



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020



*Svenska Läkaresällskapets
Digitala fullmäktigemöte 2020*
Handlingar



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

Föredragningslista

Vid Svenska Läkaresällskapets ordinarie fullmäktigemöte den 26 maj 2020, kl. 10.00 - 12.15 som äger rum digitalt via Zoom.

1. Fullmäktigemötet öppnas av **SLS ordförande Britt Skogseid**
2. Val av två protokolljusterare tillika rösträknare
3. Val av ordförande, vice ordförande och sekreterare för mötet
Föredragande: **Valberedningens ordförande Stefan Lindgren**
4. Fastställande av röstlängd
5. Godkännande av kallelse
6. Godkännande av föredragningslista
7. Verksamhetsberättelse 2019. **Separat bilaga 1**
Föredragande: **Britt Skogseid**
8. Årsredovisning 2019. **Separata bilagor**
Föredragande: **SLS tf. kanslichef Marie Hiller**
 - Verksamheten **Separat bilaga 1: Sid 59-71**
 - Stiftelseförvaltningen **Separat bilaga 2**
 - Bengt Ihres fond **Separat bilaga 3**
 - Stiftelsen Söderström Königska sjukhemmet **Separat bilaga 4**
9. Revisorernas berättelser.
Föredragande: **Jens Karlsson, auktoriserad revisor och förtroendevalda revisorer**
 - Verksamheten **Separat bilaga 1: Sid 70-71**
 - Stiftelseförvaltningen **Separat bilaga 2**
 - Bengt Ihres fond **Separat bilaga 3**
 - Stiftelsen Söderström Königska sjukhemmet **Separat bilaga 4**
 - Förtroendevalda revisorernas berättelse
10. Fastställande av resultat- och balansräkning samt ansvarsfrihet för nämnden
11. Inkomna motioner och SLS nämnds yttrande. **Se sid 4-7**
Föredragande: **Mötesordförande och Britt Skogseid**



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

12. SLS nämnds propositioner. **Se sid 8-29**
Föredragande: **Tobias Alfvén/Britt Skogseid**
 - **Proposition 1** om kompletteringar – om mandatfördelning och beslutsförhet samt vissa andra stadgeändringar 2021.
Se sid 8-17
 - **Proposition 2** om ansökan om att bli medlemsförening, bilda kandidat- och underläkarförening och att kvarstå som sektion.
Se sid 18-26 samt separat bilaga 5
 - **Proposition 3** om medlemsavgifter och andra avgifter 2021.
Se sid 27-29
13. Verksamhetsplanen 2019-2020, revideringar avseende 2020.
Se sid 30-43
Föredragande: **Tobias Alfvén**
14. Budget för 2020. **Se sid 44-45**
Föredragande: **SLS tf. kanslichef Marie Hiller**
15. Valberedningens förslag till val. **Se sid 46-47**
Föredragande: **Valberedningens ordförande, Stefan Lindgren**
16. Val av revisorer och deras suppleanter. **Se sid 48**
Föredragande: **Valberedningens ordförande, Stefan Lindgren**
17. Val av valberedning. **Se sid 49**
Föredragande: **Mötesordförande**
18. Förslag till hedersledamöter. **Se sid 50**
Föredragande: **Mötesordförande**
19. Fullmäktigemötet avslutas av **SLS ordförande Britt Skogseid**



p. 11 Inkomna motioner & SLS nämnds yttrande

Motion 1 om Välj vård klokt!

Vi föreslår att SLS ska driva en kampanj enligt modellen Choosing Wisely, anpassad efter svenska förhållanden, och i samarbete med relevanta aktörer.

Det finns en växande internationell medvetenhet om problemen med ett eskalerande utbud och konsumtion av vård som inte svarar an mot de största behoven i befolkningen, och som underminerar förutsättningarna för en långsiktigt hållbar hälso- och sjukvård. Ledande medicinska tidskrifter och läkaresällskap har sedan länge engagerat sig i frågan. Exempel är artikelserier under rubrikerna ”Too much medicine” i British Medical Journal [1] och ”Less is more” i Archives of Internal Medicine [2]. Årliga konferenser på temat Preventing Overdiagnosis har arrangerats sedan 2013 av BMJ, Dartmouth institute for health policy and clinical practice, Centre for Evidence Based Medicine Oxford med flera samarbetspartners[3].

Kampanjen ”Choosing Wisely” introducerades 2012 i USA av American Board of Internal medicine (ABIM) [4]. Målet är att stödja kommunikation mellan patienter och vårdgivare för att underlätta val av vård som är evidensbaserad, inte har skadliga nettoeffekter, inte innebär överflödiga undersökningar; ”to reduce waste and harm” och att mönstra ut så kallad ”low value care”. Lokalt anpassade kampanjer har sedan dess startats i över 20 länder, bland andra Kanada, Australien, Storbritannien, Italien, Norge och Danmark. Förra året startade också samarbete mellan Cochrane och internationella Choosing Wisely-organisationen: Cochrane Sustainable Health Care.

I Sverige har SBU länge uppmärksammat problem med att utmönstra olämpliga åtgärder och skrivit om Choosing Wisely. SBU fick i uppdrag att identifiera kunskapsbrister redan 2010, och menade då att 1/4 av all vård kan vara skadlig eller onödig. Ämnet överdiagnostik uppmärksammades i SBU:s tidskrift Vetenskap & Praxis nr 1-2 2019. År 2019 tillsattes en nationell arbetsgrupp inom SKR med fokus på överdiagnostik, överbehandling och onödig medikalisering.

Choosing Wisely-konceptet bygger på att ledande specialitetsföreningar motsvarande SLS sektioner med vetenskapliga verktyg identifierar orimlig praxisvariation, skadliga och överflödiga åtgärder. Varje deltagande specialitet tar fram en fem-punktslista över vanliga åtgärder vars nödvändighet kan ifrågasättas och som bör diskuteras i patient-vårdgivar-samtal. Genom att nå ut både inom sjukvården och till allmänheten med ett budskap om vad som bör ifrågasättas, vill man också underlätta dialogen mellan patienter och sjukvårdens professionella för att främja kloka beslut om vårdåtgärder.



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

Varför läkaresällskapen? Det ska vara evidensbaserat och baserat på klinisk och vetenskaplig kunskap, väl förankrat inom den egna professionen och specialiteten. Syftet är att förbättra och utveckla sjukvården, minska slöseri och skador, och att främja behovsstyrd vård. Det ska inte vara en uppifrån kommande ransonering av sjukvård i besparingssyfte. Att professionen står bakom är en fråga om trovärdighet, och är också vägen till att det blir genomfört i klinisk praxis. En bärande princip i konceptet är ett fokus på patienters delaktighet och inflytande över beslut om sin vård, och involvering av patienter och allmänhet i kampanjerna.

Varför fokus på överdiagnostik och överbehandling? Om man kan minska onödiga åtgärder frigör det resurser till bättre behövande. Mer, tidigare diagnostik inom specifika sjukdomsgrupper är sällan vare sig hälsofrämjande eller ger förbättrade resultat av vården. Däremot är tidigare diagnos och bättre behandling generellt angelägen till underprivilegerade grupper i befolkningen, liksom somatisk vård till personer med psykiatrisk sjukdom. Multimorbiditet är ett underdiagnostiserat, vanligt och ökande tillstånd. Det är paradoxalt samtidigt överbehandlat pga riktlinjer om vart och ett av tillstånden utan individualisering med hänsyn till samsjuklighet. Hög ålder och låg socioekonomi predisponerar och det är angeläget att uppmärksamma.

Choosing Wisely handlar om att sluta göra det som vi på vetenskaplig grund kan enas om är onödigt och skadligt. Att ta itu med detta för läkarkåren är ett nödvändigt och självklart moraliskt ansvar. När professionen tar ansvaret är det både mer trovärdigt, och genomförbart i den kliniska praktiken.

- 1 Moynihan R, Glasziou P, Woloshin S, et al. Winding back the harms of too much medicine. *BMJ* 2013;346:f1271–f1271. doi:10.1136/bmj.f1271
- 2 Grady D, Redberg RF. Less Is More: How Less Health Care Can Result in Better Health. *Arch Intern Med* 2010;170:749–50. doi:10.1001/archinternmed.2010.90
- 3 Preventing Overdiagnosis — Winding back the harms of too much medicine. <http://www.preventingoverdiagnosis.net/> (accessed 6 Jun 2014).
- 4 Cassel CK, Guest JA. Choosing Wisely: Helping Physicians and Patients Make Smart Decisions About Their Care. *JAMA* 2012;307:1801–2. doi:10.1001/jama.2012.476



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

**Sektioner bakom motionen och under-
tecknare av motionen (utöver sektioner ett
antal individuella medlemmar i SLS)**

SFAM, Svensk förening för allmänmedicin

Magnus Isacson, ordförande
magnus.isacson@sfam.se

**SWESEM, Svensk förening för akutsjuk-
vård**

Arin Malkomian, ordförande
arin_81@hotmail.com

Svensk Internmedicinsk Förening

Fredrik von Wowern, ordförande
fredrik.wowern@med.lu.se

Svensk Geriatrisk Förening

Carina Metzner, ordförande
carina.metzner@sll.se

Gunnar Akner

Specialist i geriatrik, internmedicin, klinisk
nutrition. Docent i geriatrik vid Karolinska
Institutet, Stockholm. Professor i geriatrik
2007-2018. Styrelseordförande i Svensk
Förening för Klinisk Nutrition
akner.gunnar@gmail.com

Stella Cizinsky

Överläkare i kardiologi, verksamhetschef
Hjärtlungfysiologiska kliniken, Universitets-
sjukhuset Örebro. Medlem i Sv Kardiolog-
föreningen.
stella.cizinsky@regionorebrolan.se

Hilda Hahne

ST-läkare i akutsjukvård, Kiruna Sjukhus
Styrelseledamot och sekreterare SWESEM,
Svensk Förening för Akutsjukvård
hildahahne@gmail.com

Magnus Isacson

Allmänläkare, Tensta VC
Ordförande SFAM
Magnus.isacson@sfam.se

Bengt Järhult

Distriktsläkare, Ryd,
bengt_jarhult@hotmail.com

Oskar Knutsson

Specialistläkare i barn- och ungdomspsyki-
atri samt psykiatri. ST-läkare palliativ med-
icin.
oskar.knutsson@regionjh.se

Rurik Löfmark

Kardiolog, docent i medicinsk etik.
Gävle
rurik.lofmark@gmail.com

Arin Malkomian

Akutläkare
Ordförande SWESEM
Sektionen för akutsjukvård
arin_81@hotmail.com

Christer Peterson

Allmänläkare, med dr, Växjö
christer-p@telia.com

Hålfdan Pétursson

Ordförande SFAM-H, rådet för hållbar
diagnostik och behandling
Allmänläkare, med dr, Göteborg
halfdan.petursson@vgregion.se
halfdan.petursson@ntnu.no

Hans Wingstrand

Leg läk, Professor i ortopedi
hans.wingstrand@med.lu.se

Fredrik von Wowern

Ordförande Svensk Internmedicinsk
Förening



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

Nämndens yttrande över motion 1 om Välj vård klokt!

Nämnden delar motionärernas uppfattning om vad som måste vara utgångspunkten då kloka val i vården görs – evidens och klinisk och vetenskaplig kunskap – och att det inte ska vara en uppifrån kommande ransonering av sjukvård i besparingssyfte.

Nämnden informerades om Choosing Wisely av SFAM:s råd för hållbar diagnostik och behandling redan hösten 2018. Nämnden gav Etikdelegationen i uppdrag att bjuda in till möte, vilket gjordes i mars 2019. Därefter har delegationen i samverkan med representanter för rådet planerat in ett program på kongressen Framtidens specialistläkare hösten 2020, nu framskjutet till hösten 2021 pga Covid-19-pandemin.

Så sent som i januari i år medverkade även representanter för SFAM:s råd för hållbar diagnostik och behandling på nämndens möte och en givande diskussion om drivkrafter, risker med över- och underbehandling, efterfrågestyrd vård och vikten av prioriteringar samt vikten av att lyfta fram vetenskap och etik i besparingstider, fördes. Då konstaterades bland annat att det behöver mejslas fram vad som är kärnan i problemen i Sverige. Nämnden lyfte särskilt fram god vård för multisjuka äldre.

Nämnden anser att ett arbete om god vård för patientgruppen äldre med många olika sjukdomar, ska prioriteras. Nämnden vill därför, initiera ett arbete tillsammans med flera sektioner om äldre patienter med många olika sjukdomar (berör flera aktuella frågor som AI och SVF) om att upprätthålla god vård, där ”choosing wisely” är en aspekt.

Vidare pågår ett arbete i forskningsdelegationen för att skapa resurser för att skapa starka tematiska forskarteam där forskning kring multisjuka äldre patienter föreslås bli en satsning. Motionärernas kunskap och engagemang bör här självklart tas till vara.



Förslag

Nämnden föreslår fullmäktige besluta

att anse motionen besvarad



p. 12 SLS Nämnds propositioner

Proposition 1 om kompletteringar – om mandatfördelning och beslutsförhet samt vissa andra stadgeändringar 2021

Bakgrund

SLS fullmäktige 2019 beslutade utifrån en proposition från nämnden att inrätta en helt ny medlemskategori i SLS – medlemsförening – med tillhörande stadgeändringar som träder ikraft 2021. Reformförslaget i propositionen byggde på en utredning gjord av en särskilt utsedd arbetsgrupp bestående av representanter från ett antal sektioner, där vice ordföranden i nämnden var sammankallande och kansliet bistod med underlag.

Efter fullmäktiges beslut har det pågått ett omfattande arbete i hela organisationen med att implementera den nya medlemskategorin. Ett stort antal sektioner har i dialog med kansliet anpassat sina stadgar till bestämmelserna i SLS nya stadgar för att kunna bli medlemsförening 2021. Detta arbete har visat att det behövs vissa kompletterande ändringar i nya SLS stadgar som träder i kraft 2021 för att göra medlemsreformen så funktionell som möjligt.

