



FULLMÄKTIGE
2022

VERKSAMHETSBERÄTTELSE MED ÅRSREDOVISNING 2021

2021
SIFF
ROR

1210 yrkesverksamma läkare blev medlem i Läkarförbundet. s 39

Projekt Läkarbesöket inleddes, där ordföranden besöker samtliga **21** regioner för att påverka regionalpolitikerna. s 21

1300 felregistreringar upptäcktes i SCB:s yrkesregister. s 7

329 nyheter på Infarten. s 37

5,3 dagar extern fortbildning per år. s 20

Förbundet levererade **7** temaföreläsningar och **5** webinarier. s 35

Antalet aktiva SPUR-inspektörer är nu över

400 s 46

47 förslag på åtgärder för att säkra tillgången till specialistläkare. s 10

48

procent av våra yrkesverksamma medlemmar svarade på Lönenekäten. s 30

Förbundet äger fritidslägenheter. s 45

39

Rekord på årets Studierektorskonferens med **263** deltagare. s 23

95 procent kan rekommendera en kollega att hyra våra fritidshus. s 28

30 fullmäktigeuppdrag har verkställts under året. s 48

78000 personer läser ett genomsnittligt nummer av Läkartidningen. s 47

Innehåll

VERKSAMHETSBERÄTTELSE

Ordförande har ordet	s 4
Förbundsdirektören sammanfattar 2021	s 5
Strategi 2025	s 6
Läkares ställning och arbetsvillkor	s 7
Forskning och utbildning	s 10
Sjukvårdspolitik	s 12
Basverksamheterna	s 15
Medlemsutveckling	s 39
Fastigheter.....	s 44
Lipus	s 46
Läkartidningen	s 47
Fullmäktigeuppdragen	s 48
Hållbarhet	s 58

BILAGOR

Förbundsstyrelsen	s 61
Förtroendevalda	s 62
Förbundets representanter	s 63
Anställda	s 64
Avgivna remissyttranden	s 65

ÅRSREDOVISNING

Förvaltningsberättelse	s 70
Resultaträkning	s 75
Balansräkning	s 76
Kassaflödesanalys.....	s 78
Redovisningsprinciper och noter	s 79
Revisionsberättelse	s 90
Revisionsrapport	s 94

Ordförande har ordet

Det blev återigen ett speciellt år då 2021 till stor del präglades av den fortsatta pandemin. Hälso- och sjukvården var fortsatt under högt tryck vilket fick konsekvenser för våra medlemmar. Jag vill från botten av mitt hjärta rikta ett stort tack för alla era insatser under pandemin. Läkare är en yrkeskår som alltid tar stort ansvar och ställer upp i krissituationer. Detta har vi visat prov på under hela pandemin. Och betydelsen av de insatser som gjorts av Sveriges läkare har synliggjorts i hela samhället.

Parallellt med pandemin så fortskred förbundets verksamhet. Vi gick in i lönerevisionen 2021 med ett nytt avtal på kommun- och regionsektorn och med facit i hand kan jag konstatera att revisionen blev framgångsrik på många håll, med en garanterad lägsta höjning på minst 2 % för läkarkåren och med ett genomsnitt på över 2 %. Under året har även villkoren för vikariat och visstidsanställningar förbättrats då inlasningstiden förkortats från 24 till 18 månader för denna grupp.

Läkarförbundet har sedan 2018 arbetat målmedvetet för att en nationell primärvårdsreform ska bli verklighet. För att kunna hantera trycket på svensk hälso- och sjukvård behövs rejäla satsningar på primärvården. Både i form av resurstillskott och genom en reform där hela befolkningen listar sig på en egen vald fast läkare. Det skulle stärka valfriheten och bidra till en god kontinuitet och höjd produktivitet i vården. Arbetet med att detta ska bli verklighet har fortskridit under 2021. Pandemin har fortsatt blottlagt regionernas oförmåga att tillhandahålla tillräckligt med vårdplatser – samt personal som bemannar dem. Samtidigt har en vårdskuld byggts upp i och med inställda operationer. Behovet av en förändrad och förbättrad styrning inom vissa delar inom hälso- och sjukvården har blivit allt tydligare under pandemin och det är något som Läkarförbundet under året framfört till beslutsfattare och makthavare.

En annan viktig fråga där vi växlat upp vårt arbete under 2021 är kompetensförsörjningen. I början av året antog förbundsstyrelsen en helt ny kompetensförsörjningspolicy med 47 förslag som syftar till att säkra kompetensförsörjningen av specialistläkare i Sverige. Arbetet med att få gehör för samtliga förslag har påbörjats och jag ser fram emot att se resultat av detta arbete framgent. På samma tema så har vi påbörjat det partsgemensamma arbetet med SKR som bland annat syftar till att öka antalet AT-, BT-, och ST-tjänster. Tillsammans ska vi försöka hitta vägar fram för att kunna hantera det större handledaruppdraget som fler tjänster medför samt hitta lösningar på AT-flaskhalsen.

I slutet på året påbörjade vi äntligen det så kallade Läkarbesöket – en rundresa genom Sverige där vi träffar beslutsfattare och politiker tillsammans med lokalföreningarna. Det första besöket var hos Örebro läns läkarförening och jag ser fram emot att besöka alla föreningar kommande år. När vi tillsammans krokar arm, lokalt och nationellt, har vi större chans att påverka och förbättra situationen för våra medlemmar.

Vi är den medicinska professionens organisation och vi samlar över 56 000 läkare och studenter. Tillsammans gör vi skillnad ute på klinikerna, i mötet med patienter, inom forskning och utbildning, inom industrin, inom policyarbete och i rollen som chef. För att skapa förändring på riktigt krävs tålamod och envishet - något som Läkarförbundet år efter år visar prov på.



Sofia Rydgren Stale
Ordförande Sveriges läkarförbund

Förbundsdirektören sammanfattar 2021

Detta blir mitt sista förord till en verksamhetsberättelse för Sveriges läkarförbund.

