



VERKSAMHETSBERÄTTELSE 2018

Inledning

2018 har varit ett mycket ansträngt år för sjukvården i Stockholms län och speciellt för oss läkare som står med allt ansvar. Vi hade hoppats på att det gångna året skulle innebära en förbättring men någon sådan har vi inte sett. Antalet fasta läkare i primärvården har inte ökat utan tvärtom det har minskat. Antalet vårdplatser på sjukhusen har också gått åt fel håll. Detta trots att länet växer med 40 000 människor per år samtidigt som medelåldern blir högre. Den medicinska utvecklingen går snabbt framåt och vi gör betydligt fler åtgärder och operationer på riktigt gamla och sjuka patienter men det finns inte pengar och vårdplatser för dessa. Vi tillhör ett Landsting som i grund och botten har gott om pengar men tyvärr så används inte dessa rätt enligt läkarföreningen. Alla nya byggnader som har tillkommit verkar inte ha någon långsiktig planering, typ exemplet är NKS. Konsulter har minskat men från en mycket hög nivå. Kostnaden för hyrpersonal stiger tyvärr och nu det nya med nätläkare. Det är inte rimligt att den ordinarie läkare som har samtal med en patient får betydligt mindre ersättning än en nätläkare som inte känner patienten eller har någon kontinuitet. De ska ha samma ersättning eller att det är som i Nederländerna där patienten får betala nätläkaren själv. Dessa pengar behövs till traditionella vården

Förra året har varit ett tungt år för våra medlemmar. Toppstyrningen och tysthetskulturen breder ut sig inom landstinget. Antalet öppna vårdplatser minskar hela tiden. Besökstrycket på våra akutmottagningar stiger hela tiden. Efterfrågan på primärvård går inte att möta när det saknas över 400 allmänläkare. Vi har en psykiatri som knappt fungerar trots att våra medlemmar gör sitt yttersta. Även den privata vården har stora bekymmer med en stigande ålder i gruppen och dålig uppräknings av taxan. Hela den landstingsdrivna vården bygger på mycket kunnig och lojal personal som hela tiden gör sitt yttersta. Ingen medlem vill lämna en sjuk patient.

Vad har hänt som är positivt under året?

Schemalägningsfrågan har kommit in i en andra andning. Det ska finnas lokala underlag och de stora vinster som landstinget trodde att de skulle få med schemaläggningen finns inte. Lokalt på varje arbetsplats kommer detta arbete att fortsätta. Vi tror inte att det finns så mycket att hämta men alla våra medlemmar vill arbeta effektivt och patientsäkert. Vi har fått ett kortvarselavtal som gäller tom 31 maj 2019.



STOCKHOLMS LÄKARFÖRENING

Vi har dock många och stora frågor framför oss;

- Antalet AT och ST-tjänster
- Vårdplatser som saknas.
- Distriktsläkare som saknas
- Arbetsmiljöarbete så att våra medlemmar vill fortsätta att arbeta
- Vettig löneutveckling
- PAL

Medlemmar

Stockholms läkarförening är den största lokalföreningen i Sverige. Föreningen företräder nästan en fjärdedel av landets läkare och har medlemmar som både arbetar offentligt och privat. I slutet av verksamhetsåret 2018 var antalet medlemmar 9 413 betalande varav 698 var pensionärer. Det fanns även 212 osäkra medlemmar som inte betalat sin medlemsavgift.

Styrelsen

Johan Styrud är vald till ordförande för tiden till fullmäktige 2019, Yvonne Dellmark förste vice ordförande fram till fullmäktige 2020 och Gunnar Berglund andre vice ordförande fram till fullmäktige 2019.

Styrelsen har under verksamhetsåret haft tio protokollförda sammanträden, varav ett tvådagars sammanträde i februari, en endagars i april samt ett fyradagars planeringsinternat i september. Vid Fullmäktige 2018 valdes styrelse och övriga förtroendevalda inom sektioner och yrkesföreningar vilket framgår av *bilaga 1 och 2*, tillhörande verksamhetsberättelsen. Fr om hösten har styrelseledamot från Ersta sjukhus varit adjungerad till styrelsen.

Presidiet

Styrelsens presidium, d.v.s. föreningens ordförande, förste och andre vice ordförande, har under terminstid i regel sammanträtt en gång varannan vecka. Vid sammanträdena har förts minnesanteckningar, som fortlöpande delgetts övriga i styrelsen samt förtroendevalda i fackklubbarna.

Understödsfonden

Stockholms läkarförening förvaltar och sköter Stiftelsen Stockholms läkarförenings understödsfond som har till ändamål, att i första hand lämna hjälp åt nödställda medlemmar, vilka tillhört eller tillhör föreningen, samt deras efterlevande och att därutöver lämna bidrag till



STOCKHOLMS LÄKARFÖRENING

resor och kongresser, symposier utanför Sverige för läkare under utbildning.

Läkarföreningens styrelse, tillika styrelse för Stiftelsen Stockholms läkarförenings understödsfond, har under verksamhetsåret på sedvanligt sätt annonserat på föreningens hemsida om möjligheten att söka understöd och resebidrag från fonden.

Under året kom det in 21 stycken resebidragsansökningar som uppfyllde kraven enligt stiftelsens statut. Av dessa var det 16 stycken som beviljades bidrag enligt styrelsebeslut. En ansökande som beviljades drog själv tillbaka sin ansökan pga. bidrag från annat håll. Endast räntor och utdelningar får delas ut som understöd och bidrag. Under 2018 var utdelningsbart belopp 117 680 kronor.

Löneöversynsförhandlingar

Sveriges läkarförbund och Sveriges Kommuner och Landsting träffade under våren 2017 nytt avtal inom landsting och kommun. Avtalet som gäller fr o m 2017-04-01 t om 2020-03-31 innehåller för medlemskollektivet ett garanterat utrymme om 2,2 % för år 2017, 2,0 för 2018 och 2,3 för 2019.

Det garanterade utfallet har underlättat årets förhandlingar ute på sektionerna dock har det inte gett mer än just det garanterade.

Övriga möten och överläggningar med landstinget (SLL)

Presidiet har under året träffat ett flertal landstingspolitiker och tjänstemän och fört samtal i viktiga frågor såsom vårdplatsfrågan, dimensionering av ST och AT, schemaläggning och primärvårdens och akutmottagningarnas allt mer svåra situation.

IT och IT-arbetsmiljö

TakeCare, landstingets huvudjournalssystem, är ett gammalt system med begränsade prestanda och med begränsade möjligheter att modernisera till dagens krav. Därför pågår ett arbete med ett nytt journalssystem sedan 2011 där arbetet nu kommit till upphandlingsfas. Systemet ska vara flexibelt för att klara framtida förändringar och möjligheter. I arbetet ingår förutom den offentligdrivna vården även kommuner och privata vårdgivare för att så många som möjligt ska kunna använda det.

Stockholms Läkarförening har sedan första förstudien 2011 varit en aktiv part i utvecklingen och har hela tiden kommit samma mantran:



STOCKHOLMS LÄKARFÖRENING

- behöver du utbildning för att kunna använda systemet är det inte fel på dig utan systemet
- en inmatning räcker
- först om systemet är användarvänligt kan det bli patientsäkert

Patienternas möjlighet att läsa sin journal är nu införd på de flesta enheter. Det har gått relativt friktionsfritt. Vi besväras dock att provsvar vid en pågående utredning är omedelbart tillgängligt för våra patienter.

