

# APPENDIX

02/2019

**TEMA:  
#APRILSKÄMTET**

**UNDERLÄKARE OCH 22 000 I LÖN?**

**JA TACK!**

**Löneskämten • Alternativa karriärvägar • SLF Student Utland**



# STÖRSTA SAMHÄLLSANSVARET

## - 22 000 KRONOR

Sommaren börjar närma sig och så också sommarjobben. Ett flertal studenter ska för första gången gå in i ansvarsrollen som läkare och vara med i det medicinska beslutsfattandet. Eller? På flera håll i landet i bl.a. Göteborg, Uppsala och Stockholm har underläkare anställts i syfte att arbeta som sjuksköterskor. Efter att ha läst minst fyra och ett halvt års utbildning i medicin ska vi alltså få ägna oss åt omvårdnad. Förvirringen är total. Till detta visar uppgifter från Läkarförbundets lönerapport 2018 att 45% av sommarvikarierande underläkare inte alltid får tillräckligt med stöd för att bedriva en säker vård. Samtidigt framkommer uppgifter om underläkare som tjänar 22 000 kronor i månaden för sitt arbete som underläkare.

Inte nog med att dagens läkarstudenter ska bära upp vården under sommarmånaderna med ett alltför knappt stöd - vi ska också bära upp den för en annan profession med andra arbetsuppgifter. Till råge på allt ska vi utföra samma arbete som en sjuksköterska för en lön som ligger mellan 10 000 till 2 000 kronor lägre än denne. Någonstans måste vi sätta stopp och nu är gränsen nådd.

Som läkarstudenter skolas vi in i ett förhållningssätt med mycket arbete där man inte får tacka nej. Engagemanget bygger på viljan att bli läkare och många beskriver ett kall till yrket. Som ordförande för Sveriges läkarförbund student känner jag mig stolt att få representera dessa eldsjälar som i framtiden kommer att bära upp den svenska hälso- och sjukvården. Men med

ett perspektiv från systemnivå finner jag också problem som uppstår med detta förhållningssätt. AT-platserna i landet är få till antalet, vilket leder till en hög konkurrens om att få en sådan. Detta leder till att underläkarvikariat med läkaruppgifter utgör en god merit för att få tillgång till en AT-plats tidigare.



**Någonstans måste vi sätta stopp och nu är gränsen nådd.**

Dessutom förväntas en tacksamhet från oss studenter gentemot arbetsgivaren när vi får ett underläkarvikariat innan examen. Ofta säger arbetsgivaren att lönen redan är satt och att samma nivå gäller för hela regionen - en löneförhandling kommer inte på tal. Vem vågar säga emot detta?

Som fackförbund arbetar vi febrilt med att lyfta underläkares anställnings- och arbetsvillkor. Lönen måste motsvara den funktion en person går in i verksamheten och utför. En underläkare tar beslut och ansvarar över andra människors liv - denna arbetsuppgift står inte i paritet med en lön på 22 000 kronor. Därför måste vi stå på oss själva och lyfta behovet av en löneökning för underläkare.

Under Läkarförbundets fullmäktige 2018 röstades det igenom att förhandlingsdelegationen ska prioritera underläkarlönerna i sitt arbete. Med ett år kvar till kommande avtalsrörelse är siktet inställt på goda villkor och en rimlig lön. Var med i arbetet och ge stöd i opinionen för detta - ingen annan kommer att driva den här frågan åt oss. Till dig som söker underläkarvikariat uppmanar jag att kräva löneförhandling och en rimlig lön för det arbete du utför. Vid din sida har du oss från SLF Student som alltid står redo att hjälpa till. *Du är inte ensam.*



**Theodor Lav**  
Ordförande

Sveriges läkarförbund Student  
theodor.lav@slf.se

## Appendix #01/2019 - en medlemstidning från Sveriges läkarförbund Student

Sveriges läkarförbund Student är en partipolitiskt obunden organisation för läkarstudenter och är en del av Läkarförbundet.  
[www.slf.se/student](http://www.slf.se/student)

Hör av dig om du vill bidra till Appendix!

