



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 chefssjuksköterskor 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. •