Vi fortsätter kampen för att journalsystemen och alla andra system ska bli snabba, säkra, effektiva och framför allt användarvänliga så de kan hjälpa oss i vårt arbete att hjälpa människor, inte stjälpa oss i det jobbet. För att lyckas behöver även du delta i utvecklingen, lokalt på din arbetsplats eller i andra nätverk.

Kommunikation

Medlemsinformation läggs ut på föreningens hemsida och på Facebook. Sektionerna Karolinska och SLSO har egna Facebook-sidor

Remisser

Under året har styrelsen besvarat följande remisser

- Vårdens styrande principer
- Förlängt anställningsskydd till 69 år
- En sexårig utbildning till läkarexamen
- Föreskrifter om arbetsanpassning
- God och nära vård
- Översyn av maskinell dos

Läkarförbundets fullmäktige

Sveriges Läkarförbund anordnade sitt fullmäktige den 21-22 november. Stockholms läkarförening var representerad med 14 delegater. Föreningen nominerade Heidi Stensmyren till omval som ordförande, Torsten Mossberg till nyval som ledamot samt Jan Rosén och Joanna Strömberg-Johnson som förtroenderevisor respektive revisorssuppleant. Samtliga nomineringar ovan beslöts av mötet.

Föreningen lämnade in följande motioner :

1. Förbättra kommunikationen till allmänheten om läkarnas arbetsförhållanden
2. Rapportera fler avvikelser
3. Handläggning av diskrimineringsärenden
4. Maximal temperatur vid planerad sjukvårdsverksamhet
5. Prioritering efter medicinskt behov



STOCKHOLMS LÄKARFÖRENING

Kursverksamheten

Till årets planerade kurser kom det in för få anmälningar för att kunna hålla kursdagarna. Så även för introduktion för nya styrelsemedlemmar. Utbildning vid styrelseinternaten har hållits i bl a arbetstidsfrågor, psykosocial arbetsmiljö – flera arbetsplatser samt strategier vid förhandlingar i arbetstidsfrågor. Kansliets ombudsmän deltar regelbundet vid SLSO:s styrelsemöten för att bistå i olika frågor.

Medlemsärenden samt förhandlingar inom privat verksamhet

Antalet personärenden har även detta år varit stort. Stor del av kansliets arbete samt i sektionerna upptas av personärenden rörande allt från råd och stöd vid konflikter, sjukskrivning- och rehabiliteringsfrågor till diskrimineringsärenden. Kansliets ombudsmän har deltagit i ett hundratal olika förhandlingsärenden hos privata vårdgivare utöver personärendehantering. Föreningen/kansliet arbetar aktivt med att få igång fler fackklubbar inom den privata sektorn samt stöd till befintliga klubbar.

Privat vård

Stockholms läkarförening ger sedan 1896 ut en katalog över i länet verksamma privata legitimerade yrkesutövare – Privat Vård. Katalogen är sedan några år kompletterad med en nätversion som återfinns under www.privatvard.info. Katalogen finns även som App. Under de senaste åren har antalet annonsörer minskat och så även detta år vilket därmed minskar intäkterna.

Läkarföreningens kansli

Under året har två personer slutat och en nyrekrytering har skett. Kansliet har fem heltidsanställda tjänstemän som finns på Villagatan respektive Karolinskas läkarförening med placering i Solna/Huddinge. Liksom tidigare år har kansliet skött ekonomi och administration åt SYLF och ekonomin åt S-SPLF. Under hösten flyttade kansliet tillsammans med Förbundet ut till tillfälliga lokaler i Danderyd p g a att Villagatan renoveras.

Saco SLL (2017)

Stockholms läkarförening deltar i central samverkan inom SLL genom Saco SLL. Representanter i Saco rådet SLLs styrelse 2017 var Yvonne Dellmark (ordförande, ordinarie centrala samverkansgruppen), Gunnar Berglund (RS-IT, ersättare CSG), Klara Strömberg (ordinarie beställarenhetens samverkansgrupp), Lars Falk (ersättare fram till juli månad) samt Bengt Sparrelid.



STOCKHOLMS LÄKARFÖRENING

Sektioner och yrkesföreningar

En mycket väsentlig del av Läkarföreningens samlade arbete bedrivs inom föreningens sektioner och yrkesföreningar. En stor del av det viktiga medlemsnära arbetet sker här. Varje delförening har vid sina respektive årsmöten avlämnat egna verksamhetsberättelser som delvis redovisas nedan.

Stor Stockholms Privatläkarföreningen S-SPLF

Styrelsen som valdes vid årsmötet 2018-01-29 har bestått av följande kollegor Hannu Määttänen, specialist i ortopedi, taxan, ordförande. Rumiana Zlatewa-Cuenca, specialist i kardiologi, taxan, vice ordförande. Alexandra Bengtsson, specialist i gynekologi, vårdval, kassör. Bengt-Olov Tengmark, specialist i internmedicin, taxan, sekreterare. Peter Lindström, specialist i internmedicin, taxan. Farida Fahmy, specialist i allmänkirurgi, taxan. Victoria Zekkar, specialist i hudsjukdomar, vårdval, har deltagit i ett styrelsemöte, hon har avgått från styrelsen pga. att hon har tagit anställning på Södersjukhuset.

Utöver dessa valda kollegor i styrelsen för SSPLF så har även Anette Sjösten, specialist gynekolog och vårdvalsläkare varit styrelseledamot i servicebolaget och adjungerad till föreningens styrelse.

KVALPRAK Bolaget ägs till 49 % av S-SPLF och tillhandahåller program för kvalitetssäkring. KVALPRAK tillhandahåller mallar för olika dokument som är krav för verksamhetsstyrning inom sjukvården. Patientsäkerhetsberättelse, miljö och personalfrågor är exempel på aktuella områden. KIV (Kvalitet i vården) är ett kvalitetssäkrings- och ledningsprogram för större mottagningar.

SERVICEBOLAGET Stor-Stockholms Privatläkarservice AB. Helägt av Storstockholms privatläkarförening. Servicebolaget bevakar läkarbolagens intressen. Redovisning finns i servicebolagets verksamhetsberättelse.

SPLF= Svenska Privatläkarföreningen. Samarbetet är gott SPLF och S-SPLF kraftsamla gemensamt för att i olika situationer bevaka professionella intressen åt ägarna för de mindre läkarbolagen.

STOCKHOLMS LÄKARFÖRENING

Storstockholms privatläkarförening är representerad i styrelsen av Peter Lindström.

RLPV (Regionalt samverkansorgan mellan landstinget och de privata vårdgivarna.)

Delar av styrelsen har återkommande möten med Landstingets tjänstemän för informationsutbyte och diskussion och tolkningar av de lagar och förordningar som styr taxeläkarna samt avtalen angående Vårdval. Vi har också lämnat synpunkter angående upphandlingar i kardiologi, allmän kirurgi och gastroenterologi.



Södertälje sjukhusläkarförening

Under 2018 har aktiviteten i Södertälje läkarförening varit relativt hög. Sjukhuset har fått en ny VD, Christophe Pedroletti och samarbetet har hittills fungerat bra. Han betonade vid tillträdet att han vill att verksamhetsutvecklingen kommer från de anställda och inte från chefshåll. Än så länge har några större förändringar gjorts men det återstår att se.

I och med att han tillträdde fick läkarföreningen till stånd ett möte där vi förklarade att vårt förtroende för den dåvarande tf chefsläkaren var helt förbrukat. Han hade halvåret innan Pedrolettis tillträde varit tf VD och gjort flera omstruktureringar av hela sjukhuset utan att ha gjort ordentliga konsekvensanalyser. Exempelvis modifierade han matrisorganisationen och gav klartecken till att starta närakut utan att det fanns en plan för hur den skulle bemannas. Beslut som Pedroletti fått hantera och som drabbat personalen.

