

Till

Acko Ankarberg Johansson, sjukvårdsminister

Olivia Wigzell, Generaldirektör, Socialstyrelsen

Harriet Wallberg, av regeringen utsedd utredare av sjukvårdspersonal utbildning inkl reglerad specialistutbildning

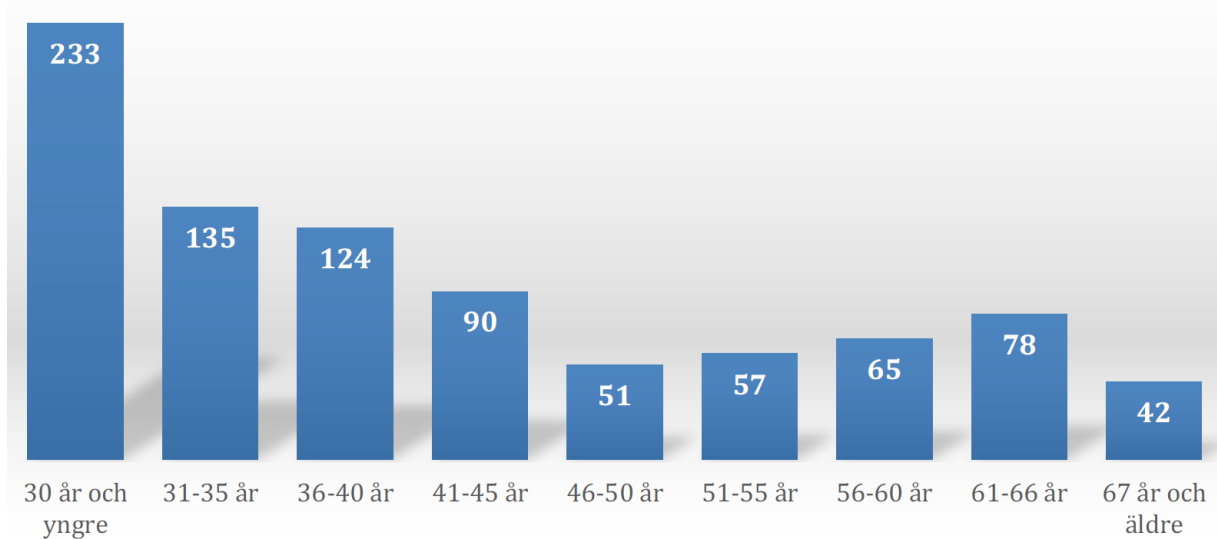
Behov av nationell specialistutbildning för leg biomedicinsk analytiker med klinisk fysiologisk inriktning

Behovet av välutbildad och erfaren personal som arbetar med fysiologisk diagnostik (huvudsakligen hjärt-, kärl och lungsjukdomar men också kritiska cancerutredningar) ökar samtidigt som vi ser att de som utför undersökningarna, leg biomedicinska analytiker (BMA) med klinisk fysiologisk inriktning, lämnar den offentliga sjukvården vid 40-45 års ålder, se figur. För att motverka detta vill vi klinikchefer verka för att förtydliga och utveckla yrkesgruppens utvecklingsvägar inom yrket och vi ser att en nationell reglerad specialistutbildning för biomedicinska analytiker är en viktig del av vägen framåt.

BMA finns med olika roller och inriktningar inom sjukvården. Dagens utbildning omfattar tre års utbildning på universitet för att sedan erhålla legitimation. BMA med klinisk fysiologisk inriktning har idag sin grundutbildning vid Karolinska institutet, Jönköpings högskola, Göteborgs universitet, Örebro universitet och Umeå universitet. Magisterutbildning för yrkesgruppen finns vid Örebro universitet och Karolinska institutet.

Vi verksamhetschefer/klinikchefer inom klinisk fysiologi ser en ökad efterfrågan på den diagnostik som BMA bidrar med. För varje år ökar behovet av diagnostik inom ett brett panorama av hjärt-kärl och lungsjukdomar, se Svensk förening för klinisk fysiologis Verksamhetsenkät 2023. För att svara upp mot denna ökade efterfrågan har det skett en uppgiftsväxling så att BMA inte bara utför undersökningar utan också tolkar och slutsignerar dem, något som kräver en bred och djup kompetens inom både metod och medicin. Samtidigt ser vi att personalen som utför undersökningarna avslutar sina tjänster inom sjukvården i stor utsträckning efter 40-45 års ålder och tar med sig värdefull erfarenhet och kompetens ut ur organisationen. BMA söker alternativa karriärvägar inom administration, ledning eller näringsliv när kliniska karriärvägar saknas. En kvalitativ studie har visat på att anledningen till att man söker sig bort från sjukvården är brist på utvecklingsmöjligheter och avsaknad av specialistutbildning bidrar till de begränsade möjligheterna (*E Engberg, T Milton, 2021:46, magisteruppsats vid Högskolan i Borås*).

