



Svenska  
Läkaresällskapet

2016-01-29

Socialstyrelsen

[socialstyrelsen@socialstyrelsen.se](mailto:socialstyrelsen@socialstyrelsen.se)

[gaston.fernandez-palma@socialstyrelsen.se](mailto:gaston.fernandez-palma@socialstyrelsen.se)

**Ang. Remiss avseende förslag till nya föreskrifter om erkännande av yrkeskvalifikationer inom hälso- och sjukvården Dnr4.1-29011/2015**

Svenska Läkaresällskapet (SLS) är en politiskt och fackligt obunden organisation, som arbetar för förbättrad hälsa och sjukvård med patientens bästa för ögonen.

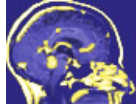
Utifrån synpunkter från Svensk förening för medicinsk radiologi, Svensk förening för klinisk fysiologi, Sektionen för läkemedelslära, Svensk förening för allmänmedicin samt Svensk förening för kirurgi vill vi avge följande yttrande.

VI vill som helhet uttala ett stöd för förslaget kring nya bestämmelser om krav på och kontroll av språkkunskaper. Vi vill understryka vikten av detta från ett patientsäkerhetsperspektiv och ser att den ökade transparensen och tydligheten torde gagna alla parter.

Då några av våra sektioner framför enstaka detaljerade synpunkter bifogar vi utlåtande från dessa som bilaga.

För Svenska Läkaresällskapet

Kerstin Nilsson  
Ordförande



SVENSK FÖRENING  
FÖR  
MEDICINSK RADIOLOGI



SWEDISH SOCIETY  
OF  
MEDICAL RADIOLOGY



Till

2016-01-14

Anna Borgström

Svenska Läkaresällskapet

### **Svar till remisser på Yrkeskvalifikationsdirektiv**

Svensk Förening för Medicinsk Radiologi (SFMR) håller till stora delar med direktivet, med ett mycket viktigt undantag:

Följden av dessa direktiv blir att det krävs minst 2.5 års ytterligare specialistutbildning för att tillgodogöra sig en gren- eller tilläggspecialitet. Utbildningen till färdig gren- eller tilläggspecialitet är idag målstyrd, inte tidsstyrd.

SMFRs **anser** att gren- och tilläggspecialiteter även fortsättningsvis skall styras genom måluppfyllelse och inte genom tidsuppfyllelse.

För Svensk Förening för Medicinsk Radiologi

Henriettae Ståhlbrandt, ordförande



Till Svenska läkaresällskapets kansli senast 20160118

Att. Anna Borgström ([anna.borgstrom@sls.se](mailto:anna.borgstrom@sls.se))

för vidarebefordran till Socialstyrelsen ([Socialstyrelsen@socialstyrelsen.se](mailto:Socialstyrelsen@socialstyrelsen.se))

**1. Remissvar från Svensk förening för klinisk fysiologi (SFKF) angående Socialstyrelsens förslag till nya föreskrifter om erkännande av yrkeskvalifikationer inom hälso- och sjukvården (diarienummer Dnr 4.1.1-29011/2015) med svarsdatum senast 20160125**

SFKF välkomnar att språkfrågan för legitimerad sjukvårdspersonal uppmärksammas och att legitimation först utdelas av Socialstyrelse när språkkunskaper kontrollerats.

Många nu legitimerade läkare vittnar dock om att språklyftet sker först då man får utöva sitt yrke. Ett aktivt integrerat språkutvecklingsprogram bör inledas samtidigt med möjlighet till någon form av tjänstgöring inom sjukvården, även om man ännu inte uppnått legitimationsstatus. Detta för att förkorta tiden till integrering och aktiv tjänstgöring som legitimerad läkare – idag ett bristyrke.

**2. Remissvar från Svensk förening för klinisk fysiologi (SFKF) angående Socialstyrelsens föreskrifter om ändring i föreskrifterna och de allmänna råden (SOSFS 2015:8) om läkarnas specialiseringstjänstgöring (diarienummer Dnr 4.1.1-29012/2015) med svarsdatum senast 20160125**

SFKF har tagit del av förslaget att högst 2,5 år från föregående tjänstgöring efter legitimation skall kunna tillgodoräknas inför erhållande av ytterligare en specialitet.

Beaktas bör dock att det t.ex. finns flera läkare med mer än en specialitet som önskar/utbildar sig i ytterligare en. Eftersom det finns arbetsgivare som inte godkänner t.ex. överläkartjänst innan man arbetat 5 år inom specialiteten, kan förslaget avsevärt fördröja tjänstetyp och lön inom den sista specialiteten, vilket vi bedömer negativt. Dessutom försämras möjligheten att rekrytera läkare med en eller flera tidigare specialiteter till klinisk fysiologi där vi har brist på specialister och där verksamhet gynnas av specialister från flera håll. Vi anser därför att målbeskrivning

för den nya specialiteten och individuell studieplan för specialistutbildning – och inte tid – då bör gälla.

