



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

---

# *Fullmäktigemöte 2023*



## *Svenska Läkaresällskapets Fullmäktigemöte 2023 Handlingar*



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

## Fullmäktigemöte 2023

### Föredragningslista hybridmöte

Vid Svenska Läkaresällskapets ordinarie fullmäktigemöte den 23 maj 2023, kl. 13.00-17.00, i Svenska Läkaresällskapets hus, Klara Östra Kyrkogata 10, Stockholm. Registrering och lunch från kl. 11.30 i SLS restaurang.

**Digitalt deltagande:** Anslut till mötet via möteslänk som skickats till den e-post ni uppgav vid anmälan i god tid innan kl. 13:00.

1. Fullmäktigemötet öppnas av **SLS ordförande Tobias Alfvén**
2. Val av två protokolljusterare tillika rösträknare
3. Val av ordförande, vice ordförande och sekreterare för mötet  
Föredragande: **Valberedningens ordförande Britt Skogseid**
4. Fastställande av röstlängd
5. Godkännande av kallelse
6. Godkännande av föredragningslista
7. Verksamhetsberättelse 2022 **Separat bilaga 1**  
Föredragande: **Tobias Alfvén**
8. Årsredovisning 2022 **Separata bilagor**  
Föredragande: **Kanslichef Anders Bengtsson**
  - Verksamheten **Separat bilaga 1: Sida 43**
  - Stiftelseförvaltningen **Separat bilaga 2**
  - Bengt Ihres fond **Separat bilaga 3**
  - Stiftelsen Söderström Königska sjukhemmet **Separat bilaga 4**
9. Revisorernas berättelser.  
Föredragande: **Auktoriserad revisor Jens Karlsson och förtroendemannarevisor Kerstin Nilsson**
  - Verksamheten **Separat bilaga 1: Sida 54**
  - Stiftelseförvaltningen **Separat bilaga 2**
  - Bengt Ihres fond **Separat bilaga 3**
  - Stiftelsen Söderström Königska sjukhemmet **Separat bilaga 4**
10. Fastställande av resultat- och balansräkning samt ansvarsfrihet för nämnden **Separat bilaga 1: Sida 55**



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

## Fullmäktigemöte 2023

11. Inkomna motioner och SLS nämnds yttrande **Se sidor 4-11**  
Föredragande: **Anders Castor, Tobias Alfvén, Catharina Ihre Lundgren**
  - **Motion 1** om att motverka systematiska lagbrott i styrningen av sjukvården
  - **Motion 2** om att begränsa Sveriges Kommuner och Regioners (SKRs) roll i sjukvården
  - **Motion 3** om att underlätta för SLS aktiva att bedriva arbetet på arbetstid
12. SLS nämnds propositioner **Se sidor 12-18 och separat bilaga 5**  
Föredragande: **Tobias Alfvén**
  - **Proposition 1** om ansökan om att bli medlemsförening samt om att fastställa antal sektioner
  - **Proposition 2** om stadgeändringar gällande studerandemedlemmar och enskilda medlemmar
13. Verksamhetsplanen 2023-2024 **Separat bilaga 6**  
Föredragande: **Tobias Alfvén**
14. Budget för 2023 **Se sidor 19-20**  
Föredragande: **Kanslichef Anders Bengtsson**
15. Fastställa medlemsavgifter och andra avgifter 2024 **Se sidor 21-22**  
Föredragande: **Kanslichef Anders Bengtsson**
16. Valberedningens förslag till val. **Se sidor 23-24**  
Föredragande: **Valberedningens ordförande Britt Skogseid**
17. Val av revisorer och deras suppleanter. **Se sida 25**  
Föredragande: **Valberedningens ordförande Britt Skogseid**
18. Val av valberedning **Se sida 26**  
Föredragande: **Mötesordförande**
19. Förslag till hedersledamöter **Se sida 27**  
Föredragande: **Mötesordförande**
20. Redovisning av arbetet efter motioner 2020 och 2021
  - Kunskapsstyrning
  - Kloka Kliniska Val
 Föredragande: **Catharina Ihre Lundgren, Martin Serrander**
21. Fullmäktigemötet avslutas av SLS ordförande Tobias Alfvén



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

## Fullmäktigemöte 2023

### p. 11 Inkomna motioner & SLS nämnds yttrande

#### Motion 1 om att motverka systematiska lagbrott i styrningen av sjukvården

Den pågående krisen i sjukvården beror till stor del på den mångåriga, olämpliga styrningen från regionerna (tidigare landstingen) och staten. Detta har lett till en rad negativa konsekvenser som bristande vårdkvalitet, bristande arbetsmiljö för läkare och vårdpersonal samt omfattande kapitalförstörelse. Två framträdande drag i denna olämpliga styrning är kortsiktig partipolitik (mandatperioder) samt bristande kunskap och personlig erfarenhet hos beslutsfattare om sjukvårdens grundläggande medicinska principer. Till detta kommer att regioner och stat sedan många år styr sjukvården genom policy och praxis, inte sällan i strid mot gällande lagstiftning, vilket bidrar till den olämpliga styrningen.

Nätverket mot olämplig styrning av sjukvården (som idag består av 215 läkare från hela landet och från en lång rad olika medicinska specialiteter) har noterat att regioner och stat sedan många år systematiskt bryter mot en rad olika lagar; här är sju exempel på detta:

1. Vård efter behov (Hälso- och sjukvårdslagen)
2. Väntetider (Hälso- och sjukvårdsförordningen)
3. Tystnadsplikt/sekretess (Patientdatalagen och EUs dataskyddsförordning)
4. Patientsäkerhet (Patientsäkerhetslagen)
5. Arbetsmiljö för personalen (Arbetsmiljölagen)
6. Budget i balans (Lagen om kommunal bokföring och redovisning samt kommunallagen)
7. Tillsättningar av statliga tjänster (Regeringsformen, grundlag).

Problemen har ofta påpekats av statens egna kontrollmyndigheter.

För mer utförlig bakgrund hänvisas till Nätverkets artikel "Systematiska lagbrott i styrningen av sjukvården" publicerad på Svenska Dagbladet Debatt 220212. <https://www.svd.se/a/V9rLmr/lakare-systematiska-lagbrott-istyrningen-av-varden>

#### Vi yrkar därför att Läkaresällskapet:

- Lyfter fram de i artikeln påvisade lagbrotten i lämpliga instanser och arbetar för att frågan utreds.
- Motverkar avvikelser från riksdagens prioriteringsplattform, särskilt principen om vård efter behov.

Gunnar Akner, geriatrik, Christer Andersson, allmänmedicin, Carina Blomström Lundqvist, kardiologi, Kurt Boman, internmedicin, Sven Engström, allmänmedicin, Jan Fridén, klinisk kemi, Bertil Hagström, allmänmedicin, Börja Haraldsson, nefrologi, Herman Holm, psykiatri, Lars Jacobsson, psykiatri, Bengt Järhult, allmänmedicin, Oskar Knutsson, psykiatri, Gudmar Lundqvist, klinisk kemi, Per Magnusson, ortopedi, Per Olof Osterman, neurologi, Mårten Rosenqvist, kardiologi, Lars Rydén, kardiologi, Jonas Sjögren, allmänmedicin, Julius Soreff, ortopedi, Jan-Olof Svärd, kirurgi, Töres Theorell, socialmedicin, Anders Waldenström, kardiologi, Hans Wingstrand, ortopedi, Maria Wolf, allmänmedicin.