Sedan 2015 har vi förändrat mycket kring strategiskt arbetssätt, påverkansarbete, opinionsbildning, fackliga förhandlingar, förbundets ekonomi och fastigheter och inte minst stödet till medlemmarna.

Vi fortsätter växa som förbund och det senaste tertialet har vi fortsatt växa i en facklig omvärld där de flesta tappar medlemmar. Den första året av Coroneffekt ser ut att ha släppt inom LO, TCO och delar av SACO.

Vi fortsätter ha god kostnadskontroll och intäkterna växer med fler medlemmar och fastigheterna och kapitalförvaltningen avkastar väl.

Vi fortsätter att synas och under 2021 har vi syns lika mycket som det exceptionella året 2020 och betydligt mer än 2019.

Vi fortsätter att påverka politiken. Under 2020 års sista tertial har regeringen lägga fram en proposition för en förbättrad primärvård. Detta efter att vi under 6 års envist opinionsbildande har påverkat såväl partier som allmänhet. Men det är förstas långt kvar till en reform värd namnet. Så vi fortsätter påverka med en långsiktig strategisk agenda.



Hans Dahlgren
Förbundsdirektör Sveriges läkarförbund och VD för Läkartidningen

Strategi 2025

A INITIATIV **Läkares ställning och villkor**

Mål **A1 Läkares ansvar ska följas av befogenheter**

Mål **A2 Läkares arbetsliv ska vara hållbart**

Mål **A3 Läkares köpkraft ska öka**

B INITIATIV **Forskning och utbildning**

Mål **B1 Det statliga ansvaret för dimensioneringen av utbildningstjänster ska öka**

Mål **B2 Fortbildning för specialister ska vara statligt reglerad**

Mål **B3 Andelen disputerade läkare ska öka mellan år 2020 och 2025**

C INITIATIV **Sjukvårdspolitik**

Mål **C1 Primärvårdsreform med listning på läkare och listningstak ska beslutas**

Mål **C2 Vårdplatser ska vara dimensionerade efter behov**

Mål **C3 Fler vårdenheter ska vara läkar drivna**

Mål **C4 Staten ska ta ett ökat ansvar för styrningen av hälso- och sjukvården**

Läkares ställning och arbetsvillkor

Året inleddes med uppgifter från SCB som överraskade Läkarförbundet. Efter utredning kunde förbundet meddela regeringen om felaktigheter i statistiken. Det uppdagades uppemot 1 300 felregistreringar i Statistiska centralbyråns (SCB:s) yrkesregister där bland andra sjuksköterskor och undersköterskor felaktigt registrerats som läkare. I viss mån tråkiga nyheter för förbundet som gärna såg fler läkare, men siffrorna stämde aldrig med förbundets egna och inga förhoppningar hann därför skapas.

Arbetsmiljö

Läkarförbundet har under året varit verksamma inom **Suntarbetsliv**. Där arbetar man bland annat med konceptet "Forskning på fem" som bygger på samtal på arbetsplatser rörande aktuella ämnen inom arbetsmiljö. Under året bistod förbundet med framtagandet av material och verktyg för arbete inom området våld och hot på arbetsplatser.

Lönepolitik

Under året startades projektet Lönepolitiskt program (**LÖP**). Det är ett långsiktigt strategiskt arbete för att öka läkares köpkraft. Det lönepolitiska projektet har lön och lönebildning i fokus. På Förbundsstyrelsens uppdrag drivs arbetet av en referensgrupp. Under året påbörjades arbete med nulägesanalys i samverkan med förbundets lokalföreningar. Arbetet fortsätter in i nästa verksamhetsår då projektets handlingsplan planeras utarbetas.

Kommunal-Regional sektor

När pandemin brutit ut i Sverige i mars 2020 kom Läkarförbundet och SKR överens om ett krislägesavtal (**KLA**). Avtalet var egentligen utformat som reaktion på de omfattande skogsbränderna 2018, men skulle fungera för alla krislägen. Läkarförbundets utvärdering av avtalets tillämpning i praktiken visade på brister. Framför allt saknades möjlighet till längre vila efter en så kallad anvisningsperiod (period med intensiv tjänstgöring, normalt fyra veckor i sträck). Förbundets medlemmar som arbetat enligt avtalet återkopplade brist på återhämtning under hela krisen. När SKR föreslog förlängning av avtalet, och lade fram ett nytt förslag till avtal i maj som inte heller beaktade behovet av återhämtning, svarade förbundet med att avvisa förslaget och säga upp gällande avtal. Alla andra fackförbund som är parter i avtalet antog förslaget.

Inom Kommunal-Regional (KR) arbetsmarknadssektor finns Valfärdens arbetsmiljöråd (AMR), en parts-gemensam arena för strategiska arbetsmiljö- och samverkansfrågor. AMR har ett stödteam vars uppdrag är att ge stöd till lokala parter rörande samverkansavtalet. Läkarförbundet medverkar i alla tre. Det kan

handla om att man inom en kommun eller region har svårt att få samverka att fungera eller att man ser behov av stöd inför att man ska teckna ett nytt lokalt samverkansavtal.

Privat sektor

Läkarförbundet ingick nytt avtal med Vårdföretagarna under året. Det nya löneavtalet med Vårdföretagarna stärker medlemmarnas inflytande över sin löneutveckling, framför allt genom att tydliggöra en överenskommen process för lönebildning. Avtalet gäller alltså medlemmar inom företagshälsovård, vård- och behandlingsverksamhet, omsorgsverksamhet och äldreomsorg.

Läkarförbundet avtalade också om förlängning av möjligheten till korttidsarbete. Avtalet ingicks med Fremia, Vårdföretagarna och Arbetsgivaralliansen.

Nationella taxan

Tillsammans med Fysioterapeuterna har förbundet lyckats flytta diskussionen om att ersätta taxan vidare. Ett förslag till ersättning av systemet med Nationell Taxa har formulerats, som också SKR är förlit med. Förhandlingar inleddes därför under året, med socialdepartementet som äger frågan.

Möten har också skett under året med Liberalerna angående den nationella taxans framtid och det arbete som pågår på departementet om Nergårdhs olika förslag (God och nära vård) kring taxan.

