

Chefsföreningen:

Samsyn med Sylf om lönesättning

Läkarförbundet har under året genomfört en undersökning bland ett slumpmässigt urval av medlemskåren. Förbundet ville få svar på hur medlemmarna upplever den service man kan få. Resultaten tyder på att medlemmar i Chefsföreningen i större utsträckning än andra förbundsmedlemmar har kontakter med Läkarförbundet och dess delföreningar inklusive klinikombuden, och de är mer nöjda med den service de får än övriga medlemmar.

Ändringen i Hälso- och sjukvårdslagen om ett samlat ledningsansvar föranledde tillkomsten av Läkarförbundets chefsförening. För medlemmar som är chefer innebär chefsföreningens bildande att Läkarförbundet ville ge sina medlemmar som är chefer en god service.

Chefen har en central roll i arbetslivet och det är viktigt för Läkarförbundet och Chefsföreningen att chefen får den utbildning som krävs och det stöd som behövs för att vara chef.

Seminarieverksamhet

Chefsföreningen anordnar för sina medlemmar seminarier i aktuella frågor. Under hösten 2000 har seminarier om »Hur lönesätta framtidens medarbetare» och »Hur specialistutbildade framtidens läkare» genomförts. Samtliga medlemmar har inbjudits till seminarierna. För våren 2001 planerar styrelsen för ett tema om »Etik och prioriteringar» som kommer att äga rum i samband med det ordinarie föreningsmötet 24 april 2001 som alla medlemmar får kallelse till.

För att kunna verka som en bra chef krävs tid för uppdraget och en arbetsmiljö som är bra organiserad. Den goda arbetsplatsen är den där chef och medarbetare samverkar kring verksamheten. Naturliga samarbetspartner för styrelsen är Läkarförbundet och dess delföreningar.

Samtal med ÖF och Sylf

Styrelsen har fört samtal med Överläkarföreningen (ÖF) om förslag till innehåll av en uppdragsbeskrivning för delegerat ledningsansvar. En överenskommelse mellan ÖF och Chefsföreningen är träffad under året innebärande att en verksamhetschef alltid skall uppdraga ansvar för enskilda ledningsuppgifter åt varje läkare som skall ansvara för en del av verksamheten. I detta arbete har Chefsföreningens kontaktpersoner bland cheferna varit

behjälpliga med exempel på delegationer.

Styrelsen har fört samtal med Sveriges yngre läkares förening (Sylf) om lönebildning, arbetsorganisation och ledarskap. Föreningarna har en samsyn om att lönen skall sättas direkt mellan läkaren och lönesättande chef. Lönesamtalen måste införas inom sjukvården, och samtalets syfte är att chefen och medarbetaren utifrån verksamhetens krav och medarbetarens del i denna utveckling skall komma överens om medarbetarens lön.

Styrelsen är i slutskedet med arbetet med framtagandet av en handbok för chefer. Den beskriver den miljö som chefen har att fungera i och hur de olika intressenternas roller kan renodlas.

För styrelsen för Sveriges läkarförbunds chefsförening

Karin Rhenman
karin.rehnman@slf.se

Företagsläkarföreningen:

Specialistutbildning borde fördubblas

1. Intensiv period med bevakning, deltagande och remissvarsskrivande om sjukförsäkringsutredningen, rehabiliteringsutredningen, utredningen om internkontroll och näringsdepartementets utredning om stress i arbetslivet.

Alla dessa utredningar handlar om företagshälsovårdens kärnverksamhet, arbetsmiljö och hälsa, vilket gör det mycket angeläget att vi aktivt deltar.

2. Specialistutbildningen för företagsläkare är fortfarande ett stort problem. Vi har bekymmer med att kunna utbilda tillräckligt många företagsläkare. Vi skulle behöva fördubbla utbildningen, men Arbetslivsinstitutet har ej resurser till detta, och kapaciteten har minskat ännu mer då Arbetslivsinstitutet fått minskade anslag. Detta är förödande, nu när ohälsotalen stiger och arbetsmarknaden skriker efter expert-hjälp inom arbetsmiljöområdet – då hotas hela utbildningen för dessa experter!

3. Glädjande, trots det som beskrivs ovan, är att Arbetslivsinstitutet tillsammans med Svenska företagsläkarföreningen (SFLF) har lyckats få till en handledarutbildning, som nu startar 13–14 november med ett 20-tal blivande handledare. Detta är nödvändigt för att eleverna skall kunna få ut sin specialitet.

4. På lite längre sikt fortskrider arbetet med att slå samman företagsläkarut-

bildningen med arbets- och miljömedicin till en specialitet. Ett första förslag har varit ute på remiss i lokalföreningarna och dessa svar bearbetas nu. Norge har gjort denna sammanslagning för cirka 10 år sedan, varför vi sneglar och lär oss av deras erfarenheter.

5. Medverkar i fortbildningsdagar, företagshälsovårdsdagar i Västerås 22–23 november, planerar årsmöte samt fortbildning i Östersund våren 2001.

Johnny Johnsson
ordförande i SFLF
johnny.johnsson@storaenso.com

SPLF:

Framtidens läkare finns redan här!

Helt andra arbetslivsbetingelser än inom den offentliga vården gör att hälsoläget är ganska gott i privatläkarkåren. Enligt den medlemsenkät Svenska privatläkarföreningen (SPLF) i år genomfört bland sina medlemmar kan bl a utläsas att endast 1 procent av privatläkarna någonsin ångrat att man lämnat den offentliga vården för att starta eget. Detta trots åldersbegränsning, etableringsstopp och produktionsstak.

I kontrast till detta står resultatet av Läkarförbundets arbetslivsundersökning i den offentliga vården. Överbelastning, personal, dåligt inflytande över arbetet med resultat att nyckelpersoner känner utbrändhet eller söker sig till helt andra verksamheter.

Makt över vardagen

Inom privatvården upplever vi kontroll över verksamheten såväl medicinskt som administrativt. Vi har – dock inom starkt begränsade yttre ramar – vad Läkarförbundet idag driver krav på, nämligen till stor del »makt över vår vardag».

Den offentliga vårdens anställda känner i stället en maktlöshet inom ramen för en av politiker helt detaljstyrd verksamhet.

Många yngre läkare ser inte några möjligheter till utveckling i yrket inom ramen för den offentligt organiserade sjukvården. Sannolikt skulle mycket av detta förändras om fler läkare fick möjlighet att som entreprenörer ta över verksamheter och utveckla dem efter egna tankar och idéer.

Fler produktionsalternativ i vården måste till. Inte bara ett fåtal större pri-