

# Saco uppgraderar lönesajt

**Nu bli det lättare för Läkarförbundets medlemmar att se om de har rätt lön. Saco lanserar en ny version av löneverktyget Lönesök, där akademiker i Sacoförbunden kan jämföra sin lön med andras.**

Sedan lanseringen 2001 har fackligt anslutna akademiker gjort uppåt en miljon sökningar på statistiksajten Saco Lönesök inför löneförhandlingar, nyanställningar eller bara av nyfikenhet. Bortåt 70 000 av dessa sökningar har läkare stått för.

**Den 30 september** är det premiär för en ny och – förhoppningsvis – ännu mer användarvänlig version.

– Sidan har fått en mer lättillgänglig layout. Det blir lättare att göra de urval som krävs för att få fram de uppgifter man söker, säger Magnus Lindblå, statistikansvarig på Läkarförbundet.

**Med den nya versionen** är tanken att man ska kunna få fram mer specifika och därmed mer relevanta jämförelsedata. Det finns också möjlighet att lägga in sin egen lön i diagrammen.

Den nya versionen har ut-



Magnus Lindblå

Foto: Linda Tiedekrans Möller

provats av testgrupper, bestående av medlemmar från de 19 fackförbund inom akademikerområdet som samarbetar med Saco kring Saco Lönesök. Webbplatsen gör det möjligt för förbundens medlemmar att söka i en databas med löneuppgifter från 300 000 akademiker och få fram data om bland annat inkomstlöner, medellöner, löneutveckling och lönespridning för olika åldersgrupper, examensår och arbetsmarknadssektorer.

Uppgifterna kommer från förbundens löneenkäter och – när det gäller offentlig sektor – från den partsgemensamma statistiken.

Michael Lövtrup

## Labbet missade notera resistens

Vid minst två tillfällen under 2007 och 2008 har mikrobiologiska laboratoriet vid Karolinska universitetssjukhuset i Huddinge försummat att skriva i »Vankomycin = R« (resistent) i resistensmönstret för isolat, något som görs manuellt.

Det filter som selekterar fram provsvar som ska smittskydds-anmälas identifierade därför inte fynden. Det ledde till att de berörda patienterna inte vårdades som smittsamma.

Det var enligt Socialstyrelsen en orsak till utbrotten av VRE vid flera olika kliniker på framför allt Huddingesjukhuset med sammanlagt över 250 bärrare och cirka 70 patienter med symtom under hösten 2007 och våren 2008.

Utifrån fem Lex Maria-anmälningar om utbrotten gjorde Socialstyrelsen en inspektion vid laboratoriet som resulterade i ovanstående slutsatser. ■

## EMA ger klartecken för pandemivaccin

Den europeiska läkemedelsmyndigheten EMA rekommenderar EU-kommissionen att godkänna två vacciner mot den nya influensan, varav ett är Pandemrix som Sverige beställt. Vaccinerna har tidigare godkänts för en annan virusstam, H5N1.

Bytet av stam till det nya A/H1N1-viruset har bedömts utifrån samma typ av data som vid byte av stam på säsongsinfluensavaccinerna. ■

## Få fall av »vårdturism«

Organisationen Läkare i världen har intervjuat 1 200 papperslösa i 11 europeiska länder, däribland Sverige, om deras skäl till att komma till Europa.

Endast sex procent angav hälsoskäl. Detta visar enligt organisationen att det är en myt att bättre vård till papperslösa skulle leda till »vårdturism«.

Undersökningen visar också att Sverige hör till de länder som ger sämst vård till papperslösa, för den som inte kan betala i princip bara akutvård. Sverige är det land där de papperslösa oftast gett upp att söka vård. Svårigheterna att få kostnaderna täckta och rädsla för att gripas var de viktigaste skälen. ■

# Bräcke diakoni startar privata vårdcentraler

**Det är första gången en non-profit-organisation startar privata vårdcentraler, enligt Bräcke diakoni.**

Den första oktober ska Bräcke diakoni inviga tre vårdcentraler i Falköping, Skara och Alingsås. In i det sista är det osäkert hur många som listar sig på vårdcentralerna.

– Risken är förstås att vi står med för mycket eller för lite personal, men både vi och det offentliga står inför det, säger Eva Öfwerman, enhetschef på Bräcke diakoni och tidigare verksam som sjuksköterska.

Och visst kan det bli krävande för de anställda.

– Men de som söker jobb på en ny vårdcentral vet att de bygger upp en ny verksamhet, att logistiken inte är färdig, att det krävs ett entreprenörskap. Jag tror de tycker det är roligt att vara med och påverka från början. De får ett större inflytande över

sitt arbete, vilket många saknar i det offentliga.

Eva Öfwerman räknar med att anställa fler läkare framöver.

Redan i dag driver Bräcke diakoni ett rehabcenter, ett spahotell och ett äldreboende. I dagsläget finns två läkare och en psykiater. Men nu har åtta nya läkare anställts på de tre vårdcentralerna.

**Ewa Öfwerman** tycker det är bra att det offentliga får konkurrens. Det gynnar patienterna.

– Vår verksamhet bygger på entreprenörskap, på att vi gör ett bra jobb, annars måste vi stänga. Den traditionen finns inte inom det offentliga. De behöver inte arbeta med bemötandet för att överleva, säger Eva Öfwerman och påpekar att problemet inom det offentliga ofta är ett stressigt och hårt arbete.

– Det gör att frustrationen ibland läggs på patienterna. I



**St: Olofs kyrka i hjärtat av Falköping, där Bräcke diakoni startar en av tre vårdcentraler.**

Foto: Svenska kyrkan

dag motar de bort patienterna och säger »kom inte hit, det finns inga tider«.

Hur de själva ska ta hand om strömmen av patienter är dock inte heller helt klarlagt.

– Vi har ingen universalösning, men vi har ambitionen att lösa det.

Bra logistik, väl planerad bemanning och drop-in med kölapp och information om hur lång väntetiden blir är i alla fall en början.

**Helena Munther** frilansjournalist, Metra Reportage