Alla läkare och deltagare i Nätverket mot olämplig styrning av sjukvården  
Hemsida: [www.network-styrning.com](http://www.network-styrning.com)



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

## Fullmäktigemöte 2023

### Nämndens yttrande över motion 1 om att motverka systematiska lagbrott i styrningen av sjukvården

Motionen tar upp en fråga som berör hela sjukvården och som därför ligger väldigt högt upp på SLS och nämndens agenda. Styrningen av svensk hälso- och sjukvård måste leda till att vård till så många som möjligt kan ges med bibehållande av viktiga etiska prioriteringsprinciper – som människovärdesprincipen och behovs- och solidaritetsprincipen – och med stort fokus på att underlätta och understödja läkarens och andra vårdprofessioners patientnära arbete. Vikten av god styrning av sjukvården lyfts fram i SLS idéprogram:

*”Svenska Läkaresällskapet anser att möjligheten att utöva läkaryrket, i enlighet med professionens egna krav på vetenskaplighet, kvalitet och etik behöver stärkas. För att frigöra kraften i det professionella ansvarstagandet bör mängden styrsignaler och detaljstyrningen av hälso- och sjukvården minska. Den professionella kunskapsmassan tillsammans med att professionen upprätthåller etisk medvetenhet borgar för att läkaren kan åläggas ansvar i sammanhang där detaljreglering varken är önskvärd eller möjlig. I dag kännetecknas styrningen inom hälso- och sjukvården av en mängd olika styrsignaler och detaljer. Insikten om hälso- och sjukvårdens komplexitet och att värdet till stor del skapas i personliga möten återspeglas inte i ledning, styrning och organisation.”*

I motionen ges sju olika exempel på vad som definieras som ”lagbrott”. Vad gäller de fyra första områdena ligger de helt inom det område där SLS verkar vad gäller arbetet med styrning. I det kan vi även räkna in arbetet som bedrivs inom Kvalitets- och Etikdelegationerna. Vad gäller arbetsmiljö är det huvudsakligen ett område för en facklig påverkan, även om vissa generella professionsaspekter lyfts av SLS, som till exempel vårt seminarium om vårdplatsbristen och vad det medför avseende etisk stress. De två avslutande exemplen ligger dock utanför de primära områdena för SLS.

Till skillnad från motionären är nämnden dock inte säker på att angripa problemen som lagbrott är det rätta sättet. Självklart finns det tydliga brott mot t.ex. sekretess och arbetsmiljö, och i många av de fallen sker också juridiska processer som hanteras på sedvanligt sätt genom andra kanaler än SLS. Ser man på övriga exempel så är det svårare att angripa problemen på det sättet. Exempelvis så är HSL en målinriktad ramlag, vilket betyder att den innehåller övergripande mål och riktlinjer för hälso- och sjukvården. Den ska inte detaljstyra verksamheten eftersom huvudmännen utifrån det kommunala självstyret ska ha viss frihet att utforma insatserna efter lokala och regionala behov. Det betyder inte att SLS inte ska påtala brister – det gör vi, och med enfaset. Vi utgår från ett påverkansarbete gentemot berörda instanser utifrån i huvudsak de mål samhället satt upp för vården, och inte genom att påtala ”brott”.

Vad gäller såväl motionens första som andra att-sats så finns det fler exempel på vad SLS arbetar med. I ovan nämnda idéprogram så för vi bland annat fram att:



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

## Fullmäktigemöte 2023

- Utgångspunkten för medicinska insatser och prioriteringar är människovärdesprincipen och behovs- och solidaritetsprincipen, med dess fokus på patientens medicinska behov. Hälso- och sjukvårdslagens bestämmelser om en likvärdig och behovsstyrd hälso- och sjukvård överensstämmer med grundläggande medicinskt etiska värderingar. Flera av SLS delegationer och kommittéer lägger stort fokus på att bevaka och agera när dessa principer hotas.
- Medicinska prioriteringar ska i huvudsak bygga på medicinska bedömningar. Styrningen av hälso- och sjukvården ska utgå från vetenskaplig evidens och den professionella erfarenheten i det enskilda patientmötet, och därför krävs stor tillit till professionerna samt att styrningen stödjer det professionella beslutsfattandet.
- Kvaliteten på den vård som ges kan vara svår att mäta, och bör inte lämnas enbart till administratörer att utföra och utvärdera. SLS arbetar därför med att utveckla externa kvalitetsgranskningar utifrån en kvalitetsutvecklingsmodell som bygger på professionell granskning och klinisk revision.

Allt detta syftar till att förbättra styrningen för att den ska stödja läkarens professionella gärning och stärka allas rätt till bästa möjliga hälsa, och därmed också uppfylla de bestämmelser som motionen pekar på.

Motionens andra att-sats ser nämnden inga problem att bifalla. Den ligger helt i linje med det arbete som pågår. Hälso- och sjukvården står här inför stora utmaningar. Efterfrågan och kraven på sjukvården kommer fortsätta att öka. Gapet mellan vad som är möjligt att göra och tillgängliga resurser blir allt större. Om sjukvården blir mer efterfrågestyrd, och framför allt om den också blir del av en marknad med kortsiktiga vinstmotiv, riskerar svagare grupper att få svårare att göra sin röst hörd och få vård efter behov. Vi anser därför att det är viktigt att vetenskaplighet, medicinetiska principer och gällande prioriteringsordning upprätthålls. Då måste också styrsystem utformas så de utgår ifrån och bygger på den kunskap och det engagemang som finns i de vårdnära professionerna.



### Förslag

#### **Nämnden föreslår fullmäktige besluta**

**att** anse motionens första att-sats besvarad

**att** bifalla motionens andra att-sats



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

## Fullmäktigemöte 2023

### Motion 2 om att begränsa Sveriges Kommuner och Regioners (SKRs) roll i sjukvården

Sveriges kommuner och regioner (SKR) är en intresseorganisation för de offentliga arbetsgivarna för sjukvården, regioner och kommuner. Trots att SKR inte är en del av statsförvaltningen har organisationen fått ett allt större inflytande över sjukvården, t.ex.:

- Avtalspart till regeringen för fördelning av statsbidrag till sjukvården.
- Fått flera utredningsuppdrag av tidigare regeringar.
- Har starkt inflytande över hur den medicinska professionen utövar sitt yrke genom den så kallade 'kunskapsstyrningen' kopplad till personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp (standardisering).
- Ger direktiv till vårdgivare om ersättning kopplad till specifika åtgärder eller organisatoriska förändringar som påverkar arbetsfördelningen mellan olika yrkesgrupper.

Det faktum att organisationen agerar som en myndighet utan det myndighetsansvar och utan den transparenta demokratiska kontroll som myndigheter lyder under har på senare tid kritiserats av såväl tongivande statsvetare som Riksrevisionen.

SKR åsidosätter såväl fundamenta i den svenska statsförvaltningen som läkares professionsautonomi, vilket i förlängningen undergräver demokratiska funktioner samt äventyrar sjukvårdens kvalitet.

#### Vi yrkar därför att Läkaresällskapet verkar för:

- att SKR fråntas alla myndighetsliknande uppdrag och att dessa flyttas till en myndighet, förslagsvis Socialstyrelsen.
- att staten inte avtalar med SKR om användning av statsbidrag och att staten istället avtalar direkt med regionerna med tydliga krav på transparent redovisning.
- att läkares yrkesutövning ska styras av professionsautonomi, inte av arbetsgivares intresseorganisationer.