Personen i fråga har också en mångårig historia av att få de anställda att må dåligt och känna sig otillräckliga. Han fick efter vårt inspel inte fortsatt förtroende att vara chefsläkare.

Vi fick vara med och intervjua nuvarande chefsläkare som tidigare varit chef för anestesi samt dennes efterträdare. Ny chef har också intervjuats för posten som verksamhetschef på VO medicin-geriatrik och VO akut som är ett helt nytt VO. Det är även klubbade att medicin och geriatriken ska delas vilket är något som läkarna i de olika specialiteterna är nöjda med. Generellt saknas det dock läkare och då ffa specialister för att kunna bemanna alla positioner och jourbördan är tung.

Bemanningen på den nyöppnade närakuten har i stort sett bestått av hyrläkare och den egna personalen som offrat sig. På akutmottagningen har ett stort antal ickelegitimerade läkare anställts för att kunna fylla schemarader med varierande resultat.

Platsläget är förtvivlat och det är varje natt flera inläggande patienter på akuten. Chefsläkaren fortsätter att hävda att patientsäkerheten inte är hotad vilket alla vet är en osanning. Sköterskebristen är stor vilket påverkar arbetsmiljön.

Vi har fört kontinuerliga samtal med cheferna och programkontoret angående arbetsmiljön på det nya sjukhuset. De har konsekvent inte velat kännas vis att de nya avdelningarnas expeditioner är för små och det finns ingen tanke för hur en anställd som sitter i rullstol ska kunna få tillträde till de olika administrativa utrymmena. Detta gäller de nya avdelningarna och akutmottagningen. Nu har Pedroletti skickat frågan vidare till Locum och ett diariefört svar har kommit där vi få visst medhåll i att lokalerna inte är tillräckligt anpassade.

Lönrevisionen blev 2,36% efter justering vilket vi får vara nöjda med.

Sammanfattningsvis får 2018 ses som ett bra år med bra dialog med arbetsgivaren och vi har även fått igenom en del saker som vi jobbat för.



Danderyds sjukhus läkarförening

Ordförande har varit Anette Hein och styrelsen har under verksamhetsåret haft åtta protokollförda sammanträden. Representanter i Stockholms läkarförenings styrelse är Johan Styrud, som ordförande och Anette Hein, ledamot.

Styrelsens viktigaste frågor under året; Vårdplatsbrist, sommarsituationen, influensaepidemin och akutens belastning. För varje år ser vi rekord i stor belastning för sjukhusets anställda och för patienter. Läkarföreningen framför detta i diskussioner fortlöpande med sjukhusledningen för att i möjligaste mån undvika att denna extra överbelastning, som plötsliga förändringar i patientflödet innebär. Överbeläggningar, utlokaliserade patienter, underdimensionerade högrevårdsplatser och hårt pressad situation på kuten leder till försämrade arbetsförhållanden särskilt för läkarna som belastas tungt både med mycket svåra beslut att skicka hem patienter som egentligen hade behövt läggas in men också ständigt jagande av vårdplatser, omflyttningar av patienter etc. Medicin- och hjärtkliniken har öppnat upp en del vårdplatser och vi har fått fler högrevårdsplatser men mer krävs. I och med omfördelningen av patienter från KS/Solna har detta blivit en allt större angelägenhet.

Jouravtal 2017 och schemaläggning för läkare: Ett nytt jouravtalet började gälla september 2017. Våra medlemmar förlorade en del ersättningsmässigt kvällstid. Många och långa diskussioner med sjukhusledningen, ett stort lokalt engagemang och även från Stockholms läkarförening sida har gett ett gott resultat. Läkare ska kunna schemaläggas 7-19 måndag-torsdag och 7-17 fredagar vilket är mer logiskt. Läkarföreningen har under 2018 fortsatt arbetet mot ökad schemaläggning då det innebär försämrade flexibilitet utan vinster för vare sig patienter personal.

Vård- och arbetsmiljöavvikelser: har ökat under året och läkarföreningen bevakar och diskuterar detta med sjukhusledningen. Då siffror blir allt viktigare som underlag för att påverka har också svårigheten att anmäla avvikelser lyfts.

”Metoo” rörelsen: Frågan har tagits upp på styrelsemöten och det konstateras att det är viktigt att hela verksamheten genomsyras av respekt för alla och att det råder nolltolerans mot kränkande behandling.

Årets löneförhandlingar. Förhandlingarna gav 2,07 %.

Tillsättning av AT-läkare: Läkarföreningen tillsammans med Sulf har önskat en ökad transparens angående tillsättningar och där vilka meriter som premieras är tydligt specificerade samt arbetat för att sitta med vid AT intervjuer för AT sökande som så önskar vilket genomfördes under 2018. Arbeta för att öka antalet AT-platser i Stockholm har också förts.

Ekonomi på sjukhuset: Sjukhusets budget diskuteras på varje styrelsemöte. DS AB förväntas göra minusresultat vilket är oroande eftersom det innebär sämre arbetsförhållande för medlemmarna.



STOCKHOLMS LÄKARFÖRENING

Sjukskrivning och individärenden: Under 2018 har sjukdagarna för kvinnor minskat från 11 till 9 dagar. För män ses en svag ökning från 4,4 till 5,1 dagar. Individärenden bevakas ständigt och under året har föreningen stöttat ett antal medlemmar som varit i behov av stöd.

Kommande flytt till nya akuthusbyggnad: DS AB har kontinuerlig kontakt med läkarföreningen för diskussioner och arbete för att flytten ska bli så säker och bra som möjligt.

Södersjukhusets läkarförening

Clara Strömberg har varit ordförande och under året har nio ledamöter, sex suppleanter och två adjungerade bildat styrelse. Styrelsen har under året haft nio protokollförda öppna styrelsemöten som har varit tillgängliga för aktivt deltagande och samtliga medlemmar. Några har varit gemensamma med Saco-rådet. Protokoll från styrelsens möten har efter justering distribuerats via e-post till övriga styrelseledamöter samt klinikombud.

Facklig tid fördelats på ledamöterna i styrelsen och även fördelats till personer utanför styrelsen som adjungerats för arbete i Saco-rådet, olika referens-/arbetsgrupper.

Styrelsen har mellan mötena hållit en aktiv mail- och telefonkontakt med medlemmarna via klinikombud och funnits tillgängliga för att svara på medlemsförfrågningar per telefon och mail. Två personärenden har under året drivits på sjukhuset, med stöd av Stockholms Läkarförenings kansli.

Läkarförbundet har representerats i SACO-rådet SÖS och deltagit i utskottetsarbeten i FHS-utskottet samt Personalutskottet. Ordförande har deltagit centralt i Stockholms Läkarförening samt Centrala Saco-rådet.

Vi har genomfört lönerevision för 2018 med gott resultat. Sektionen har haft en ledamot som representant i Sjukhusläkarföreningen, en för AT-läkarna samt en för SYLF. Vi bevakade uppskattat AT-uttagningen under höstterminen.

Vi har förhandlat schemarader/jourlinjer och MBL-förhandlat flera nya arbetspass, felaktiga timersättningar, organisationsförändringar, arbetstidsfrågor och semesterdispenser. Pågående förhandlingar är veckovila, driva Upprop RAST samt felaktiga flex avstämningar.

Styrelseledamöterna har under året aktivt medverkat i informationsmöten med politiker, rundvandringar på SÖS samt syns i ett flertal Media som dagstidningar, Tv och radio.

