

Högst lön och vackrast arbetsmiljö? Läkare i Norrbotten och Västerbotten har högst medianlön i landet, 50 000 kronor i månaden. Den relativa närheten till Lapporten och Abisko får de på köpet.

## Kvinnliga företagsläkare halkar efter

**Företagsläkarnas löneskillnader mellan män och kvinnor har ökat. Det framgår av en enkätundersökning som Läkarförbundet gjorde bland företags- och skolläkare hösten 2002.**

Medellönen för privat anställda företagsläkare var 54 100 kronor i månaden i november 2002. Det är en ökning med 3,5 procent sedan 2001.

Av de privatanställda har de som arbetar vid inbyggd företagshälsövård högst medellön, 58 900 kronor.

Män som är privat anställda företagsläkare tjänar i genomsnitt 54 300 kronor i månaden, kvinnor 53 600 kronor i månaden. Här har en skillnad uppstått. Året innan var medellönen för båda könen 52 500 kronor.

Offentligt anställda företagsläkare

tjänar inte lika bra som de privata. Medellön är 48 600 kronor i månaden. Kvinnliga offentligt anställda företagsläkare tjänar i genomsnitt 2 000 kronor mindre än sina manliga kolleger, även här är könsskillnaden större än 2001. Då var skillnaden en tusenlapp.

Företagsläkare som är egna företagare är den kategori som har bäst medellön, 70 300 kronor.

Skolläkares medellön är 44 600 kronor i månaden, och även här är skillnaden mellan könen omkring 2 000 kronor.

Enkäten skickades ut till de 762 medlemmarna i Företags- och skolläkarförbundet. 86 procent av dem svarade. Den största gruppen är privat anställda företagsläkare, 280 personer.

Läs hela statistiken på [www.slf.se](http://www.slf.se)

Elisabet Ohlin

## Alla AT-läkare får individuella löner

**Från årsskiftet blir även AT-läkarnas löner individuella. Det följer av avtalet från 2001.**

Förändringen innebär att blivande AT-läkare bör be att få löneförhandla i samband med att de söker sin AT-tjänst, enligt Edel Karlsson Håål, förhandlingschef på Läkarförbundet. Detsamma gäller för dem som ska vikariera. Den som inte förhandlar, alternativt inte lyckas så bra i förhandlingen, får så kallad lägstlön.

Lägsta tarifflönen är idag 20 600 kronor i månaden. Den höjs från 1 april i år till 21 012 kronor i månaden. Vid årsskiftet försvinner tarifferna, och för alla

icke legitimerade oberoende av tjänstgöringstid gäller då samma lägstlön, 21 500 kronor i månaden.

De flesta av dagens AT-läkare, omkring 90 procent ligger redan över tarifflönen. Enligt senaste statistiken var medellönen 22 000 kronor.

Att de flesta ligger över tarifflönen beror dock inte på individuella förhandlingar utan snarare på att en del landsting lockar med generellt högre lön. Endast omkring en tiondel av AT-läkarna har idag förhandlat individuellt om sin lön, enligt Jan Larsson på Sylf.

Elisabet Ohlin

[elisabet.ohlin@lakartidningen.se](mailto:elisabet.ohlin@lakartidningen.se)

## I luren: Rickard Fuchs Hur ska vi få patienterna att lyssna på doktorn?

Rickard Fuchs, författare och läkare ska med hjälp av fakta och humor arbeta för att uppnå en bättre följsamhet till läkemedelsordinationer. Arbetet görs på uppdrag av bland annat Svenska Läkaresällskapet och finansieras av Landstingsförbundet.



Författaren Rickard Fuchs ska med fakta, och humor, hjälpa till att få en ökad compliance.

**Vad ska du göra?**

– Vi är en grupp i vilken jag, en sjuksköterska och en farmaceut ingår, som har ett ganska omfattande handlingsprogram för de närmaste tre åren. I dag följer mindre än 50 procent av dem som långtidsmedicineras läkarens ordination, och vi ska bland annat resa runt till landets läkemedelskommittéer och försöka få till stånd ett samarbete för att på sikt uppnå en bättre följsamhet.

– Vi ska också ta fram broschyrer och affischer som riktar sig till läkare, sjuksköterskor och farmaceuter, för att på så sätt skapa uppmärksamhet kring problemet. Tyngdpunkten i vårt arbete är att nå ut till läkarna. Parallellt ska vi initiera studier i landet för att få reda på hur det ser ut lokalt. Det finns idag ganska få svenska studier på det här området.

**Hur uppnår man en bättre följsamhet till läkemedelsordinationer, tror du?**

– Genom ökad samsyn mellan läkare och patient, och ett bättre informationsutbyte mellan läkare, sjuksköterskor och farmaceuter. Samsynen mellan läkare och patient kan bland annat handla om hur läkaren formulerar sina frågor till patienten då läkaren ska ordinera ett läkemedel. Sådant kan avgöra om en patient vill eller inte vill ta sina mediciner.

**Du är bland annat känd för dina humoristiskt tecknade figurer med tänkvärda texter till. Finns den delen med i detta uppdrag?**

– Ja, både på de affischer och i de broschyrer som vi tar fram. Humor är ett sätt att såväl väcka uppmärksamhet som att underlätta för betraktaren att minnas budskapet.

Peter Örn

[peter.orn@lakartidningen.se](mailto:peter.orn@lakartidningen.se)