*Gunnar Akner, geriatrik, Christer Andersson, allmänmedicin, Carina Blomström Lundqvist, kardiologi, Kurt Boman, internmedicin, Sven Engström, allmänmedicin, Jan Fridén, klinisk kemi, Bertil Hagström, allmänmedicin, Börja Haraldsson, nefrologi, Herman Holm, psykiatri, Lars Jacobsson, psykiatri, Bengt Järhult, allmänmedicin, Oskar Knutsson, psykiatri, Gudmar Lundqvist, klinisk kemi, Per Magnusson, ortopedi, Per Olof Osterman, neurologi, Mårten Rosenqvist, kardiologi, Lars Rydén, kardiologi, Jonas Sjögren, allmänmedicin, Julius Soreff, ortopedi, Jan-Olof Svärd, kirurgi, Töres Theorell, socialmedicin, Anders Waldenström, kardiologi, Hans Wingstrand, ortopedi, Maria Wolf, allmänmedicin.*

Alla läkare och deltagare i Nätverket mot olämplig styrning av sjukvården  
Hemsida: [www.network-styrning.com](http://www.network-styrning.com)



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

## Fullmäktigemöte 2023

### Nämndens yttrande över motion 2 om att begränsa Sveriges Kommuner och Regioners (SKRs) roll i sjukvården

Motionen behandlar styrningen av hälso- och sjukvården. SLS verkar för tillit till professionella värden, vetenskap och beprövad erfarenhet samt en styrning baserad på tillit inom nuvarande strukturer. Vi har i vårt [idéprogram](#) tagit fasta på dessa principer för styrningen; Styrningen bör utgå från patient-läkarmötet, bygga på tillit till professionerna och stödja medicinska prioriteringar enligt den etiska plattformen och dess fokus på patienten. Politiker och beslutsfattare ska ange ramar och mål och avstå detaljstyrning. Professionsbaserat kvalitets- och utvecklingsarbete är det som i grunden ska säkerställa att hälso- och sjukvården lever upp till en säker och jämlik vård efter behov.

**Yrkandet i den första att-satsen ligger utanför de primära områdena för SLS.** Nämnden menar på att vi redan nu har många möjligheter att verka för en god styrning av vården och att det inte är SLS uppgift att bedriva kampanjer vid sidan av den demokratiska processen. SLS följer dock debatten om SKR:s roll och de synpunkter som förts fram av bland annat Riksrevisionen, Coronakommissionen och Statskontoret. Den förra regeringen tillsatte därför en [statlig utredning](#) som ska kartlägga och analysera statens former för samverkan och dialog med kommuner och regioner. SLS kommer att ta del av och ge återkoppling till Regeringskansliet då utredningen går på remiss.

**När det gäller motionens andra att-sats har SLS uttalat att det utifrån grundläggande förvaltningsmässiga och demokratiska principer är generellt sett olämpligt med transferering av statliga medel via överenskommelser mellan staten och SKR.** Sådan styrmodell innebär att den transparens och insyn som medborgare har rätt att förvänta sig sätts ur spel. Dessutom har SLS ställt sig kritiskt till sättet att styra med tillfälliga satsningar genom överenskommelser mellan SKR och regeringen, särskilt om de är kopplade till ekonomiska incitament, till exempel kömiljarden. Tillfälliga satsningar riskerar leda till detaljstyrning, pinnräkning och ökad administration samt att den etiska plattformen för medicinska prioriteringar åsidosätts.

**Tredje att-satsen tar upp professionsautonomi. SLS lyfte fram tillitsbaserad styrning i två debattartiklar<sup>1</sup> inför och efter valet 2022.** I den svenska sjukvården finns generellt sett svag tillit till professionerna och alltför stor klåfingrighet från den politisk-administrativa nivån. All styrning bör utgå från patient-läkarmötet och beslut om innehållet i vården överlämnas till professionen, som tillsammans med patienter har bättre kompetens och förutsättningar för att fatta kloka beslut. Politiker och administratörer ska ange ramar för verksamheten och avstå från detaljreglering. Detta ger den mest effektiva vården, något som också visat sig under pandemin. SLS arbetar vidare på uppdrag av fullmäktige 2021 i arbetsgruppen om kunskapsstyrning där vi kartlagt hur SLS föreningar kopplar in och samverkar med regionernas gemensamma kunskapsstyrningssystem. I det arbetet har ännu inte några slutsatser om systemet dragits men i ett remissvar från 2020 ansåg SLS att kunskapsstyrning är en myndighetsuppgift. Vidare har SLS lyft att det i uppföljningen av vård ofta används mätbara men irrelevanta mått som riktar uppmärksamheten fel och påverkar prioriteringar. SLS har därför utvecklat en modell för professionsbaserad medicinsk kvalitetsrevision, Hippokratesrevisionen. Arbeta pågår och är inriktat på pilotrevisioner i primärvård.



### Förslag

**Nämnden föreslår fullmäktige besluta att anse motionen besvarad**

1. Valfungerande vård förtjänar att ta mer plats i valdebatten. Dagens Medicin 2021-11-17 och Hälso- och sjukvården är hårt ansträngd – hög tid att beslutsfattarna lyssnar. Dagens Medicin 2022-10-21. Svenska Läkaresällskapet och 56 av SLS föreningar.



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

## Fullmäktigemöte 2023

### Motion 3 om att underlätta för SLS aktiva att bedriva arbetet på arbetstid

SLS är läkarkårens oberoende, vetenskapliga professionsorganisation. Sällskapet och dess medlemsföreningar utför ett viktigt och välrenommerat arbete i syfte att höja kvalitén på svensk sjukvård, såväl i breda strategiska frågor som inom smalare spetsområden. För detta arbete behövs alla kollegor som har kompetens och intresse för våra frågor.

Tyvärr är det svårt att rekrytera till arbetet i många av SLS medlemsföreningar. Många potentiellt engagerade hindras av att arbetet i sin helhet eller till viss del måste utföras på fritiden, till skillnad från fackligt arbete som enligt lag får utföras på arbetstid. Att arbete utförs på kvällar och helger försvårar också samarbete med övriga intressenter som arbetar kontorstid, tex registercentra, myndigheter, politiker och system för kunskapsstyrning.

Vi som är engagerade idag har antingen fritid att lägga eller en tjänst som medger vårt engagemang, men SLS verksamhet skulle kunna bli större och starkare om vi kunde rekrytera bredare. Att bedriva professionsutveckling på fritiden är inte lockande, det är omodernt.

#### Vi föreslår därför att

- SLS markerar att arbete inom föreningen och dess medlemsföreningar är en del av vårdens utveckling som bör ges utrymme att utföras inom ordinarie tjänst.
- fullmäktige ger nämnden i uppdrag att tillsätta en arbetsgrupp med representanter från flera olika medlemsföreningar samt med stöd från kansli och nämnd.
- arbetsgruppen får i uppdrag att utreda vilka förutsättningar det finns för att kunna utföra arbete för SLS och dess medlemsföreningar inom ordinarie tjänst, tex lagrum och praxis inom andra sektorer samt vilka lösningar som förekommer bland engagerade idag.
- arbetsgruppen får i uppdrag att ta fram en skrift som kan användas vid diskussion med arbetsgivare. I skriften bör bland annat framgå SLS ståndpunkt, nyttan för båda parter med engagemang i SLS samt möjliga lösningsförslag.

