



Verksamhetsplanen 2000–2001

Läkarförbundets centralstyrelse (CS) har inför fullmäktigemötet i Stockholm den 25–26 maj tagit fram en verksamhetsberättelse från det gångna året samt en verksamhetsplan för åren 2000–2001. Vi redovisar här, något förkortat, avsnittet »Förbundsövergripande projekt» ur verksamhetsplanen. Observera att medlemmar kan ta del av båda handlingarna i sin helhet (se närmare information nedan).

Framtidens läkare

Projektet Framtidens läkare startades för att stödja medlemmarna i arbetet med att få en bättre arbetsmiljö, makt över sin vardag, en stärkt yrkesidentitet samt en bättre kompensation för det ansvarsfulla arbete som utförs. Projektet har nu pågått i ca två år och har som direktinformation eller i seminarieform nått ca 2 300 medlemmar.

CS gick under förra året ut med en informationsfolder för att få den enskilde läkaren delaktig och engagerad i arbetet med Framtidens läkare och leda till insikter om hur läkaren kan påverka sin framtida yrkesroll.

Det är nu angeläget att nå övriga medlemmar, och för att komma vidare kommer en läkare att anställas som projektledare. Projektidéer och den framtagna visionen kommer att presenteras och diskuteras även med externa intressenter inom hälso- och sjukvården.

Under planperiodens sista år kan en utvärdering av projektet påbörjas..

CS har tidigare beslutat att integrera Framtidens läkare i förbundets politiska arbete i CS fasta delegationer. Varje förtroendemannaorgan har också fått i uppdrag att till CS lägga fram förslag till prioriterat projekt inom Framtidens läkare.

Framtidens läkarförbund

CS har under det gångna året, vid sidan om det fortlöpande styrelsearbetet, påbörjat ett projektarbete kallat *Framtidens läkare – framtidens medlem – framtidens förbund*. Avsikten är att utifrån troliga omvärldsförändringar beskriva en gemensam bild av den framtida läkarens arbetsvillkor och medlemmens önskemål och krav på förbundet.

Målet är att ta fram en första gemensam bild av de förändringar i förbundets arbete och organisation som kommer att krävas för att åstadkomma bästa möjli-

ga medlemsnytta. CS avser också att under det kommande verksamhetsåret föra ut resultatet för en bred diskussion i förbundsorganisationen.

Internetutveckling, Läkarnätet

CS har beslutat att investera i uppbyggnad av ett läkarnät för kommuni-

Denna utökning av läkarnätet avses att genomföras tillsammans med såväl strategiska som finansiella partner. Under första halvåret 2000 fullföljs sammanslagningen av Läkartidningens och Läkarförbundets webbplatser.

Mångfald i vården

Fullmäktige beslöt 1999 att temat *styrning och organisation* skall utgöra ett prioriterat område. CS avser att fortsätta ett aktivt arbete för att främja alternativa driftsformer i vården. Inom ramen för det s k *Mångfaldsprojektet* har CS identifierat en del av hindren för alternativa driftsformer.

Regeringens nationella handlingsplan för hälso- och sjukvården bör också i hög utsträckning påverka inriktningen av CS arbete med mångfalden i vården. Insatserna föreslås främst koncentreras till följande områden:

Läkares vidareutbildning. Ett konkret förslag kommer att utarbetas till hur AT och ST kan bedrivas och finansieras i en sjukvård med flera alternativa vårdgivare.

Utvärdering av alternativa driftsformer. En sammanställning av resultaten från undersökningar om attityder till privat vård beräknas vara klar i början av år 2000. CS avser bli att använda resultatet i sitt opinionsarbete.

