

Borgerliga alliansen föreslår:

Skattesubvention av fackavgift slopas

Slopa skattesubventionering av fackförenings- och a-kasseavgiften. Det föreslår den borgerliga alliansen som menar att deras förslag till sänkt inkomstskatt väl täcker en sådan åtgärd. Men enligt Läkarförbundets ordförande Eva Nilsson Bågenholm är detta inte en ekonomisk fråga.

– Intresset för att ansluta sig till fackföreningarna minskar. Skattesubventioneringen av avgiften är en markering från staten att den svenska modellen med kollektivavtal är viktig. Men den kräver också stor andel anslutna.

Det säger Eva Nilsson Bågenholm. De flesta läkare skulle inte ekonomiskt förlora något på förslagen i fyra borgerliga riksdagspartiernas gemensam budgetmotion (se ruta). Men Eva Nilsson Bågenholm tror att en slopad

skattesubventionering generellt skulle kunna innebära att det blir ännu svårare för fackföreningarna att rekrytera medlemmar.

– Jag tycker inte att det är bra. Det är bra för individen

att kunna få hjälp av en fackförening. Ännu färre anslutna skulle kunna vara till nackdel för arbetsrätten.

Sara Gunnarsdotter
sara.gunnarsdotter@lakartidningen.se

Exempel: En sjukhusläkare i Göteborg

För en sjukhusläkare i Göteborg som är med i Läkarförbundet (SLF) ligger årsavgiften för närvarande på 3 750 kronor enligt följande:

- Förbundsavgift 2 550 kronor
- Avgift till Göteborgs läkarförening 750 kronor
- Avgift till Sjukhusläkarföreningen 450 kronor (den lokala Sjukhusläkarföreningen tar inte ut någon avgift).
- Anslutning till a-kassan kostar ytterligare 1 128 kronor för medlemmar i SLF
- Fackföreningsavgiften skattesubventioneras med 25 procent, i det här fallet cirka 940 kronor. A-kasseavgiften subventioneras med 40 procent, i det här fallet cirka 450 kronor.

Om sjukhusläkaren i Göteborg har en årsinkomst på drygt 625 000 kronor (medelinkomst för överläkare i Göteborgs läkarförening enligt Läkarförbundets lönestatistik från 2005) försvinner knappt 270 000 kronor i skatt om vederbörande också bor i Göteborgs kommun. Borgarnas föreslagna inkomstskattesänkningar innebär att skatten minskar med cirka 15 000 kronor om året för dem som tjänar mer än 380 000.

Ingen krock mellan politik och fack

– Vi har föreningsrätt i Sverige. Det skulle vara konstigt om man var exkluderad från fackligt arbete bara för att man är politiskt engagerad. Det säger Stig-Eric Åström, ordförande i Östergötlands läkarförening.

I förra veckans Läkartidningen (se LT nr 18) uttryckte Motallaläkaren Rickard Ånell farhågor att Läkarföreningen i Östergötland låter sig påverkas av det nybildade politiska partiet Vrinnevilistan. Vrinnevilistans ordförande, Lasse Pettersson är också ordförande i valberedningen för Läkarföreningen i Östergötland och sitter därmed med som adjungerad under styrelsemötena.

Rickard Ånell menade att

Lasse Pettersson sitter på dubbla stolar och borde hoppa av sina fackliga uppdrag. Dessutom tycker han att lokalföreningen varit

väl fokuserad på frågor som gagnat just läkarna på Vrinnevisjukhuset i Norrköping.

Nu svarar läkarföreningens ordförande Stig-Eric Åström på kritiken:

– Lasse Pettersson har inte drivit Vrinnevilistans politik i styrelsen. Läkarföreningen är fri från partipolitiska bindningar, det har den varit så länge jag har varit engagerad.

Stig-Eric Åström känner inte till att någon annan i eller



Foto: Hans Andersson

Stig-Eric Åström

nära lokalföreningens styrelse förut varit partipolitiskt engagerad. Han säger att om Lasse Pettersson skulle få svårt att skilja på att vara läkarkårsordförande på Vrinnevisjukhuset och att vara politiker för Vrinnevilistan så måste styrelsen ta upp det med honom.

– I sådant fall måste han naturligtvis välja.

Sara Gunnarsdotter

Ur MBL 1976:580, 7 §:

Med föreningsrätt avses rätt för arbetsgivare och arbetstagarare att tillhöra arbetsgivar- eller arbetstagarorganisation, att utnyttja medlemskapet och att verka för organisationen eller för att sådan bildas.