A. Mandatberäkning



Förslag

Nämnden föreslår fullmäktige besluta

att beräkningsmodellen för mandatfördelning i § 8 ändras enligt följande:

Medlemsförening/sektion – antal läkarmedlemmar	Mandat som tilldelas
1–249	1
250–499	2
500–749	3
750–999	4
Därefter ett mandat per påbörjat 500-tal	
1000–1499	5
1500–1999	6
Därefter fortsatt ett mandat per påbörjat 1 000-tal	
2000–2999	7
3000–3999	8



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

Motivering

Enligt SLS nya stadgar (8 § andra och tredje stycket) som träder ikraft 2021 ska mandaten i fullmäktige fördelas genom att medlemsförening får utse en ledamot i fullmäktige för varje påbörjat 250-tal läkarmedlemmar i föreningen. Det är samma princip som gäller (och länge har gällt) för sektionerna, som får utse en ledamot i fullmäktige för varje påbörjat 250-tal enskilda medlemmar i SLS, som också är medlemmar i sektionen.

Den praktiska betydelsen av att beräkna mandaten på det här sättet är naturligtvis beroende av hur stora föreningarna är. SLS saknar tillgång till sektionernas register och fullständiga uppgifter över deras medlemsantal och antalet SLS-medlemmar inom respektive sektion. Några saker kan vi dock konstatera utifrån de siffror SLS förfogar över. Sett **till antalet medlemmar som också är medlemmar i SLS** är dagens 67 sektioner sammanpressade storleksmässigt. Endast 5 sektioner har fler än 250 SLS-medlemmar bland medlemmarna. Det innebär att sektionerna från 2021 – i den mån de kvarstår som sektion – i de allra flesta fall kommer att ha 1 mandat i SLS fullmäktige. Potentiellt sett kan det finnas någon enstaka med 2 mandat.

Sett till **antalet läkarmedlemmar** i dagens 67 sektioner är det däremot stor spännvidd i storlek. Det finns i dag runt 15 små sektioner med upp till 100 läkarmedlemmar och cirka 10 stora med över 1 500 läkarmedlemmar. 3 av dessa sektioner har fler än 2 000 läkare som medlemmar. Beräkningsmodellen innebär således att det kommer att delas ut betydligt fler mandat till medlemsföreningarna än sektionerna. Några föreningar kan komma att få upp till 10–11 mandat vardera. Det sammanlagda antalet fullmäktigemandat skulle uppskattningsvis landa på 200–250 om samtliga av dagens sektioner skulle bli medlemsföreningar 2021. Sedan tillkommer ett mandat vardera för de lokala läkarsällskapen och Kandidat- och underläkarföreningen (KUF).



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

Beräkningsmodell enligt SLS nya stadgar som träder ikraft 2021

Medlemsförening/sektion – antal läkarmedlemmar	Mandat som tilldelas
1–249	1
250–499	2
500–749	3
750–999	4
1000–1249	5
1250–1499	6
1500–1749	7
1750–1999	8
2000–2249	9
2250–2499	10
2500–2749	11
2750–2999	12
3000–3249	13
3500–3749	14
3750–3999	15

En central beståndsdel i medlemsreformen som måste värnas är att medlemsförening ska ha större inflytande i SLS fullmäktige jämfört med sektion och att inflytandet ska stå i relation till storlek. Samtidigt talar praktiska skäl för att antalet fullmäktigemandat som kan tilldelas medlemsförening måste ha någon form av begränsning. Ett påtagligt sådant är att SLS fullmäktige enligt nämnden även i framtiden bör hållas i SLS hus och att Karolina Widerströmsalen rymmer max 200 personer. Ju fler mandat som fördelas desto mer arbete blir det också för medlemsföreningarna med att utse ledamöter och suppleanter samt, i de fall dessa får förhinder, administrera fullmakter som ska skickas in till SLS.

Enligt SLS nämnd kan både kravet om en mandatfördelning som är proportionell i förhållande till storlek och kravet på begränsningar som gör det praktiskt hanterbart uppnås med en ”avtagande stigande kurva” i beräkningsmodellen. *Nämnden föreslår* därför att det införs en ändring i mandatberäkningen enligt följande: Medlemsförening får utse en ledamot i fullmäktige för varje påbörjat 250-tal läkarmedlemmar i föreningen upp till 999 läkarmedlemmar, därefter en ledamot för varje påbörjat 500-tal läkarmedlemmar upp till 1 999 läkarmedlemmar och därefter en ledamot för varje påbörjat 1 000-tal läkarmedlemmar.



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

I enlighet med samma princip får sektion utse en ledamot i fullmäktige för varje påbörjat 250-tal enskilda medlemmar i SLS, som också är medlemmar i sektionen upp till 999 medlemmar, därefter en ledamot för varje påbörjat 500-tal enskilda medlemmar i SLS som också är medlemmar i sektionen upp till 1 999 medlemmar och därefter en ledamot för varje påbörjat 1 000-tal enskilda medlemmar i SLS som också är medlemmar i sektionen.

Denna förändring skulle framför allt innebära att de största föreningarna i dag tilldelas max 7 istället för 10–11 mandat. Det sammanlagda antalet fullmäktigemandat skulle med beräkningsmodellen uppskattningsvis bli runt 150–180 om samtliga av dagens sektioner blir medlemsföreningar. Sedan tillkommer ett mandat vardera för de lokala läkarsällskapen och KUF.

B. Beslutsförhet



Förslag

Nämnden föreslår fullmäktige besluta

att bestämmelsen i § 15 kompletteras med "eller minst hälften av det sammanlagda antalet medlemsföreningar, sektioner, lokala läkarsällskap och kandidat- och underläkarföreningen", är närvarande.

Motivering

I de nya stadgarna som träder i kraft 2021 har det följt med en äldre bestämmelse i § 15 andra stycket om att det för beslutsförhet i fullmäktige krävs att fullmäktigeledamöter och fungerande suppleanter till ett antal av minst hälften av antalet ordinarie ledamöter är närvarande. Ledamot som företräds genom fullmakt räknas som närvarande. Enligt SLS nämnd är det ett rimligt antagande att det faktum att medlemsföreningarna betalar avgift till SLS kommer att öka deras engagemang och vilja att tillvarata sina demokratiska rättigheter och styra organisationen genom att delta i fullmäktige. Samtidigt kommer antalet mandat i SLS fullmäktige att bli betydligt fler från 2021 och erfarenheten visar att det kan vara svårt att få så många som 75–90 mandat (hälften av 175–190) närvarande på plats.

Bestämmelsen i § 15 bör därför kompletteras med en mekanism som innebär att risken för att fullmäktige inte blir beslutsförligt ett enskilt år minskar samtidigt som den demokratiska legitimiteten för besluten säkerställs. Enligt nämnden kan antalet närvarande föreningar med mandat i fullmäktige vara en sådan demokratisk mekanism.



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

C. Övriga justeringar i SLS stadgar

Arbetet med att införa den nya medlemskategorin har visat att det behövs justeringar i stadgarna som inte kunde förutses 2019 avseende *begäran om extra möte* och *KUF*.

Därtill har den extrema situationen med covid-19-pandemin våren 2020 visat behovet av att justera stadgarna när det gäller *fullmäktigemötet*.

Begäran om extra möte



Förslag

Nämnden föreslår fullmäktige besluta

att "minst tio" i § 36d ersätts med "*minst xx av medlemmarna*" för att sektion eller medlemsförening själva ska kunna precisera kravet utifrån sina förutsättningar (i antal eller andel) samt

att en följdändring av ändringen i SLS stadgar § 36d görs i normalstadgarna för Svenska Läkaresällskapets medlemsföreningar och sektioner i § 8 fjärde stycket om kallelse till extramöte.

Motivering

I de nya stadgarna har det följt med en bestämmelse som sedan tidigare gäller för sektionerna om begäran om extra möte, § 36d. Där anges att extra möte ska hållas när medlemsföreningens styrelse eller sektionsstyrelse eller minst tio medlemmar skriftligen begär sådant för att behandla ett angivet ärende. Nämnden har uppmärksammat på att "*minst tio medlemmar*" är ett lågt ställt krav för lite större föreningar – och det finns sektioner som har ett högre antal i sina stadgar (men även lägre), med SLS goda minne. Det finns skäl att ifrågasätta om SLS ska detaljstyra medlemsföreningarnas/sektionernas interna demokratiska processer.

Stadgeändringar KUF



Förslag

Nämnden föreslår fullmäktige besluta

att det införs en bestämmelse i § 39 (ett nytt fjärde stycke) att KUF:s stadgeändringar ska fastställas av nämnden.



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

Motivering

I de nya stadgarna bör det precis som för medlemsförening, sektion, lokalt läkaresällskap och associerad förening anges vem som ska fastställa stadgeändringar för KUF.

Digitalt fullmäktigemöte



Förslag

Nämnden föreslår fullmäktige besluta

att fullmäktigemöte kan hållas digitalt och att röstning på distans ska vara möjlig och att stadgarna ändras i § 10 och § 15 enligt följande samt

att nämnden kan besluta om senare tidpunkt för mötet, dock senast i september och att stadgarna ändras i § 10 enligt följande.

Motivering

Med anledning av situationen med Covid-19 införde flera kommuner och regioner i början av mars 2020 strikta regler för resor och möten för sin hälso- och sjukvårdspersonal. Regeringen beslutade den 11 mars om en förordning om förbud mot att hålla allmänna sammankomster och offentliga tillställningar med fler än 500 deltagare. Den 27 mars skärpte regeringen förbudet till möten med mer än 50 personer.

SLS nämnd antog mot denna bakgrund den 13 mars 2020 riktlinjer som innebär att SLS inte ska delta i eller arrangerar fysiska möten, konferenser eller programaktiviteter som inte är direkt nödvändiga. Möten i SLS nämnd, delegationer, kommittéer och arbetsgrupper ska i möjligaste mån hållas digitalt. På sammanträdet den 7 april beslutade nämnden vidare att fullmäktigemötet 2020 ska hållas på distans med hjälp av digital mötesteknik.

Även om SLS stadgar inte ställer upp några uttryckliga hinder för att hålla fullmäktigemöte digitalt kan det antas att stadgarnas historiska avsikt varit att Fullmäktige ska hållas genom ett fysiskt möte. För att det ska vara möjligt och tydligt framöver att SLS fullmäktigemöte kan genomföras digitalt bör det skrivas in i stadgarna. Det bör även skrivas in att nämnden kan besluta om senare tidpunkt än juni, men dock senast i september.



**Förslag till ändring i stadgar som träder i kraft fr o m 2021
(beslutade av fullmäktige 2019)**

**Tidigare beslutad lydelse att träda i kraft
2021**

§ 8 SLS fullmäktige

Fullmäktige består av ledamöter i fullmäktige och deras suppleanter, valda av SLS medlemsföreningar, sektioner eller invalda lokala läkaresällskap och kandidat- och underläkarföreningen, samt av representanter utsedda av associerade föreningar.

Medlemsförening får utse en ledamot i fullmäktige för varje påbörjat 250-tal läkarmedlemmar i föreningen, vilket beräknas utifrån vad som anmälts enligt § 7 andra och tredje stycket.

Sektion får utse en ledamot i fullmäktige för varje påbörjat 250-tal enskilda medlemmar i SLS, som också är medlemmar i sektionen. Sektion ska senast den 1 november varje år till SLS rapportera in antal enskilda medlemmar i SLS som också är medlemmar i sektion per den 1 september samma år. Medlemsregister ska inlämnas till SLS förstnämnda datum.

Invalda lokala läkaresällskap och kandidat- och underläkarföreningen får utse en ledamot i fullmäktige.

Vid extra fullmäktigemöte har medlemsförening och sektion samma antal fullmäktigeledamöter som vid närmast föregående ordinarie fullmäktigemöte.

För varje ledamot ska en suppleant väljas.

Varje associerad förening får utse en representant som får delta i överläggningarna men inte i beslut.

Ledamot och suppleant valda av medlemsförening och lokalt läkaresällskap ska vara läkare.

Ledamot och suppleant valda av sektion och representant utsedd av associerad förening ska vara enskild medlem eller associerad medlem i SLS.

Ledamot och suppleant valda av kandidat- och underläkarföreningen ska vara studerandemedlem eller enskild medlem i SLS.

Ny lydelse

§ 8 SLS fullmäktige

Fullmäktige består av ledamöter i fullmäktige och deras suppleanter, valda av SLS medlemsföreningar, sektioner eller invalda lokala läkaresällskap och kandidat- och underläkarföreningen, samt av representanter utsedda av associerade föreningar.

Medlemsförening får utse en ledamot i fullmäktige för varje påbörjat 250-tal läkarmedlemmar i föreningen *upp till 999 läkarmedlemmar, därefter en ledamot för varje påbörjat 500-tal läkarmedlemmar upp till 1 999 läkarmedlemmar och därefter en ledamot för varje påbörjat 1 000-tal läkarmedlemmar*, vilket beräknas utifrån vad som anmälts enligt § 7 andra och tredje stycket.

Sektion får utse en ledamot i fullmäktige för varje påbörjat 250-tal enskilda medlemmar i SLS, som också är medlemmar i sektionen *upp till 999 medlemmar, därefter en ledamot för varje påbörjat 500-tal enskilda medlemmar i SLS som också är medlemmar i sektionen upp till 1 999 medlemmar och därefter en ledamot för varje påbörjat 1 000-tal enskilda medlemmar i SLS som också är medlemmar i sektionen*. Sektion ska senast den 1 november varje år till SLS rapportera in antal enskilda medlemmar i SLS som också är medlemmar i sektion per den 1 september samma år. Medlemsregister ska inlämnas till SLS förstnämnda datum.