### Layout och ansvarig utgivare:

Gustaf Kallryd  
[gustaf.kallryd@slf.se](mailto:gustaf.kallryd@slf.se)

### Omslagsbild:

Aprilskämten, Sara Widebeck

### Studenthandläggare:

Sara Widebeck  
Box 5610, 114 86 Stockholm  
Tel: 08-790 34 76  
[sara.widebeck@slf.se](mailto:sara.widebeck@slf.se)



# LÖNESKÄMTET

Rimliga arbetsvillkor, god handledning och anständiga löner för underläkare är en vision som Sveriges läkarförbund Student (SLF Student) sedan länge har strävat efter. Vården och dess styrning är ett trögt maskineri att påverka, men det går. Under Sveriges Läkarförbunds fullmäktige 2018 lyckades SLF student tillsammans med Sveriges yngre läkares förening (SYLF) efter en livlig debatt få igenom sin linje. Det fattades ett beslut om att underläkarlönerna kommer vara en prioriterad fråga i förhandlingarna inför nästkommande kollektivavtal med Sveriges kommuner och landsting.

Enligt lönerapporten 2018 ligger genomsnittslönen för en underläkare innan examen på 26 841 kronor i landstinget, vilket är den enskilt största arbetsgivaren. Spannet är stort från de lägsta till de högsta lönerna. Region Gävleborg toppar snittet med 29 733 och lägst ligger Västra Götalandsregionen på 24 776 i medel, men det finns uppgifter om att en medicinklinik i Malmö erbjudit sina underläkare 22 000.

Våra löner sätter ett kvantitativt värde på vår kompetens och det ansvar vi har

när vi arbetar som underläkare innan examen. Att det finns arbetsgivare som väljer att sätta det värdet på 22 000 kronor är skamligt. Vi tar livsavgörande beslut på avdelningar och akutmottagningar för en lön som i många fall ligger en bra bit under vad vi tjänat på andra arbetsplatser helt utan universitetsutbildning. Under april månad publicerade vi i SLF Student flera texter och bilder på detta temat under #aprilskämtet. För det är vad det är. Ett skämt.

Med vårens lönekampanj vill vi belysa att läkare inte badar i pengar så fort vi börjar jobba, vilket sedan länge är samhällets bild av vårt yrke. Med kampanjen vill vi också framhäva att vi faktiskt ges ett stort eget ansvar ute på klinikerna. Vi uppmärksammar medicinska problem hos patienterna, vi gör undersökningar och egna bedömningar av situationer baserat på den medicinska kompetens vi med hårt arbete skaffat oss. Vi har seniora kollegor och handledare med det yttersta ansvaret, men de baserar inte sällan sina bedömningar och beslut på den information vi ger dem. Vi är en unik kompetens och resurs

i dagens sjukvård. Hur bör det premieras om inte genom en skälig lön? Vi hävdar inte att vi ska ha en lön som motsvarar det samhället tror att vi tjänar, för det verkar helt befängt, men vi förtjänar en lön som motsvarar det vi bidrar med i dagens sjukvård.

Förändringen kan inte enbart ske genom påverkan på de högre nivåerna, det finns också ett stort värde i att det ställs krav i de enskilda löneförhandlingarna. Det är verkligen ingen lätt match att ta, men du har rätt att förhandla och individuell lönesättning ska vara rutin. Det kan verka som att cheferna lutar sig mot väggen som är HR, men det är cheferna som sätter din lön och skriver ditt kontrakt. Om fallet är så att din närmsta chef inte sätter din lön ska du be om att få förhandla med den som sätter din lön, även om det kan kännas svårt att ta upp.

Som läget är nu behövs ett underläkarevikariat för att bli konkurrenskraftiga inför AT, men vi behöver betona att vår kompetens är värd att betala för.

## ENSAM MED PATIENTANSVAR

22 000 kronor i månaden

En rimlig månadslön för att  
ansvara över sjuka människors liv?



David Josefsson

Sveriges läkarförbund Student  
david.josefsson@slf.se

#aprilskämtet #slfstudent



# AKUT BEHOV AV DIMENSIONERING

Med en växande befolkning där allt fler blir äldre kan man enkelt räkna ut att behovet av kunnig sjukvårdspersonal ökar. Vi strävar idag efter att bedriva en alltmer specialiserad vård men samtidigt saknas ett stort antal specialister. Platserna på läkarutbildningen blir successivt fler som ett led för att möta efterfrågan, men detta är inte tillräckligt för att råda bot på specialistbristen.