Socialförsäkring

Läkarförbundet antog under året en reviderad policy för **Läkarens arbete med sjukskrivningsärenden**. I policyn lyfts behovet av en tydligare ansvarsfördelning samtidigt som det måste finnas en flexibilitet i systemet, och att vi behöver ett differentierat synsätt på sjukskrivningarna som utgår från individen. Ansvarig sjukskrivande läkare ska vid mer komplexa sjukfall kunna remittera till multiprofessionella team, och ett differentierat synsätt på läkarintygen kan effektivisera hanteringen av ärendena: enkla sjukfall, enkel hantering. Policyn lyfter också vikten av att de som har en påbörjad rehabilitering med god prognos ska kunna avsluta den utan att tidsgränser i sjukförsäkringen sätter stopp för det. Policyn presenterades av förbundets ordförande Sofia Rydgren Stale vid ett digitalt möte i Nationellt försäkringsmedicinskt forum (NFF) i början av året, som Läkarförbundet var värd för.

Bokstavsutredningarna

Regeringen presenterade under året **de tre utredningar som ska reformera svensk arbetsrätt**. På grund av dessas förkortningar och de arbetsrättsliga lagarnas förkortningar (som används som akronymer) kallas de bokstavsutredningarna.

Reformerna utgår från överenskommelsen om anställningstrygghet mellan PTK och Svensk Näringsliv, en överenskommelse som IF Metall och Kommunal också anslutit till. Överenskommelsen har en bredare syn på anställningstrygghet och reglerar också kompetensutveckling i nuvarande och framtida anställning.

De tre utredningarna som presenterades behandlade anställningsskyddet, en ny offentlig omställningsorganisation för grundläggande omställnings- och kompetensstöd och ett nytt offentligt studiestöd. De remitterades under året och Läkarförbundet gavs tillfälle att yttra sig genom förhandlingsorganisationen OFR och genom Saco. Om förslagen blir lagar, planeras de tillämpas i oktober 2022. Praktiskt taget samtliga förekommande avtal på arbetsmarknaden kommer i så fall att behöva omförhandlas.

Nya på arbetsmarknaden

Läkarförbundet genomförde under året ett webinarium riktat till medicinstudenter, med matnyttiga tips kring vad man bör tänka på inför sommarjobb. Syftet var i första hand att stödja medlemmar, men i andra hand också förebygga destabiliserande lösningar på arbetsplatserna. Uppföljning av avtalsformer för sommarjobb genomfördes under hösten och fortsätter in i nästa verksamhetsår.



Forskning och utbildning

Allmäntjänstgöring och Bastjänstgöring

Under året fokuserade det partsgemensamma arbetet med SKR på tre områden. Att informera om **den nya utbildningsstrukturen** för läkarna, att adressera de ökade behoven av handledarkapacitet och att förbättra flöden inom utbildningsstrukturen med särskild fokus på AT och BT. Flera projekt pågick under året med dessa syften, bland annat en särskild informationsfilm rörande utbildningsstruktur.

Parallellt har det Nationella Vårdkompetensrådet inrättat en arbetsgrupp särskilt för AT och BT, som inledde sitt arbete under året. Gruppens syfte är att skapa en samsyn mellan alla berörda parter rörande behoven av och inom AT och BT. Läkarförbundet medverkade i arbetsgruppen genom Madeleine Liljegren, styrelseledamot och ordförande för Utbildnings- och Forskningsrådet. Gruppen har också uppdraget att lägga fram förslag på hur förutsättningarna kan förbättras för införandet av BT och det parallella hanterandet av AT. Under året höll gruppen en workshop med temat handledning, där framför allt behovet av ökade handledarresurser diskuterades med representanter för regionerna. Rådet har lagt fram ett förslag om en nomtid för AT om 18 månader.

Som ett initiativ delvis inom ramen för detta arbete föreslog Läkarförbundet tillsammans med SKR att AT läkarna kunde placeras även i verksamheter som traditionellt inte tidigare använts inom ramen för AT. Socialstyrelsen reagerade positivt på förslaget, med förbehållet att AT-föreskriften upprätthålls. Detta öppnar för en betydelsefull ökning av handledarkapacitet och möjlighet att ta emot fler AT-läkare i den fortsatta planeringen för regionerna.

Läkarförbundet och dess specialitetsföreningar fick under året tillfälle att diskutera den nya BT föreskriften med Socialstyrelsen, vid Läkarförbundets Representantskap i maj.

Specialisttjänstgöring

Läkarförbundet antog inte minst därför en **ny Kompetensförsörjningspolicy**. Policyn har underrubriken *förutsättningar för en kompetensförsörjning i balans* och innehåller 47 förslag på åtgärder som förbundet anser behövas för att säkra tillgången till specialistläkare för framtiden. Policyn presenterades och diskuterades under ett webinarium där bland annat Regeringskansliet och SKR deltog.

Ett av de 47 förslagen i policyn är att utreda förutsättningar för utbildningsregioner, alltså ett system med regioner, som utöver det generella utbildningsuppdraget, skulle ha ett särskilt utbildningsuppdrag inom angivna specialiteter, så kallade utbildningsregioner. Idén bygger på en nationell samordning. Förbundet har genom sitt Utbildnings- och Forskningsråd gjort en sådan studie under året, som diskuteras med delföreningarna. Generellt är delföreningarnas syn positiv. Arbetet fortsatte in i nästa verksamhetsår.

Läkarförbundets arbete med att få Socialstyrelsen att förbättra det nationella planeringsstödet (NPS)

fortsatte under året. Detta år fokuserade förbundet framför allt på att påvisa bristerna i statistikunderlaget och framföra förslag på lösningar för att åstadkomma bättre behovsprognoser för dimensioneringen av ST utbildning inom respektive specialitet. Ur Läkarförbundets synpunkt faller detta arbete inom ramen för förslaget att införa en nationell utbildningsportal för utbildningsläkare.

