



göra med förtroendet för vården. Ta gärna med representanter för medborgarna/patientföreträdare och se till att publicera skuggutredningen med buller och bång i god tid före den officiella juridiska beställningsproduktens offentliggörande.

Om läkarkåren inte tar initiativet *nu* glider saken över till de största dagstidningarnas ledarsidor, vilket redan är på gång [8, 9], och den kan hamna som en avgörande fråga i valet 2014. SLS har, som Ingemar Engström tydliggjorde vid mötet den 24 maj, ambitionen att gå före.

Jag tror att många praktiskt verksamma läkare med mig skulle vara stolta över om SLS och Läkarförbundet visade att doktorer i första hand är sina patienters förtrogna och att de slår vakt om läkaretiken i en tradition från Hippokrates. Att de således visar att doktorer inte är statens ombud i en utveckling mot ett tvingande hälsoparadigm med övervakning av den enskilde medborgaren. Vidare att kåren inte tummar på sekretess och professionellt medicinskt ansvar.

Starka ord? Läs Karin Johannisson's artikel om kontroll via forskningsregister, vår nya roll som biomedborgare och hur etiken slirar när konceptet förföriskt ska säljas till allmänheten [10].

■ *Potentiella bindningar eller jävsförhållanden: Inga uppgivna.*

REFERENSER

1. Kvalitetsregister – en guldgruva eller integritetsshot? Tisdagssammankomst Svenska Läkarsällskapet 24/5 2011. webb-TV. www.sls.se.
2. Wedin M, Jansson K. Växande administrativa krav skadar yrkesglädjen. *Dagens Medicin*. 17/2011.
3. Beijer E, Hasselblad H. Kvalitetsregister och styrningen av de professionella. www.newsmill.se 2009-10-03.
6. Jaktlund E, Andersson O. Påtvingade standardfrågor krymper. *Dagens Medicin*. 22/2011. p. 18-9.
10. Johannisson K. Gengångare i en skön ny värld. *Dagens Nyheter*. 2011-06-03.

läs mer Fullständig referenslista Lakartidningen.se

Rivieran och/eller Manhattan ...

Semesterlogi går utmärkt att boka på nätet

■ Med den senaste räkningen från Läkarförbundet infann sig det vanliga bryderiet. Betala eller inte? Årsavgiften är ansevärd och passerar inte obemärkt förbi i början. Vad gör Läkarförbundet egentligen för mig? Lönen går kräftgång, arbetsmiljön försämrats, utbildningen under arbetstid är oftast obefintlig och läkarkåren attackerar osakligt och oemotsagt i medierna. Självmordstalen är fortsatt höga.

Det är då med stor tillfredsställelse jag i LT 22-23/2011 (sidan 1232) läser att förbundsstyrelsen tar den brännande frågan om mitt behov av semesterlogi på fullaste allvar. Man har diskuterat frågan kring semesterbostä-

derna och gett vd-staben mandat att sälja några villor på Rivieran. Planen är att ersätta dessa med ny egendom, gärna i Antibes, och man har också diskuterat att införskaffa något i Alperna och på Manhattan.

Tack för omtanken, men jag måste tyvärr meddela att mitt intresse för både skidsport i Alperna och golf på Rivieran är obefintligt. Jag kan tipsa om att det går alldeles utmärkt att boka semesterinkvartering på nätet. Vill man vara med i en klubb som sysslar med förmedling av semesterbostäder finns det säkert många att välja mellan.

Vid diskussioner med kollegor har jag märkt att jag är

Läkarförbundet ska sälja fritidshusen i Haut de Cagnes i Frankrike och leta efter alternativ. En lägenhet på Manhattan är en idé för framtida nytillskott.

långt ifrån ensam om att drabbas av tvivel och eftertanke då det är dags att betala medlemsavgiften. Jag råder förbundet att koncentrera sina krafter och resurser där de behövs, och avstå från att tvinga dem som föredrar semester i stuga eller trekking i Transsylvanien att via medlemsavgiften sponsra andra medlemmars behov av rekreation på fashionabla adresser.

Dan Sandberg
leg läkare, Stockholm
dan_sandberg_79@hotmail.com

replik:

Medlemsförmåner extra bonus – kärnverksamheten främsta målet

■ I medlemskapet i Läkarförbundet ingår ett antal medlemsförmåner, där fritidshuset är en av de mest uppskattade. Det är viktigt att vara tydlig med att medlemsförmånerna inte är förbundets kärnverksamhet, utan en extra bonus.

Vårt arbete för att läkarna ska ha rätt förutsättningar att utföra sitt jobb – vilket innebär bra arbetsmiljö, god lön, möjligheter till fortbildning etc – är och kommer att vara vårt främsta mål.

Läkarförbundets fritidsfastigheter ska vara ekonomiskt bärkraftiga över tid och innebära en trygg placering av medlemmarnas pengar. Huset i Haut de Cagnes utanför Nice är uppskattat av många, och de har en stor

potential för privata ägare som kan förvalta husen själva. Kostnaden för förvaltningen har på senare år varit för hög; det är en av anledningarna till att vi nu väljer att sälja dem.

De nya investeringarna vi har tittat på i samband med att vi säljer husen i Haut de Cagnes är inte en utökning av antalet fastigheter.

På Läkarförbundets fullmäktigemötet år 2007 avslogs förslaget att avveckla förbundets fritidsfastigheter. Beslutet blev i stället att »se över en eventuell förnyelse av förbundets fritidsfastigheter och medlemmars möjlighet till förmånligt semesterboende». Det är detta beslut som ligger bakom det som nu

sker med omfördelningen av våra fritidsfastigheter. Målet är att erbjuda medlemmar attraktivt och förmånligt semesterboende, med ambition att det ska tilltala så många medlemsgrupper som möjligt.

Jag hoppas att du även i fortsättningen väljer att betala räkningen från Läkarförbundet. Jag kan försäkra dig om att din medlemsavgift går till vårt fackliga och professionella arbete. Här finns mycket att göra. Svensk hälso- och sjukvård är i behov av förändring, och med en enad läkarkår är jag säker på att vi kan påverka utvecklingen till det bättre.

Marie Wedin
ordförande,
Sveriges läkarförbund