Antal BMA per åldersintervall



Tillsammans ser klinikerna över BMA:s möjligheter till både horisontell och vertikal utveckling för att stimulera livslångt lärande i yrket. I detta ingår att ha en bred kompetens för att kunna hantera flera undersökningar självständigt, arbeta med kvalitetssäkring och metodutveckling och att handleda läkare samt nya kollegor men också att utveckla spetskompetens med svarsskrivning och akademisk karriär. I arbetet har vi på flera kliniker tagit fram lokalt definierade specialistroller för BMA, lokalt har det varit framgångsrikt men nationellt sett så blir det spretiga definitioner och vi skulle därför vilja se en nationell reglerad specialistutbildning och på så sätt ge större och mer enhetligt värde i att arbeta som specialist-BMA. Vi, klinikchefer inom klinisk fysiologi och Svensk förening för klinisk fysiologi vill med denna skrivelse uppmuntra utredningen till att inkludera utvärdering av möjlighet till att införa specialistutbildning för BMA med klinisk fysiologisk inriktning i Sverige för att säkerställa kompetensen inom sjukvården.

Lena Forsberg

Ordförande Svensk förening för klinisk fysiologi

Verksamhetschef ME Klinisk fysiologi, Karolinska universitetssjukhuset

Ann Sofi Johansson

Verksamhetschef

Klinisk fysiologi och nuklearmedicin, Region Sörmland

Karin Pejic,

Verksamhetschef

Fysiologiska kliniken, Vrinnevisjukhuset, Norrköping

Carl-Göran Persson

Enhetschef

Fysiologen, Östersundssjukhus

Charlotte Johansson

Verksamhetschef

Bild- och funktionsdiagnostik, Region Värmland

Per Nivedahl
Verksamhetschef
Klinisk fysiologi, Sahlgrenska universitetssjukhuset

Fredrik Valham
Medicinsk chef
Sara Chennoufi
Avdelningschef
Klinisk fysiologi, Hjärtcentrum, Norrlands universitetssjukhus

Irina Dioubanova
Medicinskt ledningsansvarig läkare
Hjärt, lung och fysiologkliniken, Universitetssjukhuset Örebro

Meyrem Anadol
Vårdenhetschef
Fysiologiska enheten, Gävle sjukhus

Meriam Aneq Åström
Verksamhetschef
Fysiologiska kliniken, Linköping universitetssjukhus

Susanna Lundgren
Verksamhetschef
Klinisk fysiologi, Region Blekinge

Therese Ahrne
Avdelningschef
Klinisk fysiologi, Akademiska sjukhuset, Uppsala

Aide Habib
Överläkare
Klinisk fysiologi, Sunderby sjukhus, Luleå

Josefin Sjöokejde
Avdelningschef
Klinisk fysiologi, Växjö sjukhus

Edyta Johansson
Basenhetschef
Fysiologiska kliniken, Diagnostiskt centrum, Länssjukhuset i Kalmar

Lars Rune
Verksamhetschef
Fysiologiska kliniken, Capio St Görans sjukhus

Sara Karlsson
Verksamhetschef
Fysiologiska kliniken, Södersjukhuset

Ulf Cederbom
Enhetschef
Klinisk fysiologi, NU-sjukvården

Jonas Selmeryd
Verksamhetschef
Fysiologiska kliniken, Västerås sjukhuset

Anders Eriksson
Enhetschef
Klinisk fysiologi, Centralsjukhuset Karlstad

Jonas Jögi
Sektionschef
Klinisk fysiologi och nuklearmedicin, Skånes universitetssjukhus

Magnus Simonsson
Enhetschef
Klinisk fysiologi, CSK Kristianstad

Lars-Göran Nordin
Klinikchef
Fysiologkliniken, Danderyds sjukhus

Ingrid Berggren
Överläkare, kvalitetsansvarig läkare
Klinisk fysiologi och sömnapné, Norrtälje sjukhus

Palle Breistein
Enhetschef Klinisk fysiologi
Sundsvalls sjukhus