

Professorkonvent Grythyttan

Minnesanteckningar 080904-05

Deltagare: Håkan Ahlström, Torbjörn Andersson, Peter Aspelin, Olle Ekberg, Kaj Ericson, Olof Flodmark, Mikael Hellström, Stig Holtås, Anders Magnusson, Lars Nyberg, Rickard Nyman, Raili Raininko, Katrine Åhlström-Riklund, Hans Ringertz och Anders Sundin

1. Sekreterare för mötet

Till sekreterare utsågs för torsdagen Anders Sundin och för fredagen Rickard Nyman.

2. Diskussion om mötet i Uppsala 2007 + protokoll

Föregående konvent i Uppsala prisades och minnesanteckningarna genomgicks och godkändes. Reportaget som Torbjörn skrev om professorkonventet var mycket lyckat. Bör upprepas efter detta konvent.

Diskussion angående publikation av minnesanteckningar, medlemsförteckning med adresser etc. på nätet. Förslag om att lösenordsskydda dessa dokument väcktes men avslogs.

Konventet ansåg att Röntgenveckan 2008 i Uppsala "Bild och Funktion" blev en succé.

Från detta kom diskussionen in på bemanningsproblem avseende radiologer.

Anders Magnusson rekapitulerade den aktuella röntgenläkardemografien. När 50-talisterna pensioneras kommer de riktiga problemen. Det är ett problem att kollegor jobbar mindre på egna kliniken eftersom arbete annorstädes är attraktivare.

Vi måste verka för att ta in många ST läkare. Handledarproblemet som ett större antal ST-läkare för med sig kan, åtminstone delvis, åtgärdas genom att använda datorbaserade utbildningsprogram för självstudier.

3. Diskussion om mötet i Malmö våren 2008 med verksamhetscheferna

Det gemensamma mötet med professorer och verksamhetschefer, nu senast i Malmö, diskuterades. Minnesanteckningar finns inte tillhands varför Olle rekapitulerade delar av vad som avhandlades.

Konventet ansåg att dessa möten är bra och att vi professorer även fortsättningsvis bör delta i dessa. Det är verksamhetscheferna som kallar till dessa möten och bestämmer agendan.

Ett förslag på detta Malmö-möte handlade om att låta röntgensjuksköterskor ta över vissa röntgenläkaruppgifter. Denna fråga diskuterades och lite olika syn på frågan finns, bl.a. beroende på vilka uppgifter som man talar om.

4. Nya professorer och professurer (om det nu finns några)

Nya professorer och professurer genomgicks:

Huddinge, Göteborg, Uppsala och Lund har nu utlyst eller kommer inom kort att utlysa professurer/lektorat.

Göteborg: Ny professur i radiologi definierad som "diagnostisk (inkl neuroradiologi) eller interventionell radiologi". Annonser i Läkartidningen 19 sept, deadline för ansökan 8 oktober. Fakultetsfinansierad. Huddinge: Peters professur. Bild och Funktionsmedicin med krav att specialist i radiologi. Peter kan tänka sig att sitta kvar 2 år till. Fakulteten kan lätt tänka sig att dra in tjänsten. Finansieras som på KI med 18%. Man har dock en frikostig syn på att anv. av ALF via internfakturerering för att finansiera lönen. Finansieringen av professuren dock ännu inte avgjord utan beror på sökande. Om ingen tillsättning så kan det tänkas att det tillsätts ett lektorat med möjlighet för den som blir anställd att befordras till professor.

Uppsala: Professur i neuroradiologi som finansieras till nästan 100 % av kliniken.

Lund: Neuroradiologiprofessur/lektorat efter Stig som sa upp sig 2002. Regionen Skåne finansierar. Holgers professur inte återtillsatt.

I Uppsala är PET-professurer under beredning: Professur i nuklearmedicin med inriktning mot PET. Professur i PET med inriktning mot tracerutveckling.

Katrin kommenterade att kombinationstjänsterna är avtalsreglerade. 13h/vecka kliniktjänstgöring skall fullgöras på årsbasis. Vad man gör som kliniskt arbete är förhandlingsbart men det är prefekten bestämmer. Klinikchefen kan ha synpunkter på vad professorn gör kliniskt men klinikchefen är inte chef.

Håkan sa att om prof. inte kommer överens med verksamhetschefen om klinikdelen får verksamhetschefen och prefekten komma överens.

Katrin informerade om att deltidspensionsavtal finns på universitetssidan men det finns ej motsvarande avtal på landstingssidan.