Öppet protestbrev från skånska läkare

I region Skåne beslutades nyligen om nya riktlinjer för arbetstid som ska gälla i hela regionen. Nu har 474 läkare på Universitetssjukhuset i Lund och Lasarettet i Landskrona signerat ett öppet protestbrev till politiker och tjänstemän inom region Skåne.

Läkarna är kritiska till att de inte fått vara med i beslutsprocessen och att regionledningen inte gjort någon konsekvensbeskrivning av de nya riktlinjerna trots omfattande protester från både facket och enskilda. Men framförallt är de kritiska till att de nya reglerna innebär ökade medicinska risker och försämrad vårdkvalitet utan att medföra några fördelar. Bland annat leder de nya reglerna till fler jourpass per dygn och därmed fler överrapporteringar, mer arbete på obekvämt arbetstid vilket bland annat kan resultera i sämre utbildning och handledning för yngre läkare, mindre elektiv sjukvård samt försämrade möjligheter för läkare till vila och samvaro med familj och anhöriga.

Brevet avslutas: »Vi [...kan...] inte ställa upp på att låta jourarbetet styras av centrala direktiv på ett sätt som vi anser leder till ökade medicinska risker och försämrad vård för våra patienter. Vi vill därför kraftfullt protestera mot beslutet och kräver att det återtogs.»

Läkarutbildning på KI populärast

Det är tio sökande till varje utbildningsplats på läkarprogrammet vid Karolinska institutet, KI, inför hösten, enligt statistik från Verket för högskolesevice. Endast förstahandssökande räknade.

Konkurrensen om platserna på läkarutbildningen är stor på alla de sex utbildningsorterna, men är störst till KI. Minst konkurrens är det om platserna vid Linköpings universitet, drygt sex per plats.

Av de sex orterna tar Karolinska också in flest studenter till hösten, fler än dubbelt så många som Linköping.

Antal förstahandssökande per plats samt antal platser start hösten 2006:

Karolinska institutet	132;	10,0
Göteborgs universitet	87;	9,1
Uppsala universitet	76;	7,6
Lunds universitet	88;	7,5
Umeå universitet	79;	6,94
Linköpings universitet	60;	6,1

AT-läkare berättar om livet och jobbet på webben

På en ny webbplats, www.underlakare.se, kan blivande AT-läkare läsa recensioner om de AT-orter de är intresserade av.

Daniel Erichsen, AT-läkare i Karlstad, och en vän till honom som utbildar sig till webbprogrammerare står bakom webbplatsen, som startade i november 2005. Hittills har ungefär hälften av orterna blivit recenserade av åtminstone en AT-läkare.

Webbplatsen riktar sig till läkarstudenter som på så vis ska få en fylligare bild av hur det är att göra AT på olika orter. Den har ingen funktion för enkla jämförelser, man får helt enkelt gå in och läsa om den ort man är intresserad av.

Hårdare fakta som lön eller jämförelsetal i form av betyg går lätt att hitta på andra ställen, till exempel Sveriges yngre läkares förenings AT-rankning, se www.sylf.se.

Daniel Erichsens syfte är

att erbjuda ett komplement.

– Det är svårare att hitta de mjukare uppgifterna, hur bra folk trivs, hur stämningen är, hur det är socialt att bo på en ort eller hur svårt det är att få en dagisplats, säger Daniel Erichsen.

Han jobbar själv mycket med att hålla sidan uppdaterad, berättar han, och hoppas att den på sikt även ska ge annonsintäkter.

Elisabet Ohlin

elisabet.ohlin@lakartidningen.se



Utdrag från webbplatsen:

Om Borås: »Ökentrist stämning på kirurgkliniken med sandlådestrider varje morgonmöte...Trevligare på medicin.«

Om Lycksele: »Mkt bra stämning på kirurgen i alla fall, annat kan jag inte uttala mig om. Det är inte någon man behöver vara rädd för och det är ingen som undviker att svara på ens frågor.«

Om Norrköping: »Schysst stämning mellan AT-läkare och övrig personal, de flesta svarar på hur dumma frågor som helst. Alltid bra jouruppbäckning.«

Om Danderyds sjukhus, Stockholm: »Livet utanför sjukhuset är ju super, det finns hur mkt roligt som helst i stlhm. Jag skulle aldrig flytta från operan.«

Sylf kritiserar lagförslag om anställning

Läkare som är offentligt anställda och gör specialiserings-tjänstgöring vid stora universitetssjukhus omfattas inte av Lagen om anställningsskydd. Anledningen är att universitetsklinikerna inte ska bli fulla av fast anställda och omöjliga slutföranden av utbildnings- och forskningsuppdrag. Så kommer det att fortsätta vara enligt regeringens nya förslag om stärkt skydd för visstidsanställda och föräldralediga, vilket möter kritik av Sveriges yngre läkares förening (Sylf).

