

Socialdemokraterna i Region Stockholm

1. Hur planerar ni att göra arbete som läkare i Stockholm mer attraktivt?

Socialdemokraterna vill att Region Stockholm ska vara Sveriges bästa offentliga arbetsgivare för läkare. Det kräver fler kollegor, en hållbar arbetsbelastning och goda möjligheter till kompetensutveckling och fortbildning. Under den här mandatperioden har vi minskat hyrbemanningen med över 90 procent, anställt fler än 2 300 medarbetare och byggt ut AT, BT och ST. Vi går till val på att anställa 1 000 fler läkare i primärvården inom tio år. Det ger fler kollegor, rimligare patientansvar och bättre kontinuitet.

2. Har ni någon konkret lösning på problemet med otrygga anställningar tidigt i karriären - så kallade "leg-vik"?

Socialdemokraterna kommer jobba aktivt för trygga anställningar för läkare nästa mandatperiod. Ingen ska fastna i vikariat för att utbildningstjänsterna är för få. Därför bygger vi nu ut ST, särskilt inom allmänmedicin, och vi har tagit initiativ till en gemensam planering av AT, BT och ST i regionen. Det ska skapa tydligare och snabbare utbildningsvägar.

3. Vad är viktigast i övergången till ST2021?

Att övergången blir trygg och inte skapar nya flaskhalsar. Socialdemokraterna har drivit på för en långsiktig plan för AT, BT och ST 2026–2030. Vi följer upp att vårdgivarna erbjuder ST med integrerad BT och att utbyggnaden sker med tillräcklig handledarkapacitet och finansiering. Ingen ska behöva vänta längre på sin specialistutbildning på grund av systemskiftet.

4. Varför ska yngre läkare som bryr sig om sjukvården rösta på ert parti?

Socialdemokraterna vill att Region Stockholm ska vara Sveriges bästa offentliga arbetsgivare. Vi vet att personalen är sjukvårdens viktigaste resurs. Vi vill fortsätta prioritera vårdens medarbetare framför hyrbemanning. Vi bygger ut AT, BT och ST. Vi ska ge fler läkare en trygg väg till specialistkompetens. Vården behöver fler kollegor, bättre arbetsmiljö och 1 000 fler läkare i primärvården.

Vänsterpartiet i Region Stockholm

1. Hur planerar ni att göra arbete som läkare i Stockholm mer attraktivt?

Vi vill införa reglerad tid till fortbildning och vi vill att sjukvården ska få full kostnadstäckning utifrån inflation och prisutveckling. Idag får inte sjukvården full ersättning vilket automatiskt bygger in åtstramningar i verksamheterna. Vi vill också jobba för arbetstidsförkortning med bibehållen lön, även för läkargruppen. Läkargruppen behöver också alltid vara involverad tidigt i förändringar i sjukvården. Vi vill att regionen ska vara en flexibel arbetsgivare och erbjuda villkor som är anpassade efter olika verksamheter. Regionen kan inte ha samma modell överallt.

2. Har ni någon konkret lösning på problemet med otrygga anställningar tidigt i karriären - så kallade "leg-vik"?

Vi vill använda alla verktyg vi kan för att säkerställa trygga anställningsvillkor utifrån svensk arbetsrättslig lagstiftning. Dels handlar det om att verksamheterna faktiskt får rätt resurser från början. Men också att avtal och uppdrag kan behöva skärpas till för att tydliggöra att vikariat enbart ska tillsättas för en namngiven person som är tillfälligt borta. Annars ska tillsvidareanställningar vara normen.

3. Vad är viktigast i övergången till ST2021?

Att säkerställa att flaskhalsarna mellan leg och ST och färdig specialist minimeras. Det betyder att vi behöver ställa om så att normen framåt blir integrerad BT och ST-tjänstgöring. Vi behöver förstärka styrningen och samordningen kring dimensioneringen av ST-blocken så att dom möter det framtida vårdbehovet. Regionens inriktning om att fördubbla antalet allmänläkare inom en tioårsperiod med handlingsplan för fast läkarkontakt är vägvisare hur vi kan göra i fler områden.