Dialogen med regeringen gav några frukter under året. I september meddelade regeringen att det ska tas fram nationella rekommendationer kring antalet ST-platser i allmänmedicin. I november gav man också ett särskilt uppdrag till det Nationella Kompetensförsörjningsrådet, tillsammans med Myndigheten för arbetsmiljökunskap, att dimensionera antalet ST-platser inom arbetsmedicin. Detta rör visserligen bara två specialiteter men är ändå en betydande framgång, Läkarförbundet har under flera år betonat det trängande behovet av en nationell samordning och lösning för dimensioneringen av ST-platserna. För alla specialiteter.

Läkarförbundets arbete med att öka andelen chefer som är läkare, och läkare som är chefer, sker också inom ramen för ST. Under året har en referensgrupp tagit fram en nationell modell för Ledarskaps-ST, med just syftet att fler regioner ska erbjuda **Ledarskaps-ST** och därmed bidra till att fler läkare vill bli chefer och ledare. Detta är ännu ett av de 47 förslagen i den nya policyn. Modellen lanserades vid höstens Studierektorskonferens i samband med Framtidens specialistläkare (FSL) i Malmö.

Under året gavs tillfälle att diskutera den nya ST-föreskriften med Socialstyrelsen. Vid Läkarförbundets Representantskap i maj mötte förbundets specialitetsföreningar företrädare för Socialstyrelsen för att diskutera bland annat detta, och det gavs också utrymme att diskutera de nya utmaningar som kommer med att fler vårdgivare behöver samarbeta kring ST-läkares utbildning.

Fortbildning

Sveriges läkarförbund kunde under året tyvärr konstatera ännu en gång att tiden för specialistläkarnas fortbildning fortsätter att minska. Det gäller i allmänhet - under pandemin minskade alla möjligheter till fortbildning tämligen drastiskt.

Det mångåriga arbetet med att förbättra Sveriges läkares tillgång till fortbildning fortsatte även 2021. Förbundet har fortsatt föra debatt för att skapa opinion och har haft flera debattartiklar under året, en av dem tillsammans med fem andra professionsförbund rörande vikten av en reglerad fortbildning.

Året blev inte helt utan framgångar. Socialstyrelsen föreslog att "Rutin för uppföljning av individuella fortbildningsplaner" ska bli en av de Indikatorer som ska användas vid uppföljning av nära vård med fokus på primärvård. Det har Läkarförbundet arbetat både länge och hårt med att få till stånd. Under allmänna motionstiden skickade samtliga partier utom Socialdemokraterna och Sverigedemokraterna in motioner på temat fortbildning. De flesta förespråkade någon form av reglering eller nationell styrning av fortbildning för läkare. Arbetet fortsatte in i nästa verksamhetsår.

Sjukvårdspolitik

Pandemin och dess efterspel

Året såg förvisso inget efterspel till pandemin eftersom den fortsatte. Men visst efterspel fanns i form av utvärderingar av flera slag. Förbundet var mycket engagerat i Coronakommissionens arbete under året. Förbundet bjöd in sig själv med en skrivelse från förbundets ordförande Sofia Rydgren Stale vid arbetets start och kunde redan där bidra med hur förbundets medlemmars berörts av pandemin. Efter kommissionens första delbetänkande medverkade förbundet i den offentliga hearingen med Socialutskottet om delbetänkandet. Det gavs tillfälle att redogöra för frågeställningar om pandemin och dess konsekvenser utifrån Coronakommissionens delbetänkande. I februari bjöd Läkarförbundet också in Coronakommissionens huvudsekreterare Joakim Sonnegård för att presentera Coronakommissionens första delbetänkande i detalj. Betänkandet påpekar tydliga brister i regionernas säkerställande av läkarnärvaro och individuella läkarbedömningar i särskilda boenden och att läkarbedömningar på distans utan kännedom om patienten borde inte ha förekommit. Som åtgärd vill kommissionen att kommuner bör få befogenhet att anställa läkare och att regionerna måste säkra tillräckliga läkarresurser i äldreomsorgen. Vad gäller dessa läkarinsatser måste kommunerna ställa tydligare krav på regionerna och regionerna måste leva upp till sina skyldigheter.

Ett slags efterspel till pandemin kan frågan om den så kallade "vårdskulden" sägas vara. En benämning på ackumulerade vårdbehov som förbundet inte är helt bekvämt med men som är den gängse. Läkarförbundet har under hela pandemin imponerats av Danmarks sätt att lösa krisen och så även frågan om "vårdskuld". Därför genomförde förbundet ett seminarium om **Danmark** och "vårdskulden" där läkaren Isac Riddarsparre visade hur Danmark lyckats bättre än Sverige. En viktig förklaring visade sig vara att Danmark har ett mer nationellt samordnat sjukvårdssystem. Samtidigt har **Storbritannien** också uppvisat en snabbare återhämtning av vårdskulde, trots att de har en mer decentraliserad vård än Danmark. En andra väsentlig orsak till Danmarks framgång är dess effektiva vårdgaranti med många små aktörer.



Fast läkare

När budgetpropositionen för 2022 presenterades i september konstaterade Läkarförbundet att det återigen saknas reformer för att Sveriges invånare ska ha rätt till fast läkare. Detta påtalades.

Också i dialogen med Socialstyrelsen understryker förbundet oupphörligt att listning på läkare för hela befolkningen, tillsammans med andra reformer som ökar tillgång till specialister i allmänmedicin, är det mest säkra sättet att uppnå målsättningen om fast läkare. Utöver skriftväxling och remisser hade

Läkarförbundet ett särskilt möte med Socialstyrelsen med fast läkare som enda ämne. Under mötet diskuterades vad som avgör antalet invånare som en läkare kan vara ansvarig för. De faktorer som togs upp var bland annat invånartäthet, verksamhetens sätt att organisera sig och läkarens erfarenhet, samt att digitaliseringen ökar inflödet av vårdförfrågningar.

Fast läkare är en rubrik för den mer genomgripande reform av primärvården som Läkarförbundet vill se och under året fortsatte arbetet med primärvårdsrapporterna. Fem delrapporter baserade på primärvårdsenkäten från 2020 levererades under året: *Tillgänglighet och kontinuitet; Pandemins effekter; Glesbygd och landsbygd; Chefskap och Arbetsmiljö*.

