

Remissvar till NVKR

BAKGRUND

NVCR har skickat ut "förslag till nationell plan för kompetensförsörjningen inom hälso- och sjukvården" på remiss och vi har fått anmodan av Läkarförbundet att inkomma med våra synpunkter till förbundets svar som ska vara inne 11 november.

För remissunderlag var god se mapp: [SYLF - 11. Remisser - Alla dokument \(sharepoint.com\)](#)

FÖRSLAG PÅ REMISSVAR

SYLF, Sveriges yngre läkares förening, är mycket positiva till de förslag som NVCR har lagt fram i rapporten.

Även om det ligger utanför rådets nuvarande uppdrag anser vi att de yngre läkarnas situation inom hälso- och sjukvården måste adresseras i anslutning till denna välskrivna och genomarbetade rapport. Läkarna spelar ofta en nyckelroll i hälso- och sjukvården och vi anser att den framtida kompetensförsörjningen av läkare är i ett skriande behov av just en nationell planering.

Den förlust för hälso- och sjukvården, men även samhället i stort, som all väntan på AT utgjort går inte att beräkna. Förutom bristen på specialister i samtliga regioner och underläkarnas personliga umbäranden är det framförallt förlust av tid som kunnat utnyttjas bättre; tid som kunnat ägnats åt forskning, verksamhetsutveckling, ledarskap eller bara specialisering, som nu istället ägnats åt tusentals(!) år av osäkra vikariat (Socialstyrelsens NPS 2024 och Väntetidsrapporten 2019).

Precis som det beskrivs i rapporten, delar vi bilden av att sjukvårdens personal tampas med hög arbetsbelastning i en stundtals extremt slitsam arbetsmiljö. Det här är ofta vad som möter de nyexaminerade läkarna och är också orsaken till att en av fyra funderar på att lämna yrket redan under AT (AT-rapporten 2024).

Att komma tillrätta med dimensioneringen av utbildningstjänster och genomströmningen av läkares allmäntjänstgöring i övergångsperioden och sedermera bas- och specialisttjänstgöring framöver skulle vara en enorm samhällsvinst. Att regionerna själva inte klarar av detta uppdrag står klart med all önskvärd tydlighet. Att uppskatta behovet av specialister är komplext och just därför desto viktigare att redan nu planera för hur detta kan samordnas, inte minst för att implementeringen av BT ska bli så ändamålsenlig som möjligt.

Ett gemensamt grepp om detta utbredda problemkomplex för läkarna skulle stå i samklang med flera av de åtgärdsförslag som omnämns i rapporten:

- Främja en god arbetsmiljö
- Snabbare få fram specialister som bemannar hälso- och sjukvården, istället för läkare som inte hunnit vare sig bli legitimerade eller påbörja BT/ST
- Främja utbildning/fortbildning
- Möjliggöra fler karriärvägar inklusive forskning
- Minska risken för personalflykt

Därför vill vi se att Nationella Vårdkompetensrådet ska få i uppdrag att ta fram en plan för nationell dimensionering och samordning av läkares specialisttjänstgöring.