att kunna återgå till heldygns öppet på Psykakut.

Psykiatrin har fortsatt problem med dygnsvilan, reglerna i kollektivavtalet ändras för läkare till 11 timmars dygnsvila från den 1 februari 2024.

Efter begärd MBL-förhandling har Mellersta Skånes läkareförening och Vuxenpsykiatri Lund i december kommit överens om att ha undantag med längre jourpass för psykiatrijourerna i primärjournlinjen på Psykakut mottagningen i Lund. Det leder till att Vuxenpsykiatri Lund kan ha fler läkare som tjänstgör på mottagningar och avdelningar dagtid.

BUP har också begärt MBL-förhandling med Läkarförbundet om undantag för reglerna om dygnsvila för jourerna på BUP-akut i Malmö.

Erik Dahlman är huvudskyddsombud för Psykiatri Skåne och har representerat LFS i samverkan för Förvaltning Psykiatri Hjälpmedel Rehabilitering.

PRIMÄRVÅRDEN

Jan Nalepa har representerat MSL i Närvårdssamverkan för Mellersta Skåne och Olof Lindqvist vid Central samverkan Primärvården Skåne. Jan Nalepa och Paul Stålhane har varit ansvariga för lönerrevisionen inom Primärvården Mellersta Skåne. Olof Lindqvist har deltagit i referensgrupp för Skånes Digitala vårdssystem inom ramen för Läkarförbundet Skåne, samt avseende referensgrupp typvårdcentral.

MSL har under verksamhetsåret haft två ombudsmöten för fackliga företrädarna på vårdcentralerna.

Primärvårdens förutsättningar är svårare än på länge, och MSL har under året arbetat med frågorna, dels gentemot Primärvårdens förvaltningsledning, som i stort har samma uppfattning som MSL, samt även gentemot politikerna. MSL planerar nu för en debattartikel i frågan.

Enligt riksdagens beslutade prioriteringsordning skall vården prioriteras till de med störst behov först.

Primärvårdens förutsättningar har på flera sätt påverkats negativt, bland annat på grund av effekter av införandet av Lagen om Valfrihetssystem(LOV) i Region Skåne.

LOV ger möjlighet för nya aktörer att öppna nya vårdcentraler skattefinansierat där det är mest lönsamt, utan hänsyn till hela befolkningens behov. Samtidigt är den offentligt drivna primärvården ålagd att driva vårdcentraler även där det är dålig lönsamhet.

Med dagens ersättningsystem i Region Skåne är det mest lönsamt att lista friska patienter med låga vårdbehov, medan ersättningen har sänkts för komplexa multisjuka patienter med stora vårdbehov.

MSL ser också en tendens att patienter med högre vårdbehov inte tas om hand på vissa av de nyöppnade privatdrivna vårdcentralerna. Det finns exempel på hur tyngre patienter på vissa av de nya vårdcentralerna får rekommendation att fortsätta på sina gamla vårdcentraler, på grund av att de där kan få sina behov bättre omhändertagna.

De nya vårdcentralerna öppnar företrädesvis inom de mer lönsamma tätbefolkade områdena med patienter som har lägre vårdbehov.

De offentliga vårdcentralerna är ålagda att fortsatt driva vårdcentraler i svårrekryterade områden med högre vårdbehov, och därmed sämre lönsamhet. Detta innebär ekonomiska förluster, och därmed oförmåga att behålla och rekrytera nödvändig personal.

Personalen suggs upp av de nyöppnade vårdcentralerna i storstäderna, och glesbygden tvingas ofta bemanna med betydligt dyrare hyrpersonal. Resurser finns inte att bemanna tillräckligt, och den bristande kontinuiteten påverkar sjukvårdskvaliteten negativt.

Möjligheten till fri etablering av privat vinstdriven skattefinansierad vård är unik för Sverige. I samtliga övriga länder i Europa finns någon form av styrning av nyetablering baserat på behov. I Sverige blir konsekvensen sämre tillgång till vård för de högst prioriterade patienterna med störst sjukvårdsbehov, medan resurserna av systemet oavsiktligt styrs till friska patienter med låga vårdbehov.

Den ekonomiska ersättningen och villkoren för primärvården borde ses över så att den styr vården bättre, inte minst för att säkerställa att patienter med störst behov tas väl om hand. Vidare är det tydligt att om man vill ha olika alternativ till offentligt driven vård behövs en kontrollerande funktion.

De olika former av internetbaserad sjukvård som ökat betydligt de senaste åren konkurrerar också om de gemensamma primärvårdsresurserna.

Vård som drivs enbart digitalt har en mycket begränsad tillämplighet och bör vara aktuell för endast enklare åkommor. Den prioriterade vården för patienter med kroniska sjukdomar kan inte bedrivas som enbart digital vård. Skattefinansieringen av denna vårdform borde kraftigt begränsas, om inte helt avslutas.

