

Specialitetsföreningar fick nobben av fullmäktige

Fullmäktige vill inte ge specialitetsföreningarna rösträtt. Centralstyrelsens förslag att utreda frågan med målet att ge ett sådant förslag till nästa år röstades ner.

II – Man måste tjata. Det är tredje gången vi motionerar, inledde Pia Teleman, svensk förening för obstetrik och gynekologi, som menade att den fackliga och professionella kärnverksamheten bedrivs i lokalföreningarna respektive specialitetsföreningarna, som numera även arbetar med fackliga frågor.

– Vi vill inte göra det i en konstig fil bredvid.

Men flera av talarna ifrågasatte specialitetsföreningarnas sammansättning av medlemmar. David Eberhard, Sylf, hävdade att ytterst få underläkare är med i specialitetsföreningarna.

Thomas Zilling tog Svensk kirurgisk förening som exempel. Att den föreningen vill ha tarifföresättning beror, enligt Zilling, på att många av medlemmarna är verksamhetschefer som tycker att det är jobbigt med individuell lönesättning. Den frågan ska verksamhetscheferna inte diskutera i fullmäktige, tyckte han.

Sned åldersfördelning

Pia Teleman kände inte igen sig i beskrivningen vad gällde hennes förening där två av tio styrelseledamöter är verksamhetschefer.

Flera personer, Christina Berntsson, Göteborgs läkarförening, och Torbjörn Karlsson, Upplands allmänna läkarförening, hävdade att det inte sker något fackligt arbete i specialitetsföreningarna. Ulrika Nilsson, centralstyrelsen, såg ett problem med sned åldersfördelning och överrepresentation av chefer i specialitetsföreningarna, men pläderade för att låta CS utreda vidare.

– Det är synd om vi inte tillvaratar alla kanaler och det är knepigt om Läkarförbundet säger nej till folk som vill vara med.

Men en grupp lokalföreningar yrkade avslag även på centralstyrelsens förslag, och så blev det också. Pia Teleman blev förvånad över utgången:

– Ja, över att det var en så överväldigande majoritet som röstade emot och att lokalföreningarna var så negativa. Det är svårt att förstå att de ska känna sig hotade eftersom de tillsammans med specialitetsföreningarna står för de två kärnverksamheterna.

Arbetar åt förbundet

Hon tycker att representationsformerna är föråldrade eftersom många fackliga frågor, till exempel löner, rekrytering och jouravtal, numera diskuteras i specialitetsföreningarna, och hon anser att yrkesföreningarna har för stor representation i fullmäktige.

Pia Teleman hävdar också att mycket av det arbete i frågor om forskning och utbildning som förbundet säger sig stå för, utförs av specialitetsföreningarna, till exempel genom remissvar.

– Ibland känns det som vi gör vårt arbete åt förbundet. Det är helt ologiskt och orimligt att vi inte ska ha formellt inflytande över den verksamhet som vi ska lägga ner så mycket arbete på. Vi vill arbeta tillsammans för ett starkt förbund. Professionella frågor och arbetsmiljöfrågorna går hand i hand. Vi återkommer i frågan. •



Pia Teleman

Debatt om dödshjälp kring nya etiska regler

II I samband med propositionen om de förnyade etiska reglerna blev det diskussion om eutanasi. I de etiska reglernas tredje punkt, som handlar om att skydda och bevara människoliv, fanns i förslaget en utbyggd formulering som bland annat sade att läkare aldrig får medverka till att aktivt påskynda döden.

Håkan Sjöstrand, Kronobergs läkarförening, hänvisade till ett av målen i verksamhetsplanens första vision: Alla läkare ska kunna identifiera sig med förbundets politik. I enlighet med det tyckte han att det var olämpligt att helt ta avstånd från aktiv dödshjälp och ville stryka den nya formuleringen.

Dock var gehöret från fullmäktige svagt och Håkan Sjöstrand uppmanades att motionera om saken om han ville att Läkarförbundet ska verka för att legalisera eutanasi.

Fullmäktige antog således etik- och ansvarsrådets förslag till nya läkarettiska regler i sin helhet. •

Önskas: fler skyddsombud

II »Läkarförbundet verkar för ett ökat antal läkarskyddsombud på arbetsplatserna«. Detta tillägg till delmålen i vision 10 antogs av fullmäktige. Vision 10 handlar om att Läkarförbundet arbetar för att alla läkare ska ha föredömlig fysisk och social miljö. Stephan Stenmark, ordförande i Läkarförbundets arbetslivsgrupp påminde i sammanhanget sina kolleger i fullmäktige om att det är läkarna själva som måste ta initiativ och engagera sig som skyddsombud. •

Medlemskort utreds vidare

II Stockholms läkarförening motionerade tillsammans med sju andra lokalföreningar om att förbundet skulle betala kostnaderna för ett ID-kort till alla medlemmar. Efter en stunds debatt om kostnader och nytta avslogs motionen, vilket CS förordade med hänsyn till kostnaderna. Däremot beslutade fullmäktige att uppdra åt CS att »med positiv inställning utreda möjligheterna att ta fram ett attraktivt medlemskort kopplat till förmånserbjudanden«. •



»Det som inte är absolut förbjudet är tillåtet«, sade Lars Ekholm, överläkare och verksamhetschef på medicinkliniken vid Ljungby lasarett, då han vid årets fullmäktigemöte tog emot priset Framtidens läkare.

– Vi måste kunna vara lite olydiga och våga tänja gränser vid förändringsarbete. Det är också viktigt att förändringarna kommer underifrån i organisationen, sade Lars Ekholm.

Prismotiveringen löd »För ett närvarande ledarskap där nya lösningar som utvecklats tillsammans med medarbetare givit hög vårdkvalitet och god arbetsmiljö«.