#### För Svensk föreningen för medicinsk informatik

*Anna Rossander Ordförande SFMI*



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

## Fullmäktigemöte 2023

### **Nämndens yttrande över motion 3 om att underlätta för SLS aktiva att bedriva arbetet på arbetstid**

Motionären väcker en väldigt viktig aspekt av SLS möjlighet att fortsätta verka för vår vision att uppnå bästa möjliga hälsa för alla. Utan engagerade förtroendevalda kan vare sig moderföreningen eller andra föreningar under SLS paraply fungera. Att engagera sig för hälso- och sjukvårdens utveckling och för patienternas bästa är något som borde få vara en naturlig del i läkarprofessionen.

På nämndens möte i augusti 2022 diskuterades de frågor som motionen tar upp. Det beslutades då att bilda en arbetsgrupp för att utreda detta; Arbetsgruppen för ideellt engagemang, under ledning av SLS vice ordförande. Arbetsgruppen består av representanter från nämnden och från Kandidat- och underläkarföreningen (KUF) samt kansliet. Gruppen samlades för första gången i slutet av 2022. Den första uppgiften blev att se över förutsättningarna för att engagera sig i professionsfrågorna under arbetstid.

I en alltmer pressad hälso- och sjukvård ser vi att det är svårt både för yngre, men även för de mest seniora kollegorna att få möjlighet att förfoga över sin arbetstid vilket förr var möjligt i större utsträckning. Fortfarande finns det läkare som ges möjligheten att engagera sig ideellt inom SLS även på betald arbetstid men dessa blir allt färre. För SLS är detta även en svår balansgång då vi starkt värnar om patient-läkarmötet, kontinuitet, fortbildning och en adekvat bemanning inom vården. Samtidigt bör det gå att kombinera med ett arbete för hälso- och sjukvårdens utveckling för de individer som vill engagera sig.

För att försöka möjliggöra ett ideellt engagemang har gruppen därför jobbat med ett antal av de frågor som väcks i motionen. Som kortsiktiga aktiviteter föreslogs bland annat:

- Informationsbrev till arbetsgivare där vi berättar om vad ett förtroendeuppdrag hos SLS innebär och vilka positiva konsekvenser det får för den enskilde, dennes kollegor samt arbetsgivaren (utbildning, information, kontaktnät mm). Samt att be arbetsgivaren bistå med arbetstid för det ideella engagemanget hos SLS.
- Information på SLS.se om vad man som förtroendevald får ut av att engagera sig i SLS. Fånga in några berättelser, kanske korta filmer där tidigare och eller nuvarande engagerade läkare berättar om vad deras tid hos SLS gett dem.
- Information på SLS.se om vilken nytta arbetsgivaren får när deras personal engagerar sig som förtroendevald i SLS.
- Se om engagemanget i SLS kan tillgodoräknas i ST-tjänstgöring. Många uppdrag borde kunna ses som en del i ledarskapsutbildning.

Gruppen har hittills arbetat för att underlätta för KUF-representanter att kunna engagera sig samt att ta fram det ovan nämnda informationsbrevet till arbetsgivarna. Brevet godkändes av nämnden på mötet i april 2023.

I det fortsatta arbetet kan det som motionären efterfrågar tas upp. Vi ser positivt på möjligheten att vidga kretsen även till övriga föreningar, t.ex. genom adjungeringar till gruppen utifrån vilken fråga som drivs. Det brev som tagits fram kan användas även av medlemsföreningar, sektioner och andra och vid behov omformuleras i samverkan med arbetsgruppen. Frågan kommer diskuteras på gemensamma möten som t.ex. ordföranderådet, där även andra frågor kan komma att hanteras utifrån föreningarnas önskemål.

### **Nämndens kommentarer kring att-satserna**

Den första att-satsen går att bifalla då detta är ett centralt budskap från nuvarande arbetsgrupp. I samband med att brevet till arbetsgivarna blir klart kan SLS gå ut med en kommunikation där vikten av ideellt arbete lyfts.



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

## Fullmäktigemöte 2023

Den andra att-satsen kan vi tolka som att nuvarande grupp kvarstår, men nu på uppdrag av fullmäktige. Den kan även vidgas genom att intresserade föreningar får nominera deltagare.

Den tredje att-satsen kan bifallas och gruppen får då i uppdrag att arbeta med den frågan. Ambitionsnivån bör dock anpassas till vilka resurser som finns i gruppen. Det kan t.ex. bli fråga om en kartläggning bland nuvarande aktiva i såväl SLS centralt som i SLS olika föreningar.

Den fjärde att-satsen väljer vi att tolka som att det brev som redan är framtaget främst för de centralt förtroendevalda kan anpassas till att gälla även för övriga föreningars medlemmar.



### Förslag

**Nämnden föreslår fullmäktige besluta**

**att** med ovanstående kommentarer bifalla motionen



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

## Fullmäktigemöte 2023

### p. 12 SLS Nämnds propositioner

#### **Proposition 1 om ansökan om att bli medlemsförening samt om att fastställa antal sektioner**

##### **1. Ansökan om att bli medlemsförening**

###### **Bakgrund**

SLS fullmäktige 2019, med vissa tillägg vid fullmäktigemötet 2020 och 2021, beslutade att inrätta en ny medlemskategori i SLS – medlemsförening – med tillhörande stadgeändringar. Medlemsreformen trädde i kraft 2021. Sedan dess har 53 av SLS ursprungliga 66 sektioner, plus en helt ny förening, blivit medlemsföreningar. År 2023 har SLS totalt 54 medlemsföreningar, se lista nedan.

En medlemsförening med villkor efter fullmäktige 2021 kvarstår då den inte har fått sina stadgar fastställda av nämnden, och räknas i år formellt som sektion när det gäller mandat och avgifter. Den föreningen ska återkomma till nämnden så snart besluten är tagna och kommer formellt bli medlemsförening tidigast 2024.

Inför årets fullmäktigemöte har samma ansökningsförfarande gällt som föregående år. För att hinna med till fullmäktige 2023, som fattar beslut om blivande medlemsföreningar från 2024, skulle ansökan ha inkommit senast den 1 mars 2023. 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 fastställas av Läkarförbundet.

Ansökningsförfarandet är förenklat för etablerade sektioner som ansöker om att bli medlemsföreningar.

Ur SLS stadgar

Av § 4 och § 9 SLS stadgar framgår att det är SLS fullmäktige som antar medlemsförening och fastställer stadgar. Vidare framgår:

##### **§ 2 Organisation**

SLS består av föreningar inom medicinska ämnesområden som vunnit allmänt erkänd självständig ställning (i det följande kallat medlemsförening) /--/

##### **§ 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./--/

##### **§ 4 Beslut om antagande**

Beslut om att anta *medlemsförening* fattas av SLS fullmäktige. /--/



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

## Fullmäktigemöte 2023

### § 35 SLS medlemsföreningar och sektioner

SLS huvudsakliga verksamhet bedrivs inom dess medlemsföreningar och sektioner, som har till uppgift att bevaka och främja forskning, utbildning och utveckling inom sina ämnesområden. Sektion ska, lik som medlemsförening (se § 3), vara riksomfattande och bereda utrymme även för yngre och blivande läkare./--/

§ 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 xx av medlemmarna 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 förrätta de val

#### 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 sektionens 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.