Invalda lokala läkaresällskap och kandidat- och underläkarföreningen får utse en ledamot i fullmäktige.

Vid extra fullmäktigemöte har medlemsförening och sektion samma antal fullmäktigeledamöter som vid närmast föregående ordinarie fullmäktigemöte.

För varje ledamot ska en suppleant väljas.

Varje associerad förening får utse en representant som får delta i överläggningarna men inte i beslut.

Ledamot och suppleant valda av medlemsförening och lokalt läkaresällskap ska vara läkare.



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

Varje ledamot och fungerande suppleant har en röst. Övriga suppleanter och representanter får delta i förhandling men inte i beslut.

§ 10 Fullmäktige sammanträder på kallelse av nämnden till ordinarie möte en gång årligen. Mötet ska äga rum senast i juni månad. Nämnden bestämmer närmare tid och plats för mötet. Vid ordinarie möte ska förutom val av mötesfunktionärer förekomma

- behandling av nämndens verksamhetsberättelse och årsredovisning samt fråga om ansvarsfrihet för nämnden
- fastställande av inkomst- och utgiftsstat samt årsavgifter
- val av ordförande, vice ordförande och vetenskaplig sekreterare
- val av ordförande i delegationerna för forskning, utbildning, medicinsk etik och kvalitet, som också är ledamöter i nämnden
- val av högst sju övriga ledamöter i nämnden
- val av tre representanter för allmänheten i delegationen för medicinsk etik
- val av revisorer och deras suppleanter
- val av valberedning.

Dessutom behandlas de ärenden som av nämnden angetts i kallelsen till mötet. I kallelsen ska även tas upp ärende som anmälts skriftligen till nämnden senast två månader före mötet av fullmäktigaledamot, medlemsförening, sektion eller en grupp av minst tio enskilda medlemmar i SLS.

Ledamot och suppleant valda av sektion och representant utsedd av associerad förening ska vara enskild medlem eller associerad medlem i SLS.

Ledamot och suppleant valda av kandidat- och underläkarföreningen ska vara studerandemedlem eller enskild medlem i SLS.

Varje ledamot och fungerande suppleant har en röst. Övriga suppleanter och representanter får delta i förhandling men inte i beslut.

§ 10 Fullmäktige sammanträder på kallelse av nämnden till ordinarie möte en gång årligen. Mötet ska äga rum senast i juni månad.

Nämnden kan besluta om senare tidpunkt, dock senast i september. Nämnden bestämmer närmare tid och plats för mötet *och om mötet hålls på fysisk plats eller digitalt. Om mötet hålls på fysisk plats så kan ledamot/suppleant/representant delta antingen genom fysisk närvaro i möteslokalen eller på distans under former som nämnden bestämmer.* Vid ordinarie möte ska förutom val av mötesfunktionärer förekomma

- behandling av nämndens verksamhetsberättelse och årsredovisning samt fråga om ansvarsfrihet för nämnden
- fastställande av inkomst- och utgiftsstat samt årsavgifter
- val av ordförande, vice ordförande och vetenskaplig sekreterare
- val av ordförande i delegationerna för forskning, utbildning, medicinsk etik och kvalitet, som också är ledamöter i nämnden
- val av högst sju övriga ledamöter i nämnden
- val av tre representanter för allmänheten i delegationen för medicinsk etik
- val av revisorer och deras suppleanter
- val av valberedning.

Dessutom behandlas de ärenden som av nämnden angetts i kallelsen till mötet. I kallelsen ska även tas upp ärende som anmälts skriftligen till nämnden senast två månader före mötet av fullmäktigaledamot, medlemsförening, sektion eller en grupp av minst tio enskilda medlemmar i SLS.



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

§ 15 Vid fullmäktigemötet har mötesordföranden, varje fullmäktigeledamot och varje fungerande suppleant en röst. Närvarande röstberättigade kan företräda andra röstberättigade i samma medlemsförening, sektion, lokalt läkaresällskap eller kandidat- och underläkarföreningen genom fullmakt.

För beslutsförhet krävs att fullmäktigeledamöter och fungerande suppleanter till ett antal av minst hälften av antalet ordinarie ledamöter är närvarande. Ledamot som företräds genom fullmakt räknas som närvarande. Röstning sker öppet utom vid fråga om uteslutning av medlem då slutna omröstning ska ske. Slutna omröstning får ske vid val om någon ledamot eller fungerande suppleant begär det. Beslut fattas med enkel majoritet om inte annat är fastställt i dessa stadgar. Vid val med slutna omröstning är den vald som fått de flesta rösterna. I händelse av lika röstetal avgör mötesordföranden vid öppen omröstning och lotten vid slutna omröstning.

§ 36 För medlemsförening och sektion ska finnas stadgar som fastställts av fullmäktige och upptar de bestämmelser som enligt fullmäktiges beslut ska ingå i medlemsförenings och sektionens stadgar. Stadgeändring fastställs av nämnden. I stadgar ska finnas bestämmelser med följande innehåll;
/--/

d) extra möte ska hållas när medlemsföreningens styrelse eller sektionsstyrelse eller minst *tio medlemmar* skriftligen begär sådant för att behandla ett angivet ärende
/--/

§ 39 Kandidat- och underläkarföreningen

Kandidat- och underläkarföreningen är en samlande instans för SLS studerandemedlemmar och medlemmar med läkarexamen fram till legitimation.

Kandidat- och underläkarföreningen ska verka för möjligheten för medicinstudenter och läkare innan legitimation att delta i och organisera aktiviteter inom medicinsk vetenskap, utbildning, etik och kvalitet samt verka för en god gemenskap bland studerandemedlemmar och yngre läkare.

§ 15 Vid fullmäktigemötet har mötesordföranden, varje fullmäktigeledamot och varje fungerande suppleant en röst. Närvarande röstberättigade kan företräda andra röstberättigade i samma medlemsförening, sektion, lokalt läkaresällskap eller kandidat- och underläkarföreningen genom fullmakt.

För beslutsförhet krävs att fullmäktigeledamöter och fungerande suppleanter till ett antal av minst hälften av antalet ordinarie ledamöter, *eller minst hälften av det sammanlagda antalet medlemsföreningar, sektioner, lokala läkaresällskap och kandidat- och underläkarföreningen*, är närvarande. Ledamot som företräds genom fullmakt räknas som närvarande. Röstning sker öppet utom vid fråga om uteslutning av medlem då slutna omröstning ska ske. Slutna omröstning får ske vid val om någon ledamot eller fungerande suppleant begär det. Beslut fattas med enkel majoritet om inte annat är fastställt i dessa stadgar. Vid val med slutna omröstning är den vald som fått de flesta rösterna. I händelse av lika röstetal avgör mötesordföranden vid öppen omröstning och lotten vid slutna omröstning.

Även om mötet inte hålls digitalt så kan SLS nämnd besluta om att röstning på distans via digitalt medium är tillåten.

§ 36 För medlemsförening och sektion ska finnas stadgar som fastställts av fullmäktige och upptar de bestämmelser som enligt fullmäktiges beslut ska ingå i medlemsförenings och sektionens stadgar. Stadgeändring fastställs av nämnden. I stadgar ska finnas bestämmelser med följande innehåll;
/--/

d) extra möte ska hållas när medlemsföreningens styrelse eller sektionsstyrelse eller minst *xx av medlemmarna* skriftligen begär sådant för att behandla ett angivet ärende
/--/

§ 39 Kandidat- och underläkarföreningen

Kandidat- och underläkarföreningen är en samlande instans för SLS studerandemedlemmar och medlemmar med läkarexamen fram till legitimation.

Kandidat- och underläkarföreningen ska verka för möjligheten för medicinstudenter och läkare innan legitimation att delta i och organisera aktiviteter inom medicinsk vetenskap, utbildning, etik och kvalitet samt verka för en god gemenskap bland studerandemedlemmar och yngre läkare.



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

Kandidat- och underläkarföreningen ska verka för att inspirera sina medlemmars intresse inom dessa verksamhetsområden.

Kandidat- och underläkarföreningen ska även verka för sina medlemmars fortsatta engagemang i SLS efter legitimation samt för unga läkares engagemang i sina respektive medlemsföreningar och specialistsektioner.

Kandidat- och underläkarföreningen ska verka för att inspirera sina medlemmars intresse inom dessa verksamhetsområden.

Kandidat- och underläkarföreningen ska även verka för sina medlemmars fortsatta engagemang i SLS efter legitimation samt för unga läkares engagemang i sina respektive medlemsföreningar och specialistsektioner.

Stadgeändring i kandidat- och underläkarföreningens stadgar fastställs av nämnden.

Förslag till ändring av normalstadgar för Svenska Läkaresällskapets medlemsföreningar och sektioner som träder i kraft 2021

Tidigare beslutad lydelse att träda i kraft 2021

§ 8 ...s räkenskapsår omfattar tidens årsmöte äger rum under någon av månaderna ... på dag som bestäms av styrelsen. Vid årsmöte föredras styrelse- och revisionsberättelse, beslutas om ansvarsfrihet för styrelsen, fastställs årsavgiftens storlek samt väljs styrelseledamöter, två revisorer och en suppleant för dessa samt valberedning. Vid årsmötet väljs ledamot/ledamöter i SLS fullmäktigeförsamling och suppleant(er) för denne (dessa) för en tid av två år. Medlemsförenings ledamot (suppleant) i SLS fullmäktige ska vara läkare.

Alt. för sektion: Sektions ledamot (suppleant) i SLS fullmäktige ska vara enskild medlem eller associerad medlem i SLS.

Fråga eller frågor som medlemsförening/sektion ska föra upp på SLS fullmäktigemötets föredragningslista bör behandlas på ordinarie möte med medlemsföreningen/sektionen och sändas till SLS nämnd minst två månader före SLS ordinarie fullmäktigemöte.

Skriftlig kallelse till årsmötet utsänds till medlemmarna minst femton dagar i förväg.

Extra möte ska hållas när föreningsstyrelse/sektionsstyrelse eller minst *tio medlemmar* skriftligen begär sådant för att behandla uppgivet ärende.

Ny lydelse

§ 8 ...s räkenskapsår omfattar tidens årsmöte äger rum under någon av månaderna ... på dag som bestäms av styrelsen. Vid årsmöte föredras styrelse- och revisionsberättelse, beslutas om ansvarsfrihet för styrelsen, fastställs årsavgiftens storlek samt väljs styrelseledamöter, två revisorer och en suppleant för dessa samt valberedning. Vid årsmötet väljs ledamot/ledamöter i SLS fullmäktigeförsamling och suppleant(er) för denne (dessa) för en tid av två år. Medlemsförenings ledamot (suppleant) i SLS fullmäktige ska vara läkare.

Alt. för sektion: Sektions ledamot (suppleant) i SLS fullmäktige ska vara enskild medlem eller associerad medlem i SLS.

Fråga eller frågor som medlemsförening/sektion ska föra upp på SLS fullmäktigemötets föredragningslista bör behandlas på ordinarie möte med medlemsföreningen/sektionen och sändas till SLS nämnd minst två månader före SLS ordinarie fullmäktigemöte.

Skriftlig kallelse till årsmötet utsänds till medlemmarna minst femton dagar i förväg.

Extra möte ska hållas när föreningsstyrelse/sektionsstyrelse eller minst *xx (antal/andel) av medlemmarna* skriftligen begär sådant för att behandla uppgivet ärende



p. 12 SLS Nämnds propositioner

Proposition 2 om ansökan om att bli medlemsförening, bilda kandidat- och underläkarförening och att kvarstå som sektion (se även separat bilaga 5)

1. Ansökan om att bli medlemsförening

Bakgrund

SLS fullmäktige 2019 beslutade att inrätta en ny medlemskategori – medlemsförening – med tillhörande stadgeändringar.

Sedan fullmäktige 2019 har nämnden vid fyra tillfällen skickat ut information om vad reformen innebär och hur ansökan ska göras. All information ligger även på SLS webb <https://www.sls.se/om-oss/organisation/medlemsreform/> och har även tagits upp på de två ordföranderåd som varit sedan fullmäktige 2019.

Sektionerna har diskuterat frågan och tagit beslut på sina årsmöten om de ska ansöka om att bli medlemsföreningar. För att hinna med till fullmäktige 2020, som fattar beslut om att bli medlemsförening från 2021, skulle ansökan ha inkommit senast den 1 mars 2020. Till ansökan skulle bifogas justerat protokoll från årsmötet där beslutet framgår och anpassade stadgar. För de sektioner som även är en specialitetsförening i Sveriges läkarförbund ska stadgeändringar även ha fastställts av Läkarförbundet.

Dispens från tidplanen har varit möjlig för sektioner som inte hunnit ha årsmöte före den 1 mars 2020, och därmed saknat möjlighet att anpassa sina stadgar i tid. Andra kräver två på varandra följande årsmöten för att reviderade stadgar ska träda ikraft. Även dessa sektioner har kunnat skicka in ansökan senast den 1 mars 2020, för att bli medlemsförening 2021. Till ansökan skulle bifogas antingen ett justerat styrelseprotokoll eller årsmötesprotokoll där avsikten/beslutet att bli medlemsförening i SLS framgår. I dessa fall kan fullmäktige fatta beslut om att anta sektion som medlemsförening under förutsättning att sektionen fattar beslut om reviderade stadgar på nästkommande årsmöte. Fullmäktige kan ge nämnden i uppdrag att bevaka att så sker, och delegera till nämnden att fastställa reviderade stadgar i efterhand. Dock måste dessa sektioner fatta beslut på årsmöte, justera protokoll och få stadgar fastställda av nämnden (och för de som är specialitetsförening i Läkarförbundet ska ändringar även fastställas av förbundets styrelse) i sådan tid att medlemsföreningen kan skicka in underlag (medlemsregister) som behövs för att beräkna avgift och mandat senast den 1 november 2020.