5. Tjänstesituationen i landet (Bilaga Mikael Hellström)

Tjänstesituationen i landet gicks igenom med utgångspunkt från bifogad tabell.

Akademiska tjänster (professor och lektor) i radiologi vid universitetssjukhusen maj 2008						
	Professor	Univ-lektor	S:a prof/lektor	Adj Prof	Adj lektor	S:a adj prof/lekt
Sthlm KI	1. Aspelin Peter 2. Jacobsson Hans 3. Sundin Anders	1. Albiin Nils	4	Flodmark Olof Blomqvist Lennart Spenger Christian	Elvin Anders Brismar Torkel Bronje Lena	6
Uppsala	1. Ahlström Håkan 2. Magnusson Anders 3. Raininko Raili	1. Johansson Lars	4	Nyman Rickard		1
Lund	1. Ekberg Olle	1. Björkman-Burtscher Isabelle 2. Fork Thomas	3			0
Umeå	1. Riklund-Åhlström Katrin 2. Nyberg Lars	1. Ryd Anders	3			0
Linköping	1. Smedby Örjan	1. Wirell Staffan	2		Persson Anders	1
Göteborg	1. Hellström Mikael	0.	1		Lönn Lars (tj-led)	1 Tj-ledig
Örebro	Saknar medicinsk fakultet			Andersson Torbjörn		1

KI: Enligt tabell, men Spenger har flyttat. Anders S kontrollerar om Anders Elvins adjungering som lektor fortfarande är aktuell.

Uppsala: Enligt tabell.

Malmö/Lund: Enligt tabell.

Umeå: Enligt tabell

Linköping: Enligt tabell men Hans är prof på 25 %. Rekrytering av utländsk professor till CMIV pågår. Finansiering klar från rektor.

Göteborg: Enligt tabell. Lars Lönn är Adj. Lektor men är tjänstledig och upprätthåller en professur i Köpenhamn.

Örebro: Enligt tabell.

Mikael visade åldersdiagram över professorerna i radiologi: Det finns 11 fasta professurer i landet.

Peter kommenterade att diskussioner pågår om att inrätta ämnesföreträdarprofessurer som betalas av fakulteten.

Inventering gjord av Peter och Mikael avseende presumtiva sökande till professurer i radiologi visar att det finns nästan tjugotalet potentiella kandidater.

6. Doktorandinventering.

Doktorandinventering genomfördes:

Solna Neuroradiologi: n=8

Huddinge n=13

Solna Allmänna Rtg: Anders handleder 2 doktorander i Uppsala. I Solna n= 6,

Uppsala: Anders M: n=4 varav 1 SSK, Håkan n=6 varav 2 fysiker Rickard n=1 Raili n=2,

Sven Nilsson n=1 Summa Uppsala n=14

Umeå: Katrine n=4 varav 2 läkare, 1 kemist, 1 biomedicinare, Lars: n=4 varav 2 biomed, 2 civiling Summa Umeå n=8

Örebro Torbjörn n=3 varav 1 SSK

CMIV: n=31 hälften är läkare (varav ca 8 radiologer) och hälften ingenjörer

Göteborg: n=14 registrerade, av vilka 9 bedöms som aktiva f.n. (varav 1 SSK)

Malmö: n=5

Lund Neuroradiologi: n=3

TOTALSUMMA n=71 + CMIV n=31

7. Bild och funktionsmedicin – en update

(Katrine)

Den 24/6 fattades beslut om författning. Särskild paragraf att specialist i medicinsk radiologi kan examinera i BFM. Extern granskning av specialister från SOS. Alla målbeskrivningar finns.

Gemensam bas på 3 år, mest radiologi. 4:e året fördjupning, 5:e året fördjupning eller grenspecialitet. Totalt 5 år för bas och minst 6 år för bas + gren-specialitet. Skriftligt arbete i vetenskapliga former. Klinisk fysiologi andra ingångar in till specialiteten ett förslag. SFKF har lämnat in förfrågan till SOS om att få bilda egen basspecialitet. Författning i laga kraft den 1/9-09. Enligt tidigare uppgift från departementet kommer SoS att ett halvt år efter det att författning trätt i kraft återfå rätten att ändra i specialitetsindelningen.

Inrätta fler grenspecialiteter är målet för SFMR.