**3. Remissvar från Svensk förening för klinisk fysiologi (SFKF) angående Socialstyrelsens förslag till föreskrifter om ändring i föreskrifterna (SOSFS 1999:5) om allmäntjänstgöring för läkare (diarienummer Dnr 4.1.1-29013/2015 med svarsdatum senast 20160125.**

SFKF tillstyrker förslaget att upp till 9 månaders tjänstgöring i EU-land eller Schweiz får tillgodoräknas som del av AT. Även upp till 9 månaders motsvarande praktisk tjänstgöring enligt 11 § som genomförts i Sverige utanför AT-block bör på motsvarande sätt kunna tillgodoräknas som del av AT.

Datum som ovan

*För Svensk förening för klinisk fysiologi*

*Paula Lipponen, sekreterare i fackliga nämnden  
Anna Ormegaard, sekreterare i utbildningsnämnden  
och  
Birgitta Janerot, ordförande*



Remissvar angående:

1. Socialstyrelsens föreskrifter om erkännande av yrkeskvalifikationer inom hälso- och sjukvården
2. Socialstyrelsens föreskrifter om ändring i föreskrifterna och allmänna råden (SOSFS 2015:8) om läkarnas specialiseringstjänstgöring
3. Socialstyrelsens föreskrifter om ändring i föreskrifterna (SOSFS 1999:5) om allmäntjänstgöring

Sektionen för läkemedelslära SFKF är positiv till dessa föreskrifter. Möjligheten att göra AT i annat land och examineras i Sverige är bra. Även den detaljerade specifikationen att maximalt 2,5 år av tidigare specialistutbildning kan tillgodoräknas skapar en bättre tydlighet.

När det gäller föreskrifterna avseende yrkeskvalifikationer så beskrivs ett stegvist godkännande av först yrkeskompetens och sedan svenska språket. Denna uppdelning ter sig praktisk. Dock anser vi att man vid granskningen även bör ta hänsyn till om den aktuella kandidaten har tillräckliga kunskaper i engelska. God kunskap i engelska är en förutsättning för att klara läkarlinjen i Sverige eftersom den övervägande delen av kurslitteraturen är på engelska.

Det förefaller som om det saknas krav på engelska i samband med granskningen av kompetensen hos läkare med utbildning utanför EU.

I samband med SK-kurser i läkemedelsvärdering brukar vi i regel använda oss av engelsk litteratur och vid enstaka tillfällen har ST-läkarna saknat tillräckliga kunskaper i engelska för att kunna tillgodogöra sig kursen. Det är mycket olyckligt om dessa brister uppdagas först under ST-utbildningen och inte innan man får svensk legitimation.

Sektionen för läkemedelslära anser att man tydligt bör signalera att man som läkare i Sverige även bör kunna tillgodogöra sig medicinsk litteratur på engelska, inte minst för att kunna tillhandahålla en säker och rationell läkemedelsbehandling.

Stockholm, den 11 januari 2016

**Carl-Olav Stiller**

Ordförande sektionen för läkemedelslära

Docent, överläkare

Klinisk farmakologi L7:03

Karolinska Universitetssjukhuset-Solna

17176 Stockholm

REMISSVAR  
2016-01-17

Svenska Läkaresällskapet  
[Anna.borgstrom@sls.se](mailto:Anna.borgstrom@sls.se)

**Remissvar avseende förslag till nya föreskrifter om erkännande av yrkeskvalifikationer inom hälso- och sjukvården (dnr. 4. 1. 1-29011/2015)**

Svensk förening för allmänmedicin (Sfam) har i arbetet med att skriva remissvaret avseende ovanstående förslag, studerat:

- SoS förslag till nya föreskrifter, daterat 2015-11-29.
- Konsekvensutredning avseende genomförande av det moderniserade yrkeskvalifikationsdirektivet, daterad 2015-11-29.
- Konsekvensutredning avseende förslag till nya bestämmelser om krav på och kontroll av nödvändiga språkkunskaper för yrkesutövare som förvärvat sina yrkeskvalifikationer eller fått dem erkända i ett annat EES-land eller i Schweiz, daterad 2015-11-29.