Ansökningsförfarandet har varit förenklat eftersom det handlar om etablerade sektioner som ansöker om att bli medlemsföreningar. Framöver kommer gälla för att ansluta som helt ny medlemsförening, på samma sätt som har gällt för bildande av ny sektion, att remiss skickas till övriga medlemsföreningar och sektioner innan ny medlemsförening antas.



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

SLS stadgar (träder i kraft 1 jan 2021)

Av § 9 SLS stadgar som träder i kraft 1 jan 2021 (beslutade av FM 2019) framgår att det är SLS fullmäktige som antar medlemsförening och fastställer stadgar. Vidare framgår:

§ 3 Medlemskap

Medlemsföreningar (se även § 35 och § 36)

Medlemsförening ska vara riksomfattande och bereda utrymme även för yngre och blivande läkare. Medlemsförening ansluts med samtliga sina medlemmar.

Medlemsförening ska omfatta minst 30 läkarmedlemmar. En etablerad medlemsförening vars medlemsantal efter hand understiger 20 läkarmedlemmar kan kvarstå som medlemsförening inom SLS, om fullmäktige medger det.

Innan medlemsförening antas som medlem ska övriga medlemsföreningar och sektioner höras och särskilt avseende fästas vid synpunkter från vad som anses vara moderföreningen/arna. Föreningarna bör särskilt beakta möjligheten att genom egna stadgeändringar skapa utrymme för subsektioner/delföreningar.

Medlem i medlemsförening är föreningsanknuten medlem i SLS.

§ 36 För medlemsförening och sektion ska finnas stadgar som fastställts av fullmäktige och upptar de bestämmelser som enligt fullmäktiges beslut ska ingå i medlemsförenings och sektionens stadgar. Stadgeändring fastställs av nämnden. I stadgar ska finnas bestämmelser med följande innehåll;

a) För medlemsförening;

ledamot i medlemsförenings styrelse som deltar i beslut som rör SLS bör vara läkare

För sektion;

ledamot i sektionsstyrelse ska vara enskild medlem eller associerad medlem i SLS och att övriga sektionsmedlemmar bör vara enskilda medlemmar eller associerade medlemmar i SLS

b) medlemsförening eller sektion ska till SLS avge utlåtande i eller handlägga ärenden som hänskjutits till medlemsföreningen eller sektionen och ska i förekommande fall samråda med medlemsföreningar eller sektioner inom angränsande ämnesområden

c) fråga eller frågor som medlemsföreningen eller sektionen ska föra upp på SLS fullmäktiges dagordning bör behandlas på ordinarie möte med medlemsföreningen eller sektionen och sändas till SLS nämnd minst två månader före ordinarie fullmäktigemöte

d) extra möte ska hållas när medlemsföreningens styrelse eller sektionsstyrelse eller minst tio medlemmar skriftligen begär sådant för att behandla ett angivet ärende

e) kallelse till möte bör utsändas till medlemmarna senast femton dagar före mötet

f) protokoll ska föras vid möte och styrelsesammanträde och att SLS nämnd snarast ska informeras om beslut i ärende som berör SLS gemensamma angelägenheter genom utdrag ur protokoll

g) uppgifter om medlemsföreningens eller sektionens funktionärer ska meddelas SLS omedelbart efter förrättade val



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

h) För *medlemsförening*;

för att korrekt beräkning av avgift till SLS och mandat i SLS fullmäktige ska kunna ske ska det finnas en bestämmelse om att föreningen senast den 1 november varje år till SLS ska rapportera in antal läkarmedlemmar i föreningen per den 1 september samma år genom att lämna in medlemsregister till SLS angivna datum. (Se § 7, § 7a och § 8). Vidare ska medlemsföreningen beskriva ett inbördes arrangemang med SLS enligt § 42 eftersom ett gemensamt personuppgiftsansvar föreligger.

I medlemsförenings stadgar bör också framgå; en beskrivning av medlemsregistrets uppbyggnad samt vilka ändamål för behandling av personuppgifter medlemsföreningen har.

För *sektion*;

för att korrekt beräkning av mandat i SLS fullmäktige ska kunna ske ska det finnas en bestämmelse om att sektionen senast den 1 november varje år till SLS ska rapportera in antal enskilda medlemmar i SLS som också är medlemmar i sektion per den 1 september samma år genom att lämna in medlemsregister till SLS angivna datum. (Se § 7a och 8). Vidare ska sektionen beskriva ett inbördes arrangemang med SLS enligt § 43 eftersom ett gemensamt personuppgiftsansvar föreligger.

I sektions stadgar bör också framgå; en beskrivning av medlemsregistrets uppbyggnad samt vilka ändamål för behandling av personuppgifter sektionen har.

Medlemsförening och sektion kan ta ut särskild avgift av sina medlemmar och förvaltar med full äganderätt sina tillgångar.

Ansökan

Det är 48 sektioner som har ansökt om att bli medlemsföreningar i SLS. Åtta av dessa har hunnit ta alla nödvändiga beslut och har lämnat in en fullständig ansökan. Fyrtio av dessa har inkommit med ansökan om att ansluta som medlemsförening, men med dispens från tidplanen då de inte har hunnit ha nödvändiga årsmöten före den 1 mars 2020.

Fullständig ansökan

8 sektioner har inkommit med en fullständig ansökan om att ansluta som medlemsförening. Nämnden har tagit del av årsmötesprotokoll och granskat stadgarna som i samtliga fall tillräckligt har anpassats. Mindre justeringar behövs dock i fyra av stadgarna. Nämnden kommer att be dessa medlemsföreningar att göra justeringar vid sina nästa årsmöten och bevaka att så sker.

Sektionen för Maxillofacialkirurgi har enligt vad meddelats SLS färre än 20 läkare i föreningen. Av § 3 SLS stadgar som träder i kraft 1 jan 2021 framgår att medlemsförening ska omfatta minst 30 läkarmedlemmar. Etablerad medlemsförening vars medlemsantal efter hand understiger 20 läkarmedlemmar kan kvarstå som medlemsförening inom SLS, om fullmäktige medger det.

Enligt nämnden bör sektionen för Maxillofacialkirurgi antas som medlemsförening trots att de är färre än 20 läkare. Det är en bärande del i medlemsreformen att dagens sektioner ska kunna uppgraderas till medlemsförening om de önskar. Dessutom kan det finnas fler blivande medlemsföreningar som har färre än 30 respektive 20 läkarmedlemmar men SLS saknar i dag tillförlitlig statistik att pröva detta på ett samlat och systematiskt sätt.



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

Fullmäktige kommer dock att kunna göra en samlad prövning av hur både sektioner och medlemsföreningar lever upp till bestämmelserna i § 3 från 2021. Detta eftersom sektion och medlemsförening från och med hösten 2020 årligen ska lämna in sitt medlemsregister till SLS för beräkning av mandat (gäller både sektion och medlemsförening) och avgift (gäller endast medlemsförening).



Förslag

Nämnden beslutade 2020-04-07 att föreslå fullmäktige besluta

att anta listade 8 sektioner som medlemsföreningar 2021 och fastställa deras bifogade stadgar.

Sektion	Nämnden granskning av stadgar	Sep. bilaga 5
Arbets- och miljömedicin	Stadgarna granskade	Bilaga 1
Klinisk fysiologi	Stadgarna granskade	Bilaga 2
Läkemedelslära	Stadgarna granskade	Bilaga 3
Maxillofacialkirurgi	Stadgarna granskade	Bilaga 4
Medicinsk informatik	Granskas när de inkommit	Bilaga 5
Medicinsk genetik & genomik	Stadgarna granskade	Bilaga 6
Reumatologi	Stadgarna granskade	Bilaga 7
Transplantation	Stadgarna granskade	Bilaga 8



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

Villkorad ansökan

40 sektioner med dispens från tidplanen har inkommit med ansökan om att ansluta som medlemsförening. Dessa har inte hunnit ha årsmöte före den 1 mars 2020, eller har krav på två årsmöten, och har därmed saknat möjlighet att anpassa sina stadgar i tid. Till ansökan har bifogats antingen ett justerat styrelseprotokoll eller årsmötesprotokoll där avsikten/beslutet att bli medlemsförening i SLS framgår.

Fullmäktige kan fatta beslut om att anta sektion som medlemsförening under förutsättning att sektionen fattar beslut om reviderade stadgar på nästkommande årsmöte. Fullmäktige kan ge nämnden i uppdrag att bevaka att så sker, och delegera till nämnden att fastställa stadgarna i efterhand.

För att hinna bli medlemsförening 2021 måste beslut fattas på årsmöte, protokoll justeras och stadgar fastställas av nämnden (och i vissa fall Läkarförbundet) i sådan tid att medlemsföreningen kan skicka in underlag (medlemsregister) för beräkning av avgift och mandat inför 2021. Sektion som inte hunnit fullfölja processen inom denna tid, blir medlemsförening först från 2022.

Nämnden har tagit del av styrelseprotokoll/årsmötesprotokoll.



Förslag

Nämnden beslutade 2020-04-07 att föreslå fullmäktige besluta

att anta listade 40 sektioner som medlemsföreningar under förutsättning att de tar formellt beslut och anpassar sina stadgar och skickar in dessa till SLS och

att delegera till nämnden att fastställa stadgarna i dessa fall.



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

*Fullmäktigemöte 2020***40 sektioner**

Allergologi
Allmänmedicin
Andrologi
Anestesi och intensivvård
Audiologi
Barnkirurgi
Barn- och ungdomspsykiatri
Beroende
Dermatologi och venerologi
Diabetologi
Endokrinologi
Gastroenterologi
Geriatrik
Gynekologi och obstetrik
Hematologi
Hypertoni, stroke och vaskulär medicin
Infektion
Kardiologi
Kirurgi
Klinisk cytologi
Klinisk kemi
Klinisk nutrition
Medicinsk historia
Medicinsk psykologi
Medicinteknik
Neurologi
Neuroradiologi
Njurmedicin
Nuklearmedicin
Oftamologi
Onkologi
Patologi
Pediatrik
Radiologi
Rehabilitering
Rättsmedicin
Rättpsykiatri
Smärta
Socialmedicin
Thoraxkirurgi



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

2. Bilda kandidat- och underläkarförening

Bakgrund

SLS kandidat- och underläkarförening (KUF) är en associerad förening. Fullmäktige 2019 beslutade stadgeändringar som innebär att KUF ombildas från som i dag associerad förening till en självständig student- och yngreläkarförening med rösträtt i SLS fullmäktige.

KUF har ett annorlunda uppdrag jämfört med medlemsföreningar och lokala läkarsällskap i meningen att föreningen på uppdrag av SLS samordnar och bedriver aktiviteter för gruppen studenter och yngre läkare som också är individuella medlemmar i SLS.

KUF kommer inte att betala egen avgift till SLS (liksom sektionerna är deras medlemmar betalande individuella medlemmar i SLS). Deras medlemmar ingår i SLS centrala register. KUF erhåller också en budget och ett visst kanslistöd från SLS för att kunna fullgöra sitt uppdrag.

SLS stadgar (träder i kraft 1 jan 2021)

Av § 9 SLS stadgar som träder i kraft 1 jan 2021 (beslutade av FM 2019) framgår att det är SLS fullmäktige som beslutar om att bilda kandidat- och underläkarförening i SLS. Vidare framgår:

§ 39 Kandidat- och underläkarföreningen

Kandidat- och underläkarföreningen är en samlande instans för SLS studerandemedlemmar och medlemmar med läkarexamen fram till legitimation.

Kandidat- och underläkarföreningen ska verka för möjligheten för medicinstudenter och läkare innan legitimation att delta i och organisera aktiviteter inom medicinsk vetenskap, utbildning, etik och kvalitet samt verka för en god gemenskap bland studerandemedlemmar och yngre läkare. Kandidat- och underläkarföreningen ska verka för att inspirera sina medlemmars intresse inom dessa verksamhetsområden.

Kandidat- och underläkarföreningen ska även verka för sina medlemmars fortsatta engagemang i SLS efter legitimation samt för unga läkares engagemang i sina respektive medlemsföreningar och specialistsektioner.

Bilda kandidat- och underläkarförening

Kandidat- och underläkarföreningen, i dag en associerad förening i SLS, har på sitt årsmöte beslutat om anpassade stadgar. Nämnden har tagit del av årsmötesprotokoll och granskat stadgarna.



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020



Förslag

Nämnden beslutade 2020-04-07 att föreslå fullmäktige besluta

att bilda kandidat- och underläkarförening i SLS och fastställa bifogade stadgar.

Ass. förening	Nämnden granskning av stadgar och kommentarer	Sep. bilaga 5
Kandidat- och underläkarföreningen	Stadgarna granskade KUF ombes framöver stryka i § 16 första st "associering".	Bilaga 9

3. Fastställa antal sektioner

FM 2019 beslutade att sektioner ska meddela om de vill bli medlemsförening eller ansöka om att kvarstå som sektion i SLS senast den 1 mars 2020. Det innebär att även sektioner som avser kvarstå som sektion skulle ha skickat in en ansökan före 1 mars 2020.

18 sektioner har inkommit med ansökan att för tillfället kvarstå som sektion, men dialog pågår med ett antal av dessa för att i ett senare skede bli medlemsföreningar.

SLS stadgar som träder i kraft 1 jan 2021 (beslutade av FM 2019) innehåller stadgeändringar som även påverkar sektionernas stadgar. Sektion som kvarstår som sektion behöver alltså också göra vissa stadgeändringar, och få dem fastställda av nämnden.