### Fullständig ansökan

Två sektioner har inkommit med en fullständig ansökan d.v.s. de har hunnit ta alla nödvändiga beslut och har lämnat in en fullständig ansökan om att ansluta som medlemsförening. Nämnden har tagit del av årsmötesprotokoll och granskat stadgarna. En mindre justering behövs i en av stadgarna.



### Förslag

#### Nämnden beslutade 2023-03-07 att föreslå fullmäktige besluta

att anta följande två sektioner som medlemsföreningar 2024 och fastställa deras bifogade stadgar.

|               |                     |                  |
|---------------|---------------------|------------------|
| Akutsjukvård  | Stadgarna granskade | Separat bilaga 5 |
| Internmedicin | Stadgarna granskade | Separat bilaga 5 |



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

## Fullmäktigemöte 2023

### Medlemsföreningar

Föreningen för arbets- och miljömedicin  
Sektionen för Medicinens Historia  
Svensk Andrologisk Förening  
Svensk Barnkirurgisk Förening  
Svensk förening för allmänmedicin  
Svensk Förening för Anestesi och Intensivvård  
Svensk förening för basal och klinisk farmakologi  
Svensk förening för Beroendemedicin  
Svensk Förening för Fysisk Aktivitet och Idrottsmedicin  
Svensk Förening för Hematologi  
Svensk förening för hypertoni, stroke och vaskulär medicin  
Svensk Förening för Klinisk Cytologi  
Svensk Förening för Klinisk Fysiologi  
Svensk Förening för Klinisk immunologi och Transfusionsmedicin  
Svensk Förening för Klinisk Kemi  
Svensk förening för klinisk neurofysiologi  
Svensk Förening för Klinisk Nutrition  
Svensk Förening för Medicinsk Genetik och Genomik  
Svensk Förening för Medicinsk Informatik  
Svensk Förening för Medicinsk Radiologi  
Svensk Förening för Neuroradiologi  
Svensk Förening för Nuklearmedicin  
Svensk förening för Obstetrik och Gynekologi  
Svensk Förening för Patologi  
Svensk Förening för Rehabiliteringsmedicin  
Svensk Förening för Socialmedicin och Folkhälsa  
Svensk Gastroenterologisk Förening  
Svensk Geriatrisk Förening  
Svensk Handkirurgisk Förening  
Svensk Kirurgisk Förening  
Svensk medicinsk audiologisk förening  
Svensk Neurokirurgisk Förening  
Svensk Njurmedicinsk Förening  
Svensk Onkologisk Förening  
Svensk Ortopedisk Förening  
Svensk Reumatologisk Förening  
Svensk Rättsmedicinsk Förening  
Svensk Thoraxkirurgisk Förening  
Svensk Transplantationsförening  
Svensk Urologisk Förening  
Svenska Barnläkarföreningen  
Svenska Endokrinologföreningen

Svenska Föreningen för Allergologi  
Svenska Föreningen för Barn- och Ungdomspsykiatri  
Svenska Hygienläkarföreningen  
Svenska Infektionsläkarföreningen  
Svenska Kardiologföreningen  
Svenska Neurologföreningen  
Svenska Psykiatriska Föreningen  
Svenska Rättpsykiatriska Föreningen  
Svenska Smärtläkarföreningen  
Svenska Sällskapet för Dermatologi och Venereologi  
Svenska Sällskapet för Maxillofacialkirurgi  
Sveriges ögonläkarförening



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

## Fullmäktigemöte 2023

### 2. Fastställa antal sektioner

SLS stadgar som trädde i kraft 1 januari 2021 innehåller stadgeändringar som även påverkar sektionernas stadgar. Sektion som kvarstår som sektion behöver alltså också göra vissa stadgeändringar, och få dem fastställda av nämnden. Det gäller bland annat medlemsregister och GDPR.

#### Ur SLS stadgar

Av § 9 p. 5 SLS stadgar framgår att SLS fullmäktige fastställer antalet sektioner.

10 sektioner kvarstår för tillfället som sektion.



### Förslag

#### *Nämnden föreslår fullmäktige besluta*

**att** fastställa antalet sektioner i SLS till 10.

#### **Sektion**

Fysiologi  
 Klinisk mikrobiologi  
 Lungmedicin  
 Medicinsk psykologi  
 Medicinsk radiofysik  
 Medicinteknik  
 Otorhinolaryngologi, Huvud- och Halskirurgi  
 Plastikkirurgi  
 Trafikmedicin  
 Tropikmedicin



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

## Fullmäktigemöte 2023

### Proposition 2 om stadgeändringar gällande studerandemedlemmar och enskilda medlemmar

#### Förslag till ändring i SLS stadga gällande individuella medlemskap

##### Bakgrund

I SLS stadga § 3 finns två olika kategorier av medlemskap: *medlemsföreningar*, vars medlemmar blir för- eningsanknutna medlemmar i SLS, och *individuella* medlemmar. De individuella medlemmarna delas upp i 4 olika kategorier: *enskilda medlemmar*, *associerade medlemmar*, *hedersledamöter* och *studerande- medlemmar*.

Enligt SLS stadga § 3 kan följande personer antas som enskild medlem och studerandemedlem:

Till enskild medlem i SLS kan efter ansökan den antas som avlagt läkarexamen i Norden eller innehar svensk läkarlegitimation och som inte är medlem i medlemsförening.

Till studerandemedlem kan efter ansökan antas studerande under grundutbildning till läkare vid svensk medicinsk fakultet.

Under hösten 2022 lyftes frågan av SLS Kandidat- och underläkarförening (KUF) om att bredda möj- ligheten till studerandemedlemskap att även omfatta svenska studenter som studerar på en läkarutbild- ning inom EU/EES samt att möjliggöra enskilt medlemskap för dem när de gör sin allmäntjänstgöring i Sverige efter att ha fått sin läkarexamen i ett land inom EU/EES.

Med nuvarande stadgeskrivning kan endast studerande under grundutbildning till läkare vid svensk medicinsk fakultet antas som studerandemedlem i SLS och endast den som avlagt läkarexamen i Norden kan vara enskild medlem i SLS när de genomför sin allmäntjänstgöring i Sverige innan de får svensk läkarlegitimation. Den nuvarande stadgeskrivningen att alla med läkarexamen i Norden kan vara medlemmar i SLS antas vara en rest från tidigare praxis mellan de nordiska länderna att ömsesi- digt godkänna den grundläggande läkarutbildningen/examensnivån. Då krävdes inget beslut från Soci- alstyrelsen för att t.ex. göra allmäntjänstgöring i Sverige. Den med läkarexamen från ett annat Nordiskt land behöver idag ansöka hos Socialstyrelsen på samma sätt som övriga som har en läkarexamen från ett land i EU/EES.

Organisatoriskt hade dessa personer, studerandemedlemmar och enskilda medlemmar innan läkarlegi- timation, sorterats in under KUF enligt SLS stadga § 39 om de hade beretts möjlighet att vara medlem- mar i SLS:

##### § 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.

1. <https://slf.se/student/appendix/var-femte-svensk-lakarstudent-studerar-i-utlandet/>



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

## Fullmäktigemöte 2023

Nämnden har diskuterat frågan och kan konstatera att gruppen svenska studenter som väljer att studera till läkare inom EU/EES är en stor grupp och år 2020 studerade var femte svensk läkarstudent i utlandet<sup>1</sup>. Många av dessa väljer att därefter göra sin allmäntjänstgöring i Sverige om de studerat i ett land där legitimation inte ges direkt i samband med läkarexamen.