Primärvårdsenkätorna gav genomgående nedslående inblick i primärvården, även jämfört med enkäten 2015. Delrapporterna förstärker därför bilden av en primärvård i kris, där utvecklingen närmast står still eller går bakåt. Förbundets medlemmar och övriga respondenter upplever en försämrad tillgänglighet och kontinuitet, liksom hög tidspress och etisk stress. Allt färre läkare som chefer ser också ut att bidra till en försämrad arbetsmiljö. Delrapporterna är avsedda för publicering under följande verksamhetsår, och utgöra saklig grund för det fortsatta argumenterandet för listning på läkare, listningstak, mer resurser till primärvården med mera.

Privata sjukvårdsförsäkringar

Frågan om privata sjukvårdsförsäkringar är kontroversiell och förbundet medverkar i den expertgrupp som hör till Utredningen om privata sjukvårdsförsäkringar (S 2020:13). Förbundet representerades av förste vice ordförande Karin Båtelson. Under året hann bara ett möte hållas och det behandlade förslagna texter, samt vad som kommit fram under intervjuer med företrädare för regioner och privata vårdgivare. Det fanns också en diskussion kring konsekvenser av utredningens förslag.

Sjukförsäkring

Regeringen annonserade under året att man planerar för lagändringar baserade på förslagen i utredningen "En trygg sjukförsäkring med människan i centrum". I dialogen med socialministern företrädde förbundet av dess ordförande, Sofia Rydgren Stale. Väsentliga skillnader mot dagens regler är att det idag går skarp gräns vid **dag 365** i ett sjukfall. Reglerna behöver göras mer flexibla för att det vid behov ska bli lättare att fortsätta att vara sjukskriven även efter dag 365. Läkarförbundet är i grunden positiva till detta med hänsyn till patienter med till exempel långtids covid.

E-hälsa

Under året har Läkarförbundet genom andre vice ordförande Marina Tuutma medverkat i Statskontorets uppföljning av Vision e-hälsa 2025. Marina kunde redovisa hur Läkarförbundet uppfattar styrningen av och organisationen för Vision e-hälsa och digitaliseringen inom vård och socialtjänst i stort. Hon redogjorde för för- och nackdelar med den nuvarande **samverkansformen** och den ansvarsfördelning som gäller idag. Hon kunde också bidra med belysning av utvecklingsbehov och utmaningar i arbetet med att dra nytta av digitaliseringen inom svensk sjukvård.



Basverksamheterna

Demokratistöd

Förbundsstyrelsen

Pandemin och dess påverkan fortsatte under året och såväl Förbundsstyrelsens som Presidiets möten under perioden behövde hanteras digitalt, med få undantag. Styrelsens möten kunde genomföras som planerat men utan extrainkallade möten som fördubblade styrelsens mötesmängd för det föregående året. Det förklaras delvis av att Förbundsstyrelsen redan utgångsvis planerade in fler, tätare och längre möten än tidigare, dels av att erfarenheterna från 2020 togs tillvara i planeringen. Förbundsstyrelsen har också kunnat medverka under året i vanlig ordning vid Fullmäktigemöte, Läkardagar och Ordförande-konferens samt stått till valberedningens föfogande. Det är ledamöter ur Förbundsstyrelsen som leder arbetet i råden och delegationen, varom mer senare.

Ordförande Sofia Rydgren Stales representativa uppdrag för Läkarförbundet under året var relativt opåverkade av pandemin sånär som på att också de var digitala ända till hösten 2021.

Inom förbundet har Sofia fortsatt sin dialoggrunda som inleddes 2020. Bland annat har hon mycket aktivt besökt specialitetsföreningars styrelsemöten liksom yrkesföreningarna och flertalet lokalföreningar. Huvudbudskapet för dialogmötena har varit **Ett förbund i samarbete**, att stärka vår organisation och kraftsamla mot gemensamma mål. Det skedde digitalt större delen av året på grund av pandemin, men under hösten 2021 kunde faktiskt ett antal fysiska möten genomföras.

Ordförande representerar förbundet som styrelseledamot i Sacos styrelse. Inom ramen för hennes arbete där medverkade hon vid möten med gruppen Saco hälso- och sjukvård. Där beslutades att Läkarförbundet även fortsättningsvis kommer att leda nätverket, med Sofia Rydgren Stale som sammankallande i arbetsutskottet. Därtill att tjänstemannastödet fortsätter att ligga hos förbundet. Till Sacos kongress motionerade förbundet om behovet av reglerad fortbildning, behov av analys av livslön och arbetsvillkor för forskarutbildade samt uppräknade av taket i sjukförsäkringen. Sofia har också haft flertalet möten med kollegorna i Sacosfären, liksom Kommunal, Vision och Vårdföretagarna. Syftet med dessa var att diskutera aktuella frågor där förbunden har beröringspunkter.

Som förtätning av förbundets **dialog med Socialstyrelsen** mötte Sofia Olivia Wigzell, generaldirektören för myndigheten, i direkta samtal. Dessa samtal handlade bland annat om handböckerna för AT/BT, fortbildning och kompetensförsörjningsfrågorna. Den kommunala äldrevården var också ett högaktuellt område vid tidpunkten, och lyftes.

Sofia representerar förbundet också i de direkta samtalen med regeringsföreträdare. Bland annat träffade hon de sjukvårdspolitiska företrädarna i socialutskottet, envar i separata möten, inklusive Acko

Ankarberg (KD), ordförande Socialutskott. Härutöver har hon haft flera möten med socialminister Lena Hallengren och socialförsäkringsminister Ardalan Shekarabi. Med den senare har framför allt de då aktuella socialförsäkringsfrågorna diskuterats. Ardalan hann också vara arbetsmarknadsminister under året och Sofia träffade honom också i den egenskapen.

Dialogen med Läkarsällskapet förs på flera plan, där båda ordförande möts för samtal och regelbundet också båda presidier. Därutöver förs dialoger mellan Förbundsstyrelsens råd och motsvarande grupper inom sällskapet. Detta pågick också under detta år, men som all annan kontakt var den begränsad till digital form och delar av Sällskapets verksamheter låg periodvis nere varför vissa dialoger inte kunde upprätthållas.