Därtill har företrädare för sektionen för *medicinsk undervisning* föreslagit SLS nämnd och fullmäktige att lägga ner sektionen (bilaga 5). Skäl som anges är "dess roll och mandat inom sällskapet upplevdes alltför oklara och att centrala utbildningsrelaterade frågor som föreningen tidigare bevakat och engagerat sig i ingår numera i Utbildningsdelegationens ansvarsområde, och sedan ett tiotal år samverkar svenska läkarprogram fortlöpande nationellt under strukturerade former." Nämnden anser, efter kommunikation med sektionen och då sektionens verksamhet gått upp i utbildningsdelegationens verksamhet och verksamheten i sektionen därför inte längre fyller något tydligt syfte, att sektionen ska läggas ner.



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

Sektion

Akutsjukvård

Fysisk aktivitet och idrottsmedicin

Fysiologi

Handkirurgi

Immunologi och transfusionsmedicin

Internmedicin

Klinisk mikrobiologi

Klinisk neurofysiologi

Lungmedicin

Medicinsk radiofysik

Neurokirurgi

Ortopedi

Otorhinolaryngologi, Huvud- och Halskirurgi

Plastikkirurgi

Psykiatri

Trafikmedicin

Tropikmedicin och internationell hälsa

Urologi



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

p. 12 SLS Nämnds propositioner

Proposition 3 om medlemsavgifter och andra avgifter 2021

Bakgrund

SLS fullmäktige 2019 beslutade utifrån proposition 2 från nämnden att inrätta en ny medlemskategori – medlemsförening – med tillhörande stadgeändringar som träder ikraft 2021.

Med anledning av denna reform ska fullmäktige 2020 fastställa tre typer av avgifter för 2021:

- Avgift för medlemsföreningar
- Avgift för individuella medlemmar
- Administrativ avgift för övriga föreningar

Medlemsreformen innebär att det från och med 2021 införs medlemskategorin *medlemsförening* för föreningar som i dag är sektioner i SLS. En medlemsförening ansluts med hela sitt medlemsantal och utövar inflytande i och betalar avgift till SLS i relation till antalet läkarmedlemmar i föreningen. Samtliga medlemmar i föreningen blir föreningsanknutna medlemmar i SLS. Målsättningen är att majoriteten sektioner väljer att gå in som medlemsförening i SLS och att huvudspåret in i SLS för läkare blir via föreningen. Alla läkare har dock inte naturlig tillhörighet till en specialitetsförening som är medlemsförening i SLS. Möjlighet till *individuellt medlemskap* i SLS kommer därför att kvarstå för läkare och andra relevanta yrkesgrupper.

I propositionen som fullmäktige antog 2019 anfördes även att sektioner, lokala läkaresällskap och associerade föreningar ska betala en symbolisk administrativ avgift till SLS för föreningsvården. Med föreningsvård avses anordnande av fullmäktige, ordföranderåd och andra sammankomster, utskick av nyhetsbrev och annan kommunikation, stöd i stadgefrågor m.m.

A. Medlemsavgift för föreningar



Förslag

Nämnden föreslår fullmäktige besluta

att schablonavgiften som ska ligga till grund för medlemsföreningens avgift till SLS 2021 ska vara

- 140 kr per läkare i föreningen
- 70 kr per läkare som är medlem i annan medlemsförening, pensionerad läkare och AT-läkare i föreningen
- 0 kr per hedersmedlem och medlem med annan yrkesbakgrund i föreningen.



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

Motivering

Medlemsförening ska betala årlig medlemsavgift till SLS beräknad på storlek och en schablonavgift. I propositionen om medlemsreformen som fullmäktige antog 2019 var förslaget att beräkningsgrunden ska vara en schablonavgift om 140 kr per läkare i föreningen. För läkare som även är medlemmar i andra medlemsföreningar ska schablonavgiften reduceras till 70 kr. Även för pensionerade läkare och AT-läkare i föreningen ska schablonavgiften vara reducerad till hälften. Hedersmedlemmar och medlemmar med annan yrkesbakgrund i föreningen ska inte ingå i beräkningsunderlaget.

Nivån på schablonavgiften om 140 kr per läkare är satt utifrån premissen att reformen ska vara kostnadsneutral jämfört med i dag (SLS ökar inte medlemsintäkterna). Schablonavgiften är inte knuten till fysiska medlemmar i föreningen utan utgör endast beräkningsgrund. Medlemsföreningen beslutar med andra ord helt själv hur avgiften till SLS slutligen finansieras. Enligt förslaget i den antagna propositionen bör schablonavgiften som ligger till grund för medlemsavgiften indexuppräknas årligen från 2021. Detta för att SLS ska kunna bibehålla oförändrad ambitionsnivå i verksamheten.

B. Medlemsavgifter för individuella medlemmar



Förslag

Nämnden föreslår fullmäktige besluta

att medlemsavgiften till SLS för individuella medlemmar 2021 ska vara

- 700 kr (oförändrat) för Enskild medlem och associerad medlem
- 350 kr (oförändrat) för Pensionär (år man fyller 65 år)
- 350 kr (oförändrat) för Läkarexamen men ej leg. under högst fem år
- 50 kr (oförändrat) för Studerandemedlem.

Motivering

I propositionen om medlemsreformen ingick även förslaget att medlemsavgiften för individuella medlemmar i SLS ska kvarstå som oförändrad 2021. Denna avgift bör dock, liksom schablonavgiften som ligger till grund för medlemsföreningarnas avgift och av precis samma skäl, från 2021 indexuppräknas årligen.



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

C. Administrativ avgift för övriga föreningar



Förslag

Nämnden föreslår fullmäktige besluta

att sektion, lokalt läkaresällskap och associerad förening 2021 ska betala en administrativ avgift till SLS om 2 000 kr för föreningsvården.

Motivering

Propositionen om medlemsreformen 2019 innehöll också ett förslag om att övriga föreningar ska betala en administrativ avgift till SLS om 2 000 kr årligen för föreningsvården. Med föreningsvård avses interna möten SLS anordnar (ordföranderåd och fullmäktige), hjälp och stöd kring exempelvis stadgar samt viktig information som SLS samlar och sprider till nytta för föreningarna.



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

p. 13 Verksamhetsplanen 2019-2020

Revideringar avseende 2020

Inledning

Svenska Läkaresällskapet (SLS) är läkarkårens oberoende, vetenskapliga professionsorganisation, en ideell, politiskt och fackligt obunden förening. SLS har ca 10 000 medlemmar indelade i 67 vetenskapliga sektioner, 19 associerade föreningar och 9 lokala läkaresällskap. SLS syfte är att verka för förbättrad hälsa och sjukvård i samhället, genom att främja medicinsk forskning, utbildning, etik och kvalitet. Vår vision är bästa möjliga hälsa för alla. Det uppnår vi genom att vara den ledande organisationen för läkares kliniska och vetenskaplig excellens.

SLS initierar och driver debatt, sprider medicinsk kunskap, stödjer forskning och utarbetar riktlinjer, uttalanden, rapporter och policydokument. Vi ingår i statliga utredningar, besvarar remisser och utför expertuppdrag för myndigheter. Arbetet sker i SLS nämnd och kansli, delegationer, kommittéer, särskilda arbetsgrupper, vetenskapliga sektioner och från och med 2021 medlemsföreningar.

Verksamhetsplanen som beslutades av SLS fullmäktige 2019 är tvåårig och anger övergripande SLS mål, strategier och aktiviteter perioden 2019–2020. Planen har reviderats för 2020 avseende aktiviteterna. Två nya aktiviteter har tillkommit med anledning av motioner i fullmäktige 2019. Den ena är att SLS gör en kraftsamling kring psykisk ohälsa bland barn och ungdomar. Den andra är att SLS nämnd implementerar en klimatpolicy med åtgärder för SLS egen klimatpåverkan och hur SLS kan agera för att bidra till en hållbar sjukvård och spridning av kunskap om kopplingen klimat-hälsa.

SLS kommer fortsätta arbeta med de prioriterade områdena som beslutades 2019 även under 2020. Ett sådant område är **läkares fortbildning**. SLS har lanserat en ny program- och kursverksamhet med tydligare inriktning mot fortbildning och SLS kärnvärden. Arbetet med de åtta programkoncepten fortsätter och intensifieras.

SLS kommer fortsatt satsa resurser för att **stimulera medicinsk forskning** och stödja läkare som forskar genom att bland annat dela ut omkring 40 mkr i anslag och priser samt att lyfta fram de enskilda forskarna och deras forskningsområden i SLS externa kommunikation. Under 2020 blir det också en särskild satsning för att stärka forskning i den nära vården och primärvården. **Medicinsk etik** kommer fortsatt att vara i fokus. Att värna den etiska plattformen för prioriteringar och principen om vård efter behov på lika villkor är en särskilt angelägen uppgift för SLS. Vi kommer också fortsätta att utveckla SLS modell för professionsbaserad kvalitetsrevision, den så kallade **Hippokratesrevisionen**. Revisionsmodellen omfattar kollegial granskning av hur enskilda vårdenheter handlägger specifika diagnoser. Medicinska resultat men även efterlevnaden av etiska principer, forskning och fortbildning utvärderas.



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

SLS kommer under 2020 att arbeta vidare med reformering av organisationen enligt beslut av fullmäktige 2019. Från och med 2021 införs en ny medlemskategori – **medlemsförening** – för nuvarande sektioner. Medlemsreformen införs för att stärka den interna demokratin och samarbetet inom SLS – och i förlängningen SLS som organisation och röst för läkarprofessionen i samhället. Arbetet med att implementera förändringen har pågått hela hösten 2019 och fortsätter fram till fullmäktige 2020 då antal medlemsföreningar och sektioner ska fastställas. Därefter fortsätter arbetet med att bland annat utveckla medlemsregister. Nämnden fullföljer vidare arbetet med att se över kansli- och förtroendemannaorganisationen under 2020 för att bygga en effektiv och långsiktigt hållbar organisation som är väl anpassad till SLS mål och strategier.

VERKSAMHETSOMRÅDE 1 FORSKNING/VETENSKAP

SLS arbetar för att främja vetenskaplig utveckling och spridande av medicinsk kunskap. Arbetet bedrivs främst av *delegationen för medicinsk forskning* men även av *nämnden* och är huvudsakligen inriktat på två områden, forskningspolitiskt arbete och forskningsfinansiering. Det forskningspolitiska arbetet syftar till att utifrån den betydelsefulla roll och kompetens som forskningsaktiva läkare har stödja och utveckla svensk medicinsk forskning och god forskningssed. Genom donationer och avkastningen från stiftelser finansierar SLS forskningsprojekt, postdoktoral utbildning samt resor.

Mål

- Främja och utveckla kliniskt förankrad forskning av hög kvalitet.
- Förbättrade förutsättningar för läkare att bedriva forskning inom alla delar av hälso- och sjukvården.
- Fler och tydligare karriärvägar för disputerade forskningsaktiva läkare i form av kombinerade forsknings/klinik tjänster för meritering.
- Att forskning ska ingå som en naturlig och självklar del av det kliniska arbetet på alla nivåer och områden samt att forskningsuppdraget inom hälso- och sjukvården tydligt ska redovisas och följas upp.

Aktiviteter

Delegationen för medicinsk forskning

- Påverka så att forskning, som en naturlig del i den nära vården, skall stimuleras, utvecklas, finansieras, premieras och utvärderas på ett nationellt genomgripande sätt som ett led i implementering av betänkande och forskningsproposition.
- Särskilt fokusera på hur förutsättningarna för forskning i den nära vården (primärvården) kan förbättras, bland annat bjuda in beslutsfattare och andra intressenter för diskussion om forskning i den nära vården i ett rundabordsamtal.
- Särskilt arbeta med att skapa ökat stöd för finansiering av forskartjänster för specialistkompetenta kliniker i tidig karriärfas t ex genom finansiering av olika typer av tjänster, som deltidstjänster för klinisk forskning och forskarmånader.
- Finansiering av forskartjänster inom den nära vården med externa sponsorer planeras och under 2020 påbörjas arbetet med att söka sponsorer och att definiera



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

inriktning och avgränsning för den första omgången av utvalda kliniska forskare inom ett specifikt tema som ska finansieras.

- Fortsätta utlysa introduktionsstipendier till läkarstudenter och arrangera och utveckla uppföljande inspirationsmöten för att studenterna ska vilja fortsätta att forska. Ny utlysning görs 2020 och uppföljningsmöte arrangeras hösten 2020.
- Fortsätta arbeta för att effektivisera och kvalitetssäkra den interna processen för såväl utlysning av anslag och beredning av ansökningar som utdelning och uppföljning av bidrag. Särskilt verka för att kliniskt relevant och kliniskt förankrad forskning av hög kvalitet stöds.

VERKSAMHETSOMRÅDE 2 UTBILDNING

SLS främjar och bevakar förutsättningar för läkares utbildning från grundutbildning till fortbildning med utgångspunkt från patienternas, verksamhetens och samhällets behov. Arbetet bedrivs av *delegationen för utbildning* men även av *nämnden*. För SLS programverksamhet ansvarar *Programkommittén*, men samtliga av SLS delegationer och kommittéer har ett ansvar att ta fram kurser och program. Verksamhetsområdet omfattar även den verksamhet som sker i *Kandidat- och underläkarföreningen*.

Arbetet syftar främst till att stärka läkarnas förutsättningar till en god utbildning och kompetensutveckling genom hela yrkeskarriären.

Mål

Övergripande mål: Läkare med hög kompetens genom hela yrkeslivet.

Mål:

- En grundutbildning som leder fram till den kompetens (bekräftad med legitimation) som behövs för anställning som läkare, i Sverige eller utomlands.
- En specialiseringstjänstgöring (ST) som bygger på tjänstgöring under handledning.
- Professionen är i högre utsträckning involverad i uppdraget att pröva uppnådd kompetens inför utfärdande av specialistbevis.
- En fortbildning som verkar för att alla läkare fortlöpande vidareutvecklar erforderliga kompetenser för arbetsuppgifter de ställs inför.
- En programverksamhet i SLS regi som är av hög kvalitet, relevant, kostnadseffektiv och tillgänglig för medlemmarna.

