

Oförändrad arbetslöshet

Antalet arbetslösa läkare i statistiken från AEA, Akademikerernas erkända arbetslöshetskassa, har i stort sett varit oförändrat under hösten 1997, visar Läkarförbundets statistik från januari 1998. I december uppbar 188 medlemmar ersättning från AEA.

46 procent av de arbetslösa läkarna är kvinnor. Andelen kvinnor inom medlemskåren är 38 procent. En viss övervikt av arbetslösa kan även noteras i de yngre åldersklasserna. 58 av de 188 arbetslösa hade specialistkompetens.

51 nya arbetslösa tillkom under december. 82 läkare har varit arbetslösa i 2–5 månader samt 55 i sex månader eller mer.

De arbetslösa fördelar sig på yrkesföreningarna enligt följande:

Sylf	111
ÖF	36
DLF	6
SPLF	1
SFLF	17
MLF	2
SLCF	0

15 av läkarna hade examen från länder utanför EU/EES, utan svensk legitimation.

Flest arbetslösa läkare (54) fanns i Stockholm, följt av Malmö (24) samt Göteborg (18). Men arbetslösa läkare kunde noteras även i glesbygdslänsting som t ex Norrbotten (2) samt Västerbotten (4).

Många AMS-registrerade

Även AMS-siffrorna över antalet arbetslösa läkare har varit oförändrade under hösten 1997. I december registrerades siffran 729. Av dessa var 363 helt arbetslösa och 98 deltidsarbetslösa medan 268 deltog i arbetsmarknadsåtgärder.

Av gruppen »helt arbetslösa» var 40 procent kvinnor. Drygt hälften (196) har utländskt medborgarskap. Framför allt kommer de från Östeuropa (79) samt Asien (72). En fjärdedel (94) har varit arbetslösa i sex månader eller mer.

Vad beror skillnaden på?

Den stora differensen mellan AEA- och AMS-siffrorna beror på att AEA-statistiken endast omfattar medlemmar i Läkarförbundet som har kvalificerat sig för ersättning från



Figur 1. Antalet arbetslösa läkare i AEA-statistiken 1992–1997.

AEA, dvs de har haft arbete och sedan blivit arbetslösa.

AMS-statistiken omfattar däremot *alla arbetslösa* personer som har vänt sig till arbetsförmedlingen och *sökt arbete som läkare*. Somliga är inte medlemmar i förbundet, och en del är läkare med utländsk utbildning som ännu inte fått behörighet för läkararbete i Sverige.

Det kan också finnas läkare som inte kvalificerat sig för AEA-ersättning, samt ett fåtal som är utförsäkrade på grund av att de har varit arbetslösa länge. Personuppgifterna hos arbetsförmedlingen är dock sekretessbelagda, så en närmare analys av vilka kategorier som berörs är inte möjlig.

Ulf Schöldström får nya arbetsuppgifter

Som framgick av Läkartidningen 43/97 fick Läkarförbundet en ny utredningschef från årsskiftet – Kåre Jansson, som närmast kom från en tjänst som ekonomidirektör i Nacka kommun.

Han övertog då stafettpinnen från Ulf Schöldström som varit utredningschef vid förbundet sedan 1977, dvs i drygt 20 år.



Ulf Schöldström

Ulf har nu intagit ett nytt tjänsterum vid Läkarförbundet, närmare bestämt på direktionsvåningen, och ingår idag i VD-staben direkt under Anders Milton. Hans primära uppgift är att bli a arbeta med

mera långsiktiga och strategiska policyfrågor för Läkarförbundet.

Ett konkret uppdrag för närvarande är projektet »De 100 stegen» som initierades vid förbundets fullmäktigemöte i maj 1997. I samarbete med Landstingsförbundet och Vårdförbundet skall ett program utarbetas med 100 steg för bättre kvalitet och tillgänglighet i vården, enligt förslag från förbundets ordförande Robert Leth.

Som framgick av ledaren i Läkartidningen 3/98 kommer Ulf Schöldström även att medverka i tidningen som skribent och krönikör med utgångspunkt just i det »långsiktiga och strategiska» tänkandet.

För medlemmarna kommer detta att betyda att Ulfs analytiska förmåga – hittills utövad mera anonymt i utredningsavdelningens tjänst – nu även får en vidare spridning i Läkartidningens spalter. Säkert blir detta till glädje för både läsarna och honom själv!