4. Varför ska yngre läkare som bryr sig om sjukvården rösta på ert parti?

Därför vi politiskt konsekvent prioriterar resurser och insatser för att sjukvården ska kunna efterleva hälso-sjukvårdslagen. Alltså vård efter behov och på jämlika villkor. Därför avfärdar vi dom förslag och reformer som sätter HSL ur spel, såsom vårdval och försäkringslösningar. Vårt mål är en sjukvård med marginaler och luft i systemet. Det betyder att vi vill överanställa medarbetare. Vi riktar tydligt våra förslag till att göra arbetsmiljön för vårdpersonalen bättre för då får vi också bättre och mer tillgänglig sjukvård för patienterna.

Miljöpartiet i Region Stockholm

1. Hur planerar ni att göra arbete som läkare i Stockholm mer attraktivt?

Genom rimliga arbetstider, stöd i svåra beslut och minskad administration anser vi att det går att skapa en robust och långsiktigt hållbar vårdorganisation som sätter både personalen och patienten i centrum. Vi vill exempelvis ge personalen möjlighet att anpassa arbetstiden till individuella förhållanden, tex lämna/hämta på förskolan. Vi vill även se en successiv arbetstidsförkortning för att minska risken för utmattning och stärka attraktiviteten för vårdyrken.

2. Har ni någon konkret lösning på problemet med otrygga anställningar tidigt i karriären - så kallade "leg-vik"?

Vi vill verka för att råda bot på den onda cirkeln med "leg-vik". Otrygga anställningar drabbar många yrkesverksamma i början av sina karriärer och vi vet att väntan på en BT-tjänst kan påverka allt från boende till familjeplanering. Vi behöver ha tillräckligt många BT-tjänster för att säkra kompetensförsörjningen i regionen, men samtidigt inte ha för många så att vi utarmar kompetensförsörjningen i andra regioner. BT-tjänsterna behöver och kommer att öka i vår region.

3. Vad är viktigast i övergången till ST2021?

Det viktigaste i övergången är att den sker på ett rättvist och jämlikt sätt oavsett vårdgivare eller ort och att vi harmoniserar vår utbildning med resten av Europa. Miljöpartiet ser även att den fasta huvudhandledaren kommer att spela en viktig roll. I dagens system har det funnits brister kring just handledning och att läkare har lämnats ensamma med svåra etiska val tidigt under sin tjänstgöring. Även att fokuset skiftas från tid till uppnådda kompetenskrav ser vi som en viktig utveckling i det nya systemet. Ens kompetens ska bedömas på verkliga kunskaper och inte enbart på hur lång tid som har gått.

4. Varför ska yngre läkare som bryr sig om sjukvården rösta på ert parti?

Miljöpartiet vill öka finansieringen till hälso- och sjukvården och förbättra arbetsvillkoren för vårdpersonal. Vi vill ta fram en långsiktig kompetensförsörjningsplan för alla specialiteter som både matchar vårdbehov och den demografiska utvecklingen. Vi anser att kortare arbetstid, slopad karensdag, mer kompetensutveckling och fler betalda specialistutbildningar är viktiga reformer för att skapa ett hållbart arbetsliv.

Liberalerna i Region Stockholm

1. Hur planerar ni att göra arbete som läkare i Stockholm mer attraktivt?

Läkare ska få vara läkare. Därför vill vi minska den administrativa bördan och anställa mer personal som avlastar i det dagliga arbetet. Vi vill bygga ut antalet utbildningsplatser och undanröja de flaskhalsar och gråblock som försenar specialistutbildningen. Vi vill också säkerställa tid och finansiering för kontinuerlig fortbildning under hela yrkeslivet, kompetens ska utvecklas i takt med den medicinska utvecklingen. Samtidigt vill vi stärka primärvården med fler specialistläkare i allmänmedicin och säkerställa listningstal enligt Socialstyrelsens riktlinjer.