Möjligheterna för nyexaminerade läkare att få sin legitimation och därmed avancera snabbare i karriären blir allt sämre på grund av successivt ökande väntetider för AT. Antalet AT-platser växer inte tillräckligt för att tillgodose det ökande antalet läkarstudenter och de köer som finns sedan tidigare. Man tvingas jobba längre tid som vikarierande underläkare i väntan på AT och förlorar därmed år som verksamt specialist, något både läkare och patienter förlorar på. Väntetiderna för AT har enligt SYLFs väntetidsrapport 2018 ökat i 20 av 21 landsting sedan 2008, vilket gör att

klyftan växer och andelen vikarierande underläkare ökar för varje år. Dessutom får underläkare till skillnad från AT-läkare ofta ett alltför stort ansvar med alldeles för lite möjlighet till stöd, handledning och utveckling, vilket äventyrar både patientsäkerhet och arbetsmiljökrav.

Att ha utbildat sig i 5,5 år ska löna sig. Man ska inte på grund av AT-platsbrist behöva känna stress och oro över hur framtiden ser ut eller att karriären stannar upp i 18 månader med låg lön. Kvaliteten på AT kan också tänkas påverkas av ett högt söktryck då arbetsgivarna inte är lika motiverade till att göra arbetsplatsen attraktiv och ha en god lönesättning. Underläkare ska inte behöva bära upp vården med för stort ansvar, bristfällig handledning och låg lön för att täcka upp för specialistbehovet. Tills problemet med bristen på AT-platser är löst måste arbetsgivarna därför se till att underläkare får rätt stöd.



**Att ha utbildat sig i  
5,5 år ska löna sig!**

Patienter och läkare förtjänar bästa möjliga utbildning, arbetsvillkor och vård. Samhället behöver kortare väntetider och fler erfarna specialister. Därför behövs en mer hållbar dimensionering av AT-platserna för att möjliggöra för fler att snabbare få sin legitimation för att sedan utbilda sig till specialist. Regioner och landsting måste ta sitt ansvar och utöka antalet AT-platser för att vända trenden och skapa hållbara arbetsplatser. Vi behöver en vård med rätt dimensionering av läkarkompetenserna för läkarnas och patienternas skull.

### **SYLF har utarbetat åtgärder som anses nödvändiga för att kunna vända utvecklingen:**

1. Regioner och landsting måste utöka antalet AT-platser för att tillgodose behovet av AT.
2. AT:s längd bör vara 18 månader om den inte kombineras med en särskild inriktning såsom forskning, pedagogik eller ledarskap.
3. Socialstyrelsens Nationella Planeringsstöd behöver utvecklas med högkvalitativ och mer detaljerad statistik som omfattar samtliga karriärstadiet för läkare.
4. Socialstyrelsen bör få i uppdrag att tillhandahålla en arena för nationell samordning av regioner och landstings läkarförsörjning däribland dimensioneringen av AT-platser.
5. För att erbjuda en god och patientsäker vård måste arbetsgivarna se till att underläkare innan AT får gott stöd, handledning och utbildning.



**Victoria Jonsson**

Sveriges läkarförbund Student  
victoria.jonsson@slf.se



# FACKLIG GRUNKURS PÅ HESSELBY SLOTT

SLF students fackliga grundkurs hölls i år på Hesselby Slott utanför Stockholm den 23-24 mars. Kursen lockade 25 deltagare från förbundets alla lokalavdelningar. Den fackliga grundkursen arrangeras varje år under en hel helg med syfte att utbilda SLF students aktiva medlemmar i förbundets organisation, fackligt arbete och generellt påverkansarbete. Målet är också ökat för- eningsengagemang genom en trevlig helg och att deltagare från olika avdelningar får lära känna varandra.

Årets kurs innehöll olika föreläsningar och workshops, dels utbildande om vårt eget förbund då vår egen förbundsordfö-

rande Theodor Lav talade, samt Hampus Carlson, utredare för Läkarförbundet.