Även i **opinionsbildande miljöer** medverkar ordförande för att föra förbundets talan. Hon deltog till exempel i ett riksdagsseminarium kring prediktiv medicin, ett seminarium med Timbro om statlig sjukvård, ett rundabordsamtal med SNS om forskningspolitik, LIF:s digitala seminarium med fokus på viktiga sjukvårdspolitiska valfrågor och ett seminarium om läkares kompetensförsörjning som Läkarförbundet arrangerade. Många fler liknande representationer skedde under året.

De representativa uppdragen kan sägas ha fått en form av utdelning såtillvida att Läkarförbundets ordförande hamnade bland **topp-tio på Dagens Medicins maktlista**.

Inte bara ordförande utan också de flesta ledamöter i Förbundsstyrelsen och Presidiet har flertalet representativa uppdrag av liknande karaktär. Även andra medlemmar har sådana uppdrag för förbundet. Dessa återfinns angivna i bilaga 3 till verksamhetsberättelsen.

Arbetslivsgruppen (ALG)

Arbetslivsgruppen är Förbundsstyrelsens råd för beredning av frågor relaterade till arbetsmiljölagen specifikt och arbetsmiljö i bredare bemärkelse. Under året leddes den av ordförande Emelie Hultberg, ledamot av Förbundsstyrelsen. Rådets ledamöter byttes ut under våren 2021.

Under året har arbetet med covidrelaterade frågor fortfarande stått i fokus. Bland annat har covid som arbetsskada, anpassningar i arbetet för gravida medarbetare och hur läkare och övrig vårdpersonal prioriterats när vaccinationerna kom i gång under våren.

ALG har fördjupat sig i läkares arbetstider och schemaläggning, bland annat vid ett givande möte med Göran Kecklund, professor i psykologi som ägnat sig åt sömn och nattarbete. Vidare har diskussioner förts om hur förbundet kan samla och sprida kunskap om verktyget 6:6a-begäran.

Rådet är nära Suntarbetsliv och förbundets medverkan i dess arbete, som redan presenterats ovan. Man är också involverade i Välfärdens Arbetsmiljöråds stödteam som också de redan presenterats ovan.

Etik- och ansvarsrådet (EAR)

Frågan om dödshjälp är årligt återkommande och 2021 var inget undantag. I ljuset av andra organisationers opinionsmätningar bland läkare, som visade på resultat som förbryllade Läkarförbundet (nämligen stor majoritet som stödjer dödshjälp), genomfördes en egen enkät bland medlemmarna. Utfallet

blev så som vid tidigare tillfällen. Förbundet är splittrat i sin syn och många av medlemmarna är osäkra. Fyra av tio av de svarande är positiva till legalisering av **dödshjälp**, en tredjedel är negativa och en fjärdedel har valt svarsalternativet "Jag vet inte". Rådet kunde inte se något stöd i medlemskåren för att föreslå en ändring av förbundets politik i frågan, som är en negativ hållning till dödshjälp. Förbundets politik medför att rådets ordförande, styrelseledamoten Torsten Mossberg, blir ymnigt efterfrågad i media och andra offentliga sammanhang. Frågan väcker mycket starka känslor, såväl bland medlemmar som i samhället i övrigt.

De flesta frågor som bereds av Etik- och Ansvarsrådet väcker starka känslor. Under året har rådet utrett frågan om **"oskuldoperationer"**, Transportstyrelsens föreskrifter om medicinska krav för innehav av körkort, informationsöverföring inom vård och omsorg, belastningsregisterkontroller, avskiljande av studenter från utbildningar och efterfrågestyrda vårdtjänster. Rådet var under året också verksamt i frågan om hedersvåld och kvinnlig könsstympning.

Inom förbundet har rådet ansvar för utredning av grunder för uteslutning av medlemmar enligt stadgan. Några sådana utredningar startades under året men så som i de allra flesta fall har de berörda medlemmarna trätt ur förbundet innan utredningen nått en rekommendation till Förbundsstyrelsen.

Men rådet har inte bara den typen av uppgifter. Rådet bereder och utformar rekommendation till beviljandet av stipendier ur **Läkarförbundets forskningsfond**, som delas ut årligen och riktas till forskning om etik med anknytning till hälso- och sjukvård.

Rådet organiserade också den årliga Etikdagen, som alltid i samarbete med Läkarsällskapet och detta år under rubriken Post(?)pandemins etik. Under Etikdagen diskuterades olika etiska aspekter på pandemin, däribland pandemiberedskap, horisontella prioriteringar, debattklimat samt statens och regionernas roller vad gäller planering och målsättningar under pandemin.

Rådet ansvarar vidare för Läkarförbundets Etiska regler och arbetade under året med reflekterande texter rörande dessa.

Slutligen spelar rådet en viktig roll i det internationella samarbetet inom WMA och specifikt dess Ethics Committee. Mer om vilken nedan.



Förhandlingsdelegationen (FD)

Förhandlingsdelegationen är Förbundsstyrelsens enda delegation och ansvarar för beredningen av förhandlingsfrågor. Som namnet antyder har man också vissa delegerade mandat från Förbundsstyrelsen i vissa fall, att besluta i dess namn i angivna frågor. Delegationen leds av förbundets ordförande och har alltid fler ledamöter ur Förbundsstyrelsen som ledamöter.

Året blev inte lika tumultartat och intensivt som 2020 då både pandemi och avtalsrörelse behövde hanteras jämte många enskilda avtalsfrågor så som till exempel krisavtal. Det är dock bara i jämförelse med 2020 som året kan kallas lugnt. Året inleddes med ett varsel från Kommunal och en **utvärdering av Krisavtalet** som visade att förbundets medlemmar inte haft chans att återhämta sig under större delen av 2020.

Delegationen leder på uppdrag av Förbundsstyrelsen det lönepolitiska projekt som redan beskrivits. Delegationen är också den grupp i förbundet som bereder den så kallade bokstavsutredningen som också redan presenterats, där man förser Förbundsstyrelsen med analys, förslag och rekommendationer.

