

Sök medel i Distriktsläkarföreningens Samfond

Vår hjälp till din personliga kompetensutveckling och ekonomi.

Samfonden är Svenska Distriktsläkarföreningens fond för att främja våra medlemmars professionella utveckling eller ge stöd till medlem eller medlems efterlevande som har hamnat i ekonomiskt obestånd. Fonden är en sammanslagning av ett tidigare flertal fonder som sträcker sig bak till föreningens bildande 1885. Vi får 10-15 ansökningar per år varav knappt hälften av dessa ansökningar godkännes. Syftet med fonden är att förkovra sig själv i sin professionella gärning och bör ha nära anknytning till den kliniska vardagen.

När Du söker medel ur fonden måste du motivera vad du skall använda pengarna till och också specificera summans storlek. Vi har givit bidrag till kongressavgift och resa.

Om det gäller ansökan för behövande medlem-

mar eller efterlevande måste du **även** lämna en redogörelse för din ekonomi och din familjesituation. Gränsen för behövande till Samfonden rekommenderas vara under 3 prisbasbelopp i årsinkomst och mindre än ca 1,5 prisbasbelopp i tillgångar. Till ansökan skall kopia av senaste självdeklaration bifogas.

Vid frågor går det bra att kontakta Leena Bergström på DLFs kansli per telefon 08-790 33 91 eller mejla leena.bergstrom@slf.se

Ansökan med motivering skickas till:

Svenska Distriktsläkarföreningen
Box 5610, 114 86 Stockholm

Ansökningsdatum är senast 1 maj och 15 oktober varje år.

Magert resultat efter förhandling om primärvården

I budgeten för 2019 har den blågröna majoriteten i Region Stockholm bland annat skjutit till 315 miljoner kronor till primärvården i länet och utlovat listningstak.

Men Stockholms läkarförening är långt ifrån nöjd och begärde central förhandling i frågan om hur ersättningen för primärvården ska se ut.

Resultatet av överläggningarna blev magert. Den blågröna majoriteten backade något angående planerad listning på ST-läkare genom att göra ett tillägg om att ST-läkaren bara är listningsbar om vederbörande "har övervägande delen av sin återstående ST-tjänstgöring förlagd till hemmamtagningen". Detta är dock en uppmjukning jämfört med tidigare års skrivning, där ST-läkare varit listningsbara endast om de haft all återstående tjänstgöring förlagd till vårdcentralen. Övriga synpunkter fick inget gehör i Hälso- och sjukvårdsnämnden. Socialdemokraterna yrkade dock återremiss och skriver i protokollet "Att öka antalet listningsbara läkare är viktigt men att göra det på detta sätt riskerar skapa ökad arbetsbelastning för resterande vårdpersonal samt minskad kontinuitet för patienten."

DLF Stockholm har också haft invändningar mot ersättningsnivån, men även mot att det i budgeten utlovade listningstaket inte finns med i det förfrågningsunderlag som reglerar villkoren för primärvården 2019, och som Hälso- och sjukvårdsnämnden fattade beslut om i februari. Istället finns en formulering att en-

skild läkare har rätt att neka en person att lista sig, om dess lista är full. Nivån för full anges inte och olistade kan inte nekas. Om inte hela mottagningen satt listningsstopp finns egentligen ingen garanti för läkaren, som då förväntas ta hand om alla patienter, oberoende om dessa är listade på läkare, bara på mottagningen eller är olistade. Att runt 200 000 invånare är olistade och därmed inte bidrar till kapiteringsersättningen till primärvården är också en källa till konflikt, särskilt som kapiteringsandelen av den totala ersättningen ökat kraftigt de senaste åren.

Distriktsläkaren har kontaktat samtliga ledamöter i Hälso- och sjukvårdsnämnden för kommentarer kring listningen på ST-läkare, avsaknad av obligatorisk listning, listningstak och fortbildning, men inte fått några svar förutom från sjukvårdslandstingsrådet Anna Starbrink (l) som skriver i ett mail:

– Att göra det enklare för olistade patienter att få vård handlar dels om tillgänglighet och dels om att vi inte vill "tvinga" någon att lista sig.

Om det uteblivna listningstaket skriver Anna Starbrink:

– När patienter får möjligheten att välja en namngiven läkare vill vi också att läkaren ska kunna sätta ett listningstak, men vilken nivå – hur många patienter – måste avgöras personligen och lokalt.

Under våren kommer Region Stockholm ta fram en strategi för primärvården. Många av de aktuella frågorna kommer då att komma upp till diskussion igen.

Ylva Sandström