**Bakgrund**

2005 antog den Europeiska Kommissionen yrkeskvalifikationsdirektivet, vars syfte är att underlätta för dem som vill utöva ett reglerat yrke i ett annat land än sitt utbildningsland inom EU. Detta direktiv har omförhandlats under åren 2012-2103 och ändringarna ska vara genomförda i medlemsländerna under januari 2016. Denna remiss innehåller ett förslag från Socialstyrelsen till nya föreskrifter om erkännande av yrkeskvalifikationer inom hälso- och sjukvården. Förslaget förutsätter att Socialstyrelsen får till uppgift att genomföra direktivet och att tillhörande bemyndiganden ges myndigheten. Förslaget medför att nuvarande författning upphävs och beslut om en ny fattas. Bestämmelserna kommer dock att till stora delar att vara oförändrade jämfört tidigare författning. En del av de planerade förändringarna kommer att medföra förenklingar ur flera perspektiv.

**Remissvar**

Sfam finner att de språkliga och praktiska förenklingar som planeras är av godo. Bland de förändringar som vi värdesätter kan nämnas att det i bestämmelserna kommer att anges att en yrkesutövare i ett första steg ska få sina yrkeskvalifikationer godkända (istället för att, som i nuvarande text, ges legitimation). Det kommer vidare att finnas en genomgående skrivning avseende att en förutsättning för att yrkeskvalifikationer ska godkännas, är att yrkesutövaren inte förbjudits att utöva yrket. Den särskilda regleringen av utbildningar på deltid kommer att upphöra, vilket utgör en förenkling. Erkännande av yrkeskvalifikationer, enligt den automatiska ordningen grundat på direktivet, kommer också att förtydligas i den nya författningen.

Remissen innehåller även ett förslag på nya föreskrifter om krav på språkkunskaper. Socialstyrelsen föreslår att en regelmässig kontroll av språkkunskaper införs för legitimationsyrkena inom hälso- och sjukvård, oavsett om yrket utövas inom offentlig eller egen verksamhet. Kraven på språkkunskaper (svenska, danska eller norska) för legitimerade yrken inom svensk hälso- och sjukvård föreslås vara desamma för sökande från EES-land eller utbildade i tredje land. Bedömningen av språkkunskaper, som kan redovisas på ett flertal olika sätt, görs av Socialstyrelsen och den sökande måste uppfylla uppgivna krav, innan legitimation beviljas. Sfam finner detta förslag bra. Språkkunskaper är av yttersta vikt för patientsäkerheten och det är en kvalitetssäkring att myndigheten tar på sig det övergripande ansvaret för kontroll av dessa.

De nya bestämmelserna kommer att återfinnas i olika lagar och förordningar, vilket kan leda till svårigheter för den enskilde att återfinna dem. Socialstyrelsen föreslår att myndigheten utarbetar och publicerar information kring detta för att underlätta för den enskilde, vilket Sfam bedömer vara en förutsättning för förslagens genomförande.

Sfam finner det vidare bra att regelverk skapas som styr Socialstyrelsens handläggningstider. Det är helt nödvändigt att det finns tydliga gränser avseende hur lång tid handläggningen av enskilda yrkesutövares ansökningar får ta.

Sfam delar till stor del Socialstyrelsens uppfattning att det saknas egentliga alternativa lösningar till givna förslag, då regelverket grundar sig på EU:s yrkeskvalifikationsdirektiv.

Socialstyrelsen föreslås få ett omfattande bemyndigande avseende att få meddela de närmare föreskrifter som behövs för tillämpningen av lagen och förordningen om erkännande av yrkeskvalifikationer samt i de processer som hänger samman med detta. En viktig fråga, som måste belysas närmare, är kvalitetsgranskning av Socialstyrelsens eget arbete. Sfam efterlyser i sammanhanget en analys hur kvaliteten (och rättssäkerheten) kontrolleras i myndighetens arbete med bedömning och beslut avseende ansökningar om exempelvis legitimation och specialistbevis.

För Svensk förening i allmänmedicin

Marit Lindberg  
Styrelseledamot

Till Svenska Läkaresällskapet, att: Anna Borgström

**Remissvar: Förslag till nya föreskrifter om erkännande av yrkeskvalifikationer inom hälso- och sjukvården**

Svensk Kirurgisk Förening har tagit del av rubricerade remiss. Förslaget innebär en ökad tydlighet kring regelverket avseende kunskaper i svenska språket för legitimerad sjukvårdspersonal. Den enda negativa konsekvensen i detta förslag är de ökade kostnaderna för Socialstyrelsen.

För Svensk Kirurgisk Förenings styrelse,

Bärbel Jung

Ledamot

---

Svensk Kirurgisk Förening  
Box 503, 114 11 Stockholm  
Besöksadr: Grev Turegatan 10 E  
Tel 08-440 02 30, 072-221 42 04  
[www.svenskkirurgi.se](http://www.svenskkirurgi.se)