Under året behandlades många avtalsfrågor av stor betydelse för förbundet. Förhandlingsdelegationen föreslog Förbundsstyrelsen att anta förlängda centrala avtal om korttidsarbete med Almega Vårdföretagarna, Arbetsgivaralliansen och Fremia. Förhandlingsdelegationen rekommenderade också Förbundsstyrelsen att anta centralt avtal om korttidsarbete med Sobona, liksom att avslå SKR:s begäran om undantag i överläggningsskyldigheten vid avstängning relaterad till Covid-19. Man rekommenderade Förbundsstyrelsen att anta överenskommelse om tillfällig tillfälligt förkortad uppsägningstid av krislägesavtalet och rekommendera Förbundsstyrelsen att anta kollektivavtal om utbyte av personuppgifter. Slutligen rekommenderade man antagandet av det så kallade **BEA 20**. Störst utmaningar var kanske omställningstillningsavtalet KOM-KR och principöverenskommelse rörande pensioner. Bådadera medförde omfattande förhandlingsarbete med svårigheter att hitta lösningar både parter kunde acceptera. Delegationen kunde till slut rekommendera Förbundsstyrelsen att anta nytt omställningsavtal, efter prolongeringar, men arbetet med principöverenskommelsen fortsatte över i nästa verksamhetsår. Det är framför allt läkares möjlighet att fortsätta ligga kvar i KAP-KL som är angeläget för förbundet men inte hittills intresserat arbetsgivarparten.

En utmaning av annat slag presenterade rekommendationen att anta att anta förändringar i de allmänna bestämmelserna (AB). Detta eftersom förändringarna fick olika effekt för olika medlemmar och det därför inte var självklart att de alla var önskvärda för förbundet.

Under året valde delegationen att avsluta de årliga avstämningarna med Vårdföretagarna inom bransch E/F och D.

Förhandlingsdelegationen arbetade också med uppföljning av utfallet av det föregående årets avtalsrörelse. Data för att studera detta blev av naturliga skäl tillgängliga i större och mer tillförlitlig mängd först mot slutet av året. Utfallet befanns i genomsnitt mycket tillfredsställande för Läkarförbundets medlemmar, men den faktiska effekten för medlemmarnas köpkraft underminerades delvis av andra krafter i samhället, framför allt inflation. Analysen fortsatte över i nästa verksamhetsår.

Kapitalplacerings- och fastighetsrådet (KPFR)

Förbundsstyrelsens Kapitalplacerings- och Fastighetsråd är dess beredande organ för förvaltningsfrågor. Rådet har uppdraget att säkra efterlevnaden av förbundets Kapitalplaceringspolicy och utöva förtroendemannainflytande över den ekonomiska förvaltningen. Rådet innehåller till skillnad från övriga råd både tjänstemän och externa experter, men leds av förbundets ordförande med minst två ytterligare ledamöter ur Förbundsstyrelsen.

Som flera andra råd upplevde KPFR ett mycket utmanande 2020, dels för att pandemin försatte alla likvida tillgångar i finansiella instrument i kraftig rörelse, dels för att förbundets renoveringsarbeten nådde avslut. Detta år kom att bli jämförelsevis stabilt och mycket av rådets tid kunde sättas av till kompetensförstärkning genom utbildningar inom framför allt fastighetsekonomi och fastighetsförvaltning.

Läkarförbundets digitaliseringsråd (LDR)

Läkarförbundets digitaliseringsråd är nytt för året och ansvarar för att bereda digitaliseringsfrågor i vid bemärkelse för Förbundsstyrelsen. En del av året behövdes för att formera det nya rådet och formulera uppdraget. Rådet leddes under året av Marina Tuutma, Förbundsstyrelsens andre vice ordförande.

Trots det hann rådet bereda många frågor av betydelse för förbundet under året. Däribland den medicinska kompetensen inom Inera (där det under året beslutades att ett medicinskt råd ska införas), Datahantering i vård och omsorg, den så kallade **Drömjournalen**. Områden som gjorde anspråk på mycket av rådets tid var Nationella Läkemedelslistan och frågan om digitala vårdkontakter. Rådet var också engagerat i dialogen med e-Hälsomyndigheten rörande hur en sammanhållen journalföring kan utvecklas på ett positivt sätt.

Mot årets slut beredde rådet frågan om **Första linjens digitala vård**, som bland annat innefattar Symtombeskrivning och hänvisning.

Rådet för Läkemedel och Medicinteknik (RLM)

Rådet är nytt för året och ansvarar för att bereda läkemedelsfrågor och medicintekniska frågor i bred bemärkelse för Förbundsstyrelsen. Det leddes under året av ordförande Karin Båtelson, Förbundsstyrelsens förste vice ordförande. En del av året behövdes för att formera det nya rådet och formulera uppdraget.

Rådet hann dock under året engagera sig i frågan om **Läkemedelsboken**. Läkemedelsboken är i dagsläget den enda producentbundna informationskällan om läkemedel och läkemedelsbehandling. Läkemedelsverket har tidigare ansvarat för Läkemedelsboken men frågan om hur den ska finansieras framöver är oklar.

Rådet skrev en debattartikel om Läkemedel och miljö i Dagens industri. Huvudfokus för debattartikeln var att stoppa slamspridningen på åkrarna eftersom slammet innehåller miljöfarliga läkemedelsrester. Artikeln var ett uppdrag från Förbundsstyrelsen som hade sin rot i ett uppdrag från förbundets fullmäktige.

Man föreslog Förbundsstyrelsen en ny policy för egenvårdsrådgivning på apotek och beredde även utöver det frågan om farmaceutiska tjänster.

