



## Preliminär statistik om löneutvecklingen

Läkarförbundet har erhållit preliminära uppgifter från Landstingsförbundet rörande läkares löneutveckling 1998–1999. De senaste siffrorna härrör från november 1999. Observera att 1998 års uppgifter avser endast förbundets medlemmar, siffrorna 1999 samtliga läkare.

Tabell I. Löneutvecklingen för landstingsanställda läkare 1998–1999, novemberstatistiken.

Samtliga Kategori	Medellön		Procent ökn 1998–99
	1998	Prel 1999	
Verksamhetschef	50386	52220	3,6
Annan chef	45070	46860	4,0
Överläkare	40421	42620	5,4
Distriktsläkare	37886	40400	6,6
Specialistläkare	33379	35600	6,7
Underläkare ST, leg	24658	26860	8,9
Underläkare AT, ej leg	17906	19450	8,6
Samtliga	34433	36400	5,7

Det fullständiga remissyttrandet kan läsas på Läkarförbundets hemsida [www.slf.se](http://www.slf.se).

Robert Wahren

Utredningsavdelningen  
[robert.wahren@slf.se](mailto:robert.wahren@slf.se)

## Uthyrningsföretagen – igen

Många medlemmar utför hela eller delar av sin verksamhet som inhyrd läkare hos landsting eller annan sjukvårdshuvudman. Ersättningen utbetalas ofta till läkares eget aktiebolag, firma eller motsvarande. Osäkerheten kring den skatte- och avgiftsmässiga situationen gör nu att en del uthyrningsföretag inte längre utbetalar ersättning till bolag utan anställer läkaren direkt.

I Läkartidningen nr 46/99 informeras om den skatterättsliga situationen vid uthyrning av läkare genom eget bolag. Vanligen ser det ut så att läkaren »sätter sig på bolag» och på sin semester eller annan ledighet extraarbetar åt sitt eget eller något annat landsting. Avtalet om extraarbete kan antingen träffas av läkares eget bolag eller via ett uthyrningsföretag i branschen.

I bägge fallen vill skattemyndigheten bortse från läkares eget bolag och anser att läkaren är anställd, i första fallet av landstinget och i andra fallet av uthyrningsföretaget. Detta synsätt får konsekvenser för taxeringen men också för möjligheten att få F-skattebevis för det egna bolaget. Det senare vägras som bekant allt oftare.

Uthyrningsföretagen har under hösten inom sina branschorganisationer undersökt de skatte- och avgiftsrättsliga förutsättningarna. En del av företagen har därefter gjort bedömningen att förmedling av bolag eller utbetalning av ersättning till bolag innebär en så kraftig riskexposition både för uthyrningsföretaget och den enskilde läkaren att »bolagsförmedling» bör undvikas.

I stället erbjuds läkaren anställning i uthyrningsföretaget vid uppdragets utförande. Andra uthyrningsföretag fortsätter att erbjuda ersättning via eget bolag men rekommenderar då att den enskilde läkaren noga överväger den skattemässiga situationen med hjälp av kvalificerad rådgivare.

Jan Schöldström

Chefsjurist

[jan.scholdstrom@slf.se](mailto:jan.scholdstrom@slf.se)

## Arbetslivsinriktad rehabilitering – betänkande på remiss

Den arbetslivsinriktade rehabiliteringen syftar till att minska sjukfrånvaron och förtidspensioneringen samt utslagningen från arbetslivet. Det övergripande målet är att upprätthålla den så kallade arbetslinjen, dvs att så många som möjligt skall kunna försörja sig själva genom eget förvärvsarbete. Det innebär också att offentliga sektorn skall prioritera aktiva insatser för att få tillbaka människor i arbetslivet.

Regeringen har tillkallat en särskild

utredare – Gerhard Larsson, före koncernchefen för Samhall – för att se över problematiken. Regeringen inte är nöjd med den rådande situationen. De resurser som satsas på rehabiliteringen måste enligt regeringen användas på ett effektivare sätt, både för individen och samhället.

Utredningen har nu lämnat sin första rapport i form av en diskussionspromemoria.

I den föreslås att framtida försäkringsgivare ges en större och tydligare roll – bl a när det gäller en sjukskrivens persons möjligheter att komma tillbaka till arbetet. Grundlinjerna i en etisk plattform för rehabiliteringsarbetet har tagits fram, liksom riktlinjer för prioriteringar och individens ökade inflytande genom rätt till rehabiliteringsstöd.

Promemorian är nu ute på remiss, och Läkarförbundets har inbjudits att lämna synpunkter senast den 10 april 2000. Handläggare är ombudsman Ragnar Kristensson, e-post [ragnar.kristensson@slf.se](mailto:ragnar.kristensson@slf.se).

## Handledning under vidareutbildningen

I läkarnas vidareutbildning har statsmakterna tilldelat handledningen en nyckelroll. På många kliniker och vårdcentraler fungerar handledningen som det är tänkt. På andra håll finns det fortfarande stora brister. Läkarförbundet menar att bristerna äventyrar kvaliteten i läkares vidareutbildning och i hälso- och sjukvården.

Läkarförbundet gav år 1996 ut en programskrift om handledning. Denna skrift kommer inom kort ut i en ny upplaga. Den största förändringen är att studierektorsfunktionen, som blivit allt viktigare, nu behandlas i ett eget avsnitt.

Studierektorsfunktionen har utvecklats mycket positivt under senare år. För att stimulera till en god handledningsorganisation i hela landet har Läkarförbundets specialistutbildningsråd, i samarbete med förbundets studierektorsnätverk, analyserat studierektorsfunktionen och tagit fram ett underlag som stöd för utformning av studierektorsbefattningar av olika slag.

Skriften om handledning och om studierektorsfunktionen kan fr o m maj månad rekvideras från läkarförbundet. Den kan också inom kort hämtas hem från förbundets hemsida.

Gunilla Hoffstedt

Utredningsavdelningen  
[gunilla.hoffstedt@slf.se](mailto:gunilla.hoffstedt@slf.se)