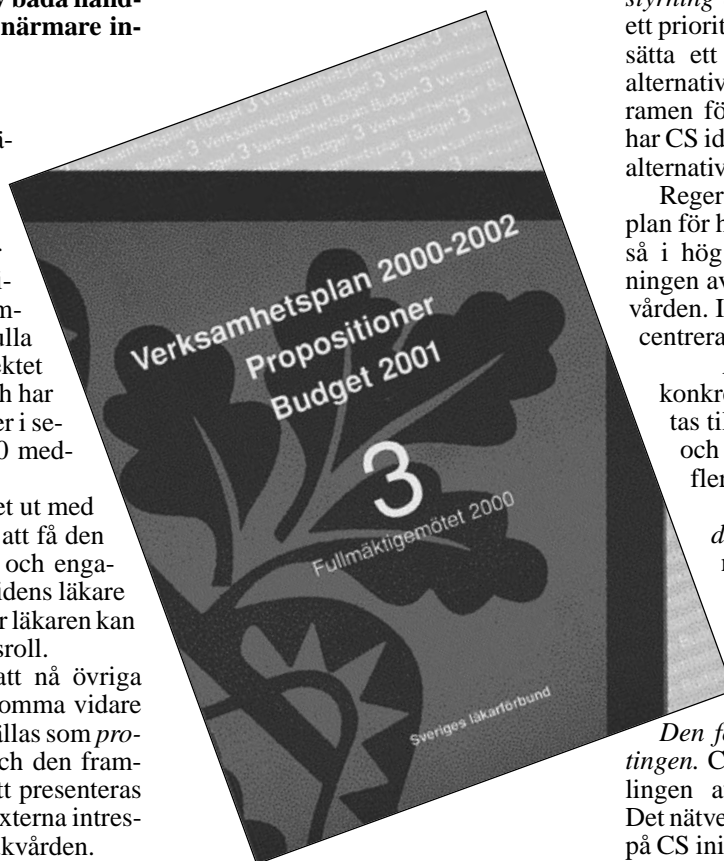
Den fortsatta utvecklingen i landstingen. CS avser att noga följa utvecklingen av alternativ vårdproduktion. Det nätverk för informationsutbyte som på CS initiativ bildats kommer att spela en central roll. Det är CS avsikt att successivt bygga ut nätverket.

Tvärfackligt samarbete. Samarbetet med andra SACO-förbund och Vårdförbundet för att verka för fler alternativa driftsformer inom vården föreslås fortsätta. Under år 2000 planeras bli en gemensamma opinionsbildande insatser. Bland frågor som kan bli föremål för gemensamt agerande kan nämnas etableringsreglerna och regeringens nationella hälsoplan.

Kollektivavtal. CS anser att kollektivavtal bör finnas med vårdföretag som har läkare anställda. I första hand bör avtalen träffas med arbetsgivarorganisationerna.

100 steg för en bättre sjukvård

På CS initiativ har en dialog inletts med Landstingsförbundet, Kommunförbundet, Vårdförbundet och Kommunalarbetsförbundet om stegvisa förbättringar i hälso- och sjukvården. Under rubriken *100 steg för en bättre*



kation över Internet. Investeringen i organisation, hårdvaror och programvaror m m görs i ett av förbundet för detta ändamål nystartat bolag, *Läkarnätet AB*.

Läkarnätet bedöms kunna erbjuda betydande medlemsförmåner och kunna bli av stor strategisk betydelse för förbundet.

Läkarnätet har möjligheter att bli en lyckad kommersiell satsning. Det finns planer på att bygga ut läkarnätet med en portal för allmänheten med inriktning *hälso- och sjukvårdsinformation*.

Att kombinera läkarnätet – professionens verktyg – med en portal för allmänheten ger enligt CS möjlighet att bygga upp en hälsoportal med ett innehåll av hög medicinsk kvalitet och stor trovärdighet. Förbundets portal bör därför kunna få ett starkt genomslag på marknaden med möjligheter till intäkter från annonser, e-handel m m.



CS-beslut i korthet

Läkarförbundets centralstyrelse sammanträdde senast den 28 april i SalusAnsvars lokaler i Stockholm. På dagordningen fanns bl a förberedelser inför det stundande fullmäktigemötet.

Forskningspolitik. CS beslöt att efter den nu genomförda internremissen godkänna slutrapporten från den forskningspolitiska aktionsprogramgruppen FAG. Skriften »Åtgärder för forskningens villkor – ett handlingsprogram» kan ses som en handbok för implementering av Läkarförbundets forskningspolitiska ståndpunkter.

Nordisk fortbildningspolicy. CS ställde sig bakom ett utkast till »Policydokumentet för medicinsk efterutdan-

ning i Norden» utarbetat av Nordiska läkarrådet. Dokumentet kommer att slutbehandlas vid rådets möte i Visby 13–15 juni.

HSU 2000. CS fastställde slutgiltigt förbundets remissyttrande över HSU 2000:s slutbetänkande »God vård på lika villkor? – om statens styrning av hälso- och sjukvården» SOU 1999:66. I yttrandet riktas kritik mot bristande nytänkande från utredningen.

Invandrade läkare. Peter Svensson, medicinkliniken, Malmö, utsågs till ordförande i arbetsgruppen för implementering av handlingsprogrammet »Invandrade läkare – en resurs i vården». Peter Svensson medverkar i det sk Malmöprojektet för utländska läkare.

Motioner till fullmäktigemötet. CS behandlade och fastställde styrelsens yttranden över de 12 motioner som väckts till fullmäktige. Motioner och svar kommer att refereras på nyhetsplats i Läkartidningen.

Pressens närvarorätt vid fullmäktigemötet. Med stöd av lokalföreningarnas representantskap beslöt CS att rekommendera fullmäktige att på försök medge pressen rätt att närvara vid fullmäktigemötets förhandlingar.