Aktiviteter

Delegationen för utbildning

Under året fokuserar delegationen på läkares livslånga lärande, med speciellt fokus på läkares fortbildning, i enlighet med nämndens beslut om prioriterade frågor.

- Fokusera på läkares fortbildning inklusive att driva opinion om fortbildning som en patientsäkerhetsfråga.
- Ta fram en kommunikationsplan för att föra ut fortbildningsmodellen.
- Stödja arbetet i utvalda sektioner, och utvidga till fler, att genomföra SLS fortbildningsmodell.



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

- I remissvar, Socialstyrelsens ST-råd, möten med beslutsfattare etc, alltid påtala att verksamhetens förutsättningar att bedriva utbildning och forskning måste säkras då verksamheter som är/kommer vara involverade i undervisning och/eller forskning, omorganiseras.
- I debatten särskilt värna ST vid omstruktureringar.
- Verka för att utbildningsansvaret regleras i hälso- och sjukvårdslagen (HSL).
- Stödja processen för införandet av 6-årig grundutbildning och för VFU/VIL arbeta för fortsatt kvalitet, handledning och bedömning genom "SitIn" m.m.
- Löpande kontakter med Socialstyrelsen om arbetet med föreskrifter för bastjänstgöring (BT), bereda remissen i sektionerna, bevaka hur BT som ju är en del av ST, påverkar hela ST inklusive övergångsbestämmelser, etc.
- Följa och påverka Socialstyrelsens arbete med att se över föreskrifter för allmän-tjänstgöringen (AT), samt verka för tillräcklig dimensionering av AT-platser och att huvudmännen tar ansvar för AT-puckeln.
- Arbeta i nationella och internationella nätverk, bl a delta i Socialstyrelsens ST-råd, i det nordiska utbildarmötet och ha regelbundna avstämningar med Sveriges läkarförbund.
- Fortsätta arbetet med certifieringen av vissa subspecialiseringar i linje med SLS samarbete med Seldingersällskapet (SSVIR).
- Bidra till arrangemang av fortbildningsdagar inom ramen för SLS programverksamhet.

Programkommittén

Programkommitténs uppdrag är att ta det strategiska ansvaret för SLS samlade mötesverksamhet. Ambitionen är att skapa synergier och att mötesverksamheten ska länkas till SLS övriga mål och aktiviteter. Programkommittén bidrar till det övergripande målet genom att erbjuda utbildning och fortbildning.

Programverksamheten ska vara en plattform för nätverkande och kollegialt lärande. Programverksamheten ska även genom sina aktiviteter bidra till upplevt utökat samarbete, tillgänglighet och närvaro i samarbete med SLS sektioner och för medlemmarna.

För att uppfylla detta erbjuder SLS ett programkoncept i åtta punkter:

- SLS på turné
- SLS Fortbildningsdagar
- SLS på sektionernas årsmöten
- SLS fortbildning på webben, t ex Lege Artis
- SLS Berzeliussymposier
- SLS Premiumresor
- SLS Kandidat- och underläkarförening
- SLS Debatt & Konst & Läkekonst



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

SLS på Turné 2020

Syfte: Bidra till läkarens livslånga lärande genom att erbjuda utbildning och fortbildning. Programmen ska vara geografiskt spridda över landet.

- Ehälsodagarna i Kalmar
- Medverkan under likarättsdagarna i Malmö
- Medverkan under Framtidens Specialistläkare i Malmö
- Arrangemang med Lunds Läkaresällskap

SLS Fortbildningsdagar

Syfte: Bidra till läkarens livslånga lärande genom fortbildning.

- SLS ska arrangera fortbildningsdagar varje termin och utgå från relevanta ämnen samt efter sektionernas önskemål. Ämnena ska vara specialitetsövergripande.

SLS på sektionernas årsmöten och/eller mötesveckor

Syfte: Programverksamheten ska genom sina aktiviteter bidra till utökat samarbete, tillgänglighet och närvaro i samarbete med SLS sektioner och för medlemmarna.

- Programverksamheten ska närvara under flera årsmöten och/eller mötesveckor varje år

SLS fortbildning på webben

Syfte: Bidra till läkarens livslånga lärande genom att erbjuda utbildning och fortbildning på webben.

- Program på vår youtube-kanal
- SLS podcast

SLS Berzeliussymposier (BZ)

Syfte: Bidra till läkarens livslånga lärande genom att erbjuda utbildning och fortbildning. Internationell vetenskaplig konferens inom aktuell medicinsk fråga.

- I samarbete med lokal arrangör fortlöpande genomföra Berzeliussymposier

SLS Premiumresor

Syfte: Programverksamheten ska vara en plattform för nätverkande och kollegialt lärande.

- Genomförande av minst en premiumresa per år

SLS Kandidat- och underläkarförening

Syfte: Bidra till läkarens livslånga lärande genom att erbjuda utbildning.

- Genomföra workshops
- Arrangera temaveckor/temadagar
- Erbjuder master classes, panelsamtal och debatter

SLS Debatter och programserien Konst & Läkekonst

Syfte: Programverksamheten ska vara en plattform för nätverkande och kollegialt lärande.

- Konst & Läkekonst i fortlöpande programserier
- SLS Debatter arrangeras i samband med extra aktuella och angelägna ämnen



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

Kandidat- och underläkarföreningen

Kandidat- och underläkarföreningen (KUF) vänder sig till läkarstuderande vid svensk medicinsk fakultet och läkare i Sverige fram till legitimation. KUF främjar utbildning, vetenskap, etik och kvalitet för att stärka nuvarande och blivande läkare i deras yrkesroll – gentemot patienter, sjukvården och samhället, i Sverige och globalt. Detta gör KUF genom att till exempel anordna master classes och föreläsningar. KUF deltar även aktivt i samhällsdebatten och i SLS nämnd, delegationer och kommittéer. Under verksamhetsåret 2020 lägger föreningen särskilt fokus på att utveckla rutiner för användandet av det nya åsiktsprogrammet samt klimatpolicy. Föreningen kommer även att verka för att anordna en medlemsdag samt att dela ut de fyra priserna Asklepiospriset för bästa projektarbete, Asklepiospriset för bästa vetenskapliga artikel, debattpriset Röst samt etikpriset Columna.

VERKSAMHETSOMRÅDE 3 ETIK

SLS arbetar för en hög etisk medvetenhet inom hälso- och sjukvården. Många medicinskt etiska grundfrågor är av tidlös art, som respekten för patientens autonomi och integritet samt kravet att upprätthålla rättvisa. Men då läkarens verksamhet är en del av ett föränderligt samhälle uppstår hela tiden nya utmaningar och behov av avvägningar. Nya behandlingsmetoder liksom informationssamhällets genomslag på sjukvårdens område skapar behov av kontinuerlig etisk reflektion och nya ställningstaganden. Klyftan mellan vad som kan göras i hälso- och sjukvården och vad resurserna räcker till väcker frågor om vem som ska få del av vilka insatser. Arbetet bedrivs främst av *delegationen för medicinsk etik* men även av *nämnden* och i samverkan med andra delegationer och kommittéer. Arbetet syftar till ökad etisk medvetenhet och reflektion i hälso- och sjukvården.

Mål

Öka läkares förutsättningar för att fatta etiskt underbyggda medicinska beslut och handla på etiskt försvarbara sätt i en föränderlig värld.

Aktiviteter

Delegationen för medicinsk etik

Delegationen för medicinsk etik (DME) arbetar med och för ökad etisk medvetenhet och reflektion i vården. Eftersom nästan alla beslut och åtgärder i sjukvården innehåller en dimension av värdefrågor, är delegationens arbetsområde vidsträckt. Arbete består av att initiera och följa relevanta debatter, ordna och delta i seminarier och möten, besvara samt följa och debattera aktuella statliga utredningar och lagförslag.

Delegationen verkar för målet genom bland annat följande aktiviteter:

- Uppmärksamma etiska aspekter i det vardagliga klinikerarbetet i hälso- och sjukvården, dessvärre ofta präglad av överbelagda vårdavdelningar, personalbrist och bristande logistik.
- Arrangera en gemensam etikdag om ett aktuellt och brännande ämne tillsammans med Läkarförbundet.



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

- Bjuda in 2019 års mottagare av Hippokratespriset, Fredrik Tamsen till en debatt
- Bedriva aktiv omvärldsbevakning för att fånga upp och diskutera aktuella medicinskt-etiska frågor och i vissa fall kommentera eller göra uttalanden med anledning av dessa. Det kan handla om patientens rätt till en god och jämlik vård, sjukvårdens organisation och styrning samt digitalisering, prioriteringsfrågor och vård vid behov samt bedömning av behov.
- Följa lagstiftarens och myndigheternas arbete genom remissbesvarande och uppföljning/bevakning; särskilt i frågor om donation, internationellt samarbete mot organhandel, integritet, patienträtt, informerat samtycke, patienters medverkan i undervisning, icke beslutskapabla patienters möjligheter, rätten till lika vård och digifysiskt vårdval.
- Revidera och utforma vid behov nya etiska riktlinjer.
- Delta i diskussionen om standardiserade vårdförlopp i samverkan med delegationen för medicinsk kvalitet.
- Fortsätta arbetet inom området läkares ansvar och professionalitet.
- Fortsätta arbetet med att analysera det växande fenomenet privata sjukvårdsförsäkringar ur professionsetiskt perspektiv.
- Delta på Framtidens Specialistläkare med ämnet ”Hållbar diagnostik och behandling”.
- Följa via nätverkande upp den avancerade etikkursen (given hösten 2019) för kliniska handledare/lärare på läkar- och sjuksköterskeprogrammen med målet att underlätta och förbättra etikundervisningen och handledningen på klinikerna.
- Utse Hippokratespristagare. Det är en läkare som visar och sprider etisk medvetenhet i sin kliniska gärning och via undervisning och debatt.
- DME är fortsatt representerat (som den enda expert eller ledamot som är läkare) i Statens medicin-etiska råd (Smer) och Socialstyrelsens etiska råd, samt i statliga utredningar och expertorgan.
- Bidra till medicinskt-etisk kunskapsspridning genom utåtriktad verksamhet i form av seminarier, utbildningsdagar etc.

VERKSAMHETSOMRÅDE 4 KVALITET/HÄLSA OCH SJUKVÅRD

SLS arbetar för att främja kvalitet och utveckling inom hälso- och sjukvården med frågor som rör styrning, organisation och övergripande med kvalitets- och säkerhetsfrågor (4A).

SLS arbetar också för en god och jämlik hälsa för hela befolkningen. Ökad kunskap och medvetenhet om prevention, levnadsvanor och global hälsa är en förutsättning för att nå en mer rättvis och jämlik hälsa (4B).

4A. Styrning, organisation och övergripande kvalitets- och säkerhetsfrågor

Arbetet bedrivs av *delegationen för medicinsk kvalitet* och av *nämnden* samt de kommittéer som tillsatts av nämnden; *kommittéerna för medicinsk kvalitet, säker vård, läkemedelsfrågor, eHälsa och medicinsk språkvård*.

Arbetet syftar till att förändra styrningen så att den bidrar till utvecklingen av god vård med utgångspunkt från patientmötet och med tillit till det professionella ansvaret samt ger stöd för medicinska prioriteringar.



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

Mål

Övergripande mål: En patientorienterad och behovsstyrd hälso- och sjukvård av hög kvalitet, baserad på etiska principer och utformad på vetenskapliga och professionella grunder.

Mål:

- En professionsstyrd kvalitetsutveckling.
- Minskat antal vårdskador genom hög medvetenhet och kunskap om patientsäkerhet samt goda förutsättningar för att utföra arbetet.
- Säker och effektiv läkemedelsbehandling.
- Digitala stöd för god vård, utformade tillsammans med professionen.
- Stärkt första linjens sjukvård.

Aktiviteter

SLS nämnd

- Fortsätta arbetet i arbetsgruppen professionsbaserad kvalitetsrevision (den s.k. Hippokratesrevisionen) som tillsattes efter fullmäktige 2016. Arbetsgruppen har tagit fram en revisionsmodell som prövats i ett antal pilotförsök under 2018 och 2019 och ska prövas ytterligare under 2020.
- Fortsatt delta i möten med Socialstyrelsen om högspecialiserad vård och nivåstrukturer och involvera berörda sektioner.
- Fortsätta verka för en stärkt primärvård, bland annat genom att delta i referensgruppen till den statliga utredningen Samordnad utveckling för god och nära vård (Dir 2017:24).
- Ta fram kunskapsunderlag om standardiserade vårdförlopp i samarbete med Kvalitetsdelegationen, och föra dialog med sektionerna.
- Fortsätta arbetet med att hitta synergier mellan delegation, kommittéer och arbetsgrupper. Nämnden har i dialog med delegationen för medicinsk kvalitet gett dem i uppdrag att minska antal kommittéer och att integrera dem i delegationen där det är effektivt.
- Genom deltagande verka för att SLS frågor lyfts i Nationellt försäkringsmedicinskt forum.
- Fortsätta kontakter med Inspektionen för vård och omsorg, bl. a. genom deltagande verka för att SLS frågor lyfts i dialogforum.
- Fortsätta arbetet i de två arbetsgrupper som tillsattes efter fullmäktige 2019 om kraftsamling för ungas psykiska hälsa och en klimatpolicy (se verksamhetsområde 4B).



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

Delegationen för medicinsk kvalitet (Kvalitetsdelegationen)

Kvalitets- och utvecklingsarbete i vården ska ske med samma ansats som annan kunskapsutveckling, vara grundad på beforskade metoder samt utvärderas vetenskapligt så att de metoder som används utvecklas och anpassas till hälso- och sjukvården.