PALLIATIV VÅRD MED ASIH

ASIH-Skåne är fortsatt en attraktiv arbetsplats; samtliga läkartjänster i Skåne är besatta och det finns en god tillgång på sökande vid utannonsering av ledig tjänst.

Chefstrukturen inom ASIH-Skåne är dock otillfredsställande. Det finns ingen läkare på någon chefsposition inom ASIH-Skåne. I linjen från förvaltningschef (Primärvården Skåne) ner till enhetschefer är samtliga med enstaka undantag sjuksköterskor.

Specialiserad palliativ vård i nordost har delats i två verksamhetsområden, Hässleholm, Kristianstad i ett verksamhetsområde och Ystad i ett annat. Palliativ Utvecklingscentrum (FoUU-centra) som tidigare tillhört verksamhetsområdet Palliativ vård och ASIH-Lund har nu delats. Verksamhetschef för Ystad och den nytillsatta men inte tillträdde verksamhetschef för Palliativ Utvecklingscentrum är sjuksköterskor.

En chefsläkare för ASIH-Skåne finns sedan något år tillbaka och i år har även en tjänst som chefsjuksköterska inom ASIH-Skåne skapats och tillsatts.

I dag finns det Medicinska rådgivare (MR) Medicinsk Ledningsansvarig Läkare (MLA) i respektive verksamhetsområde inom ASIH Skåne. Det finns även en medicinsk ledningsfunktion, ett "Medicinskt Råd". Rådets uppgift är bland annat att utveckla

och stärka palliativ medicin som medicinsk specialitet och att samordna det medicinska ledningsansvaret inom ASIH-Skåne.

Det fackliga arbetet pågår fortlöpande för att försöka stärka det medicinska ledarskapet och för att få in läkare på chefstjänster på olika nivåer inom ASIH-Skåne och inom Primärvårdsförvaltningen.

MEDICINSKA FAKULTETEN

Vid årsskiftet 2023 /24 avslutades mandatperioden för Medicinska fakultetens ledning med Kristina Åkesson som dekan och Martin L. Olsson som prodekan och ny fakultetsstyrelse med Maria Björkqvist som dekan och Jonas Larsson som prodekan inledde sin 3-åriga mandatperiod. I valberedningen har på SACO-S mandat suttit Jaro Ankerst som representerar SACO-S även i Medicinska fakultetsstyrelsen och är medlem av SACO-S styrelsen vid Lunds universitet.

Medicinska fakulteten har fortsatt haft stora problem med ekonomin. Diskussionerna i Fakultetsstyrelsen, där Jaro Ankerst sitter på SACO-S mandat, präglades ofta av den ansträngda ekonomiska situationen. Minskade statliga anslag, ökade hyreskostnader, ökade lönekostnader, tidigare stora satsningar på nybyggnationer och hög inflation har bland annat varit bidragande till den uppkomna situationen. Under det gångna året har därför mycket diskussioner i Fakultetsstyrelsen kretsat kring besparingsåtgärder, för att få ekonomin i balans.

Ett av kvarvarande problemen som den nya fakultetsledningen måste ta ställning till är finansiering av nybyggda lokaler för experimentell djurverksamhet, samtidigt som intresset för djurexperimentell forskning under de senare åren har minskat påtagligt. En stor del av lokalytorna står nu oanvända.

Trots den ansträngda ekonomin har man beslutat att under det kommande året satsa på 10 nya, strategiskt viktiga anställningar, varav 3 professorer, 4 universitetslektorer och 3 biträdande universitetslektorer.

Löneförhandlingarna för perioden 1 oktober 2023 – 30 september 2024 är avslutade. Förhandlingen ägde rum mellan SACO-S vid Lunds universitet och Lunds universitet. Man kom överens om "målbild" på 4,0 %. Individuella förhandlingar genomfördes enligt lönesättande samtalsmodellen. I de fall man inte kom överens följde "förstärkta samtal" i närvaro av SACO-S representant och HR på arbetsgivarens sida.

Förhandlingarna resulterade i medellönen för professor/överläkare: 80,563 kr, (10 percentil 78,200 kr, 90 percentil 83 060) samt universitetslektor/ överläkare: 71,088 kr, (10 percentil 69,490 kr, 90 percentil 72 200).

För doktorander kom man överens att höja själva steghöjden från 2,800 kr till 3,500 kr för de som påbörjat forskarutbildningen 2023 08 01 eller senare. De som påbörjat

forskarutbildningen tidigare har fortsatt en total steghöjning på 2 800 kr. Ingångslöner för doktorander har höjts med 4,1 % samt 4,0 % för doktorander som är läkare.

Under verksamhetsåret har de två årligen återkommande Universitetsorternas läkarföreningarnas (ULF) möten ägt rum. Den 2 och 3 maj hölls ULF-möte i Stockholm, där huvudpunkten var presentation och diskussion om Utbildningsdepartementets beslut att komma med ett "Uppdrag om framtagande av ett underlag inför en omförhandling av ALF-avtalet". Den 25 och 26 oktober träffades ULF i Uppsala, där huvuddelen av diskussionerna kretsade kring förutsättningar för att kombinera klinisk verksamhet med forskning samt om lönestatistik. Vid dessa möten representerades MSL av Jaro Ankerst, Paul Stålhane och Erik Dahlman.

