



CS-beslut i korthet

Läkarförbundets centralstyrelse (CS) sammanträdde senast den 11 februari 2000. Bland besluten som togs vid mötet kan noteras:

Ny arbetsmarknadsprognos. CS fastställde de antaganden som skall ligga till grund för en ny bedömning av den framtida läkararbetsmarknaden. Arbetet sker som tidigare i samarbete mellan de nordiska läkarförbunden. Resultatet skall läggas fram till det nordiska läkarrådsmötet i juni i år.

Referensgrupp i IT-frågor. CS beslöt att tillsätta en ny referensgrupp för IT-frågor i hälso- och sjukvården, under ordförandeskap av Lars-Åke Idahl. En första uppgift för gruppen blir att överväga om förbundets datapolitiska program behöver omarbetas.

Läkarmedverkan i äldrevården. CS uppdrog åt Lena Munkhammar att tillsammans med Carl-Eric Thors och VD klargöra förbundets politik i frågan om läkares medverkan i äldrevården. Gruppen skall särskilt redovisa vilka frågor som behöver regleras i avtal mellan kommuner och landsting.

Medlemsregistret. CS antog nya regler för utlämnande av uppgifter ur för-

bundets medlemsregister, anpassade till den nya personuppgiftslagen (PUL).

Kollegialt nätverk. CS behandlade en första utvärdering av Läkarförbundets kollegiala nätverk 1998–1999. CS beslöt om en ny utvärdering efter år 2000 innan beslut fattas om projektet skall permanentas.

Etik- och ansvarsrådet. CS beslöt att till ny ledamot i rådet utse Lotti Helström, överläkare vid KS. I övrigt omvaldes rådets medlemmar, med Robert Leth som ordförande, för perioden 2000–2001.

Medicinskt ledningsansvar. CS beslöt att förbundets Arbetslivsgrupp i samarbete med Chefsföreningen skall utarbeta en manual med exempel på hur uppdraget för läkare i medicinskt ledande ställning lämpligen kan regleras. Manualen skall underställas CS för godkännande.

Ledamot i UFO. CS beslöt att efter nominering från MSF till ny ledamot i förbundets Utbildnings- och forskningsdelegation (UFO) utse Ilse Riebe.

Arbetslöshetsförsäkring. CS beslöt att Läkarförbundet skall delta i skapandet av SACOs frivilliga arbetslöshetsförsäkring genom att investera 149 708 kronor i ett särskilt aktiebolag för verksamheten.

borg tillsammans med tre chefläkare, tre chefsjuksköterskor samt Bernhard Grewin och Eva Fernwall till uppgift att närmare försöka definiera de krav som måste vara uppfyllda för att samspelet med politiker och chefer i vården skall fungera bättre.

Under hösten 1999 arrangerade parterna tillsammans en *3-dagarskonferens i Ystad* med 300 särskilt inbjudna deltagare för att diskutera aktuella problemställningar ur olika perspektiv. Uppgiften var att hitta gemensamma nämnare och en ökad samsyn kring världens förutsättningar och möjligheter.

Under konferensen blev man bl a överens om att det behövdes en mer patientfokuserad vård, att politikernas uppdrag/beställningar måste avgränsas tydligare, att prioriteringarna måste synliggöras inför medborgarna, att mångfalden av vårdgivare behövde öka och att vårdpersonalens inflytande över produktions utformning kunde stärkas. Parterna har nu enats om att fortsätta denna diskussion under en ny konferens i Umeå den 25-27 september 2000.

Kåre Jansson
Utredningschef
kare.jansson@slf.se

• **Krav på journal.** Återkommande får Läkarförbundet frågan om man måste journalföra utfärdande av recept och intyg till anhöriga/bekanta. Svaret vi ger är att Patientjournalagen och Socialstyrelsens föreskrifter inte innehåller några sådana undantag. I ett beslut från 1999 har också HSN (2200/98) tilldelat en läkare en erinran för att han hade utfärdat recept till en patient – bekant till läkaren – utan att föra journal på patienten.

• **Remiss.** Sveriges läkarförbund har på remiss erhållit betänkandet *God vård på lika villkor?* – om statens styrning av hälso- och sjukvården (SOU 1999:6). Slutbetänkande av Kommittén om hälso- och sjukvårdens finansiering och organisation – HSU 2000. Remissvar skall vara inkomna till Socialdepartementet senast den 8 maj 2000.

Remissen handläggs på förbundet av Robert Wahren, utredningsavdelningen.

Inför förbundets fullmäktigemöte

Årets ordinarie fullmäktigemöte äger rum i Stockholm torsdagen den 25 och fredagen den 26 maj.

Då samlas 142 ombud från lokal- och yrkesföreningarna samt MSF. Specialitets- och intresseföreningarna har rätt att delta med observatörer vid mötet.

Delföreningar och enskilda förbundsmedlemmar kan framföra förslag genom att motionera till fullmäktigemötet. Enligt stadgarna ska motioner vara förbundskansliet tillhanda senast sextio dagar före mötet. Det betyder i år senast den 27 mars för att kunna behandlas.

Den 27 mars är också sista dag för delföreningarna att lämna valberedningen förslag till val av förtroendemen vid årets möte. En särskild skrivelse om nomineringar till valberedningen utsänds till samtliga delföreningar.

Leif Åkerblom
leif.akerblom@slf.se

100 steg för en bättre sjukvård

På Läkarförbundets initiativ har en dialog inletts med Landstingsförbundet, Kommunförbundet, Vårdförbundet och Kommunalarbetsförbundet om stegvisa förbättringar i hälso- och sjukvården. Under den samlande rubriken *100 steg för en bättre sjukvård* har samtalsparterna definierat några områden att arbeta med, t ex olika driftsformer, ledarskapsfrågor, kompetensutveckling och IT-frågor.

Relationen mellan politiker och profession, den bristande överensstämelsen mellan ansvar och befogenheter som chefer och ledare i sjukvården upplever, personalens känsla av maktlöshet, bristande uppskattning och »inlåsning» hos en dominerande arbetsgivare är viktiga frågor som har lyfts fram i denna dialog. Här finns en klar anknytning till Läkarförbundets eget projekt *Framtidens läkare*.

I ett nystartat projekt »*Rollfördelning och Samspel*», har ledningen för Stockholms läns landsting, Landstinget i Värmland och Landstinget i Gävle-

Läkarförbundets informationsavdelning

Kontaktperson:
Informationschef
Elisabeth Frostell
tel 08-790 33 94
elisabeth.frostell@slf.se