-Det är alltid så roligt att komma till er, säger Kristin Öster, psykolog, som under söndagen höll i interaktiva föreläsningar om hur man sätter smarta mål som förening, och hur man skapar en bra gruppsammanhållning. Talade gjorde också Linus Perlerot, tidigare ordförande för SLF student, om varför det är viktigt med fackligt engagemang. Deltagarna fick också lära sig att skriva motioner och plädara för dessa, samt en gedigen kurs i karaoke hölls sent under lördagskvällen följt av bubbelpools och bastubad.

En av deltagarna, Johanna Danielsson, ledamot i Linköpings styrelse kommenterar helgen.



Jättekul att träffa så mycket nytt folk! Jag är ny i styrelsen, och nu efter helgen känner jag verkligen att jag fattar mer av vad vi håller på med, men jag tror att jag kommer sova på tåget hela vägen hem -

Johanna Danielsson



Linus Perlerot diskuterar vikten av fackligt engagemang tillsammans med kursdeltagarna



Årets fackliga grundkurs bjöd upp till många intensiva och givande diskussioner



Ordförande, Theodor Lav, talade bl.a. om förbundets verksamhet under årets fackliga grundkurs



Staffan Åkerström

Sveriges läkarförbund Student  
staffan.akerstrom@slf.se



## ALTERNATIVA KARRIÄRVÄGAR

# ALTERNATIVA K

*Vi har valt att belysa vilken fantastisk utbildning som läkarprogrammet faktiskt är och för att hjälpa dem som känner att de inte vill jobba på samma sjukhus hela livet eller helt enkelt vill ha variation i sin framtida karriär. Jag har träffat och intervjuat tre mycket inspirerande personer som alla är i olika stadier i sitt liv och som valt inte bara en annan väg än att jobba som läkare på sjukhus eller vårdcentral utan också valt skilda vägar från varandra.*



**Namn:** Isabella Hamilton (27)  
**Utbildningsbakgrund:** Examinerad läkare  
**Nuvarande arbete:** Managementkonsult (Lumell Associates sedan 2018)  
**Ort:** Stockholm  
**Fritid:** Gymma, resa och åka slalom

Hej Isabella! Hur kommer det sig att du som är examinerad läkare valde att bli managementkonsult?

Som många andra inom vården brinner jag för att hjälpa människor få ett bättre liv. Men redan under de sista åren av läkarprogrammet upplevde jag att det fanns knutar i hälso- och sjukvårdssystemet som hindrade vårdpersonal från att arbeta effektivt. När jag sedan arbetade som läkare under en sommar kände jag mig frustrerad över att inte kunna påverka vare sig min egen arbetsmiljö eller vården i stort.

Jag började därför titta på alternativa karriärval. Lösningen blev en managementkonsultbyrå som arbetar med strategisk rådgivning till beslutsfattare inom offentlig sektor. På sätt och vis har jag samma möjlighet att hjälpa människor till ett bättre liv nu som när jag var läkare. Skillnaden är bara att jag nu jobbar med förbättringar på ett organisatoriskt och

strukturellt plan.

Hur ser en vanlig vecka ut?

Mina dagar ser ganska olika ut beroende på vilket projekt jag jobbar på. Projekten kan handla om allt från förlossningsvård till psykisk ohälsa till sköra äldre eller sjukskrivningar och våra klienter omfattar regioner, myndigheter och andra aktörer inom den offentliga sektorn.

För tillfället arbetar jag med hur man kan bedöma konsekvenserna för kompetensförsörjningen vid en omställning till Nära vård. Dagligdags innebär det att jag analyserar personaldata, läser rapporter som skrivits inom området och diskuterar problemställningar och lösningsförslag tillsammans med klienten och mitt team.

Vad gillar du mest med ditt jobb?

I vården kände jag mig ofta ensam i mitt arbete. Så det jag gillar mest är att vi alltid



**Hampus Lindvall**

Sveriges läkarförbund Student  
hampus.lindvall@slf.se

arbetar i team om 2–5 personer. Ofta är teamen tvärprofessionella då vi på Lumell är en blandad skara av läkare, ingenjörer, ekonomer, biomedicinare och statsvetare. För mig är det också viktigt att få arbeta med frågor som jag tycker är viktiga och som jag bryr mig om.

