

Förbundet, politiken och medlemsinflytandet

Läkarförbundet driver för närvarande ett förändringsprojekt kallat Framtidens förbund. Projektets mål är att öka värdet och nytan med att vara medlem. Det skall göras med förändringar i förbundets arbetsätt och organisation för att bättre möta kraven och önskemålen från dagens och morgondagens medlemmar.

En viktig del av förändringsarbetet är att för varje medlem tydliggöra förbundspolitiken, med mål och inriktning. En annan del av arbetet är samtidigt att utveckla möjligheterna till ökad individuell delaktighet, inflytande och kommunikation med förbundet.

Det är för var och en av oss viktigt att direkt kunna påverka förbundsarbetet och formandet av politiken. En individuell och informell påverkan blir därför ett viktigt och utvecklande komplement till den traditionella beslutsprocessen, i enlighet med förbundets stadgar.

Centralstyrelsen har därför, vid sidan om projektet Framtidens förbund, också arbetat med att ta fram övergripande visioner, mål och delmål för verksamheten. Med hjälp av dessa skall den framtida förbundspolitiken tydliggöras och konkretiseras.

Som ett första led i arbetet fastställde fullmäktige 2001, efter centralstyrelsens förslag, de 16 övergripande visionerna. Samtidigt fick centralstyrelsen i fortsatt uppdrag att återkomma till årets fullmäktige med förslag till mål och delmål för var och en av visionerna.

Utifrån förbundets nuvarande målparagraf vill vi mer konkret och i detalj utveckla och beskriva förbundets politik i visioner, mål och delmål. Avsikten är att få ett kraftfullt styrinstrument för den framtida verksamheten som genom sin konkretisering och utformning skall inressera så många medlemmar som möjligt att påverka dess innehåll.

För att leva upp till ambitionerna med ökade möjligheter att delta i och påverka förbundsarbetet för såväl förtroendevalda som medlemmar kommer centralstyrelsens förslag till förbundspolitiska mål och delmål, som fullmäktige skall besluta om i maj, att om två veckor vara föremål för ett ingående rådslag med repre-

sentanter för såväl lokal- som yrkes- och specialitetsföreningar.

Det blir ett samråd som kommer att spela en stor roll i utformningen av centralstyrelsens definitiva förslag till fullmäktige.

Lika viktiga är alla enskilda medlemmars synpunkter. Därför kommer förslaget att finnas tillgängligt som en öppen remiss på Läkarförbundets hemsida www.slf.se från och med idag och under två veckor. Alla enskilda synpunkter på förslagen till mål och delmål är varmt välkomna. För att kunna beaktas måste de lämnas via e-post till info@slf.se.

Tag tillfället i akt och påverka centralstyrelsens slutgiltiga förslag till förbundspolitiska mål och delmål inför fullmäktigemötet i maj. Utnyttja detta nya sätt att som medlem ha direktinflytande i förbundsarbetet. Ett aktivt medlemsengagemang kommer att skapa ett ännu starkare och kraftfullare styrinstrument för den framtida utvecklingen av förbundspolitiken.



Bernhard Grewin
ordförande i Läkarförbundet
bernhard.grewin@slf.se

Diskriminerade läkare

■ Inom kort ska Socialutskottet behandla regeringens proposition *De nya läkemedelsförmånerna*. Då har utskottet möjlighet att rätta till regeringens fel-tänkta förslag.

Kommentar

Regeringen föreslår att läkemedelsförmåner endast ska utgå då ett recept är försett med s k arbetsplatskod. Recept, som är förskrivna av läkare som inte har en fast arbetsplats inom sjukvården, ska enligt förslaget alltså inte omfattas av några subventioner. Pensionerade läkare och fritidspraktiker utgör en mycket viktig resurs i sjukvården, som lider av uppenbara kapacitetsproblem. De fräntas genom förslaget i realiteten möjligheten att förskriva recept till alla de patienter som inte har råd med osubventionerade läkemedel.

Syftet med förslaget är att förbättra uppföljningen av förskrivning och användning av läkemedel. Det är ett vällovt syfte. Men det får givetvis inte medföra en direkt diskriminering av många legitimerade läkare i Sverige. Syftet kan lätt uppnås genom att exempelvis läkare som inte har en arbetsplatskod i stället samlas under en gemensam »nationell samlingskod«.

Legitimationen, och inte läkarens arbetsplats, måste styra rätten att förskriva subventionerade läkemedel! •

Hemlig kvalitet

Sydsvenska Dagbladet (ob lib) kommenterar Stefan Fölsters och Anders Morins (Svenskt Näringsliv) undersökning om brister på öppenhet när det gäller vårdkvalitet:

Nyklippt

»Fölsters och Morins krav på ett oberoende kvalitetsinstitut som granskar den svenska sjukvården är därför en god idé. Åtminstone så länge den politiska slutenheten kring vården kvarstår. Granskningsbehovet skulle inte vara lika stort om ansvariga myndigheter och politiker lade sig vinn om att själva reformera allmänheten.

/.../ Kvalitets- och attitydundersökningar behövs, även inom vården. Betygsättning är ett utmärkt sätt att sporra till förbättringar. Utan kritik är risken stor att den politiska vanvården av vården fortsätter. Förbättringar blir det först när patienterna får verklig möjlighet att komma till tals.« •