

CS-beslut i korthet

Den ekonomiska situationen för Läkarnätet AB var föremål för centralstyrelsens behandling vid två styrelsesammanträden. Beslutet blev att skjuta till 10 miljoner kronor som aktiekapital.

Läkarnätet AB. Vid decembermötet informerades CS ordförande om det aktuella ekonomiska läget för Läkarnätet. CS beslöt då att diskutera frågan vid ett nytt sammanträde i januari.

Vid detta möte redovisades bolagsstyrelsens plan för rekonstruktion av Läkarnätet. Diskussionen ledde till en samsyn inom CS om fortsatt satsning på Läkarnätet AB och behovet att ytterligare stärka samarbetet mellan förbundet och bolaget.

CS anslog 10 milj kr för fortsatt satsning på Läkarnätet ABs verksamhet. Bolaget skall leva upp till den fokusering på medlemsnyttan som redovisats i rekonstruktionsplanen.

Lokalföreningsbidrag 2002. CS beslöt att för år 2002 bevilja lokalföreningarna bidrag med 9 190 000 kr enligt ett förslag baserat på ansökningar från lokalföreningarna.

Opinionsbildning inför valet 2002. Informationschefen Elisabeth Frostell kommenterade ett förslag till ämnen för opinionsbildning inför valet i år. CS gav kansliet i uppdrag att med ledning av den förda diskussionen återkomma till februarimötet med en handlingsplan för opinionsbildningen.

SalusAnsvar. SalusAnsvars VD Carl-Viggo Östlund redogjorde för bolagets besparingsprogram och nya organisationsstruktur. Den nya affärsidén är att förstärka organisationernas (t ex Läkarförbundets) konkurrenskraft genom försäkrings- och banktjänster som skapar mervärde hos medlemmarna.

Kollegialt nätverk. En slututvärdering av förbundets kollegiala nätverk presenterades och CS beslöt att permanenta detta nätverk. Samtidigt beslöt att föreslå årets fullmäktigemöte att avskaffa lokalföreningarnas skyldighet att utse förtroendeläkare.

Läkarförbundet 100 år. Nils Sjöstrand, ordförande i Läkarförbundets jubileumsgrupp, redogjorde för förberedelserna inför förbundets 100-årsjubileum 2003. CS uppdrog åt VD att inom ramen

för förslaget återkomma med kostnader för firandet i budgeten för år 2003.

Implementeringsgruppen för fortbildning. Den av UFO tillsatta gruppen för implementering av handlingsprogrammet för fortbildning hade avlämnat en slutrapport. Gruppens arbete hade därmed förklarats avslutat av UFO. Rapporten lades till handlingarna med godkännande.

Delegation av ledningsuppgifter. CS godkände ett förslag från Chefsföreningen och ÖF om riktlinjer vid delegation/fördelning av ledningsuppgifter från verksamhetschef till sektions- eller teamansvarig läkare. Arbetslivsgruppen (ALG) skall ansvara för implementeringen.

Ledamöter i Läkemedelsrådet. CS beslöt att utse Eva Nilsson Bågenholm (ordförande), Bengt-Göran Hansson, Mikael Hoffman och Matz Widerström till ledamöter i Läkemedelsrådet för mandatperioden 2002–2003. Vidare ska VD i samråd med rådets ordförande komplettera rådet med ytterligare två ledamöter.

Ledamot i UFO. Sten Stenberg, DLF, utsågs till ledamot i utbildnings- och forskningsdelegationen efter Ann-Mari Sjöblom, som avsåg sig uppdraget.

Yrkanden i statliga avtalsrörelsen 2002

I slutet av januari överlämnade Läkarförbundet sina yrkanden till Arbetsgivarverket i 2002 års avtalsrörelse avseende de statligt anställda läkarna. Förbundets främsta krav är ett tvåårigt avtal utan angivande av lägstnivåer med årliga revisionsförhandlingar per den 1 april.

Läkarförbundet framhåller att löneutvecklingen för statligt anställda läkare måste vara i paritet med löneutvecklingen för dem inom landsting och kommuner. För att kunna rekrytera läkare till statlig verksamhet krävs konkurrenskraftiga löner och anställningsvillkor.

Nuvarande principer för löneomräkning och produktivitetsavdrag i form av ramanslagssystemet är ett stort problem för de anställda inom högskolan. Detta system måste ses över eftersom otill-

räkelig löneomräkning begränsar skäliga löneökningar, betonar förbundet.

Arbetsgivarna måste också ta ansvar för att de äldre arbetstagarna får skälig löneutveckling. Osakliga löneskillnader får inte förekomma mellan kvinnor och män.

Forskningens kvalitet

Ett annat stort problem inom högskolan är svårigheterna att rekrytera läkare till preklinisk forskarutbildning. Detta påverkar den medicinska forskningens kvalitet och kvaliteten på grundutbildningen för blivande läkare. På grund av otillräckliga statsanslag är också antalet doktorandtjänster och postdoktorala anställningar för litet.

Läkarförbundet anser vidare att den lokala tillämpningen av den förhandlingsordning som infördes 2001 måste utvecklas. Bl a betonas att kvaliteten på innehållet i lönesamtalen måste bli bättre och cheferna få ett reellt ansvar och befogenheter att sätta lön.

Det är nödvändigt att cheferna utbildas i att hålla lönesamtal. I de fall chef och medarbetare inte kan komma överens om lönen återgår frågan till kollektivavtalsreglering mellan arbetsgivaren och den lokala arbetstagarorganisationen.

Flexiblare arbetsformer m m

I övrigt yrkar Läkarförbundet bl a att lägstbeloppen i Löne- och förmånsavtal för läkare ska räknas upp med X procent per år. Målet ska vara att löneutvecklingen för läkare inom landsting och kommun följs.

Förbundet vill att man bygger ut möjligheterna att träffa enskilda överenskommelser mellan arbetsgivaren och den enskilde läkaren om anställningsvillkor som möjliggör flexibla arbetsformer. Det bör också skapas förutsättningar för ett mera hållbart arbetsliv.

Läkarförbundet ställer sig bakom Saco-S yrkande vad gäller löneprinciper, arbetstiderna, de allmänna anställningsvillkoren, befattningsdiskriminering, facklig förtroendeman och fredsplikten.

Beträffande pensionsfrågorna framhålls att de kombinationsanställdas pensioner måste få en för individerna godtagbar och varaktig lösning.

Karin Rhenman
ombudsman, förhandlings-
avdelningen

karin.rhenman@slf.se