St. Görans sjukhus läkarförening

Ordförande har varit Bengt Sparrelid. Kärnan i sektionens arbete har likt tidigare år varit styrelsemötena, vilka sker på ungefär månatlig bas med visst semesteruppehåll.

Återkommande punkter under dessa är till exempel kort avrapportering om aktuella ärenden på respektive klinik. Även rapporter från olika sammanhang där olika styrelsemedlemmar representerar sektionen, såsom olika partsgemensamma utskott och arbetsgrupper inom ramen



STOCKHOLMS LÄKARFÖRENING

för CStG (ex Cesam, Lokalsamverkan, AU, Capiostyrelsen etc) samt externa organ såsom Stockholms läkarförening och Stockholms sjukhusläkarförening.

Utöver detta har styrelsemedlemmarna träffats i olika konstellationer för specifika uppdrag, t.ex. förhandlingsgruppen under årets lönerevision. Den processen har förhandlingsgruppen ett par år i rad strävat efter att standardisera och förbättra. I år prövades att dela det digitala ”förhandlingsverktyget” med arbetsgivaren, vilket till viss del ledde till smidigare kommunikation även om det mot slutet förekom IT-svårigheter. Utfallet för de fackligt anslutna på CStG blev på totalen i år några tiondels procent bättre än övriga akutsjukhus i Stockholm. Uppdelningen av den gamla medicinkliniken i ett flertal olika medicinflödeskliniker har varit positiv för dialogen kring lönestrukturen på vissa kliniker. Såväl detta år som det kommande ser förhandlingsgruppen internmedicin-ST som en prioriterad grupp.

En annat viktigt arbetsområde i år för styrelsen har varit att ta fram, genomföra och analysera en läkarspecifik enkät kring arbetsmiljö och relaterade frågor. Denna skickades ut under februari månad. Den rönste tidigt en stor uppmärksamhet från sjukhusets ledning som uttryckte stort intresse för att tidigt ta del av resultatet och diskutera med styrelsens representanter hur man gemensamt kan gå vidare med utfallet i den. Resultatet av enkäten presenterades för delar av sjukhusledning under maj månad. Det är samma presentation som medlemmarna nu får del av i anslutning till årsmötet. På vissa kliniker har relevanta delar av den presenterats av klinikens förtroendevalda.

Något partsgemensam uppföljning av resultatet har ännu inte kommit till stånd.

Det är styrelsens avsikt att upprepa enkäten i modifierad form under början av 2019. Flertalet lärdomar har gjorts om utformning och analysarbete, vilket ger förhoppning om en ännu vassare enkät 2019. Att ha den två år i rad ger förhoppningsvis en bra grund för ett mer aktivt arbete tillsammans med arbetsgivaren, både på kliniknivå såväl som sjukhusnivå.

Det pågående byggnadsarbetet på sjukhuset har inte förbigått någon. I varierande grad präglar – och pågår – det de olika verksamheterna. Den utsträckning i vilken läkarförbundets förtroendevalda har getts insyn och påverkansmöjligheter har också varierat under året. I sammanhanget är det i alla fall glädjande att arbetsgivaren i Lokalsamverkan gett uttryck för önskemål att bättre förankra de olika byggprocesserna med verksamheternas lokala skyddsombud.

Närliggande till byggnationerna är förändringar av läkarnas expeditioner. Utvecklingen går i hög grad mot icke personbundna flexibla arbetsplatser. Att ogenomtänkta förändringar av detta slag medför problem avseende arbetsmiljö, effektivitet och patientintegritet har framförts flertalet gånger och i olika sammanhang. Frågan är komplex, då olika klinikers behov skiljer sig åt. Under senhösten 2018 har arbetsgivaren informerat om stundande förändringar för medicinpaviljongens expeditioner, där läkarförbundet inte fullt ut delar arbetsgivarens syn på att arbetstagarna adekvat har involverats i förändringsarbetet. Under 2019 kommer Anestesiin,



STOCKHOLMS LÄKARFÖRENING

Radiologin och delar av kirurgkliniken att flytta ur befintliga lokaler till olika lösningar – bland annat till temporära (men årslånga) adminplatser i gamla akuten som byggs om.

I början av sommaren informerade arbetsgivaren om att man önskade avveckla läkarrocken, med olika motiveringar. Beskedet möttes med motstånd av flertalet medlemmar, och man har i efterföljande dialog kommit till en lösning där möjligheten finns för de läkare som önskar att meddela Servicegruppen sitt intresse av att behålla rocken som valbart plagg. Ett för arbetsgivaren tungt argument har varit att medelomsättning per läkarrock är flertalet månader, vilket ses som ett hygienproblem.

En stor del av årets kliniska verksamhet har varit tungt präglad av förändringarna med NKS – omdirigering av patienter, intensivakut etc. Akutmottagningen på Sankt Göran tar nu emot lika många patienter som SöS. Tillflödet av patienter har varit större än SLLs plan, men ringa förvånande för vare sig arbetsgivare eller personal på Sankt Göran. Ökningen beror till stor del på att patienter väljer att söka på StG framför mer närbelägna akutsjukhus – tydligast är detta för SöS. Detta har medfört ökad arbetsbelastning och försämrad arbetsmiljö på både akuten och vårdavdelningarna, framförallt är det märkbart jourtid. De läkare som i stor utsträckning är verksamma på akuten och som husjourer (framförallt medicin) har varit extra belastade. Upprepade gånger har detta påpekats i Cesam. Arbetsgivarens möjligheter att i förväg korrigera för detta beskärs möjligen av SLL:s tröghet att modifiera sin plan utefter verkligheten. Det är en framväxande bild att proaktivt arbete för medlemmarnas arbetsmiljö kanske behöver involvera även beställaren och inte bara arbetsgivaren

Läkareförbundet Tiohundra sektion Norrtälje

Ordförande har varit Annika López. Under året 2018 har TioHundras sektion haft styrelsemöten där principiella och aktuell frågor tagits upp. Löneförhandling har genomförts enligt traditionell modell. Årets förhandling gav 2,1 %, generellt.

Vi har deltagit i intervjuer av tilltänkta chefer och samverkansgrupper på olika nivåer. Vi har deltagit i av arbetsgivaren kallade möten av mer eller mindre akut karaktär ex ekonomiska frågor och personalfrågor.

Vi har representerat Norrtälje i Stockholmsläkareförbundets styrelse och bevakat våra intressen. Vi har bistått enskilda medlemmar i olika frågor.

SLSO:s Läkareförbundet

SLSO:s läkareförbundet är en sektion av Stockholms läkareförbundet och företräder medlemmar anställda av SLSO, Stockholms läns sjukvårdsområde, dvs i huvudsak landstingsdriven primärvård, psykiatri och geriatrik. Verksamheten är förlagd på ca 160 enheter över hela Stockholms län. Medlemsantalet är stabilt runt ca 1 400 läkare.



STOCKHOLMS LÄKARFÖRENING

Ordförande har varit Gunnar Berglund. Styrelsen har haft nio protokollförda informations- och utbildningsmöten. Styrelsen har skickat ut flera medlemsbrev. Vi har utbildat oss i frågor som rör samverkan och skyddsombud. Vi ordnade en utbildningseftermiddag för medlemmar som sitter i den lokala samverkan.

Verksamhetsårets första del präglades av löneförhandlingar för 2017. Under maj och juni skedde löneförhandlingar för avtalsår 2018. Under året har vi haft flera kontakter med studierektorerna inom allmänmedicin angående stoppet av externa SK-kurser som kom i april.