Om någon av dina kursare från läkarprogrammet skulle fråga dig vad som krävs för att arbeta som managementkonsult, vad svarar du då?

Det viktigaste för att du ska trivas hos oss är att du är nyfiken och intresserad av välfärdsfrågor. I och med att projekten oftast är ganska korta gäller det att snabbt kunna läsa in sig på ett område och förstå vad som är det väsentliga i frågeställningarna. Viktiga konsultegenskaper är problemlösningsförmåga och ledarskap. Dessa kan man öva upp exempelvis genom att vara aktiv i en förening.



# KARRIÄRVÄGAR

Om man är intresserad och vill veta mer, vad ska man göra då?

Ta gärna kontakt med oss om du är intresserad av att höra mer! Jag eller någon annan kollega ses gärna över en fika eller lunch. På vår hemsida ([www.lumell.se](http://www.lumell.se)) beskriver vi vår rekryteringsprocess och där finns också vår caselösningssguide som kan användas inför intervjuförberedelser. I november ordnar vi en casekväll där stu-

denter från olika studieinriktningar (samt intresserade AT- och ST-läkare) tillsammans får lösa ett case om en välfärdsutmaning och sedan äta middag tillsammans med oss på vårt kontor i Stockholm. Jag deltog själv på casekvällen som student och rekommenderar den starkt för alla som är nyfikna på att lära sig mer.



Hej Urban, hur kommer det sig att du som examinerad läkare valde en karriär inom universitetsvärlden?

Jag började redan tidigt med forskning på programmet och var med i en forskargrupp under senare halvan av programmet. Jag tyckte det var fantastiskt kul med experiment och den kreativa miljön jag fick vara i. Samtidigt som jag kommer ihåg att det var mindre roligt på kliniken. Det var visserligen länge sedan så det är svårt att sätta fingret på det, men kombinationen av glädjen och intresset jag hade i forskargrupp och att jag inte kände samma känsla vid kliniskt arbete ledde till en PHD i Lund.

Hur har din väg till var du är idag sett ut?

Efter min PHD i Lund blev det sedan naturligt att göra en Post-doc i Wien. När jag var klar i Wien fick jag erbjudande som forskarassistent i Lund vilket var en forskar- och undervisningstjänst. Efter det blev jag

**Namn:** Urban Gullberg (60)  
**Utbildningsbakgrund:** Läkarexamen  
**Nuvarande arbete:** Forskargrupschef vid Lund universitet  
**Ort:** Lund  
**Fritid:** Hundar, Maraton och Natur

forskargrupsledare samt hade även en tid som prefekt. Jag håller på med mindre forskning idag än tidigare och håller på med undervisning i större utsträckning.

Hur ser en vanlig vecka ut?

Under mina tidigare år var det ofta långa veckor med både kvällar och helger för att få arbetet att gå runt samtidigt som det egna intresset var högt. Idag på min nuvarande tjänst så jobbar jag vanliga veckor. Det är väldig variation mellan veckorna. Jag har undervisning i snitt 15h och förbereder mig 5 av dem. Utöver det är det mycket inläsning på projekten inom forskargruppen, ansökningar av forskningsanslag och allmänt administrativt runtomkring.

Vad är det bästa med ditt jobb?

Jag tycker att det har en oslagbar autonomi. Det är verkligen aldrig någon

chef som flåsar dig i nacken. Jag har eget ansvar över mitt eget arbete och får utlopp för min kreativitet när jag lägger upp experiment och forskningsprojekt. Jag får stor variation där jag både kan hålla på med forskning men samtidigt få interagera med studenter och lära ut.

Vad bör du tänka på om du väljer en forskarkarriär?

Det som är allra viktigast är att det finns ett intresse. Du kan inte gå in med inställningen att du gör forskning för att komma fram i karriären. Det är inte en rak väg och du kommer misslyckas med mängder av forskningsexperiment. Det behövs tålamod och förmåga till eget driv. Det är även stor konkurrens om forskartjänsterna idag.

