

Læger for fremtiden

Der må ikke være ventetid på turnus!



Peter Svenningsen startede som aktiv i FADL på sit andet semester i efteråret 1997. Røg direkte ind på formandsposten i Københavns Kredsforening det første år, og har siden hen været med i Hovedbestyrelsen. De seneste år har han lagt sine kræfter i det nordiske samarbejde omkring turnus. Peter bliver læge til sommer.

- Jeg havde aldrig før været aktiv i studenterpolitik. Andreas Lundh og jeg kom med, dengang der virkelig var to fløje. Vi stod midt i det hele og ville vide, hvad der egentlig foregik. Det var ikke sjovt at være formand, for der var meget personlig chikane dengang- og jeg kunne ikke holde til det mere end et år. Andreas og jeg så det som en stor opgave at skabe mere overskuelighed og vi mente, at det skulle være sjovt at arbejde som politiker i kredsforeningen - og tingene faldt da også efterhånden på plads.

- Jeg var indstillet på at tømre de tre regioner bedre sammen og måske endda skabe en fælles forening og ét vagtbureau, og det har der jo også været arbejdet meget på i de senere år. Mange ville i så fald opfatte FADL som en mere samlet enhed.

- Jeg er fra Nordjylland og følte, at jeg arbejdede godt sammen med dem i Århus. Det har jeg også senere gjort i forbindelse med mit arbejde med turnusuddannelsen - det har primært været Jeannette Haag i Århus og jeg, der har stået for det arbejde de senere år og på skift været formænd for turnusudvalget.

- Jeg opfatter mig selv som meget resultatorienteret og mener jeg har lagt mange kræfter i det her. Der SKAL være sammenhæng mellem optaget på uddannelsen og antallet af turnuspladser bagefter, og nu har vi da også fået øget antallet af turnusuddannelsesstillinger til 370 pr. halvår mod kun 250 pladser for få år siden. Der er brug for læger, og vi kan ikke tillade, at de nyuddannede kandidater bliver stoppet på grund af mangel på turnuspladser! - Det er vigtigt, at FADL profilerer sig godt og agerer professionelt overfor Sundhedsstyrelsen

og Foreningen af Yngre Læger, og det synes jeg er sket. Der er en god turnus-politik nu, siger Peter Svenningsen, der et stykke tid kun har virket som konsulent for turnusdelen af det Sundheds- og uddannelsespolitiske udvalg. For tiden er Peter Svenningsen i gang med sit sidste praktiske klinikophold på Næstved Sygehus og afslutter studiet til sommer, hvorefter han selv skal i turnus. Lige nu er han FADL's observatør i Foreningen af Yngre Læger på områderne omkring forskning og uddannelse, og i Gruppen af Yngste Læger. I daglig tale kaldet GYL, som er et udvalg i Yngre Læger der beskæftiger sig med blandt andet forholdene i turnusuddannelsen. Han er desuden også involveret i forhandlingen af Lægevikaroverenskomsten.

- Vi skal have FADL's kurser godkendt som erfaring og kompetence med ret til Ny Løn, og som lægevikarer bør vi have de samme tillæg som læger, hvor vi nu kun får 75%. Til forhandlingerne om Lægevikaroverenskomsten 2005 bør der være krav om pension på vikararbejde. Jeg mener, at vi på grund af det lange studie ikke har specielt mange år til at optjene pension, så det er om at komme i gang. Sit engagement i det nordiske samarbejde afvikler han på et møde den 22. maj. I Sverige og Norge er der mangel på turnuspladser, og vagtbureauer som FADL's eksisterer ikke. De medicinstuderende hører under Lægeforeningen i de to lande og har ikke som i Danmark deres egen selvstændige fagforening.

Vi skal forholde os til fremtiden

Det nordiske samarbejde handler om at afstemme uddannelserne og vilkårene for de lægestuderende og de færdige kandidater så godt som muligt, så på møderne arbejder man på afstemning af turnuspolitik, sådan at uddannelserne i Norden ikke bliver alt for forskellige. Derudover diskuteres fremtidsvisioner, erfaringsudveksling og overenskomster, som de nordiske studenterkolleger meget gerne vil lære mere om!

Her kan vi i Danmark lade os inspirere af en ny ordning på Trondheim Universitet, der har indført 50/50 optag af mænd og kvinder. Det er en form for omvendt kønskvotering, for lægefaget er godt på vej til at blive stærkt domineret af kvinder - og det ønsker man ikke i Norge. - Man kan jo godt sige, at lægestudiet appellerer til de bløde værdier, som man typisk forbinder med kvinder - og så er lægestudiet ligesom jura de dygtige pigers prestigefag!

- Det er sundt at søge diversitet. Vi må ikke være for snævre i vores sammensætning, for det er meget forskellige mennesker, vi som læger skal tage os af - og derfor skal der ved optaget tages hensyn til både køn og etnicitet. *Hvad er din mening om FADL som værende mere integreret i Lægeforeningen?*

- Jeg mener, at det vil være en styrkelse af foreningen, og at vi i fællesskab med de færdige læger kan arbejde bedre for fremtiden. For det er som sagt nødvendigt at forholde os til, hvad kunderne - som jeg kalder patienterne - kræver af os i fremtiden. FADL ville få mere magt og indflydelse end i dag. Vi skal selvfølgelig ikke sælge os selv for billigt, og så er vi da ret gode i FADL til at rekruttere medlemmer. Jeg tror også, at alle studerende ville være stolte af fra studiestarten at være medlem af Lægeforeningen.

- Når man afvejer for og imod, så er der flest fordele. En ulempe kan være et større krav til professionalisme - eller er det egentlig en ulempe? Måske kan man ikke tillade sig at være helt så rabiante, men må afstemme vores holdninger mere med lægernes. Men så får vi også mere indflydelse på deres!

Peter Svenningsens egne fremtidsplaner er ret klare for de næste tre år. Han tager sig en foreningspause og begynder at aftjene sin værnepligt som læge i forsvaret fra den 2. august i år. Når året i forsvaret er omme, skal han i starte i turnus i Roskilde amt. Og foreningsarbejdet? Det tager han så fat på igen.