Inom psykiatrin har vi på olika sätt uppmärksammat arbetsmiljön som är allt sämre och med ökat antal hot. Diskussioner fördes kring ökad schemaläggning av läkarna vardagar 07-21 och vi fick ta del av de risk- och konsekvensanalyser som gjordes inom de olika psykiatriska klinikerna. Försämrade arbetsmiljö inom geriatriken inklusive ASIH har lett till att många valt att sluta. Vi fortsätter att bevaka ytterligare förändringar i de ekonomiska ramarna. Arbetsmiljöenkäten som skickades ut i okt -17 för andra gången sammanställdes till en rapport och presenterades för SLSO's ledning i maj. Rapporten i sin helhet finns på Stockholms läkarförenings hemsida. Vi skrev en debattartikel i Svenska Dagbladet 18 oktober med rapporten som utgångspunkt. <https://www.svd.se/lakarna-slits-ut-i-stockholms-primarvard>.

Vi har inlett samtal med arbetsgivaren angående förändringar i nuvarande jouravtal då man vill ha mer enhetliga jouravtal inom SLL. Antalet ärenden där medlemmar vänder sig till oss med bekymmer på arbetsplatsen fortsätter att öka.

Karolinska Universitetssjukhusets läkarförening

Styrelsen

Under året har Yvonne Dellmark varit ordförande. Vid årsmötet valdes 18 ledamöter, till detta adjungerade styrelsen 1 representant för underläkarna. Under året har 3 ledamöter avsagt sig uppdrag, två för tjänst utom sjukhuset och en på grund av sjukdom.

Totalt har vi haft 12 styrelsemöten, varav ett internat under februari, med utbildning och uppstart av verksamheten. Utöver styrelsens eget arbete så bedrivs mycket verksamhet även inom respektive tema/funktion.

Vi har under året tackat av vår tidigare administratör Noora Garcia och anställt Kristina Ullskog, dock med ett annat uppdrag mot ombudsman. Kristina har en extra kompetens i arbetsmiljöfrågor som är ett viktigt område för oss.

Under internatet i februari fokuserade styrelsen på arbetsmiljöarbetet, redan under mötet skrevs huvdelen av den begäran om arbetsmiljöåtgärder enligt arbetsmiljölagen kap 6:6a, som senare utgjorde underlag till den anmälan och inspektion som vi fortfarande arbetar med. Arbetsmiljööverken har ställt krav på att det ska tydliggöras med olika metoder vad som ingår i en



STOCKHOLMS LÄKARFÖRENING

läkares arbetsdag! Det är en bra chans att verkligen visa vad undervisning, handledning, forskning och alla uppgifter som idag inte värderas – behöver för tid och resurser i verksamheten. Arbetet har stor inverkan i synen på våra administrativa behov, inkluderande ytor och omringstödet när det gäller läkarnas arbetssituation i allmänhet, men särskilt på NKS och den förändring som påbörjats på Huddinge.

Vi har identifierat att det är omöjligt för läkarlinjechefer att ta sitt arbetsmiljöansvar då de saknar mandat över de lokaler vi (inte) har tillgång till.

Läkarföreningen fortsätter att verka starkt och återkommande för att de medicinska specialiteterna måste få återuppstå i en organisatorisk enhet. Det skulle underlätta för en chef att ta ett helhetsansvar för specialiteten, utbildningen inom den, verksamheten inklusive de flöden som allokerats till specialiteten och förhoppningsvis även de lokaler som används.

Under mars avhölls två informationsmöten för medlemmar, ett på vardera site.

Veckan före landstingsvalet avhölls två öppna möten med politiker, Irene Svenonius och Erika Ullberg.

Sjukhuset har medverkat till att ta fram ett digitalt instrument för att registrera bisyssla. Instrumentet innehåller frågor kring ideellt arbete ibland annat rörande politiska partier. Vi har haft starka invändningar mot detta både lokalt och på landstingsnivå. Muntligt har arbetsgivaren framfört att vid ev. känsliga uppgifter skall detta tas muntligt med chef och bara i undantagsfall registreras digitalt. Från läkarföreningen anser vi att även detta är olyckligt. Känsliga uppgifter ska inte alls registreras digitalt i ett landstingsgemensamt instrument. Vi ser inte att detta digitala instrument är förenligt med gällande lag och avtal, där gör arbetsgivaren tyvärr en annan tolkning. Vår åsikt är framförd såväl lokalt på sjukhuset som centralt via Sacorådet.

Under året genomförde vi löneöversyn för såväl 2017 som 2018. På grund av omorganisationen kunde inte 2017 års översyn processas förrän tidigt under 2018. Omedelbart efter att lönerevisionen för 2017 avslutats i mars 2018 påbörjades förhandlingarna inför innevarande årsrevision som sedan genomfördes under en mycket kort tidsperiod och som avslutades med utbetalning av den nya lönen i juni 2018. Resultatet av de två revisionerna för läkargruppen blev i stort enligt avtalet med stor individuell variation.

För underläkarna har Samuel Bruchfeld deltagit i möte med ordförande, FoU-chef Hillert och AT-chef Renström Koskela. Han har även initierat enkät avseende AT-läkares arbetsmiljö och förändring av denna i och med intensivakuten, flytten av akutplaceringen till Huddinge och omorganisationen i allmänhet."



STOCKHOLMS LÄKARFÖRENING

Vi har fått en helt egen webbsida på Läkarförbundets nya webb. Vi har nu att fylla den med det innehåll som medlemmarna behöver. GDPR lägger extra restriktioner på hur vi får kommunicera ut vår verksamhet och kontakta våra medlemmar.

Vi har en fortsatt ambition att sända ut mer regelbundna medlemsbrev. Föreningen har en egen Facebooksida där vi delar relevanta artiklar från media. Vi har även detta år förekommit flitigt i olika medier, såväl tidningar som TV och radioinslag.

Vi följer det övertidsuttag som är registrerat och har konstaterat stora brister i det underlag vi erhållit. Detta är en angelägen fråga för fortsatt arbete.

Under hösten har mycket arbete utgjorts av akuta åtgärder för att säkra situationer i samband med flytt/lokaler som inte fungerar. En del av arbetet sker lokalt inom respektive Tema/Funktion – annat sker sjukhusövergripande med hjälp av huvudskyddsombudet (Sara Åsbrink, Tina Granholm delar av året Solna, Christer Almgren-Lidman för Huddinge samt även Solna från maj)

Ordförande har under året fungerat som samordnare i styrelsens arbete. Har deltagit i arbetet i många av de centrala samverkansgrupperna, tillsammans med olika temaombud/funktionsombud. Representerar föreningen i externa sammanhang och Stockholms läkarförening. Arbetat aktivt med arbetsmiljöfrågor tillsammans med huvudskyddsombud och deltagit vid handläggningen av större arbetsmiljöärenden, som vid de två inspektioner (var och en består av flera delar) som arbetsmiljöverket genomfört (vår egen om hela NKS samt en gemensam med Vårdförbundet på barnPMI) Genomfört avtalsförhandlingar med lokala ombud, där vi tecknat bland annat extrapassavtal för FO akut Solna, för att konkurrera med inhyring av läkare.

Då tema/funktionsombud saknas för TRM och KUL har ordföranden stöttat lokala ombud bland annat kring ÖNHs placering, flytt av lokaler.

Individärenden har beroende på innehåll, handlagts av ordförande och/ eller kansli eller tema/funktionsombud med stöttning av dessa, ibland med hjälp även av lokala ombud. Under året har ett större antal individärenden uppstått och handlagts, många tack vare omorganisationen.