Om en läkarstudent är intresserad vad kan du ge för tips?

Om du känner att det finns intresse vänta inte. Det är ett ypperligt läge att hålla på med sommarforskning och söka olika typer av studentstipendier, testa flera somrar om du får möjlighet. Jag tror också att det är svårt att bli klar med sin specialistutbildning och sen börja med forskning så om du tror att det finns intresse börja i tid då vården kan vara väldigt krävande och det kan vara svårt att byta bana.



## ALTERNATIVA KARRIÄRVÄGAR

### Kontakta oss!

#### Göteborg

Ordförande: Isabel Mudrak  
[ordf.goteborg.student@slf.se](mailto:ordf.goteborg.student@slf.se)

#### Linköping

Ordförande: Freja Swärdh  
[ordf.linkoping.student@slf.se](mailto:ordf.linkoping.student@slf.se)

#### Lund

Ordförande: Natalie Andersson  
[ordf.lund.student@slf.se](mailto:ordf.lund.student@slf.se)

#### Stockholm

Ordförande: Anton Hellberg  
[ordf.stockholm.student@slf.se](mailto:ordf.stockholm.student@slf.se)

#### Umeå

Ordförande: Karl Forsberg  
[ordf.umea.student@slf.se](mailto:ordf.umea.student@slf.se)

#### Uppsala

Ordförande: Jesper Sternley  
[ordf.uppsala.student@slf.se](mailto:ordf.uppsala.student@slf.se)

#### Utland

Ordförande: Huseyin Admis  
[ordf.utland.student@slf.se](mailto:ordf.utland.student@slf.se)

#### Örebro

Ordförande: Camilla Loinder  
[ordf.orebro.student@slf.se](mailto:ordf.orebro.student@slf.se)



**Namn:** Johan Månflod (man i sina bästa år)

**Utbildning:** Utbildad Idrottslärare, GIH

**1987. Läkartutbildningen Uppsala**

**Nuvarande arbete:** Läkare på Contract research organization-företag

**Fritid:** Idrott i alla dess former med nuvarande fokus på längdskidåkning.

#### Hej Johan, kan du berätta lite om din karriär efter läkarexamen?

Efter läkarexamen 2002 har jag gjort en halv ST i psykiatri, Stafettat en del, Utbildat mig till specialist i allmänmedicin, har och har haft konsultuppdrag i journalsystemsbranschen med fokus på användbarhet, jobbat inom förvaltning/beställarsidan, ilsknat till på försäkringskassan, föreläst om framtidens journalsystem och hur man ska tänka när man utvecklar ett journalsystem. Enligt min åsikt finns det idag inget jag skulle vilja kalla för ett journalsystem; även om intentionerna är de bästa så är arkitektur och gränssnitt principiellt och utseendemässigt en dålig kopia av ekonomisystem utvecklade på 1980-talet.

#### Vad gör du idag?

Jag arbetar idag som läkare på ett CRO företag, vi bedriver kliniska läkemedelsprövningar i FAS I-IV. Det var i höstas jag bestämde mig för att lämna primärvården, och jag har nu börjat komma in i min nya roll som forskningsläkare. Jag är involverad i allt ifrån den första frågan om vi kan genomföra en studie relaterat till våra resurser och möjlighet få tag i försökspersoner utifrån de kriterier som efterfrågas. Medverkar i protokollgranskning och ser till att största möjliga hänsyn tas till försökspersonernas säkerhet, vilken är det vik-

tigaste i läkemedelsstudier. Innan studien börjar undersöker jag försökspersoner och granskar provsvar, när en studie väl börjat granskar jag allt som händer med försökspersoner och dokumenterar.

#### Hur ser en vecka ut?

Tiden är ganska jämnt fördelat över en vecka med förberedelser innan studiegodkännande (läsning och diskussion/utveckling av protokoll, projektmöten, undersökning av försökspersoner innan ev. inkludering och genomförande av studier.

#### Vad bör du tänka på om du väljer en karriär med projekt utanför vården?

Denna verksamhet är något helt annat än primärvård. Jag varken kan eller bör komma med någon idé om vem som kan passa i denna verksamhet.