- Fortsätta det påbörjade arbetet med att ta fram ett förslag till definition av god kvalitet (god vård) ur ett läkarprofessionsperspektiv och föra dialog med sektionerna om definitionen.
- Fortsätta arbetet med att öka samordningen av frågor med kommittéer och sektioner. Ett gemensamt möte mellan delegationen och vissa kommittéer planeras den 5 mars 2020.
- Driva att patientsäkerhet och förbättringskunskap är en del i grundutbildningen och vidareutbildningen bland annat genom att delta i Nationell plattform för förbättringskunskap.
- Debatt, omvärldsbevakning, remisser.
- Tillsammans med kommittén för säker vård arrangera ett internationellt möte om diagnostiska fel i oktober 2020.
- Tillsammans med Plattform för förbättringskunskap arrangera aktiviteter på Nationella Utvecklingskonferensen- hälsa vård och omsorg i november 2020.
- Vidareutveckla kunskapsunderlag om standardiserade vårdförlopp (SVF) för dialog med och stöd till sektionerna och som underlag för SLS ställningstagande.
- Medverka i SLS ordföranderåd i februari 2020 om SVF.
- Aktivt verka för att SLS kan bidra i regionernas kunskapsstyrningsorganisation, bl a i arbetet med att ta fram SVF, med kunskap och kompetens inom kvalitet, patientsäkerhet och utbildnings- och forskning samt verka för systematisk och fortlöpande utvärdering av kunskapsstyrningsorganisationen.
- Delta i strategiska möten och själva arrangera möten för att bidra till lärande och diskussion med koppling till kunskapsstyrning.
- Arbeta med nämnduppdrag med anledning av SLS arbetsgruppsrapport Stärk primärvården! – särskilt inriktat på kvalitetsuppföljning, bl a samverka med arbetsgruppen Professionsbaserad kvalitetsrevision.
- Kartlägga om fler sektioner än sektionen för allmänmedicin har nationell kvalitetsdag.

Kommittén för kvalitetsutveckling

Kommittén bevakar utvecklingen inom de medicinska kvalitetsregistren, deras ledning såväl centralt som per register. Målet är att stärka professionens styrkraft vad gäller registrens utveckling och försäkra professionen tolkningsföreträde vad gäller data. Ett närmare samarbete med föreningen för de Nationella kvalitetsregistrens registerhållare, NKRF, har utvecklats och för närvarande är den föreningens ordförande och ytterligare en styrelsemedlem medlemmar i kommittén. Frågan om spårbarhet av olika implantat som används inom sjukvården har aktualiserats ytterligare under år 2019. Kommittén för kvalitetsutveckling har aktivt deltagit i det arbetet och söker samverka med andra delar av SLS i frågan. Arbetet med att göra implantat spårbara går trögt då det inte finns någon myndighet eller liknande som anses ha ansvaret. Kommittén bevakar också frågor rörande användning



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

av information från hälsodataregister, i forskning, kvalitetsarbete och i andra sammanhang, av tredje part såsom företag, organisationer för kontraktsforskning och utländska universitet.

Kommittén för säker vård

Kommittén har tagit fram två delmål. Kommittén bidrar till att öka kunskapen och engagemanget i patientsäkerhetsfrågor genom att till exempel arrangera två chefläkardagar under 2020 och delta i nätverket Samverkan för Säker Vård. Kommittén kommer att tillsammans med delegationen för medicinsk kvalitet arrangera ett internationellt möte om diagnostiska fel i oktober 2020. Kommittén verkar för att kunskaper om patientsäkerhet blir en del av läkares grund- och vidareutbildning genom samverkan med Socialstyrelsen som har påbörjat inventering på vilket sätt ämnet patientsäkerhet förekommer i läkarutbildningarna.

Kommittén för läkemedelsfrågor

Kommittén arbetar för en säker och effektiv läkemedelsbehandling. Utgångspunkten är ökad delaktighet för patienten i den egna vården. Kommittén kommer verka för att läkarens roll och ansvar i läkemedelskedjan förtydligas och lyfts fram. Kommittén verkar för entydig ordination av utbytesgrupper för att ge patienter ett och samma namn på en viss läkemedelsbehandling genom hela läkemedelskedjan samt över tid, genom samverkan med Sveriges läkarförbund, Vårdförbundet samt Sveriges Farmaceuter. Under våren kommer kommittén arbeta med att fördjupa SLS idéprogram med läkemedelsfrågor. Synpunkter kommer inhämtas från läkemedelsintensiva sektioner. Kommittén samverkar med Kvalitetsdelegationen bland annat om kvalitetsuppföljning av läkemedelsbehandling, eHälsokommittén om IT-stöd och delegationen för medicinsk etik om etiska frågeställningar om prioritering i vården när det gäller läkemedel. Kommittén bereder SLS svar på ett stort antal remisser varje år.

Kommittén för eHälsa

Kommittén har tagit fram tre delmål; kliniskt verksamma professionsföreträdare deltar på alla nivåer i utformningen av digitala stöd; myndigheter och andra aktörer inom området förstår vikten av att professionen involveras och kompetensen inom eHälsa höjs inom professionen. Kommittén medverkar i nationella grupper där berörda myndigheter och organisationer ingår (Socialdepartementet, SKR, eHälsomyndigheten resp. Socialstyrelsen) genom att vara representerad i regeringens och SKR:s samordningskansli för Nationella rådet för Vision eHälsa 2025 resp. Nätverket för nationell eHälsa. Kommittén kommer sprida och efterhöra sektionernas behov resp. bidrag inom eHälsa genom enkät. Kommittén verkar för att få in eHälsa i läkarprogrammet och inom fortbildningen. Under året arrangeras den årliga inspirationsdagen om eHälsa tillsammans med SLS andra grupper; under 2020 som ett led i SLS fortbildning kombinerat med utbildningsdag om eHälsa i konceptet ”SLS på turné” i Kalmar tillsammans med eHälsoinstitutet vid Linnéuniversitetet. Kommittén överlägger med SLS övriga grupper framför allt Kvalitetsdelegationen. Kommittén omvärldsbevakar och besvarar remisser och förfrågningar inom eHälsoområdet.



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

Kommittén för medicinsk språkvård

Språkvårdskommittén har tagit fram tre delmål; befrämja ett begripligt, säkert och entydigt fackspråk inom svensk hälso- och sjukvård, sprida kunskap om det medicinska språket inom hälso- och sjukvården samt befrämja en språklig debatt och en diskussion om språkvård i terminologiskt arbete. Kommitténs arbete för verksamhetsåret omfattar underhåll av kommitténs språkfrågefunktion, revision av informationsbroschyren Medicinsk fackspråk i skrift i samråd med Socialstyrelsen, svara på remisser som innehåller avsnitt av språklig betydelse och utredning och justering av språkfrågefunktionens e-postrutin.

4B. Prevention, folkhälsa och global hälsa

Arbetet bedrivs främst i kommittéerna för *prevention och folkhälsa* och *global hälsa*.

Arbetet syftar dels till att arbetet med levnadsvanor, primär och sekundär prevention av kroniska sjukdomar och folkhälsa utvecklas inom hälso- och sjukvården och i samhället, dels att tvärvetenskapligt stimulera global hälsa i samhället, skolan, högre utbildningar, arbetsliv, vård och forskning, för att främja jämlik hälsa och hållbar utveckling världen över.

Mål

- Stöd för hälsosamma levnadsvanor, prevention av kroniska sjukdomar och för förbättrad folkhälsa är integrerat i hälso- och sjukvårdens arbete och att det är en naturlig och viktig del av läkares arbete där det är relevant.
- Ökat intresse samt ökad kunskap och medvetenhet om global hälsa på alla nivåer i samhället för en hållbar utveckling och en rättvis och jämlik hälsa.

Aktiviteter

Arbetsgrupp för kraftsamling kring psykisk ohälsa bland barn och ungdom

En motion till fullmäktige 2019 initierades på grund av flera rapporter om ökande psykisk ohälsa hos barn och unga i skolålder.

Motionen bifölls och direktivet är att initiera en vetenskapligt förankrad tvärprofessionell kraftsamling för elevers psykiska hälsa genom att:

- uppmärksamma beslutsfattare på denna folkhälsofråga och vikten av samarbete mellan hälso- och sjukvården, socialtjänsten samt skolan och dess elevvård
- lyfta fram det medicinska perspektivet på förebyggande och hälsofrämjande insatser
- planera och genomföra ett symposium där professioner och beslutsfattare kan träffas och utveckla samarbetet.

Arbetet fortsätter under 2020 och rapporteras löpande till nämnden och fullmäktige med slutrapport våren 2021.



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

Arbetsgrupp för en klimatpolicy

Till fullmäktige 2019 låg även en motion om SLS och klimatfrågan. Fullmäktige biföll den första att-satsen om att ta fram en klimatpolicy som ska ligga till grund för fortsatta strategier och agerande i klimatfrågan (övriga besvarades). Därefter har en särskilt utsedd arbetsgrupp tagit fram förslag till klimatpolicy för SLS som antogs av SLS nämnd i januari 2020. Policyn utgår från SLS kärnvärden (vetenskap, utbildning, etik och kvalitet) och omfattar både SLS egen klimatpåverkan som organisation och hur SLS kan agera för att bidra till en hållbar sjukvård och sprida kunskap om kopplingen klimat-hälsa.

Under 2020 kommer klimatpolicyn att implementeras. Bland annat kommer SLS att:

- Utlysa forskningsstipendium för klimat och hälsa
- Arrangera utbildningsdag på temat klimat, hälsa och hållbar sjukvård
- Revidera SLS resepolicy med grundregeln att inrikes resor ska ske med tåg.

Kommittén för prevention och folkhälsa

Kommittén samordnar SLS preventiva och folkhälsoinriktade arbete genom att stödja läkares arbete för hälsosamma levnadsvanor, prevention av kroniska sjukdomar och för förbättrad folkhälsa. Arbetet inriktar sig både på att stödja preventivt arbete inom hälso- och sjukvården och på att läkares roll som policyskapare för en god och jämlik folkhälsa bygger på vetenskaplig grund. Kommittén tar ett övergripande ansvar för Levnadsvaneprojektet samt eventuella tillkommande projekt inom prevention och folkhälsa.

Under 2020 kommer kommittén formeras och utveckla effektiva arbetsformer samt samla ett nätverk med referenspersoner med expertkompetens och engagemang i preventionsfrågor och folkhälsa. Kommittén kommer arbeta/samverka med Levnadsvaneprojektet (under förutsättning att projektet beviljas medel för 2020) och andra projekt som kan komma att inordnas under kommittén.

Kommittén bevakar möjligheter till att söka externa medel för aktiviteter rörande prevention och folkhälsa. Kommittén samarbetar/utbyter erfarenheter med politiker och beslutsfattare i frågor som rör prevention och folkhälsa, bland annat samarbete med NPO Levnadsvanor, fortsätta samarbetet mellan Riksdagens Friskvårdsnätverk och SLS Hälsans Parlament samt approacha Socialdepartementet.

Kommittén planerar och anordnar den årliga Preventionsdagen tillsammans med Levnadsvaneprojektet, kommer att delta på Framtidens Specialistläkare tillsammans med Levnadsvaneprojektet och arrangera andra seminarier. Kommittén deltar i debatten/skriver debattartiklar inom aktuella frågor rörande prevention och folkhälsa samt är delaktig i arbetet med SLS remissvar.



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

Kommittén för global hälsa

Kommittén verkar för att tvärvetenskapligt stimulera ämnet global hälsa både i skola, högre utbildning och forskning i arbetet för en rättvis och jämlik hälsa.

Kommittén kommer i samarbete med Lunds universitet planera och genomföra ”Swedish Global Health Conference 2020 – Achieving the Sustainable Development Goals through social innovation and multidisciplinary action” den 24-25 november 2020 i Malmö.

Kommittén kommer även att medverka med program under Likarättsdagarna i maj 2020 samt på Framtidens specialistläkare (FSL). Ett årligt återkommande ”julfika” arrangeras för nyanlända/asylsökande läkare i december.

Därtill driver kommittén frågan om tjänstledighet vid humanitära medicinska insatser. Kommittén avser även att sprida kunskap om global hälsa och FNs Agenda 2030 till professionen genom en artikelserie i Läkartidningen samt genom kommitténs podcast om global hälsa och hållbar utveckling.

VERKSAMHETSOMRÅDE 5 ORGANISATION

Verksamhetsområdet omfattar aktiviteter och processer som har med organisationen att göra och som ska bidra till att målen inom övriga verksamhetsområden nås. Det handlar om förtroendemannaorganisation, kansliet, medlemservice, huset, ekonomi och förvaltning samt extern och intern kommunikation.

Mål

Övergripande mål: Effektiv och välfungerande organisation som stödjer SLS hela verksamhet på ett ändamålsenligt sätt.

Mål:

- Stark koppling mellan medlemskap i sektioner och medlemskap i SLS.
- Huset erbjuder ändamålsenliga lokaler samtidigt som byggnadens kulturhistoriska värden bevaras och lyfts fram.
- Husets verksamheter ger stabila och goda intäkter.
- Ekonomi i balans i ett helhetsperspektiv och verksamheten präglad av hög kostnadseffektivitet.
- Hög avkastning på kapitalet utifrån SLS placeringspolicy.
- Kansliet har rätt kompetenser och rimliga resurser utifrån verksamhetens behov.
- Kanslipersonalen erbjuder god och stimulerande arbetsmiljö.
- SLS är aktiv i den sjukvårdspolitiska debatten
- Välfungerande intern och extern kommunikation.



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

Aktiviteter

Arbetet med att stärka kopplingen mellan delföreningarna och centrala SLS fortsätter 2020. Propositionen som antogs av fullmäktige 2019 om att införa ny medlemskategori för nuvarande sektioner i SLS – medlemsförening – ska implementeras under året. Sektioner som avser att bli medlemsförening 2021 får bland annat hjälp av SLS kansli att revidera sina stadgar. En proposition med vissa nödvändiga följdändringar kommer att läggas fram till fullmäktige i maj 2020.