Nämnden har i sina diskussioner landat i att det hade varit positivt att svenska studenter som väljer att studera till läkare inom EU/EES eller i Schweiz redan under studietiden kan knytas till SLS och KUF och ta del av den verksamhet som bedrivs både inom SLS och KUF i form av exempelvis webinarier och utbildningsdagar.

Att gruppen som gör sin allmäntjänstgöring i Sverige efter studier i annat land än ett Nordiskt land idag är uteslutna från att bli medlemmar i SLS och KUF anser nämnden vara olyckligt. Vi ser det som en självklarhet att den som är verksam i Sverige, efter att från Socialstyrelsens medgivits rätt att verka som läkare i Sverige, ska kunna bli medlem i SLS om den vill.

Stadgeändringarna föreslås träda i kraft 2024-01-01.



### Förslag

**Nämnden beslutade 2023-04-04 att föreslå fullmäktige besluta**

**att** skrivelserna gällande enskilt medlemskap och studerandemedlemskap i SLS stadga § 3 ändras i enlighet med förslag nedan:

**Förslag till ändring av Svenska Läkaresällskapets stadgar se sid 18.**



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

## Fullmäktigemöte 2023

### Nuvarande lydelse

#### § 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.

##### Individuella

Till *enskild* medlem i SLS kan efter ansökan den antas som avlagt läkarexamen i Norden eller innehar svensk läkarlegitimation och som inte är medlem i medlemsförening.

Till *associerad* medlem i SLS kan efter ansökan den väljas in som utan att vara läkare är verksam inom medicinen eller inom medicinen närstående område och som inte är medlem i medlemsförening.

Till *hedersledamot* kan SLS kalla person med erkänd skicklighet inom medicinen eller inom medicinen närstående område eller som på betydelsefullt sätt främjat SLS verksamhet.

Till *studerandemedlem* kan efter ansökan antas studerande under grundutbildning till läkare vid svensk medicinsk fakultet.

Hedersledamot, korresponderande ledamot, associerad medlem och studerandemedlem kan inte väljas in i SLS nämnd.

### Ny lydelse

#### § 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.

##### Individuella

Till *enskild* medlem i SLS kan efter ansökan den antas som avlagt *svensk* läkarexamen eller innehar svensk läkarlegitimation och som inte är medlem i medlemsförening. *Även den som avlagt läkarexamen i annat land och som har fått ett beslut av Socialstyrelsen som ger den rätt att utöva läkaryrket kan antas som enskild medlem.*

Till *associerad* medlem i SLS kan efter ansökan den väljas in som utan att vara läkare är verksam inom medicinen eller inom medicinen närstående område och som inte är medlem i medlemsförening.

Till *hedersledamot* kan SLS kalla person med erkänd skicklighet inom medicinen eller inom medicinen närstående område eller som på betydelsefullt sätt främjat SLS verksamhet.

Till *studerandemedlem* kan efter ansökan antas studerande under grundutbildning till läkare vid svensk medicinsk fakultet *eller studerande med svenskt personnummer vid läkarutbildning inom EU/EES eller i Schweiz.*

Hedersledamot, korresponderande ledamot, associerad medlem och studerandemedlem kan inte väljas in i SLS nämnd.



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

## Fullmäktigemöte 2023

### p. 14 Budget för 2023

Budgeten för 2023 beslutades av nämnden den 4 april 2023. För 2022 beslutade fullmäktiga om en negativ budget pga uppskjutna kostnader under pandemin på -1,3 mkr men utfallet för 2022 slutade på +1,1 mkr.

Nedanstående budget är baserad på äskanden från förtroendevalda grupperingar samt intäkts- och kostnadsutfall för kansli och hus baserat på tidigare utfall och budgetar. SLS kansli är budgeterat för 12 anställda (13 st tidigare år) och löneökningen till 4% (följer FREMIAS avtal).

Det är medräknat ett statsbidrag från Socialstyrelsen för Levnadsvaneprojektet på 850 tkr vilket ges besked om i maj 2023. Konferensintäkterna beräknas uppgå till nivån innan pandemin vilket är 700 tkr högre än budgeterat belopp för 2022. Hyresintäkterna är 243 tkr högre pga två nya hyresgäster from 1/1 2023. I budgeten för huset ingår renovering av avloppsstammarna. Husets fasad och fönster är i behov av renovering men är planerat att genomföras först under 2024. Kostnaden för el och fjärrvärme beräknas vara högre 2023 än 2022. Budgeten för 2023 har ett minusresultat på - 335 tkr.

| Budget 2023                                      |                  |                           |                        |                        |                |
|--------------------------------------------------|------------------|---------------------------|------------------------|------------------------|----------------|
| Tkr                                              | Medlems-<br>org. | Stiftelse-<br>förvaltning | Program-<br>verksamhet | Konferens<br>/Hus/Bibl | Totalt<br>SLS  |
| <u>Intäkter</u>                                  |                  |                           |                        |                        |                |
| Medlemsintäkter                                  | 5 500            |                           |                        |                        | 5 500          |
| Verksamhetsbidrag                                |                  |                           | 3 600                  | 220                    | 3 820          |
| Förvaltningsarvode                               |                  | 7 200                     |                        |                        | 7 200          |
| Bidrag/stöd mm                                   | 850              |                           |                        |                        | 850            |
| Kurser/workshops                                 |                  |                           | 350                    |                        | 350            |
| Konferensverksamhet                              |                  |                           |                        | 2 200                  | 2 200          |
| Lokaluthyrning                                   |                  |                           |                        | 1 128                  | 1 128          |
| Övriga intäkter                                  | 946              |                           |                        |                        | 946            |
| <b>S:a intäkter</b>                              | <b>7 296</b>     | <b>7 200</b>              | <b>3 950</b>           | <b>3 548</b>           | <b>21 994</b>  |
| <u>Kostnader</u>                                 |                  |                           |                        |                        |                |
| Nämnd/FUM/Årshögtid                              | -446             | -892                      | -446                   |                        | -1 784         |
| Delegationer,<br>Kommittéer, KUF,<br>arb.grupper | -420             | -420                      | -559                   |                        | -1 399         |
| Kansliet                                         | -7 562           | -4 897                    | -2 377                 | -2 449                 | -17 285        |
| Hus inkl bibliotek                               | -660             | -990                      | -660                   | -990                   | -3 299         |
| <b>S:a kostnader</b>                             | <b>-9 088</b>    | <b>-7 199</b>             | <b>-4 042</b>          | <b>-3 438</b>          | <b>-23 767</b> |
| <u>Finansiella poster</u>                        |                  |                           |                        |                        |                |
| -Ränteintäkter                                   | 8                |                           |                        |                        | 8              |
| -Utdelning                                       | 1 430            |                           |                        |                        | 1 430          |
| <b>S:a finansnetto</b>                           | <b>1 438</b>     | <b>0</b>                  | <b>0</b>               | <b>0</b>               | <b>1 438</b>   |
| <b>Resultat</b>                                  | <b>-354</b>      | <b>1</b>                  | <b>-92</b>             | <b>109</b>             | <b>-335</b>    |

Fördelningen av kostnaderna för kansliet, huset och nämnden baserar sig på uppskattad arbetsfördelning.



