



Vad gäller för mig som läkare?

– vanliga frågor till medlemsrådgivningen

Varje år tar Läkarförbundets medlemsrådgivning emot flera tusen samtal från våra medlemmar. Här ger vi svar på några av de vanligaste frågorna. Du är alltid välkommen att ringa oss om du har något du undrar över.

Jag jobbar inom landstinget. Får arbetsgivaren lägga min semester hur som helst?

Nej. Arbetsgivaren ska eftersträva att arbetstagaren får en ledighetsperiod på minst fyra veckor under juni-augusti.

Hur lång semester har jag rätt till under ett års tid?

Om du har varit anställd i landsting under hela året så har du enligt kollektivavtalet rätt till:

Till och med 39 års ålder – 25 dagar semester.

Från 40 år – 31 dagar semester.

Från 50 år – 32 dagar semester.

Detta gäller även i många privata verksamheter.

Vad har jag för rätt att spara semester?

I stora drag säger regeln att minst 20 dagar ska tas ut under året. Överskjutande dagar får sparas.

Jag skulle vilja vara tjänstledig för att prova annan anställning.

Har jag rätt till det?

Det är arbetsgivaren som prövar om det är möjligt att ge

Medlemsrådgivningen

08 790 35 10

måndag 9-12, tisdag-fredag 9-12, 13-15

tjänstledighet för att prova annan anställning. Oftast beviljas tjänstledighet för sex månader i taget.

Har jag rätt till tjänstledigt för studier?

Ja, du har rätt till tjänstledigt enligt studieledighetslagen.

Vad har jag för rätt till föräldraledighet?

Tills barnet är 18 månader har du rätt till full ledighet oavsett om du tar ut föräldrapenning eller inte. Därefter har du rätt att vara helt ledig när du tar ut hel föräldrapenning.

Oavsett uttag av föräldrapenning har du rätt att arbeta 75 procent deltid till barnet nått åtta års ålder.

Jag är gravid. Måste jag jobba jour?

Under de sista 60 dagarna av graviditeten kan landstingsanställda läkare på egen begäran befrias från jourarbete.

Vad får jag för ersättning när jag är föräldraledig?

För landstingsanställda betalar arbetsgivaren ett tillägg utöver föräldrapenning när du är föräldraledig och tar ut föräldrapenning. Tillägget gör att du får ungefär 80 procent av lönen





under 270 dagar. Utöver det finns ett föräldrapenningtillägg som betalas ut vid föräldraledighetens början.

Jag ska löneförhandla. Var hittar jag lönestatistik?

På www.lakarforbundet.se får du som är medlem tillgång till lönestatistik. Både i databasen SacoLönesök och i Läkarförbundets egna sammanställningar. Kontakta din lokalförening för aktuell lokal lönestatistik. Ring gärna Läkarförbundets medlemsrådgivning om du har funderingar kring hur du kan använda statistiken i din löneförhandling.

Jag har blivit anmäld. Kan ni hjälpa mig?

Läkarförbundet har en skrift med råd och tips för hur du går tillväga, och hur du bör formulera dig, vid en anmälan. Beställ den från oss, exempelvis via www.lakarforbundet.se. Du kan också ringa medlemsrådgivningen med frågor kring utformningen av inlagor.



Vi har även ett kollegialt nätverk om du vill prata med en kollega om din situation. Du kan vara helt anonym. Telefon till nätverket: 08-22 58 38.

Under det halvår som jag arbetat som AT-läkare har jag bara haft handledningssamtal fyra gånger. Kan jag ställa krav på bättre handledning?

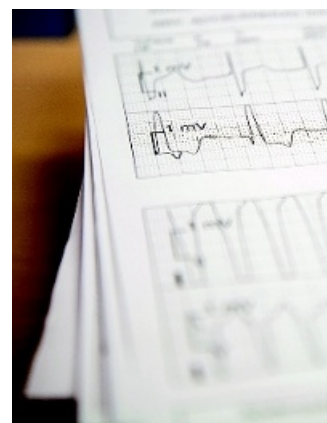
Enligt Socialstyrelsens föreskrifter har arbetsgivaren ansvar för att AT-läkaren handleds dels av en specialistkompetent läkare under varje tjänstgöringsavsnitt, dels av någon annan befattningshavare med ett övergripande ansvar för AT-läkarens sammanhållna kompetensutveckling. Läkarförbundet och Läkaresällskapet anser att handledning bör ske *minst* en timme varannan vecka och på i förväg avsatt tid. Troligen delar de andra AT-läkarna på orten dina dåliga erfarenheter och ni bör, tillsammans med lokala SYLF, kontakta arbetsgivaren för att förbättra situationen!

Höj statusen på klinisk forskning

I höst släpper regeringen en forskningspolitisk proposition. Läkarförbundet kräver satsningar som kvalitetssäkrar framtidens forskning och säkrar patientnyttan. Tillsammans med övriga vårdförbund inom Saco pekar vi på ett antal nyckelfrågor som vi anser är avgörande för att uppnå en högkvalitativ forskning.

Öka basresurserna till klinisk forskning
Det behövs bredd såväl som spets för att forskningen inom hela vårdsektorn ska utvecklas i positiv riktning. I dag är forskningen inom flera områden eftersatt och det krävs utökade statliga basresurser inom samtliga kliniska områden.

Öka forskningens meritvärde
Klinisk forskning inom vårdsektorn måste få högre status, annars är risken stor att vi förlorar unga, lovande forskare.



Skapa en tjänstestruktur för kliniska forskare

För att rekrytera och behålla unga kliniska forskare behöver vi förändra tjänstestrukturen. Vi föreslår kombinationstjänster inom samtliga vårdområden. Ytterligare ett sätt är att inrätta kliniska postdoktorstjänster. Meritvärdet för klinisk forskning måste också öka, den ekonomiska och karriärmässiga betydelsen för den enskilde måste bli större.

Resurser till behandlingsutvärdering för evidensbaserad vård
En snabbare användning av forskningsresultat i vården är önskvärd. Det leder till en bättre hälsa med ökad livskvalitet hos befolkningen samt minskade kostnader för samhället. Mer resurser behövs också för att utvärdera nya behandlingsmetoder.

Stärk infrastrukturen

Viktigt för en bred forskning är garanterade resurser till en stark infrastruktur i form av enheter för planering och genomförande av kliniska studier, stöd för analys samt samordning av resurser för forskarutbildning.

Minska byråkratiseringen av ansökningsförfarandet

Forskarna måste kunna ägna mer tid åt forskning och mindre tid åt administration.



Kontakta oss gärna

08-790 33 00 info@slf.se www.lakarforbundet.se

Information från Sveriges läkarförbund publiceras var tredje vecka. Ansvarig för sidorna: Anders Bengtsson.