SLS ordföranderåd (möte mellan SLS nämnd och sektionernas/medlemsföreningarnas ordföranden) kommer att vara två gånger under 2020. Arbetet fortsätter med att engagera sektionerna i SLS centrala verksamhet, till exempel genom inbjudningar att nominera till delegationer, arbetsgrupper, möten i utredningar och myndigheter.

SLS fortsätter att samverka med närliggande yrkesorganisationer som Svensk sjuksköterskeförening och Sveriges läkarförbund samt mer forskningsinriktade organisationer, såsom Cancerfonden, Hjärt-Lungs forskningsråd och ForskaSverige.

Nämnden kommer att se över kansli- och förtroendemannaorganisationen under året. Detta för att bygga en effektiv och långsiktigt hållbar organisation som är väl anpassad till SLS mål och strategier. SLS kansli ser över sitt interna arbete för att stärka samverkan och göra verksamheten mindre sårbar.

Kansliet fortsätter samarbetet med Svenska Hjärtförbundet om att bistå de föreningar som ingår i förbundet med administrativa tjänster mot ersättning. Andra sektioner inom SLS kommer också att erbjudas möjlighet att köpa administrativa tjänster.

Den löpande upprustningen och underhållet av huset fortsätter. Även miljöarbetet i huset fortsätter i syfte att utveckla klimatsmarta och hållbara lösningar när det gäller elförbrukning, fjärrvärme, fjärrkyla och avfall.

SLS ekonomi och verksamhet kommer fortsatt att ses över i syfte att öka kostnadseffektiviteten och intäkterna. Även stiftelserna kommer att ses över och de med 200 000 kronor eller mindre i kapital att permuteras.

Kompetensen ska höjas hos både medarbetare på kansliet och förtroendevalda när det gäller sociala medier. SLS webbsändningar ska få bättre ljud och bild.



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

p. 14 Budget för 2020

Budgeten för 2020 beslutades av nämnden den 22 januari. Den bygger till stor del på utfallet 2019 (+234 tkr) men har justerats för de IT-investeringar som aldrig genomfördes 2019. Covid-19 kommer naturligtvis påverka budgeten nedan. Under första halvåret beräknas konferensverksamheten tappa intäkter om ca 800 tkr. Även programverksamheten tappar intäkter men detta vägs upp mot minskade kostnader. Resor och möteskostnader beräknas minska med 400 tkr under första halvåret.

Budget 2020							
Tkr	1. Medlems- org.	2. Stiftelse- förvaltning	3. Program- verksamhet	4. Konferens /Hus/Bibl	5. Projekt (extern fin.)	6. Finansiell verksamhet	Totalt SLS
Intäkter							
Medlemsintäkter	5 000						5 000
Verksamhetsbidrag			2 850	180			3 030
Förvaltningsarvode		6 445					6 445
Bidrag/stöd mm					4 002		4 002
Kurser/workshops			618				618
Konferensverksamhet				2 600			2 600
Lokaluthyrning				1 100			1 100
Övriga intäkter			110				110
S:a intäkter	5 000	6 445	3 578	3 880	4 002	0	22 905
Kostnader							
Nämnd/FUM/Årshögtid	-568	-505	-189				-1 262
Kommitteer/Delegationer	-960	-250	-738				-1 948
Projekt					-3 777		-3 777
Kansliet	-4 649	-4 964	-2 324	-1 016	-47		-13 000
Hus inkl bibliotek	-679	-679	-226	-2 805	-136		-4 524
S:a kostnader	-6 855	-6 397	-3 478	-3 821	-3 960	0	-24 512
Finansiella poster							
-Ränteintäkter						7	7
-Utdelning						1 350	1 350
-Vinst avyttr värdepapper						0	0
S:a finansnetto	0	0	0	0	0	1 357	1 357
Resultat	-1 855	48	100	59	42	1 357	-250



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

Tkr			
Område/kostnadsställe	Intäkter	Kostnader	Resultat
Kansliet inkl projekt	19 647	-16 778	2 869
Hus inkl bibliotek	3 887	-4 524	-637
Nämd, FUM, ordf.råd		-1 072	-1 072
Årshögtid		-190	-190
Forskningsdelegationen		-250	-250
Utbildningsdelegationen		-60	-60
Etikdelegationen		-250	-250
Kvalitetsdelegationen		-50	-50
Programkommittén inkl BZ o K&L	728	-738	-10
Prevention o Folkhälsa		-80	-80
It-/E-hälsokommittén		-70	-70
Global Hälsa-kommittén		-80	-80
Säker vård-kommittén		-30	-30
Kvalitetskommittén		-40	-40
Språkkommittén		-20	-20
Läkemedelskommittén		-20	-20
Kandidatföreningen		-180	-180
Arbetsgrupper (klimat o psykisk hälsa)		-30	-30
Hippokratesrev., Hälsans Parlament		-50	-50
	24 262	-24 512	-250



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

p. 15 Valberedningens förslag till val



Förslag

Ordförande i SLS 1 juli 2020 - 30 juni 2022

Nyval	Tobias Alfvén, Sthlm	2020-2022 (1)
-------	----------------------	---------------

Vice ordförande i SLS 1 juli 2020 - 30 juni 2022

Nyval	Lisa Rydén, Lund	2020-2022 (1)
-------	------------------	---------------

Vetenskaplig sekreterare i SLS 1 juli 2020 – 30 juni 2023

Omval	Ola Björgell, Malmö	2020-2023 (2)
-------	---------------------	---------------

Ledamöter i nämnden 1 juli 2020 – 30 juni 2023

Nyval¹

Övrig ledamot	Stella Cizinsky, Örebro	2020-2023 (1)
---------------	-------------------------	---------------

Fortsatt mandat

Ordf. Forskningsdeleg.	Ola Winqvist, Sthlm	2019-2022 (1)
------------------------	---------------------	---------------

Ordf. Utbildningsdeleg.	Hans Hjelmqvist, Örebro	2019-2022 (1)
-------------------------	-------------------------	---------------

Ordf. Etikdeleg.	Mikael Sandlund, Umeå	2019-2022 (2)
------------------	-----------------------	---------------

Ordf. Kvalitetsdeleg.	Kiku Pukk Härenstam, Sthlm	2018-2021 (1)
-----------------------	----------------------------	---------------

Övrig ledamot	Bo Runeson, Sthlm	2018-2021 (2)
---------------	-------------------	---------------

Övrig ledamot	Ingmarie Skoglund, Göteborg	2018-2021 (2)
---------------	-----------------------------	---------------

Övrig ledamot	Mikael Hoffmann, Linköping	2019-2022 (1)
---------------	----------------------------	---------------

Övrig ledamot	Susanna Althini, Visby	2019-2022 (1)
---------------	------------------------	---------------

Övrig ledamot	Johan D Söderholm, Linköping	2019-2022 (1)
---------------	------------------------------	---------------

Övrig ledamot	Christina Bergh, Göteborg	2019-2022 (2)
---------------	---------------------------	---------------

(Siffror inom parentes anger mandatperioden)

¹ Märit Halmin, 2018-2021 (2), har bett att få avsluta mandatperioden tidigare. Enligt SLS stadgar § 19 femte stycket utser fullmäktige vid närmast inträffade möte ny nämndledamot för en ordinarie mandattid av tre år, om en nämndledamot avgår under mandattiden.



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

Lisa Rydén



Lisa Rydén är professor i Kirurgi vid Lunds Universitet och överläkare i kirurgi vid Skånes Universitetssjukhus. Hon har sedan mer än 20 år tillbaka kombinerat forskning och klinisk verksamhet med fokus på bröstcancer och leder i den rollen en translationell forskargrupp.

Hon har haft flera förtroendeuppdrag i professionella föreningar, däribland ordförande för Svensk Förening för Bröstkirurgi och är för närvarande ordförande i Svensk Kirurgisk Förenings Kommitté för Kirurgisk forskning. I dessa roller har hon arbetat för att sprida betydelsen av klinisk forskning som grund för förbättrad vård.

Hon har även verkat som sakkunnig för Socialstyrelsens Medicinska Riktlinjer, SBU och inom Nationella Vårdprogramgrupper. Hon är för närvarande delansvarig för att ackreditera Skånes Universitetssjukhus och Lunds Universitet till ett Comprehensive Cancer Center enligt europeisk standard.

Stella Cizinsky



Stella Cizinsky har varit aktiv i Svenska Kardiologföreningen som ordförande för arbetsgruppen inom Etik och Hälsoekonomi (2006-2010) samt inom Utbildningsutskottet (2014-2018) och som facklig sekreterare i styrelsen (2014-2016).

Stellas huvudsakliga engagemang utanför ordinarie uppdrag är numera kring organisation och ledning, och hon har skrivit talrika artiklar samt en bok inom området (Alvesson&Cizinsky, 2018), samt haft många föreläsninguppdrag.

Baserat på tillgänglig evidens inom området har Stella varit en förespråkare för ökad professionell styrning av sjukvården. För närvarande är Stella med i SLS arbetsgrupp för professionell kvalitetsrevision.



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

p. 16 Val av revisorer och deras suppleanter



Förslag

Valberedningens förslag till val av revisorer och suppleanter för perioden 1 juli 2020-30 juni 2021 (1 år).

Nyval

Förtroendevald revisor	Kerstin Nilsson, Örebro (1)
Auktoriserad revisorssuppleant	Jeff Erics, EY (1)

Omval

Auktoriserad revisor	Jens Karlsson, EY (4)
Förtroendevald revisor	Patrick Vigren, Linköping (2)
Förtroendevald revisorssuppleant	Göran Henriksson, Göteborg (6)
Förtroendevald revisorssuppleant	Pär Myrelid, Linköping (4)

(Siffror inom parentes anger mandatperioden)



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020

p. 17 Val av två ledamöter till valberedningen

För perioden 1 juli 2020 – 30 juni 2022 (2 år)

Utdrag ur SLS stadgar

Sällskapets valberedning

§ 17 För beredning av val vid fullmäktigemötet ska finnas en valberedning. Valberedningen består av sju ledamöter och utser inom sig ordförande. Ledamöter väljs vid ordinarie fullmäktigemöte för en tid av två år, varvid fyra* väljs udda och tre jämna år. Ledamot i valberedningen får omväljas endast en gång i följd. Valberedningen ska senast tre månader före ordinarie fullmäktigemöte skriftligen inhämta sektionernas och de lokala läkaresällskapens förslag till kandidater. Valberedningen ska senast femton dagar före ordinarie möte sända förslag till de val som ska förrättas till fullmäktiges ledamöter.

* Vid Svenska Läkaresällskapets fullmäktigemöte 2017 valdes fem ledamöter till SLS valberedning för mandatperioden 1 juli 2017 - 30 juni 2019. Av ngn anledning har vi kommit i otakt j.fr med vad som står i stadgarna.

Mandatperioderna går ut för:

Stefan Lindgren, Malmö (ordförande)	1 juli 2018-30 juni 2020 (1)	Kan omväljas 2020, står till förfogande
Kerstin Nilsson, Örebro	1 juli 2018-30 juni 2020 (2)	Inval ny ledamot 2020

Fortsatt mandat:

Hanna Brauner, Stockholm	1 juli 2019-30 juni 2021 (2)
Helena Dreber, Stockholm	1 juli 2019-30 juni 2021 (2)
Karl Sallin	1 juli 2019-30 juni 2021 (1)
Malin Sund	1 juli 2019-30 juni 2021 (1)
Torbjörn Ledin	1 juli 2019-30 juni 2021 (1)

(Siffror inom parentes anger mandatperioden)



p. 18 Val av hedersledamöter



Förslag

Nämnden föreslå fullmäktige besluta

att kalla Kerstin Nilsson och John Wahren som hedersledamöter.

Kerstin Nilsson, professor i kirurgi med inriktning mot obstetrik och gynekologi. Dekan för fakulteten för medicin och hälsa, Örebro Universitet. Nämndordförande för Statens beredning för medicinsk och social utvärdering (SBU). Tidigare ordförande för SLS (2014-2016) samt i SLS utbildningsdelegation (2004-2006) och (2007-2009).

John Wahren, mångårig medlem i Svenska Läkaresällskapet och professor emeritus i klinisk fysiologi vid Karolinska Institutet. Hans vetenskapliga inriktning är ämnesomsättning hos friska och sjuka individer. John Wahren har också varit ordförande för Nobelförsamlingen vid Karolinska Institutet som fördelar nobelpriset i medicin eller fysiologi.

Motiveringar



Kerstin Nilsson har genom sitt djupa engagemang i SLS verkat för en förbättrad hälso- och sjukvård baserad på SLS kärnvärden: vetenskap, utbildning, etik och kvalitet. Med en unik kompetens inom utbildning och klinik samt stor forskningserfarenhet har Kerstin särskilt bidragit i SLS arbete för en jämlik hälsa och vård.



John Wahren har helt ideellt, med oförtröttlig energi och stort engagemang, trots omfattande byråkratiska hinder, byggt upp och genomdrivit två utbildningsprogram för asylsökande läkare i SLS namn. Ett projekt som är helt i linje med SLS kärnvärden om vetenskap, utbildning, etik och kvalitet. John Wahrens insatser har inneburit att ett stort antal läkare i en osäker situation kunnat upprätthålla sin kompetens och fått tiden till svensk legitimation förkortad till stora vinster för samhället.



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

Fullmäktigemöte 2020



Tack för er medverkan!

ADRESS Klara Östra Kyrkogata 10, Box 738, 101 35 Stockholm
TELEFON 08-440 88 60 **E-POST** sls@sls.se **WEBB** www.sls.se