Läkarnätet AB. Björn Bragée rapporterade att arbetet med en hälsoportal på Internet fortskrider planenligt. CS beslöt att anslå medel för att säkerställa nästa fas av projektet. •

► **sjukvård** har parterna definierat området att arbeta med såsom en ny vision för vården, ett samspelsprojekt om driftsformer, kompetenslyft, ledarrollen och IT-satsning för administrativa reformer.

Relationen mellan politiker och profession, den bristande överensstämmelsen mellan ansvar och befogenheter som chefer och ledare i sjukvården upplever, personalens känsla av maktlöshet, bristande uppskattning och »inläsning» 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.

Parterna har också enats om att följa upp detta arbete vid en *särskild konferens i Umeå* den 25–27 september 2000.

I ett nytt projekt – *Rollfördelning och Samspel* – skall ledningen för tre landsting tillsammans med tre chefläkare, tre chefsjuksköterskor samt representanter för Läkarförbundet, Vårdförbundet och Landstingsförbundet definiera hur samspelet med politiker och chefer i vården skall fungera bättre.

Samverkan med andra aktörer

Vårdförbundet. Läkarförbundet samarbetar med Vårdförbundet för att gemensamt påverka sjukvårdspolitiken. Det gäller bl a ökad mångfald av arbetsgivare, en tydligare rågång mellan vårdens beställare och producenter, konkurrensneutrala ersättningssystem samt etableringsfrihet för anställda som vill starta eget.

En ökad samsyn och samverkan har utvecklats i lönepolitiken. Båda förbunden arbetar idag för att *stärka den loka-*

la lönebildningen samt att få till stånd *en mer individualiserad lönesättning*. Ett samarbete har påbörjats för att inom professionerna hitta gemensamma metoder för att utvärdera vårdens kvalitet.

Det är väl känt att samarbetsproblem mellan yrkesgrupperna förekommer på verksamhetsnivå. CS har påbörjat en diskussion med Vårdförbundet om vad som krävs för att utveckla teamarbetet och ledarskapet för att åstadkomma ett gemensamt agerande kring förändringar i styrning och organisation.

Mer ur verksamhetsplanen

Så långt redovisningen om »Förbundsövergripande projekt». Verksamhetsplanen innehåller emellertid mycket mera under huvudkapiteln *Hälso- och sjukvård, Förhandlingar och avtal, Arbetsliv, Etik och ansvar, Arbetsmarknad, Utbildning och forskning, Kvalitetsutveckling, Läkemedel, Internationellt engagemang, Information, Kommunikation och service, Läkartidningen, Organisation och kansli* samt *Ekonomi*.

Den medlem som är intresserad av Läkarförbundets planer – t ex när det gäller att förbättra läkarmedverkan i äldrevården, förbundets syn på de kommande löneförhandlingarna, vad som händer på etikområdet eller planerna på att bygga ut kvalitetsutvecklingen – kan efter fullmäktigemötet ta del av den kompletta handlingen via Doktors sida på Läkarförbundets webbplats www.slf.se.

Läkarförbundets verksamhetsberättelse och bokslut för 1999 kan antingen beställas från kansliet eller laddas hem som en PDF-fil via sidan Media & information, Trycksaker. •

Arbetslivsinriktad rehabilitering

Vill Du veta vilka synpunkter Läkarförbundet framförde om de förslag som lämnades av Utredningen om den arbetslivsinriktade rehabiliteringen (S 1999:08)? I så fall kan Du gå in på Läkarförbundets hemsida www.slf.se under Media & information, välj sedan Remissvar.

Läkarförbundet har bl a berört den behandlande läkarens roll, företagshälsovårdens och försäkringskassans uppgifter och den enskilde individens ställning och ansvar i rehabiliteringsprocessen. Arbetsvillkoren under 1990-talet behandlas också liksom bl a förslaget om en koordinator och en etisk plattform.

• **Sjukförsäkringsutredningen på internet.** Sjukförsäkringsutredningen har i dagarna öppnat en webbplats på Internet – www.sjukforsaking.gov.se.

Utredningens huvudsekreterare Rolf Lundgren meddelar att utredningen kommer att använda webbplatsen för att löpande informera om utredningens iakttagelser och hypoteser och som ett diskussionsforum för alla som vill delta i utredningsarbetet.

Sjukförsäkringsfrågorna berör alla, och det är därför viktigt och naturligt att utredningsarbetet bedrivs öppet och att alla ges möjlighet att bidra med sina synpunkter, framhåller Rolf Lundgren.

Läkarförbundsnytt vidarebefordrar gärna denna information om utredningens nya sätt att arbeta. Inte minst för läkarkåren bör det finnas ett stort intresse för att påverka och lämna synpunkter på utredningen. •