2. Har ni någon konkret lösning på problemet med otrygga anställningar tidigt i karriären - så kallade "leg-vik"?

Under mandatperioden har vi drivit igenom skärpta regler mot osäkra anställningar för ST-läkare i primärvården. Vårdgivare ska i första hand anställa läkare direkt i ST, i stället för att använda vikariat med vaga löften om en framtida ST-tjänst. Nästa steg är att införa motsvarande regler i sjukhusvården, så att fler läkare får en trygg, förutsägbar och sammanhållen väg till specialistkompetens.

3. Vad är viktigast i övergången till ST2021?

Det viktigaste är att övergången till ST2021 blir smidig och inte skapar nya flaskhalsar. Vi vill att BT integreras i ST-anställningen, så att vägen till specialistkompetens blir sammanhållen. Samtidigt vill vi bygga ut antalet ST-tjänster och göra det enklare att tillgodoräkna tidigare tjänstgöring och uppnådda kompetensmål. Det är avgörande att vi tar tillvara nyutexaminerade läkare och erbjuder en tydlig väg till specialistkompetens, i stället för att riskera att de lämnar regionens hälso- och sjukvård eller söker sig till andra arbetsgivare.

4. Varför ska yngre läkare som bryr sig om sjukvården rösta på ert parti?

Vi tror att framtidens sjukvård byggs tillsammans med professionen. Liberalerna vill skapa bättre villkor för utbildning och specialistutbildning, värna forskning och fortbildning samt ge nyutexaminerade läkare en snabb väg in i yrket. Vi står upp för valfrihet och en mångfald av vårdgivare, eftersom det stärker både vårdens kvalitet och läkarnas valmöjligheter. Vi vill bygga en sjukvård där kompetens, kvalitet och medicinsk utveckling går före ideologi.

Centerpartiet i Region Stockholm

1. Hur planerar ni att göra arbete som läkare i Stockholm mer attraktivt?

För oss handlar det om att skapa en arbetsmiljö där läkaren har tid att vara läkare. Mer tid ska kunna läggas på patienterna, mindre på administration och konsekvenser av att vårdssystemet inte fungerar. Därför prioriterar vi en stärkt primärvård. En välfungerande vårdcentral ger stora fördelar för patienterna och en mer hållbar arbetsmiljö för läkare i hela vårdssystemet! Vi ledde arbetet med handlingsplanen för 1/1100 och vi har gjort historiska budgetsatsningar på vårdcentralerna. Satsningarna behöver fortsätta och förstärkas. Vi vill säkerställa kontinuerlig kompetensutveckling och jobba tillsammans med professionen för bättre handledning, välfungerande introduktion, rimliga scheman och tydliga karriärvägar.

2. Har ni någon konkret lösning på problemet med otrygga anställningar tidigt i karriären - så kallade "leg-vik"?

Dagens situation skapar otrygghet för yngre läkare. Vägen från legitimation till ST behöver bli tydligare och förutsägbar, med bättre möjligheter att planera yrkesliv och privatliv. Vi vill inte detaljstyra anställningsformer, men säkerställa transparens och tydlighet för alla parter. Vi har tagit ett konkret steg genom att justera vårdcentralernas förfrågningsunderlag. Det vill vi se över på fler områden.

3. Vad är viktigast i övergången till ST2021?

Det viktigaste är att inga läkare hamnar mellan systemen. Regionen behöver säkerställa tillräckligt många BT-platser och att AT finns kvar så länge det behövs. Den nya termin 12 på läkarprogrammet kräver högkvalitativa utbildningsplatser och god handledning. Här måste vårdgivarna få alla nödvändiga förutsättningar.

4. Varför ska yngre läkare som bryr sig om sjukvården rösta på ert parti?

Centerpartiet vill bygga en sjukvård där primärvården är stark, vården hänger ihop och läkare får bättre förutsättningar att göra sitt jobb. Under mandatperioden har vi som ansvariga för primärvården kraftigt ökat resurserna till vårdcentralerna och satt målet att 25 procent av sjukvårdsbudgeten ska gå till primärvården. Vi har flera toppkandidater som jobbar i vården i Stockholm så vi förstår vilka konsekvenser beslut får på golvet. Vi besöker ofta vårdverksamheter för att förstå mer, bjud gärna in oss att komma och höra mer om era erfarenheter och idéer!