Min syn på läkaryrket är att det är en tallrik. En stor tallrik. En fantastiskt stor och vacker tallrik i en restaurang som håller öppet dygnet runt. Du fyller själv tallriken med allt du vill. Buffén innehåller alla smaker från hela världen. Ta för dig!





# SLF STUDENT UTLAND ÄR REDO FÖR ETT FRAMGÅNGSRIKT ÅR!

*Under SLF Student Utlands årsmöte i Tjeckiens huvudstad, Prag, 7-9 december 2018 valdes ny styrelse för SLF Student Utland samtidigt som en ny verksamhetsplan för 2019 röstades igenom. Nya styrelsen är supertaggad och är redo att jobba helhjärtad med våra fokusfrågor under denna verksamhetsår.*

Våra fokusfrågor för 2019 är följande:

1. **Ökad rekrytering.**
2. **Bevakning och påverkan av införandet av bastjänstgöring.**
3. **Verka för att motverka och minska psykiskt ohälsa bland svenska utlandsstudenter.**
4. **Utöka möjligheten till praktikplatser inom den svenska sjukvården för svenska utlandsstudenter.**

## 1. Ökad rekrytering

Under SLF Students fullmäktigemöte den 17-18:e november 2018, beslutades att SLF Student Utlands årliga bidrag skulle höjas, som en satsning på avdelningens verksamhet samt för att öka möjligheter till en starkare rekrytering av medlemmar till förbundet. Under årets gång kommer

SLF Student Utlands rekrytering & BT – ansvarige, Gustaf Kallryd, ansvara för vårt arbete kring rekrytering, Gustaf har varit aktiv inom SLF Student Utland sedan många år tillbaka, han har erfarenheten, kapaciteten samt motivationen som kommer gynna vårt rekryteringsarbete. Flera rekryteringsresor till lärosäte i Europa är redan planerade, håll utskick på våra sociala medier för att se när vi kommer till just din ort! Varje läkarstudent räknas – tillsammans för ett starkare förbund!

## 2. Bevakning och påverkan av införandet av bastjänstgöring

November 2018 röstade riksdagen igenom regeringens förslaget om att ersätta allmäntjänstgöring(AT) med bastjänstgöring(BT) som skall införas 2020. BT träder i kraft för studenter utbildade i länder där legitimation erhålls i samband med examen. Detta innebär att majoriteten av våra medlemmar utomlands kommer behöva genomföra bastjänstgöring redan 2020 när de återvänder till Sverige. Dessutom riskerar studenter studerande i länder med krav på AT efter examen att hämna kläm i övergångs perioden, med det som anledning ser vi stor behov att en tydlig

dialog bör föras med berörda myndigheter och departement.

## 3. Verka för att motverka och minska psykiskt ohälsa bland svenska utlandsstudenter

Under föregående år påbörjades kartläggning av psykiskt ohälsa bland läkarstudenter vid utländska lärosäten, ett arbete som tas i år över av Emelie Havasi & Jakob Nikkhah. Under årets gång ska kartläggningen slutföras samt information och resultat spridas.

## 4. Utöka möjligheten till praktikplatser inom den svenska sjukvården för svenska utlandsstudenter

Frågan gällande praktikplatser för utlandsstudenter har varit en viktig fråga sedan flera år tillbaka. Praktikplatser underlättar och förenklar ingången till den svenska sjukvården för studenter med läkarexamen från utlandet. Under årets gång ska landsting & praktikansvariga, Paricia Hooshman & Paula Sund verka för fler sommarpraktikplatser för våra medlemmar.

## SLF Student – Utland styrelsen 2019



**Ordförande**  
Huseyin Admis



**Vice Ordförande**  
Emelie Havasi



**Kassör**  
Jakob Nikkhah



**BT & Rekryteringsansvarig**  
Gustaf Kallryd



**Praktik & Landstingsansvarig**  
Patricia Hooshmand



**Praktik & Landstingsansvarig**  
Paula Sund



**Kommunikationsansvarig**  
Gusten Stellborn



**Lokalortsansvarig**  
Aida Mikaeli



**Huseyin Admis**

**Ordförande**

Sveriges läkarförbund Student Utland  
huseyin.admis@slf.se