Sylf arbetar genom sin kampanj »Fast jobb nu« för att underlättare ska anställas tills vidare. I dag är mer än hälften av landets yngre läkare utan fast jobb som följd av att de är undantagna från lagen. Vänsterpartiets riksdagsledamot Camilla Sköld-Jansson som var med och presenterade förslaget säger i en kommentar att inriktningen är att inte ha onödiga tidsbegränsade anställningar, men att regeringen kommer att återkomma i frågan.

– Vi har krävt det här i fjorton år och tycker att det är förkastligt att långsiktighet och kontinuitet inte ska finnas inom rekryteringen av läkare, säger Sylfs ordförande Charlotta Sävblom.

Ida Norrström

journaliststuderande och praktikant på LT

Bättre rehabilitering för psykiskt sjuka

Arbetslösheten bland de psykiskt sjuka är mer än dubbelt så hög jämfört med i den övriga befolkningen. Möjligheterna till rehabilitering vid psykisk ohälsa är bristfälliga, visar en rapport av Anders Milton, nationell psykiatrisamordnare. Han föreslår därför en samordnare vid Försäkringskassan som ska se till den enskildes önskemål och behov. Han vill också lägga press på sjukvården, de kommunala omsorgerna, Försäkringskassan och Arbetsmarknadsverket för att de ska samarbeta, uppger Sveriges radio.

Landstingen går med vinst

Endast tre landsting, Gävleborg, Värmland och Jämtland redovisade ifjol negativa resultat, att jämföra med 12 förlustlandsting (inklusive primärkommunen Gotland) år 2004. Bäst gick det 2005 för Östergötland. Detta enligt SKLs ekonomirapport 2006.

Elisabet Ohlin

Företagshälsovård föreslås sjukskriva

Företagshälsovården bör integreras i primärvården och ta ansvar för sjukskrivningsarbetet. Det föreslår Socialförsäkringsutredningen.

Företagshälsovården bör i framtiden ha tre uppgifter: arbetsmiljöarbete, individbaserad sjukvård samt den sjukskrivande rollen. Detta är ytterligare ett av debattutspelen från Socialförsäkringsutredningen som i sin senaste debattskrift »Företagshälsovård på tre ben« utvecklar tankarna.

Utredningssekreterare Jan Bröms ser framför sig en primärvård alltmer baserad på privata vårdgivare där vanlig primärvård och företagshälsovård flyter ihop.

Vårdcentraler ska kunna erbjuda företagshälsovård

som en tjänst som ett företag kan köpa. Och företagshälsovården tar hand om det sjukskrivande arbetet, på delegation från Försäkringskassan. Ett större kostnadsansvar läggs på arbetsmarknadens parter – försäkringen ska bära sina egna kostnader – vilket ger incitament för parterna att utveckla företagshälsovården, arbetsmiljöarbetet och även ta ansvar för de anställdas hälsa ur ett rent sjukvårdsperspektiv. »Intressanta synergi« väntas uppstå, enligt utredningen.

Hur går det då med primärvården av alla dem som inte är anställda?

– Det finns ingen anledning att ta bort dagens primärvård, de äldres primärvård till exempel. Sedan kan man disku-

tera vem som ska betala den.

Ett problem, enligt Jan Bröms, är också hur det rent sjukvårdande inslaget i företagshälsovården ska betalas.

– Det logiska är att landstingen betalar det, men det är väldigt svårt att få in den sortens primärvård i landstingens prioriteringar.

Någon form av kapitationsersättning kanske kan vara en lösning, tror han.

För att klara en stor utbyggnad av företagshälsovården kan en del traditionellt läkararbete överföras på bland andra sjuksköterskor, sjukgymnaster eller beteendevetare, tror han också.

Jan Bröms hoppas att en företagshälsovård som får bedriva ren sjukvård ska tilltala Läkarförbundet.

Elisabet Ohlin