

# Fullmäktige sade nej till JämA

**Sveriges kvinnliga läkares för- enings förslag att utse en central jämställdhetsansvarig person, JämA, avlogs med rösterna 57 mot 33 efter en längre debatt.**

II En JämA skulle enligt förslaget fungera som rådgivare, handledare, utbildningsansvarig och överordnad instans gentemot lokala jämställdhetsansvariga fackliga representanter och även stödja enskilda medlemmar. Inger Mossberg, KLF, berättade att många kvinnor söker upp KLF för att få råd och hjälp i fackliga frågor om tjänstetillsättning, lönesättning och sjukfrånvaro där de upplever sig diskriminerade.

– Vi är införstådda med förbundets strävan att ha ett genusperspektiv, men många vittnar om att flera på förbundet kan för lite, men vi vill ha någon som kan mycket. Vi har svårt att se att förbundet förlorar på det när behovet är stort, 3 000 medlemmar vill ha en JämA.



... men Eva Nilsson Bågenholm, CS, tyckte att förbundet vinner på att många lyfter jämställdhetsfrågorna.

Hon fick stöd av exempelvis Pia Teleman, Svensk förening för obstetrik och gynekologi.

– Vi har kvar de osakliga löneskillnaderna. Det finns redan en god vilja men vi har faktiskt inte lyckats. Vi behöver en spetskompetens när de lokala kunskaperna inte räcker till.

## Avslaget mötte förståelse

Även centralstyrelsens förslag att avslå motionen med hänsyn till målet att genusperspektivet ska genomsyra allt förbundsarbete mötte förståelse. Sara Lindberg, Malmö läkareförening, och Thomas Zilling, Sjukhusläkarföreningen, trodde att jämställdhetsarbetet snarare skulle förlora på att en JämA utses. Christina Berntsson, Göteborgs läkarförening, ansåg att det främst är lokalt som kompetensen brister och trodde inte att en JämA skulle lösa det problemet.

Eva Nilsson Bågenholm, centralstyrelsen:

– Vårt svar innebär inte alls att vi vill begrava frågan. Vi tror att vi vinner på om många lyfter jämställdhetsfrågorna.

Inger Mossberg kommenterade:

– Efter kommentarerna från CS får jag uppfattningen att motionen är missuppfattad. Avsikten är inte att alla ärenden ska ligga på JämAs bord. Syftet är att höja kunskapsnivån och statusen.

Eva Nilsson Bågenholm svarade med att invända att förbundet inte har någon överordnad funktion till lokalföreningarna och att inte heller lokalföreningarna har någon särskild jämställdhetsfunktion.

»En JämA skulle vara en spetskompetens på Läkarförbundet«, argumenterade motionären Inger Mossberg ...



Votering – ett återkommande inslag på årets fullmäktigemöte. Frågan om JämA avgjordes efter votering, liksom motionen om specialitetsföreningarnas rösträtt i fullmäktige och den om revision av förbundets verksamhet.

## Votering om insyn i förbundets verksamhet

II Det behövs ökad insyn i Läkarförbundets verksamhet. Det menar Anders von Heijne, Stockholm, som till fullmäktige motionerat om att införa en sk förbundsrevision. Revisorer ska väljas bland medlemmarna, tillsynen ska ske löpande och gälla förbundets hela verksamhet.

– De tal som visas i förbundets årsredovisning och i verksamhetsberättelsen är bara toppen på ett isberg. Jag vill med en förbundsrevision stärka fullmäktiges granskande funktion, sade Anders von Heijne vid fullmäktigemötet.

Motionen väckte debatt. En ny revisionsfunktion skulle bara förstärka ett, som många uppfattar, redan krångligt regelverk, ansåg några talare.

Christina Berntsson, Göteborg, ville dock inte helt avfärda motionen.

– Vi får hela tiden frågor och ska försvara förbundet och centralstyrelsens arbete. Jag tycker man ska se det som en signal om att förhållningssättet kanske bör ändras, sade Christina Berntsson.

Centralstyrelsen ansåg inte att det behövdes någon ytterligare revisionsfunktion på förbundet, vilket även blev fullmäktiges beslut efter votering. •

## Förbundet ska verka för fler SK-kurser

II Minst en SK-kurs i genomsnitt per termin under specialistutbildningen. Det ansåg fullmäktige att Läkarförbundet bör verka för i framtiden, och biföll därmed den motion som lämnats in av Upplands allmänna läkarförening.

Idag genomgår många läkare sin ST-utbildning utan att ha gått några SK-kurser. Orsaken är dels bristen på SK-kurser, dels svårigheten att få ledigt för dessa kurser.

Läkarförbundets ordförande Bernhard Grewin höll förvisso med motionären om betydelsen av fler SK-kurser,

men han vill inte att frågan detaljregleras och förklarade att detta skulle stå i strid med förbundets målbeskrivning.

Den ganska öppna hållning som motionen höll tilltalade dock en stor andel av fullmäktigeledamöterna.

– Det är bra om Läkarförbundet ändå uttalar sig om vad som förbundet anser vara en rimlig nivå på SK-kurser som en riktlinje, det vore en bra markering, menade bland annat Anton Holmgren i Sveriges yngre läkares förening, Syf.

Efter votering antog fullmäktige motionen. •