Allmänt inkl. NKS, Huddinge och GKS

Under året har sjukhuset fått ett ändrat vårduppdrag, mycket vård har flyttats ut utan att ledningen omstrukturerat andra uppgifter (undervisning/forskning). Man har ej heller i alla delar sett konsekvenser för övriga verksamheter vid sjukhuset. Många jourlinjer har fått ändrat uppdrag/ändrat schema under året. Vi har nu ett antal jourlinjer med sjukhusbunden jour med ett ibland litet uppdrag, ibland övermäktigt, då beredskap måste finnas för större händelser utan att



STOCKHOLMS LÄKARFÖRENING

ha några ”rutin” patienter däremellan. Bufferten är avskaffad. Detta driver kostnad och riskerar kompetens.

Det mest kända exemplet är Intensivakuten, där personalen inte ser att utvecklingen för arbetsplatsen leder framåt. I avsaknad av framtidsvision har många bytt arbete, så att det nu inte är ovanligt att 5 av 5 jourlinjer bemannas med hyrläkare. Då intensivakuten enbart förfogar över 8 rum utan möjlighet till korridorplats och patienterna inte alltid tas upp i något flöde är situationen ohållbar.

Intensivakutens förändrade uppdrag har också orsakat oklarheter kring vissa områdets bakjourstillgång nattetid. Historiskt har detta legat på akutkliniken, som nu ej anser sig ha kvar detta uppdrag. Således har vi sedan 8 månader ett område som saknar bakjour kväll/natt. Det skapar såväl en situation med konflikter mellan sköterskor som tror att akutkliniken är ansvarig och den läkare som vet att hen inte är ansvarig. Inte patientsäkert. Ärendet är IVO anmält, hittills utan åtgärd.

Läkarföreningen lade ett förslag på utbildningsintensiv akut/akutvårdsavdelnings verksamhet i gamla Karolinska som en möjlighet att akut avlasta övriga akutmottagningar och på sikt bidra med trygg akutpersonal genom en särskild utbildningssatsning, samtidigt som NKS platser fredas för elektivt uppdrag. Förslaget presenterades till sjukhusledning, landstingsledning, politiker och i media. Tyvärr ansåg inte sjukhusledningen att detta var lösningen – istället försöker man göra något inom ramarna för NKS, vilket vi inte tror löser de aktuella problemen.

På NKS jourrummen har undersökts vid en skyddsron under senhösten och befunnits i flera fall undermåliga, uppföljande skyddsroner efter åtgärder från arbetsgivaren avses kunna genomföras under våren-19

När det gäller lokaler i Huddinge så har nu ett förslag till omflytt/ombyggnation av alla vårdlokaler i Huddinge tagits fram av arbetsgivaren, dels p.g.a. ett renoveringsbehov och dels p.g.a. införande av enkelrum. Det sistnämnda betyder att vårdytan ökar, än mer då Huddinge får ett utökat akutuppdrag. Resultatet blir att administrativa ytor /områden få ge vika. Tyvärr har man också som mål att införa standardiserade vårdavdelningar/mottagningar med mindre lokala anpassningar. Det gör att vi riskerar att även här tappa möjlighet till klinisk forskning, vårdnära administrativa platser inklusive undervisningslokaler. Det har vi framfört i olika möten. Just nu hänvisas till kommande nya lokaler, men i den budget som kommer nu beslutas överförs även kostnader för nybyggnation/ombyggnation på ett annat sätt till verksamheterna, *nota bene* sparbetning föreligger. Det gör att vi ser ett stort behov av att fortsätta bevaka frågan både på lokal nivå och mer sjukhusövergripande nivå. Som vid tidigare projekt så presenteras delar för verksamheterna som var för sig kan se bra ut – till man ser vad som saknas i helheten. Det som inte är medräknat är till exempel de informella möteslokaler/verksamhetsbibliotek som idag finns kvar ännu i Huddinge.



STOCKHOLMS LÄKARFÖRENING

Avdelningarna på Huddinge byggs enligt ett standardkoncept från Locum, mottagningar riskerar att byggas på samma sätt. Standardkonceptet avses att införas i alla Locum drivna vårdenheter. Vi från läkarföreningen presenterar så mycket vi kan att det är ett misstag att bygga om Huddinge enligt NKS koncept.

Arbetsgivarna anger (programkontoret Huddinge) att man vill undvika de misstag som gjorts på NKS i denna fråga, och man arbetar utifrån det då* moderna konceptet ”aktivitetsbaserat kontor” Vi har mycket kvar att arbeta med i denna fråga. Här har arbetsgivaren i en del fall uppfattat ”aktivitetsbaserade kontor” liktydigt med ”clean desk” vilket inte är samstämmigt med forskningsfronten i Sverige rörande detta ämne. Läkarföreningen har utarbetat ett dokument på minimikrav på det som kallas ”hemvist”

Just nu är den nya akutmottagningen allokerad till framsidan av Huddinge sjukhus, mot Flemingsbergs centrum. Frågetecken har uppstått då den framtida strukturen i kommunen gör att huvudavfart från väg 226 kommer att gå till baksidan av Huddinge sjukhus enligt nuvarande plan. Det innebär om planerna inte synkroniseras att brådskande ambulanstransporter fördröjs.

Gamla Karolinskas lokaler var planerade att säljas under våren. Styrelsen har arbetat mot detta. Vi såg inte att det pris och övriga villkor i kontraktet kompenserade för förlust av autonomi i framtida beslut/lokalbehov som ännu inte är beaktade, på ett rimligt sätt. Vi har arbetat mot en försäljning genom att:

- Till Landstingets fullmäktige påtala ett antal av de brister som gör att NKS inte fungerar fullt ut ännu. Vi koncentrerade detta brev enbart till fel på de op-avdelningar som tagits i bruk vid det tillfället. Det renderade ett antal uppföljande politikerbesök där de styrande önskade bilda sig en egen uppfattning. Bland annat kom Anna Starbrink, Daniel Forslund och Irene Svenonius.
- Vi samarbetade i sammanslutningen ”Stoppa utförsäljningen av Karolinska” och ordnade stormöte.
- Vi administrerade den namninsamling på 9000 namn som överlämnades till ansvarigt landstingsråd Paul Lindquist.
- Beslutet som fattades 12/2 i landstingsfullmäktige innebar att beslutet om försäljning återremitterades, därefter har kontraktet annullerats genom att inget beslut fattades innan

Stockholm-Mälardalens företagsläkarförening

Ordföranden har varit Antonia Jacobaeus och under året har det varit sex protokollförda möten. Medlemsantalet har varit 142 varav 24 pensionärer

Medlemsmöten med följande teman har hållits: 1) Årsmötet den 13 februari, ”Depressionsronden”. 2) Möte på Folksam 13 november om försäkringar som är förmånliga via Läkarförbundet.



STOCKHOLMS LÄKARFÖRENING

Under året har ST-frågan varit aktuell, de ryggsäckspengar som fanns för randutbildning på AMM-klinik är nu ett avslutat kapitel. Det är svårt att få plats på AMM-klinik och svårt att få FHV att betala lön under randningsperiod på annan klinik. Ingen lösning har presenterats. Pengarna till professuren i Företagsvård var också tidsbegränsad och är nu avslutad. Viss oro för framtida återväxt av nya specialister föreligger.

Stockholms distriktsläkarförening

Distriktsläkarföreningen i Stockholm är lokalförening till Svenska Distriktsläkarföreningen. Medlemsantalet är stabilt. 7 januari hade föreningen 1028 medlemmar.

