

## Effekter av privatisering viktiga frågor

Ett brett gehör fick motionerna om möjlighet till fackligt arbete och behovet av information om ändrade anställningsvillkor när sjukvården privatiseras.

Christina Spjut, Stockholms läkarförening, målade upp bilden av ett Stockholmslandsting som inom några år till stora delar övergått i privat drift. Läkarförbundet måste värna möjligheten till fackligt arbete i och efter privatiseringsvägen.

– Annars kommer förbundet att försvinna, sa hon.

Informationen från förbundet behöver också öka om vilka effekter övergång till privat regi eller privat anställning kan få för sjukersättning, pension, föräldradagighet med mera.

– Flera av de privata aktörerna har klart sämre villkor. Man kan söka sig tillbaka till landstinget, men pensionsfrågan kan vara »körd«. Det är en jättetung fråga. Jag tycker inte förbundets information har varit så tydlig, sa hon. **EO**

för behovet av AT- och ST-tjänster att öka.

För att få veta hur många tjänster som behöver inrättas måste man veta hur många som finns nu. Men det finns ingen statistik över antalet AT- och ST-tjänster, eller hur de är fördelade geografiskt eller inom vilka specialiteter ST-tjänsterna finns.

För att få veta hur många AT-tjänster det finns måste man räkna antalet utannonserade tjänster i Läkartidningen.

Sylf yrkade att Läkarförbundet verkar för att ta fram statistik över antalet AT-tjänster och deras geografiska fördelning samt statistik över antalet ST-tjänster.

Sylf yrkade också att Läkarförbundet arbetar för rätt dimensionering av AT- och ST-tjänster.

Förslaget bifölls naturligtvis av fullmäktige.

**Väldigt tydligt** visade utskottsbehandlingen att motionärer gör klokt i att inte i sina förslag lägga in tidsaspekter som kräver en snabb hantering från Läkarförbundets sida.

Ett slående exempel: I en motion om arbetsgivarens ansvar för läkares fortbildning ville motionären att »Läkarförbundet snarast fullföljer det fjärde steget i fortbildningsprogrammet från år 2000 och tar initiativ till att en systematisk granskning, modell SPUR, av läkarfort-

bildningens struktur och process genomförs på kliniker och vårdcentraler.«

CS ville först att fullmäktige skulle besluta att motionen skulle anses besvarad med CS svar. Men sedan man i utskottet bestämt sig för att ta bort ordet »snarast« så sa CS ja.

I ett annat fall ville motionären att »CS får i uppdrag att se över och förnya fortbildningsprogrammet och att det presenteras vid fullmäktige 2008.«

CS började med samma inställning som i förra exemplet. Men sedan utskottet beslutat ta bort tidsaspekten, dvs orden »och att det presenteras vid fullmäktige 2008«, sa CS ja.

**En motion** från Sjukhusläkarföreningen och Stockholms läkarförening handlade om finansiering av läkares forskning. Även här ändrade sig CS efter utskottsbehandling, dock först inför fullmäktige i plenum. Fullmäktige beslutade att »Läkarförbundet tar fram ett program med konkreta förslag för hur läkares forskning skall finansieras« och att »i detta programarbete särskilt beakta läkares forsknings relevanta del av ALF-anslagen«.

Staten satsar via ALF-systemet (Avtal om läkarutbildning och forskning) medel för det intrång forskning och undervisning gör vid undervisningssjukhus.

**TA**

## Bristen på insyn i SKL väcker utbrett missnöje

**Det finns ett utbrett missnöje med bristen på insyn i Sveriges Kommuner och Landsting – och i landstingen. Nu ska Läkarförbundet attackera problemen.**

– Sveriges Kommuner och Landsting beskriver sig ibland som en ideell organisation som inte omfattas av offentlighetsprincipen. Samtidigt är det en organisation som tar tunga beslut. SKLs ställning är väldigt oklar. Det är en konstig organisation, sa Christina Spjut, Stockholms läkarförening, som i förhandlingsutskottet talade för en motion om att få organisationens offentlighetsrättsliga ställning klarlagd.

– Får man bete sig så här med våra skattepengar? frågade Elisabet Rimeika, Värmland.

**Men SKLs ställning** är klar, det är en arbetsgivarorganisation och den omfattas inte av Regeringsformen, påpekade

Eva Nilsson Bågenholm, Centralstyrelsen, som ville avslå motionen.

– Det här handlar om vårt missnöje och det är det CS inte riktigt fångat upp i sitt svar, tyckte Eva Rosmark-Calltorp, Privatläkarföreningen.

Flera alternativa yrkanden föreslogs. De närvarande CS-ledamöterna kom med det vinnande förslaget, att förbundet i stället ska verka för att SKLs ställning i förhållande till sina medlemsorganisationer, det vill säga landstingen, klarläggs. Detta antogs också av fullmäktige.

**En närliggande motion** handlade om att verka för bättre insyn tidigare i beslut inom både landsting och SKL och att tjänstemän och medicinska experter som medverkar i utredningar ska vara namngivna.

CS var inte beredd att driva namnfrågan, men blev nedröstad och motionen bifölls i såväl utskott som plenum. **EO**



Bengt von Zur-Mühlen om behovet av personbundna arbetsplatser.

## Lättade upp stämningen

Bengt von Zur-Mühlen, Sjukhusläkarföreningen, piggade upp på fredagsmorgonen när han talade för två av Upplands allmänna läkarförenings »bukett av jordnära motioner«.

Efter att han påpekat att Jordbruksverket ger en höna rätt till en sittpinne och liknat kontorslandskap vid dosetter, antog fullmäktige motionen om läkares behov av personbundna arbetsplatser.

Även motionen om läkares

arbetskläder, antogs. Enligt motionen har missnöje med arbetskläder gett upphov till benämningar som »smurfdräkt« och »pyjamas« och till att hygienrutiner inte följs. Läkarförbundet ska nu verka för ett större inflytande i framtagandet av nya arbetskläder.

– Detta är ingen icke-fråga. Jag har aldrig fått så många mejl om någon fråga, sa Bengt von Zur-Mühlen.