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

*Fullmäktigemöte 2023***Budget 2023 nedbruten per verksamhetsområde/kostnadsställe**

| <b>Tkr</b>                            |                 |                  |                 |
|---------------------------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| <b>Område/kostnadsställe</b>          | <b>Intäkter</b> | <b>Kostnader</b> | <b>Resultat</b> |
| Kansliet inkl projekt                 | 19 526          | -15 767          | 3 759           |
| Hus inkl bibliotek                    | 3 556           | -4 816           | -1 260          |
| Nämnd, FUM, ordf.råd inkl utvärdering |                 | -1 534           | -1 534          |
| Årshögtid                             |                 | -250             | -250            |
| Forskningsdelegationen                |                 | -111             | -111            |
| Utbildningsdelegationen               |                 | -99              | -99             |
| Etikdelegationen                      |                 | -172             | -172            |
| Kvalitetsdelegationen                 |                 | -86              | -86             |
| Programkommittén inkl BZ o K&L        | 350             | -350             | 0               |
| Prevention o Folkhälsa                |                 | -42              | -42             |
| It-/E-hälsokommittén                  |                 | -58              | -58             |
| Global Hälso-kommittén                |                 | -84              | -84             |
| Säker vård-kommittén                  |                 | -52              | -52             |
| Kvalitetskommittén                    |                 | 0                | 0               |
| Språkkommittén                        |                 | -34              | -34             |
| Läkemedelskommittén                   |                 | -10              | -10             |
| Kandidat- och underläkarföreningen    |                 | -172             | -172            |
| Arbetsgrupper (4 st)                  |                 | -130             | -130            |
|                                       | <b>23 432</b>   | <b>-23 767</b>   | <b>-335</b>     |



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

## Fullmäktigemöte 2023

# p. 15 Fastställa medlemsavgifter och administrativa avgifter 2024

### Bakgrund

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

Med anledning av reformen ska fullmäktige 2023 fastställa tre typer av avgifter för 2024:

1. *Avgift för medlemsföreningar*  
Medlemsreformen innebär att det från och med 2021 finns medlemskategorin medlemsförening 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.
2. *Avgift för individuella medlemmar*  
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.
3. *Administrativ avgift för övriga föreningar*  
I propositionen som fullmäktige antog 2019 anfördes även att sektioner, lokala läkarsällskap 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.

Enligt beslutet rörande propositionen från 2019 ska schablonavgiften som ligger till grund för medlemsavgiften för medlemsföreningar, liksom avgiften för individuella medlemmar och den administrativa avgiften, indexuppräknas årligen från och med 2022. Detta för att SLS ska kunna bibehålla oförändrad ambitionsnivå i verksamheten. På grund av att KPI under föregående år varit väldigt stabilt har nämnden tidigare föreslagit att skjuta upp indexuppräknningen. För 2024 (med beslut på fullmäktige 2023) föreslås denna uppräkning ske. För indexuppräkning utgår nämnden enligt tidigare beslut från KPI-grupp "Diverse varor och tjänster" med december 2018 som basmånad.

Nedan visas en tabell med KPI-utvecklingen från basmånaden december 2018 fram till december 2022 – den period som ska ligga till grund för uppräknningen. De två kolumnerna med KPI visar dels det vanliga KPI och dels KPI-gruppen "Diverse varor och tjänster", där den senare då föreslås ligga till grund för indexuppräknningen. Nämndens förslag är således att avgifterna räknas upp med 13,8% – inte med 19,3%.

| Utveckling     | KPI    |       | KPI (div.varor o tjänster) |       |
|----------------|--------|-------|----------------------------|-------|
| dec-18         | 331,87 |       | 407,09                     |       |
| dec-19         | 337,68 | 1,8%  | 417,22                     | 2,5%  |
| dec-20         | 339,34 | 0,5%  | 428,61                     | 2,7%  |
| dec-21         | 352,47 | 3,9%  | 438,46                     | 2,3%  |
| dec-22         | 395,96 | 12,3% | 463,36                     | 5,7%  |
| dec 18- dec 22 |        | 19,3% |                            | 13,8% |



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

## Fullmäktigemöte 2023

I tabellen nedan visas sedan utfallet rörande de olika avgiftstyperna utifrån det föreslagna indexet (KPI-grupp Diverse varor och tjänster). Alla avgifter i kronor och per år.

|                                        | Nuvarande avgifter | KPI (div. varor o tjänster)<br>13,8% |
|----------------------------------------|--------------------|--------------------------------------|
| Ord. Medlemsförening                   | 140                | 159                                  |
| Medlem fler föreningar, pensionär o AT | 70                 | 80                                   |
| Ordinarie medlem                       | 700                | 797                                  |
| Pensionär                              | 350                | 398                                  |
| Läkarexamen, ej leg                    | 350                | 398                                  |
| Studerande                             | 50                 | 57                                   |
| Administrativ avgift                   | 2 000              | 2 276                                |

Avgifterna föreslås sedan avrundas, till närmsta tio- respektive hundratals kronor. Siffran inom parentes i förslagen nedan anger avgiften för år 2023.



### Förslag

#### A. Medlemsavgift för föreningar

##### Nämnden föreslår fullmäktige besluta

att schablonavgiften som ska ligga till grund för medlemsföreningens avgift till SLS 2024 ska vara

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

#### B. Medlemsavgifter för individuella medlemmar

##### Nämnden föreslår fullmäktige besluta

att medlemsavgiften till SLS för individuella medlemmar 2024 ska vara

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

#### C. Administrativ avgift för övriga föreningar

##### Nämnden föreslår fullmäktige besluta

att sektion, lokalt läkaresällskap och associerad förening 2024 ska betala en administrativ avgift till SLS om

- 2 300 kr (2 000 kr) per förening för föreningsvården.



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

## Fullmäktigemöte 2023

## p. 16 Valberedningens förslag till val



## Förslag

## Vetenskaplig sekreterare i SLS 1 juli 2023 - 30 juni 2026

|       |                            |               |
|-------|----------------------------|---------------|
| Nyval | Jonas F Ludvigsson, Örebro | 2023-2026 (1) |
|-------|----------------------------|---------------|

## Övrig ledamot i nämnden 1 juli 2023 - 30 juni 2026

|       |                         |               |
|-------|-------------------------|---------------|
| Omval | Stella Cizinsky, Örebro | 2023-2026 (2) |
|-------|-------------------------|---------------|

## Fortsatt mandat

|                         |                                    |               |
|-------------------------|------------------------------------|---------------|
| Ordförande              | Tobias Alfvén, Stockholm           | 2022-2024 (2) |
| Vice ordförande         | Catharina Ihre Lundgren, Stockholm | 2022-2024 (2) |
| Ordf. forskningsdeleg.  | Ola Winqvist, Stockholm            | 2022-2025 (2) |
| Ordf. utbildningsdeleg. | Hans Hjelmqvist, Örebro            | 2022-2025 (2) |
| Ordf. kvalitetsdeleg.   | Karin Pukk Härenstam, Stockholm    | 2021-2024 (2) |
| Ordf. etikdeleg.        | Anders Castor, Lund                | 2022-2025 (1) |
| Övrig ledamot           | Niklas Ekerstad, Västra Götaland   | 2021-2024 (1) |
| Övrig ledamot           | Olle Larkö, Göteborg               | 2022-2025 (1) |
| Övrig ledamot           | Soheir Beshara, Stockholm          | 2022-2025 (1) |
| Övrig ledamot           | Mikael Hoffmann, Linköping         | 2022-2025 (2) |
| Övrig ledamot           | Susanna Althini, Visby             | 2022-2025 (2) |
| Övrig ledamot           | Johan D Söderholm, Linköping       | 2022-2025 (2) |

(Siffror inom parentes anger mandatperioden)



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

## Fullmäktigemöte 2023

### Om Jonas F Ludvigsson



Jonas F Ludvigsson är 53 år, professor i epidemiologi vid Karolinska Institutet sedan 2013 samt överläkare i pediatrik vid Örebro universitetssjukhus sedan 2009. Han tog läkarexamen vid Linköpings universitet 1996 och disputerade 2001. Som forskare är hans inriktning främst gastroenterologi, inom celiaki, inflammatoriska tarmsjukdomar, graviditetskomplikationer och kronisk leversjukdom. Bibliometriskt noteras enligt Web of Science 22 388 citeringar och H-faktor 71. Den mest citerade artikeln är citerad mer än 3 100 gånger och gäller det nationella patientregistrets kvalitet och användning. Han är medlem i ett flertal vetenskapliga föreningar och var bl a ordförande för Svenska Barnläkarföreningen 2014-2016.