8. Hur skall vi lobba för att utöka antal grenspecialiteter inom BFM

(Rickard Nyman)

Grenspecialitet för IR viktigt att gå fram och gå via SFMR:s styrelse. Ta bort servicespecialitetsbegreppet. Frågan bör lyftas tillsammans med verksamhetscheferna. Viktigt att denna verksamhet ligger kvar inom BFM. Interventionella radiologer (IR) måste få mer klinisk utbildning. *Verksamhetscheferna måste se till att IR-doktorn tar nödvändigt kliniskt ansvar vid behandlingar. Denna fråga måste belysas på möte med verksamhetscheferna.*

9. Forskningsvillkor - tid inom klinikens budget, kostnad för undersökningar m.m.

(Stig Holtås)

Lund: Prof. MR fysik, sekr, lektor tjänst. Kliniken står för mycket. Söker tid för forskning som klinik betalar. Tid på utrustning betalas av klinik. Bra villkor.

Göteborg: Fullt pris för undersökningar skall betalas av forskare. 50 % rabatt går att förhandla ibland. Nästan all forskning finansieras av LUA/ALF och externa medel. Enstaka kliniska doktorer har 20-50% forskningstid, varierar över tid och med person. En adjungering (40%)

som kliniken står för. Vill sträva efter att det inte skall kosta forskaren, problem att finansiera undersökningar. Har också tagit upp Blomquist-modellen för externa läkemedelsprövningar.
Fråga att ta upp med verksamhetscheferna.

Huddinge: Bra villkor. ALF delas ut 1-2 månader. 20 % av ÖL till tid för forskning, har 2-3 st. Kör utanför arbetstid och betalar då sköterskor. Gratis utrustningstid. Bekymmer att få tid att ta ut all ALF tid.

Umeå: Lars 2 1/2 tids doktorander. Annars enbart externa anslag. Tid 4 timmar på MR, men svårare att få ut när kliniken trycker på. Likt Göteborg. Ett pussel av olika ALF medel som skall delas ut. Extern revision har skett. Kritisk till uppföljning. Apparattid skall vara externt finansierad, dock finns inte intern debitering. 30 % forskningstid på MR-apparat från FOU. Kostar lika mycket att nyttja på dagtid som kvällstid, kostar 3500 kr/tim. Har något som liknar Blomquist modellen.

Uppsala: Doktorander på ALF. Alla forskningsaktiva disputerade skall få 20 % klinik betald forskning, minst 1-2 pek/år. Man bör ge dem det direkt efter disputation.

Linköping: CMIV säljer undersökningar till sjukhuset och pengarna används till forskning. Apparaterna går ½ tid forskning ½ tid sjukvård.

Uppsala och KI skriver kontrakt med kliniken hur kliniska projekt skall drivas.

Örebro: Som Lund

Malmö: De som forskar på CT och MR får 20 % av tiden. Inga ALF medel. Forskningsprojekt från rtg kosta 0 kr, externa enligt prislista och organiserar enligt Blomquist modellen. Viktigt med bra utvecklad infrastruktur.
För att få likriktning i detta bör frågan tas upp med verksamhetscheferna.

10. Forskningens plats i verksamhetsberättelse och verksamhetsplan (Anders Magnusson)

Viktigt att synas där. Det finns på de flesta ställen.

11. Radiologi inom grundutbildningen (Stig Holtås.)

Lund kaos. Sträva efter likformighet över landet? Uppsala: Få prof. som är engagerad i detta. Studierektor i Uppsala, KI, Linköping.

Peter: Inga egna ämnen utan drivs i utbildningsblock, integration. Studierektor finns på KI, Huddinge, Danderyd och SÖS.

Umeå: Två sammanhängande veckolånga kursavsnitt men även del i integrerad undervisning i stora block. Dessutom enstaka föreläsningar och seminarier. Inga valbara kurser förutom 15 hsp arbeten (som nu blir 30 hsp arbeten). Ola Björgell sammankallande i Studierektorsgruppen. Träffades sist 2005.

Göteborg: 2,5 vecka radiologi. 1 vecka enbart radiologi, 1 vecka radiologi gruppvis under kir-terminen, övrigt integrerat.. Har examination. Prof. har ansvaret och deltar i undervisningen.KS: Integrerad i block tillsammans med kliniker.

Uppsala: 1 vecka gemensamt resten integrerad

Malmö: Ingen uppgift

13. Lönepolicy för disputerade och röntgenläkare Tas upp med verksamhetscheferna

14. Nästa möte 2009

Aug 20-21 hos Anders Sundin i Stockholm