MEDICINSK SERVICE

MSL:s faddrar för förvaltningsområde Medicinsk service har varit Paul Stålhane och Jaro Ankerst. Revisionsförhandlingar drevs enligt den traditionella modellen av Paul Stålhane, Jaro Ankerst och Erik Dahlman tillsammans med de andra skånska läkareföreningarna, under våren. För år 2023 blev resultatet 4,1% i snitt för Mellersta Skånes läkareförenings medlemmar.

MEDLEMSÄRENDEN

Representanter från MSL:s styrelse samt MSL:s ombudsman Paul Stålhane stödjer medlemmar i enskilda ärenden gentemot arbetsgivaren. Ibland tar MSL även hjälp från arbetsrättsjurister som arbetar centralt på Medlemsrådgivningen i Stockholm för Sveriges Läkarförbund.

Medlemmar har även möjlighet att kontakta Sveriges Läkarförbunds Medlemsrådgivning i Stockholm via telefon eller mail för facklig rådgivning.

KOMMUNIKATIONSUTSKOTT

Under 2023 har Kommunikationsutskottet arbetat med flera olika initiativ för att främja kommunikation mellan styrelsen, medlemmar och fackliga ombud.

En Facebooksida har startats i Kommunikationsutskottets regi där det kommer att finnas uppdaterad information om medlemskvällar, årsmöte och så vidare. Här interagerar vi även med Läkarförbundet centralt och våra vänföreningar i Skåne. Nytt för fackliga ombud är att det nu även finns ett privat diskussionsforum via Messenger.

Kommunikationsutskottet har kartlagt hur det ser ut för introduktion av nya fackliga ombud och håller på att utveckla ett nytt introduktionsmaterial. Vi har även lagt upp en struktur för att ett faddersystem, så att alla fackliga ombud har en namngiven

styrelsemedlem som de kan vända sig till, för frågor kring sin roll och frågor kring lokal facklig samverkan. Implementering av detta planeras under år 2024.

Kommunikationsutskottet har även påbörjat uppsökande verksamhet och träffat lokala ombud i sina verksamheter samt berättat om MSL:s verksamhet vid föreläsningar.

KOLLEGIALA RÅDGIVARE

De kollegiala rådgivarna arbetar utan journalföring, med sekretess och respekt för personlig integritet. MSL:s kollegiala nätverks läkare har under året 2023 varit: Lars Nevander, Maja Sloth och Magnus Tägil.

FACKLIG ARBETSTID

Under år 2023 hade MSL 5824 timmar lokal facklig tid enligt Förtroendemannalagen att använda på Region Skåne, och använde 4140 timmar i fast tid. Dessa fördelades i fast tid mellan ombudsman Paul Stålhane (som är facklig förtroendeman) 1620 timmar; MSL:s ordförande Erik Dahlman 900 timmar; ombudsman Olof Lindqvist 360 timmar; kassör Jaro Ankerst 180 timmar; sekreterare Jan Nalepa 360 timmar; styrelseledamot Mikael Segerlantz 360 timmar; styrelseledamot Elina Eriksson-Wikberg 180 timmar och styrelseledamot Mattis Gärtner Nilsson 180 timmar.

Ronny Öhman, Erik Dahlman och Olof Lindqvist är MSL:s huvudskyddsombud för Skånes universitetssjukhus, Psykiatri Skåne samt Primärvården och har facklig tid för detta uppdrag, utan att det belastar den fackliga timpotten.

Kvarstående tid fördelas på övriga styrelseledamöter till deltagande i MSL:s styrelsemöten, som numera flyttats från kvällstid till dagtid, samt bufferttid för ovanstående, som kan användas vid interna fackliga aktiviteter för förtroendevalda i MSL.

FACKLIG EKONOMI

Under 2023 har medlemsavgiften varit 720 SEK. Föreningen har 1770 medlemmar varav 145 pensionärer.

Föreningens ekonomiska utveckling under året har varit tungt belastad på grund av inflationen och resultatet blev en förlust första gången under många år.

Föreningen har dock bra soliditet, men det är kanske aktuellt att höja medlemsavgiften.

MSL:s ombudsman Paul Stålhane är anställd av Region Skåne som ekonom. Han är facklig förtroendeman och har lön från arbetsgivaren Region Skåne, men har också ett arvode på för närvarande 14 400 SEK/månad + sociala avgifter med pensionsavsättning som en utfyllnad till en mer marknadsmässig lön.

Från år 2010 uppbär inga förtroendevalda läkare arvoden från föreningen.
Årets resultat är -48 541, 75 SEK.

Lund den 24 januari 2024

Erik Dahlman
Ordförande

Ronny Öhman
Vice ordförande

Jan Nalepa
Sekreterare