Jonas har flera internationella utmärkelser och är väl förankrad i Svenska Läkaresällskapet, där han också har fått flera priser, senast 2022 då han erhöll SLS Jubileumspris för en epidemiologisk studie som visade att patienter med kronisk virushepatit fick minskad risk för levercancer vid behandling med en låg dos av acetylsalicylsyra. Jonas är kliniskt aktiv motsvarande halvtid. Han författat av flera böcker om forskningsmetodik, han är en flitig debattör inom medicinska och särskilt pediatrika frågor och en mycket inspirerande och uppskattad lärare. Han har alla de kvaliteter som efterfrågas av en vetenskaplig sekreterare i SLS.



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

## Fullmäktigemöte 2023

### p. 17 Val av revisorer och deras suppleanter



#### Förslag

**Valberedningens förslag till val av revisorer och suppleanter för perioden 1 juli 2023 – 30 juni 2024 (1 år).**

#### Omval

Auktoriserad revisor

Jens Karlsson, EY (7)

Förtroendevald revisor

Patrick Vigren, Linköping (5)

Förtroendevald revisor

Kerstin Nilsson, Örebro (4)

Auktoriserad revisorssuppleant

Catarina Ellström, EY (3)

Förtroendevald revisorssuppleant

Peter Aspelin, Stockholm (3)

Förtroendevald revisorssuppleant

Christina Bergh, Göteborg (1)

*(Siffror inom parentes anger mandatperioden)*



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

## Fullmäktigemöte 2023

### p. 18 Val av fem ledamöter till valberedningen

**För perioden 1 juli 2023 – 30 juni 2025 (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 någon anledning har vi kommit i otakt jämfört med vad som står i stadgarna.

#### Mandatperioderna går ut för

|                           |                              |                                         |
|---------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|
| Torbjörn Ledin, Linköping | 1 juli 2021-30 juni 2023 (2) | Ny ledamot ska väljas 2023              |
| Karl Sallin, Stockholm    | 1 juli 2021-30 juni 2023 (2) | Ny ledamot ska väljas 2023              |
| Malin Sund, Umeå          | 1 juli 2021-30 juni 2023 (2) | Ny ledamot ska väljas 2023              |
| Stefan James, Uppsala     | 1 juli 2021-30 juni 2023 (1) | Kan omväljas 2023, står till förfogande |
| Bo Runesson, Stockholm    | 1 juli 2021-30 juni 2023 (1) | Kan omväljas 2023, står till förfogande |

#### Fortsatt mandat:

|                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| Britt Skogseid, (ordförande) | 1 juli 2022-30 juni 2024 (2) |
| Uppsala                      |                              |
| Lars-Magnus Andersson,       | 1 juli 2022-30 juni 2024 (1) |
| Göteborg                     |                              |

*(Siffror inom parentes anger mandatperioden)*



SVENSKA LÄKARESÄLLSKAPET

## Fullmäktigemöte 2023

### p. 19 Val av hedersledamöter



#### Förslag

#### Nämnden föreslår fullmäktige besluta

att kalla Ylva Böttiger och Håkan Billig som hedersledamöter.

**Ylva Böttiger, professor i klinisk farmakologi vid Linköpings universitet, ordförande i kommittén för läkemedelsfrågor 2013–2016 samt ledamot av Svenska Läkaresällskapets nämnd 2011–2016**

#### Motivering



Ylva Böttiger är överläkare i klinisk farmakologi, verksamhetschef vid Universitetssjukhuset i Linköping och har tidigare bl a varit chef för läkemedelsinformationscentralen vid Karolinska sjukhuset. Hon har tidigare varit ordförande för Svensk förening för klinisk farmakologi 2006-2012 samt ordförande för The European Association for Clinical Pharmacology and Therapeutics. Hon är också mångårig medicinsk redaktör vid Läkartidningen.

Genom att kunna överblicka både kliniska och farmakologiska frågeställningar har Ylva drivit en framgångsrik forskning inom framför allt läkemedelsinteraktioner samt kliniska beslutsstöd. Där har hon bland annat bidragit till utvecklingen av flera kliniskt välkända och använda beslutstödssystem som SFINX interaktionsdatabas samt Janusmed riskprofil. Genom sin goda förmåga att identifiera kliniskt relevanta frågeställningar, studera dessa och dessutom utveckla system som ger stor klinisk nytta har hon på flera sätt bidragit till att förbättra läkemedelsbehandling inom hälso- och sjukvården. Under sitt arbete inom Svenska Läkaresällskapet har hon varit en oförtröttlig och framgångsrik inspiratör kring en bättre och säkrare användning av läkemedel och på detta sätt stärkt läkarkårens möjlighet att påverka utvecklingen.

**Håkan Billig, professor i fysiologi och läkare vid Sahlgrenska akademien, Göteborgs Universitet och ordförande i SLS forskningsdelegation 2012-2014**

#### Motivering



Håkan Billig är fysiolog och innehar professur i fysiologi med inriktning på kvinnlig reproduktionsendokrinologi. Han var vetenskaplig sekreterare för Vetenskapsrådet 2004-2009 och ordförande för "Nordic Medical Research Councils" (NOS-M) 2004-2006, och han har varit engagerad i ett flertal europeiska forskningsråd som European Medical research Councils (EMRC), IARC, WHO Cancer institute, Lyon Frankrike och varit ordförande för "Biobanking and Molecular Resources Infrastructure in Sweden" (BBMRI)

Håkan Billig har med sin gedigna kunskap och erfarenhet från nationella och internationella forskningsråd framgångsrikt lett moderniseringen och utveckling av forskningsdelegationens arbete och struktur för att främja medicinsk forskning i svensk hälso- och sjukvård. Han har verkat för att stödja läkares vetenskapliga och kliniska utveckling med patientens bästa och excellens i centrum. Håkan har med sitt metodiska och systematiska arbete med forskningsfrågorna i SLS och på den offentliga arenan stärkt läkarprofessionens ställning genom att hålla kvalitets- och etikens fana högt.



*Tack för er medverkan!*



Svenska  
Läkaresällskapet

**ADRESS** Klara Östra Kyrkogata 10, Box 738, 101 35 Stockholm

**TELEFON** 08-440 88 60 **E-POST** [sls@sls.se](mailto:sls@sls.se) **WEBB** [www.sls.se](http://www.sls.se)