Moderaterna i Region Stockholm

1. Hur planerar ni att göra arbete som läkare i Stockholm mer attraktivt?

Moderaterna vill införa ett byråkratitak där högst 20 procent av arbetstiden ska gå till administration, bland annat genom att minska antalet politiskt beslutade verksamhetsuppdrag. Vi vill också ge professionen större inflytande över hur vården organiseras genom fler läkarledda verksamheter, även i regionens egen regi. För att göra det mer attraktivt att arbeta i primärvården vill vi skapa bättre förutsättningar för små läkarledda och läkarägda vårdcentraler genom ändamålsenliga förfrågningsunderlag. Tillsammans med SYLF och Stockholms läkarförening vill vi identifiera tidstjuvar för att frigöra mer tid till patientarbete, kompetensutveckling och forskning. Vi vill också erbjuda bättre förmåner för att göra Region Stockholm till en mer attraktiv arbetsgivare.

2. Har ni någon konkret lösning på problemet med otrygga anställningar tidigt i karriären - så kallade "leg-vik"?

Regionen måste planera kompetensförsörjningen långsiktigt genom ett centralt kansli, så att fler kan gå vidare till BT och ST utan långa perioder av osäkra vikariat. Vi vill också att alla vårdgivare som har avtal med Region Stockholm ska ta ansvar för utbildning genom att utbildningsuppdraget blir en integrerad del av avtalen. Moderaterna ser samtidigt ett värde i att det finns flera arbetsgivare som erbjuder BT- och ST-tjänster. En mångfald av arbetsgivare stärker konkurrensen om kompetensen och ger yngre läkare bättre möjligheter att välja en arbetsplats med god arbetsmiljö, bra handledning och goda utvecklingsmöjligheter.

3. Vad är viktigast i övergången till ST2021?

Det viktigaste är att reformen inte skapar nya flaskhalsar. Det måste finnas tillräckligt många BT- och ST-tjänster, hög kvalitet i handledningen och tillräckligt med tid för utbildning. Moderaterna anser att staten har ett övergripande ansvar för kompetensförsörjningen i vården. Därför behöver staten och regionerna gemensamt ta ansvar för finansieringen av BT-tjänsterna, samtidigt som regionerna planerar utbildningstjänsterna långsiktigt. Utbildningsuppdraget ska vara en självklar del av alla vårdavtal.

4. Varför ska yngre läkare som bryr sig om sjukvården rösta på ert parti?

Moderaterna vill ge läkare större inflytande över sitt arbete genom fler läkarledda mottagningar, även i regionens egen regi, och skapa bättre förutsättningar för fler läkarägda mottagningar. Vi vill också sänka både regionskatten och den statliga skatten, så att den tid läkare investerat i utbildning och arbete också märks i plånboken. Vi tror att vården blir bättre när läkare får större mandat att påverka sitt arbete och får mer tid för patienterna.

Kristdemokraterna i Region Stockholm

1. Hur planerar ni att göra arbete som läkare i Stockholm mer attraktivt?

Medarbetarna är vårdens viktigaste resurs. Om vi ska klara av vårdens kompetensförsörjning måste fler orka stanna kvar och fler vilja arbeta inom vården. Ska kompetens kunna upprätthållas och följa den utvecklingen behöver fortbildningen prioriteras. Kristdemokraterna vill införa av kontinuerlig fortbildning på arbetstid och satsa på arbetsmiljön i vården.

2. Har ni någon konkret lösning på problemet med otrygga anställningar tidigt i karriären - så kallade "leg-vik"?

I april 2026 beslutande en enig primärvårdsnämnd att bifalla Kristdemokraternas initiativ om att Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att, i samband med nästa planerade revidering, utreda för att uppdatera förfrågningsunderlaget för vårdcentraler. Syftet är att läkare inte ska utnyttjas i väntan på specialiseringstjänstgöring (ST) som leg-vik, utan istället som regel få ST direkt. Kristdemokraterna driver nu på för att ta nästa steg för läkare i resten av hälso- och sjukvården i Region Stockholm. Anställningsformer ska inte användas på ett sätt som skapar osäkerhet kring möjligheten till ST eller leder till att läkare kvarhålls i tidsbegränsade anställningar utan en tydlig och förutsägbar väg till ST-tjänst.