Styrelsen har under året bestått av Ylva Sandström, ordförande, Ann Grehan, sekreterare och Suzana Turkalj Pavlakovic, kassör. Från och med april har Magnus Isacson adjungerats till styrelsen och från december också Thomas Westin.

Vi har fortsatt jobba med att få till möten med politiker och tjänstemän för att bli diskutera arbetsmiljö, fortbildning, ST-läkarnas kurser, förfrågningsunderlag mm. I maj anordnade vi tillsammans med Sfam en debatt mellan finanslandstingsrådet Irene Svenonius och oppositionslandstingsrådet Erika Ullberg i Klubbvåningen på Läkarförbundet.

Vi har under året haft särskilt fokus på IT-frågor, och har haft en arbetsgrupp som jobbat särskilt med detta. Under året har vi bl.a. besökt Kry och vi har debatterat IT-frågor i pressen, se nedan. Ylva och Helena Dreber (som deltagit i IT-arbetsgruppen) deltog också i Almedalen, där IT-frågorna diskuterades mycket intensivt. Vi har även träffat företrädare från SLSO för att diskutera appen Alltid Öppet, samt webbtider och utökade öppettider på de landstingsdrivna vårdcentralerna – ett förslag som drogs tillbaka efter vårt möte med Eva Pilsäter Faxner och inte minst Magnus arbete med en protestlista. Vi har via DLF centralt respektive Stockholms läkarförening deltagit i att skriva svar på remisserna ”God och Nära vård”, samt ”Styrning och vårdkonsumtion ur ett jämlikhetsperspektiv”. Vi har deltagit i Distriktsläkarföreningens årliga ordförandekonferens samt Fullmäktige, och Ylva och Magnus i DLFs fackliga höstseminarium. Via Stockholms läkarförening har Ylva och Suzana deltagit på Läkarförbundets fullmäktige. Ann Grehan har deltagit i seminariet ”Fem gröna öar”. Suzana och Magnus har deltagit i hearing anordnad som en del i Göran Stiernstedts utredning. Ylva tog emot en delegation allmänläkare från Frogner Helsecenter i Oslo, en av de vårdcentraler DLF besökte förra året. Vi har fortsatt haft livlig intern diskussionen via vår Facebook-grupp och vi har skrivit två medlemsbrev.

Under året har DLF Stockholm träffat följande beslutsfattare:

- Anna Ingmanson, Avdelningschef, avdelningen för närsjukvård inom SLL
- Christoffer Bernskiöld, enhetschef för Allmänmedicinska enheten inom HSF.
- Helena Schildt-Tossman, studierektor för ST-läkare i primärvård.



STOCKHOLMS LÄKARFÖRENING

- Eva Faxner Pilsäter, SLSO
- Ewy Hammarstedt, processledare ”Alltid öppet” på SLSO
- Jennie Cardell, redaktör på VISS
- Daniel Forslund (L), Innovationslandstingsråd.
- Erika Ullberg (S), Oppositionslandstingsråd
- Viktor Harju (s), pressekreterare hos sjukvårdsministern, andre vice ordförande landstingsstyrelsens innovationsberedning
- Irene Svenonius (M), Finanslandstingsråd
- Tobias Nässén (M), Vård- och valfrihetslandstingsråd
- Anna Starbrink (L), Hälso- och Sjukvårdslandstingsråd
- Tomas Eriksson (mp) Miljö- och kollektivtrafiklandstingsråd
- Susanne Nordling (mp)
- Gustav Hemming, centerpartiet, landstingsråd
- Helene de Jonge Eurenus, ordf sjukgymnasterna
- Jonas Ekström, riksdagskandidat för centeterpartiet, överläkare internmedicin i Sala.
- Christine Lorne, SLL, centerpartiet

Vi har deltagit aktivt i den sjukvårdspolitiska debatten, genom att vara delaktiga i ett antal artiklar. Magnus Isacson har skrivit flera debattartiklar under eget namn, och också varit en av initiativtagarna till det uppmärksammade Allmänläkaruppropet.

SLF Student Stockholm

2018 har varit ett händelserikt år för SLF Student Stockholm med många och olika aktiviteter utöver sedvanligt styrelsearbete. Vi har likt tidigare verksamhetsår anordnat två väldigt uppskattade AT-mässor, ett flertal föreläsningkvällar framför allt riktade mot underläkarvikariat samt två konsultkvällar i samarbete med McKinsey och Sirona Health Solutions för att stimulera läkarstudenter med intresse för organisation och ledarskap.

God PR är av stor vikt för SLF Student Stockholm då det är främst genom sociala plattformar som förbundet når sina medlemmar. Under året har ett Instagram-konto skapats som även är kopplad till vår Facebook sida. Detta har varit väldigt lyckat då vi når ut med information till ännu fler av våra medlemmar.

Medlemsfonden har initierats med syftet att underlätta för medlemmar att vara aktiva och själva anordna evenemang och andra mindre projekt som de brinner för. Under året har arbetet med utformningen av medlemsfonden påbörjats, de första finansiella bidragen har beviljats till organisationer som i samarbete med SLF Student Stockholm arrangerat events och workshops.



STOCKHOLMS LÄKARFÖRENING

SYLF Stockholm

SYLF Stockholms ordförande har varit Mona Ahmed. Föreningen har i år ökat antalet medlemmar till 3289 och har fortsatt vara en aktiv part i sjukvårdsdebatten, såväl internt i förbundet som externt på sjukhusen och mot beslutsfattare. En fortsatt viktig fråga har varit bristen på AT-platser. Arbetet har bland annat innefattat en kartläggning som resulterat i att landstingets löfte om ökat antal AT-platser till 2020 bedöms osannolikt att uppnå. Föreningen har verkat för rättvis och transparent rekrytering av AT, där föreningen tagit en aktiv roll i arbetet med en samordnad AT-rekrytering i Stockholms läns landsting, haft enskilda möten med AT-studierektorer och chefer samt suttit med på intervjuer på fem av sex AT-sjukhus. Vi har fortsatt att uppmärksamma bristen på randningsplatser för ST-läkare samt bedrivit påverkansarbete avseende utformandet av en så kallad ledarskaps-ST.

Under året har SYLF Stockholm träffat Peter Carpelan, forsknings- och personallandstingsborgarråd (M), Maria Englund, personal- och utbildningsdirektör SLL, och Jens Sjöström, oppositionslandstingsråd (S), och Lars Dahlberg, ansvarig för samordnad rekrytering av AT, och diskuterat aktuella sjukvårdspolitiska frågor.

Föreningen har haft två medlemskvällar under året, en med tema underläkares arbetsmiljö, vilken innefattade en paneldebatt med Peter Carpelan och Jens Sjöström, och en med fokus på AT-rekrytering dit Lars Dahlberg och fyra av sex studierektorer kom.

Vi har bevakat forskningsfrågor, upphandlingen av nytt IT-stöd i SLL, delat ut handledarpris, arrangerat träffar för till Sverige nykomna läkare och delat nyheter och facklig information till medlemmar via våra internetbaserade kanaler mm. SYLF Stockholms ekonomi är god.

Seniora läkare

Seniora Läkare, intresseförening i Läkarförbundet, har c:a 2 900 medlemmar. Regionala avdelningar finns i Västsverige och Skåne. Ordförande är Anders Dahlqvist, har varit medlem i förbundsstyrelsen fram till november då han efterträddes av Torsten Mossberg.

