

Stor tyngd i hälsoportal för både läkare och allmänhet

»ronden.se» blir troligen namnet på den hälsoportal som det nystartade bolaget Läkarnät AB håller på att bygga upp.

Utöver själva läkarnätet, som ska vara professionens väg att kommunicera över internet, ska portalen innehålla hälso- och sjukvårdsinformation för allmänheten.

Läkarförbundet och Läkaresällskapet är överens om att göra detta tillsammans, men det behövs även externa finansierare för att det ska gå ihop ekonomiskt, berättade Läkarnätets vd Björn Bragé under fullmäktigemötet. Vilka finansierarna blir är inte klart än.

Flera av fullmäktiges ledamöter undrade hur stor ekonomisk risk Läkarförbundet tar och om det finns någon möjlighet att backa ur utan att alla pengarna gått förlorade om satsningen misslyckas. 15 miljoner kronor har förbundet hittills beslutat att satsa på Läkarnätet.

– Risken är relativt begränsad, det tror både vi och utomstående bedömare, svarade Läkarförbundets vd Anders Milton.

Just att Läkarförbundet tillsammans

med Läkaresällskapet står bakom portalen betyder att den får en institutionell tyngd som andra sajter på nätet inte har.

Thomas Lindén, Läkarförbundets centralstyrelse, menade att det inte finns någon annan möjlighet än att starta en hälsoportal.

– Frågan är vad som skulle hända om vi inte gick in i ett sådant här projekt. Nollalternativet finns inte och då är det bättre att vara med så att inte andra tar intäkter från oss, sade han och syftade bland annat på de annonser som idag finns i Läkartidningen och som står för en stor del av Läkarförbundets intäkter.

Indirekt investering

– Läkarnätet är ett utmärkt projekt. Den satsning förbundet gör på 15 miljoner får gärna utökas för min del, sade Mattias Hällje, Östergötlands läkarförening.

Och i viss mån gör förbundet en större satsning. Till fullmäktige hade CS lagt ett förslag om återbetalning av medlemsavgifter med en konstruktion som gör att återbetalningen fungerar som en indirekt investering i Läkarnätet.

Med en mycket kort diskussion antog fullmäktigemötet centralstyrelsens

förslag. Det innebär att medlemmarna kommer att få en del av medlemsavgiften för 1999 återbetalad; 450 kr per medlem, dock högst inbetalt belopp. Återbetalningen placeras som ett tillgodohavande på förbundet och sedan får medlemmen ange enligt vilket alternativ tillgodohavandet ska disponeras.

Medlemmen kan via Internet anmäla hur hon/han vill att pengarna ska disponeras. Det ena alternativet är att pengarna placeras i ett fondsparande hos SalusAnsvar, vilket ger en extra premie på ca 250 kr. Det andra alternativet är att tillgodohavandet kvittas mot medlemsavgiften för 2001.

När medlemmen anmäler sin avsikt via Internet får hon/han erbjudande om säker e-post genom Läkarnätet.

Medlemmar som inte vill/kan använda Internet kan skriva till förbundet och uppge att de till kvitta pengarna mot avgiften för 2001. Erbjudandet gäller fram till 31 december 2000, därefter återgår tillgodohavandet till förbundet för de medlemmar som inte hört av sig.

Fullmäktigemötet beslutade att medlemsavgiften till Läkarförbundet under 2001 ska vara oförändrad. Budgeten fastställdes enligt det lagda förslaget. •

Fullmäktiges sammansättning synas

Under det gångna året har centralstyrelsen påbörjat ett projektarbete kallat Framtidens läkare – framtidens medlem – framtidens förbund. I det fortsatta arbetet ska man även se över obligatoriet och fullmäktiges sammansättning.

Allt mer av det fackliga arbetet sker på lokal nivå. Det ger lokalföreningarna ett större ansvar och större arbetsbörda och därför borde de ha fler platser i Läkarförbundets fullmäktige. Dessutom bör bara den yrkesförening som har verksamhet i en lokalförenings område vara företräd i lokalförenings styrelse. Det yrkade Värmlands läkarförening i en motion till årets fullmäktige.

Sedan 1993 är fullmäktige sammansatt till hälften av företrädare för lokalföreningarna och till hälften av företrädare för yrkesföreningarna och MSF.

Målet med projektet Framtidens läkare är att förändra förbundets arbete och organisation så att det ger bästa möjliga medlemsnytta.

Centralstyrelsen föreslog att motionen skulle avvisas, eftersom man anser att det är för tidigt att ändra på sammansättningen och föreslog istället att man i projektarbetet ser över obligatoriet och fullmäktiges sammansättning och det blev fullmäktiges beslut.

Till årets fullmäktige fanns det också tre motioner som handlar om medlemsavgifterna och förhållandet mellan lokala och centrala avgifter.

Centralstyrelsen anser att denna fråga är mycket komplex. Därför har centralstyrelsen redan beslutat att tillsätta en förutslättningslös utredning om lokalföreningarnas resurser och ekonomi.

Målet är att komma med förslag till nästa års fullmäktige så att det kan träda i kraft redan den 1 juli 2001.

Med anledning av att Göteborgs läkarförening fyller 100 år nästa år kommer Läkarförbundets fullmäktige att äga rum i Göteborg år 2001. •

Nilsson-Bågenholm ny andre vice ordförande

Läkarförbundets fullmäktige valde Eva Nilsson Bågenholm, ordförande i Sylf, till ny andre vice ordförande i förbundet för de kommande två åren efter Mette Jansson som av sagt sig omval. Bernhard Grewin omvaldes som förbundets ordförande för den kommande tvåårsperioden.

Valen till presidiet i Läkarförbundets centralstyrelse följde helt valberedningens förslag. Så skedde även när det gäller valen av övriga ledamöter i centralstyrelsen.

Det innebär att Ulla Feuk, Uppsala, och Ulf Swanstein, Helsingborg, omvaldes som ledamöter i centralstyrelsen.

Tre nya ledamöter valdes in enligt valberedningens förslag. Dessa är Stephan Stenmark, Umeå, Benny Ståhlberg, Kristianstad, samt Marie Wedin, Helsingborg. •