3. Vad är viktigast i övergången till ST2021?

För att säkra behoven av läkare framöver behöver antalet AT, BT och ST-platser fortsatt öka. Eftersom AT kommer att fasas ut är det viktigt att Region Stockholm säkerställer att antalet BT-platser och ST-platser ökar i tillräcklig omfattning. BT bör som regel vara en integrerad del av ST.

4. Varför ska yngre läkare som bryr sig om sjukvården rösta på ert parti?

Kristdemokraterna går till val under devisen vi väljer vård, det innebär att vi kommer prioritera vården framför andra områden som regionen ansvarar för. Svensk sjukvård behöver ett rejält omtag, människor ska ges vård efter behov, inte efter regionernas förmåga. KD vill därför avskaffa 21 regioner och ersätta dem med ett statligt ansvar. I ett samlat statligt ansvar för sjukvården föreslår KD i stället att makten flyttas från tjänstemän och politiker på ledningsnivå i regioner till medarbetarna i vården och professionen. Chefer och medarbetarna i vården på sjukhusen och i primärvården behöver få de befogenheter som krävs. Den politiska nivån avskaffas och makten flyttas ner till varje mottagning och till professionen.

Sverigedemokraterna i Region Stockholm

1. Hur planerar ni att göra arbete som läkare i Stockholm mer attraktivt?

Stockholm ska konkurrera om läkare med goda villkor, inte bara med sitt varumärke. Vi vill se konkurrenskraftiga löner, rimliga scheman och större möjlighet att påverka arbetstiden. Läkare ska få mer tid till patienter, fortbildning och medicinskt utvecklingsarbete genom mindre detaljstyrning, administrativ avlastning och modern teknik. Yngre läkare ska ha schemalagd handledning, tydliga karriärvägar och bättre möjligheter att kombinera klinik med forskning.

2. Har ni någon konkret lösning på problemet med otrygga anställningar tidigt i karriären - så kallade "leg-vik"?

Ja. Leg-vik ska inte vara en permanent väntsal före ST. Vi vill införa en regiongemensam princip där legitimerade läkare i första hand anställs på ST eller på provanställning med en tydlig väg till ST. Leg-vik ska vara ett kortvarigt och motiverat undantag med en fastställd maxgräns. Bristande framförhållning ska inte vältras över på yngre

läkare. På sikt vill vi överföra ansvaret för hälso- och sjukvården till staten, inklusive utbildningsansvaret och den nationella dimensioneringen av AT-, BT- och ST-tjänster.

3. Vad är viktigast i övergången till ST2021?

Det viktigaste är att ST2021 inte skapar en ny flaskhals. Tillräckligt många BT-tjänster måste finnas, helst integrerade i en sammanhållen ST, samtidigt som AT säkras under övergången. Det ska finnas kapacitet för placeringar och kurser, individuella utbildningsprogram samt skyddad tid för handledning, kompetensbedömning och studier. Med ett statligt huvudansvar kan utbildningstjänsterna dimensioneras efter landets långsiktiga vårdbehov i stället för kortsiktiga regionala budgetar.

4. Varför ska yngre läkare som bryr sig om sjukvården rösta på ert parti?

Yngre läkare bör rösta på Sverigedemokraterna för att vi prioriterar sjukvårdens kärnuppdrag framför växande administration och felriktade sidoprojekt. Vi vill flytta resurser till vårdplatser, kontinuitet, utbildning och trygga arbetsvillkor. Professionens kunskap ska väga tyngre i styrningen, och läkare ska kunna göra sitt jobb med tid, mandat och stöd. En statligt styrd vård ger bättre förutsättningar för jämlikhet, långsiktig kompetensförsörjning och tydligt ansvar.