Redaktionssekreterare Anna Filipsson, tel: 08-790 34 88, e-post: anna.filipsson@lakartidningen.se

Avgiftsväxlingen räcker inte, hävdar Göteborgs läkarförening

Medlemsavgiften höjs 50 procent

Många lokalföreningar höjer medlemsavgiften från årsskiftet. I Göteborg och Kalmar har man begärt att få höja avgiften redan från 1 juli med 50 procent. Detta trots att Läkarförbundets avgiftsväxling från årsskiftet ska stärka lokalföreningarnas ekonomi.

Christina Berntsson, ordförande i Göteborgs läkarförening, säger att föreningen gick en miljon kronor back förra året.

– Att höja årsavgiften från 300 till 450 kronor från första juli hjälper en del.

Till årsskiftet höjs medlemsavgiften i Göteborg till 600 kronor per år, den miniminivå som krävs för att kunna söka bidrag från förbundet.

– Vi kommer inte att ha full täckning ens med en avgift på 600 kronor, och det är likadant för de andra stora föreningarna, säger Christina Berntsson.

Hon gjorde för ett år sedan en uträkning som visade att 700–1 000 kronor per medlem och år skulle behöva tas ut för att föreningen skulle klara sig själv. Och det kan så småningom behöva bli verklighet eftersom Läkarförbundets plan är att efter 2005 avskaffa bidragen till lokalföreningarna. Christina Berntsson säger att om inget ytterligare görs innebär det stora bekymmer bland annat för Göteborgsföreningen.

Konkurs ett alternativ?

– Annars kommer vi att gå i konkurs, och det vet jag inte om förbundet tycker är så kul.

– Detta tynger mig mycket, säger Christina Berntsson som menar att uppdraget som lokalföreningsordförande inte blir roligt med ekonomiska problem.

Det var vid förra årets fullmäktige som beslut fattades om en avgiftsväxling mellan lokalföreningarna och Läkarförbundet. Eftersom lokalföreningarna de senaste åren har fått ett allt större ansvarsområde och fler arbetsuppgifter är tanken att mer pengar ska gå direkt till föreningarna.

Om 2003 års budget godtas av årets fullmäktige kommer den centrala medlemsavgiften att sänkas med 250 kronor från årsskiftet. Lokalföreningarna ges då möjlighet att ansöka om att höja med motsvarande belopp. De flesta föreningarna har idag en avgift på mellan 200 och 300 kronor.

22 av 28 lokalföreningar har idag bidrag från förbundet för finansieringen av sin kanslipersonal. Många av dessa kommer därför att ansöka om att få höja medlemsavgiften med mer än 250 kronor eftersom 600 kronor per år och medlem är vad som behövs för att komma ifråga för bidrag.

Varje avgiftshöjning måste sanktioneras av beslut i CS, hur liten den än är. Men Conny Gustafsson, förbundssekreterare på Läkarförbundet, säger att CS med all sannolikhet kommer att fram till årsskiftet godkänna alla höjningar upp till 600 kronor i medlemsavgift.

Kanslipersonal behövs

– Lokalföreningarna får ta ett större ansvar för sin verksamhet, och de bör ha någon form av kanslipersonal för att klara funktionerna som de ska ha. Om någon förening sedan kommer fram till att ta ut till exempel 400 kronor och att det räcker så är det naturligtvis helt okej, säger Conny Gustafsson.

Läkarförbundets bidragspott för personalkostnader till lokalföreningarna minskas i samband med avgiftsväxlingen till 2,1 miljoner kronor. Planen är att bidragen ska finnas kvar till och med 2005. Systemet med avgiftsväxlingen och minskade bidrag ska utvärderas hösten 2004.

Sara Hedbäck
sara.hedback@lakartidningen.se

Vilken är den viktigaste fackliga frågan?

I slutet av maj hålls Läkarförbundets fullmäktigemöte. Då ska förbundets verksamhetsplan för åren 2002–2004 fastställas. I det ingår 16 visioner som ska styra förbundets arbete. En vision är att »alla läkare ska ha föredömlig fysisk och psykosocial arbetsmiljö«, en annan att förbundet arbetar för »tillgänglig och högkvalitativ hälso- och sjukvård på lika villkor för landets invånare«.

Läkartidningen frågade några deltagare på lokalföreningarnas senaste representantskapsmöte vilken facklig fråga de anser är den viktigaste just nu.

Samtliga foton: Lars-Olof Nihlén



Bengt Hultberg, allmänläkare, Jönköpings läns läkarförening:
– På det lokala planet är det att lyckas i de pågående revisionsförhandlingarna. Centralt är det att arbeta för att återställa sjukvårdens andel av BNP.
– Vårt landsting har egentligen god ekonomi, men vi kan inte expandera och har låg läkarbemanning. Vi skulle behöva vara fler doktorer i framför allt primärvården och psykiatrin. Då skulle arbetsmiljön bli bättre.
– Jag önskar att Läkarförbundet skulle synas mer i den allmänna debatten och vara opinionsbildande på ett bättre sätt.



Karin Malmqvist, Värmlands läkarförening:
– Hur ledarskapet förvaltas för att utveckla vården professionellt är det jag kommer att tänka på först. Arbetsmiljön.
– Sedan handlar det om mer pengar till vården. Det ställs krav på mig i min yrkesroll som jag inte kan uppfylla gentemot patienterna. Det är frustrerande när det exempelvis är väldigt långa väntetider för undersökningar och behandlingar som jag remitterar patienterna till.



Christina Berntsson, Göteborgs läkarförening:
– Arbetsmiljön är den viktigaste frågan. Och det handlar mycket om att det behövs mer resurser till lokalföreningarna, eftersom det är där det lokala arbetet utförs. Vi i de större föreningarna behöver mer pengar.



Roger Hedman, Norrbottens läkarförening:
– Arbetsmiljön är viktig. Vården behöver mer pengar – eller så måste man minska på våra arbetsuppgifter.
– Men det vi jobbar mest med just nu är att utjämna skillnaderna i löner mellan kvinnor och män. Det är inte värdigt att ha ojämlika löner, och vi har tänkt att bli första landsting utan löneskillnader.
– Den frågan borde förbundet kunna driva mycket hårdare.