Seniora Läkare arrangerar vår- och höstmöten med uppskattade fortbildningsinslag, under 2018, 25 - 27 maj vårmöte i Falun med årsmöte och 14 - 16 september i Visby. Seniora Läkare erbjuder också mycket populära utlandsresor. Medlemstidningen *Seniora Läkare* som utkommer med fyra nummer årligen innehåller aktuell facklig information, rapporter från Seniora Läkares möten samt intressanta medicinska och kulturella artiklar. Vissa nummer av tidningen skickas till samtliga medlemmar i läkarförbundet 65 år och äldre för att underlätta rekryteringen.

Seniora Läkare har under året arbetat för att stärka de seniora läkarnas professionella ställning, bl.a. med följande: *Seniora läkare som mentorer* för t.ex. invandrade läkare. *Fortbildning*: Seniora läkare



STOCKHOLMS LÄKARFÖRENING

behöver fortbildning för att kunna fortsätta göra angelägna arbetsinsatser. *Rekrytering:* Seniora Läkare medverkar i förbundets rekryteringsgrupp. *Läkemedelsförskrivning:* Seniora Läkares styrelse har arbetat för att medlemmarna ska kunna använda elektronisk förskrivning. *Etiska frågor:* Torsten Mossberg medverkar i Etik- och ansvarsrådet (EAR) bl.a. med spridning av den revidering av Läkarförbundets regler som godkändes av fullmäktige 2017 samt frågor kring behandlingsbegränsning och dödshjälp.

Till årets fullmäktige motionerade Seniora läkare om att kollektivavtalen måste anpassas när pensionsåldern höjs och läkare arbetar allt längre.

Seniora Läkare eftersträvar att medlemmar från styrelsen adjungeras till yrkesföreningarnas styrelser för att kunna bidra med seniora läkares synpunkter. Torsten Mossberg, vice ordförande i Seniora Läkare, är adjungerad till Stockholm läkarförenings styrelse, Christina Fabian är adjungerad till DLF.

Stockholms sjukhusläkarförening

Ordförande Andreas Fischer, SÖS; Vice ordförande/sekreterare Gunnar Söderqvist K Solna; Kassör Magnus Hellström, K Solna; Vetenskaplig sekreterare Sonia Andersson K Solna. Styrelsen har haft 12 möten under det gångna året.

Ordförande Andreas Fischer har representerat Stockholm i den centrala styrelsen för Sjukhusläkarna och även träffat politiker och intresseorganisationer under Almedalsveckan inför valet. Vice ordförande/ sekr. Gunnar Söderqvist har representerat Sjukhusläkarna i Stockholm i Stockholms läkarförening och deltagit i möten samt i deras internat samt i det centrala SACO – rådet SLL.

Styrelsen har 2018 skrivit sammanlagt fyra motioner till SLF fullmäktige. I övrigt har styrelsen fokuserat på huvudsakligen två verksamhetsområden.

1] Distribution och bearbetning av en enkät om fortbildning skickad till samtliga medlemmar i Sjukhusläkarna i Stockholm.

Cirka 800 medlemmar besvarade enkäten som visade en median på sammanlagt endast ca 2,5 dagars extern fortbildning för Stockholms sjukhusläkare, motsvarande endast ca 1,25% av arbetstiden. Sammanställning av enkätdata för bredare publicering i media pågår.

2] Organisation av och deltagande i en omfattande föreläsningsserie på Villagatan i ämnet ”Hot och våld” i sjukvården och samhället i övrigt.

Fyra sådana föreläsningar har hållits: 18/10, 14/11, 20/11 och 5/12 med ett stigande antal intresserade deltagare vid den senaste deltog ca 40 personer, klart fler än antalet som brukar ansluta sig vid årsmötet.



STOCKHOLMS LÄKARFÖRENING

Här är en liten sammanfattning av de föreläsningar vi haft under hösten där de mycket högt meriterade föreläsarna rekryterats från ordförande Andreas Fischers kontaktnät:

Calle har arbetat som internationell livvakt och har haft ansvar för internationella skyddspersoner. Han föreläste om hur han bl.a. utbildade SJs personal i hot, våld och konflikthantering. Fokus på utbildning var på att individen ska lära sig att tidigt upptäcka hot, hotfulla signaler och situationer och dra sig undan, stänga och låsa dörr, larma lokförare, kollegor och polis v.b.

Nico Stark från Pinkerton hade tittat igenom läkarförbundets rekommendationer om förebyggande arbete och kompletterade med information om hur arbetsgivarorganisationen bör förbereda sig själva, sina lokaler och de anställda på hot och våld. Hur ska organisationen organiseras? Hur kan man tänka och agera självskydd?

Jonas från Insatspolisen (Piketen) Stockholm pratade om deras organisation och hur de alltid har resurser och personal i beredskap. 30% av arbetstiden har det utbildning, fortbildning och träning. Därtill förelästes det om hur man ska/ bör agera vid pågående dödligt våld. Dra dig undan, göm dig och stäng av telefonen. Starta inte brandlarm och var försiktig med att hörsamma larm, då det kan vara ett sätt att försöka lura ut folk till en gemensam plats. Vid en viss punkt och situation kan fysiskt försvar eller aggression vara det enda alternativet som kvarstår.

Christian är sjukvårds- och självskyddsutbildningsansvarig på SÄPO. Han gick igenom kravspecifikationen de har på sin personal och konstaterar att fysiskt självskyddsutbildning inte är rimligt för läkare mtp att SÄPO själva har 200 timmars utbildning/ år. Snarare måste lokalerna anpassas och våra kollegor ha mental och psykologisk förberedelse på att upptäcka och undvika situationer. Diskussionen kom även in på hot och våld ur ett större, nationellt perspektiv, så som terrorism.

Bland övriga styrelsemedlemmar kan nämnas: *Sara Åsbrink* lämnade styrelsen i våras p.g.a. hennes nya uppdrag för Läkemedelsverket i Uppsala. *Magnus Hellström* har fortsatt sitt förtjänstfulla arbete som kassör för Sjukhusläkarna i Stockholm. Han kommer även att ha denna funktion i Centrala SACO- rådet SLL och sannolikt även få uppdrag i Styrelsen för Sjukhusläkarna Sverige. *Ferenc Karpati* har arbetat fortsatt aktivt med Barnmedicin Huddinges och andra K-Huddingeklinikers lokal- och arbetsmiljöfrågor. *Tomas Thiel* från Urologen där har kompletterat representationen från K Huddinge. *Anna Tölli* har ersatt Ewa Milerad som en av representanterna på Danderyd där det har varit fortsatt svåra arbetsmiljöproblem under året. Hans Erntell har fortsatt att bevaka Danderyds Sjukhus i sjukhusets styrelse. SÖS representation har stärkts med invalet av ortopedöverläkare *Uffe Hylén* i styrelsen. *Jan Svedenbag* har fortsatt redogjort för förhållandena på St:Göran som under året har förefallit vara det minst dåligt fungerande sjukhuset i SLL m.a.p. patientvård och arbetsmiljö.



STOCKHOLMS LÄKARFÖRENING

Krisen i undervisningen på K- Solna p.g.a. utlokaliseringen av nästan alla normala patienter från NKS har belysts av *Sonia Andersson*, tillika Professor och studierektor på Kvinnokliniken där samt av *Sabine Naessén* som också valdes in på årsmötet 2018. Hon är också mycket intresserad av arbetsmiljöfrågor och hur man behandlar kolleger under omställningsprocesser.

Sektion statligt anställda läkare i Stockholm, SALIS

Johan Styrud

Ordförande

Anja Beijar

Kanslichef