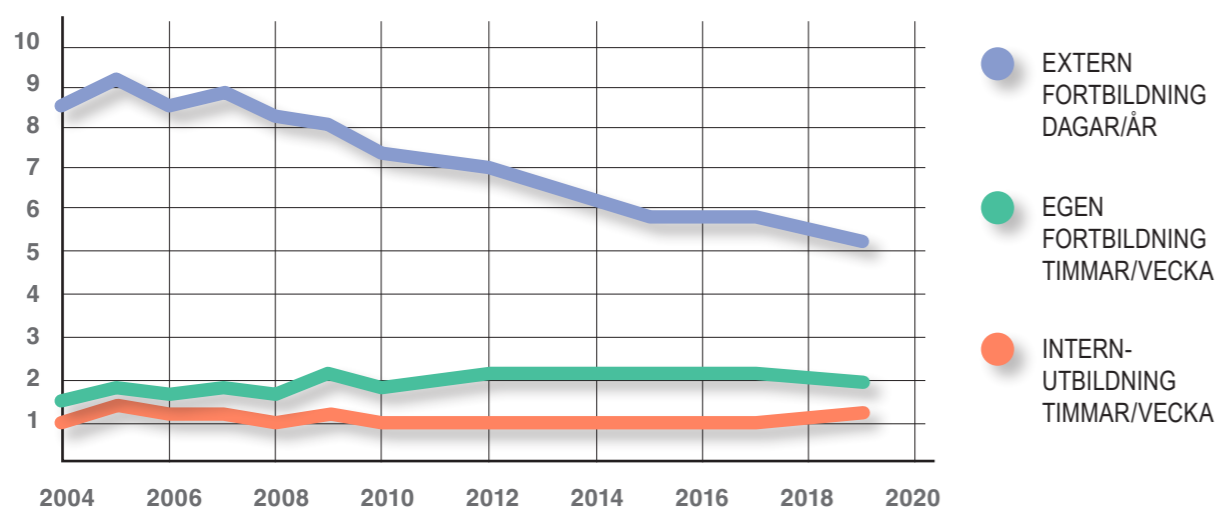
Därtill beredde rådet frågorna om Restnoteringar, behovet av förbättringar av dataförsörjning av hälsodata, regionalt jämlik tillgång till läkemedel och LIFs hållbarhetsarbete. Man förhörde sig också närmare om arbetet med Tandvårds- och Läkemedelsförmånens regeringsuppdrag att utveckla hälsoekonomiska bedömningar för precisionsmedicin och utreda möjliga betalningsmodeller för gen- och cellterapi (ATMP).

Utbildnings- och Forskningsrådet (UFO)

Utbildnings- och Forskningsrådet är Förbundsstyrelsens beredande organ för frågor om utbildning och forskning, inkluderande fortbildning. Under året leddes arbetet av dess ordförande Madeleine Liljegren, ledamot av Förbundsstyrelsen.

Året inleddes nedslående för rådet. **Fortbildningsenkäten** visade att specialistläkarnas genomsnittliga antal dagar fortbildning minskat ännu mer, inte ökat. Rådet beredde frågan om ny kompetensförsörjningspolicy som redan presenterats, och de 47 förslag som skulle få stor betydelse för många av förbundets verksamheter under året. Rådet var involverat i dem alla. Det var alltså rådet som utredde förutsättningarna för utbildningsregioner tillsammans med delföreningarna, rådet som utvecklade modellen för Ledarskaps-ST och rådet som deltog i organiseringen av studierektorskonferensen som alla presenteras mer utförligt tidigare (kapitel 5) i årets verksamhetsberättelse. Rådet medverkar vid Läkarförbundets Representantskap (som under detta år ännu hette Läkardag) och har nära kontakt med Nationella Vårdkompetensrådet och Läkarförbundets representant där, som är förbundets ordförande. Det är rådets beredning som är motorn i förbundets drivande av frågorna om kompetensförsörjning och

Fortbildningsmängdens utveckling 2004-2019



Tiden för fortbildning minskar nu ytterligare. Det genomsnittliga antalet dagar per år med extern fortbildning är nu nere på 5,3 dagar. Det är nästan bara hälften av de 10 dagar för extern fortbildning som Läkarförbundet rekommenderar.

AT, BT och ST platser. Rådet söker också lösningar för att öka andelen forskarutbildade läkare, som är ett av förbundets mål.

Utöver redan nämnda frågor är rådet verksamt med frågor om ackreditering av utlandsutbildade läkare och dessas villkor, villkor för handledaruppdraget.

Rådet har också internationella ansvar och bereder frågor rörande utbildning och forskning inom ramen för förbundets internationella sammanhang, så även under 2021. Under året rörde detta inte minst frågan om CME poäng.

Forskningsenkäten levererades under hösten efter ett större förarbete av en särskild referensgrupp, men utfallet hann inte beredas under verksamhetsåret.

Rådet reviderade under året riktlinjerna för Läkarförbundets handledarpris.

Förbundets gemensamma demokratiska forum

Årets Fullmäktigemöte genomfördes under november, vid Waterfront så som tidigare år. Mötet kunde genomföras fysiskt detta år.

Årets ordförandekonferens ägde rum i april och var helt digital. Inte heller detta år medgav pandemin att den genomfördes hos värdföreningarna (Gotland, Halland, Östergötland och Blekinge) i Varberg. Temat för året var ett förbund i samarbete och fyra av de initiativ som togs inom ramen för detta arbete.

Läkarförbundet fortsatte under året att genomföra **de digitala avstämningarna** mellan lokalföreningarnas ordförande, lokalföreningarnas kanslier och Läkarförbundet varannan vecka med olika teman. Dessa möten uppkom året innan när pandemin orsakade sådan turbulens att de blev helt nödvändiga, men visade sig nyttiga även detta år.

Även de digitala avstämningarna med skyddsombud som inleddes året innan fortsatte under året.

Årets **januarimingel** fick byta skrud till ett webinarium på grund av pandemin. Temat för webinariet var läkares roll i äldrevården, kopplat till den pågående pandemin och förslag om ökad läkarmedverkan i kommunal sektor. Förutom förbundsordförande deltog Olivia Wigzell Socialstyrelsen, Barbro Westerholm riksdagsledamot (L), Anders Wimo geriatriker, samt Christina Tallberg PRO. Webinariet var Läkarförbundets första i sitt slag och hade cirka 150 deltagare.

Läkarförbundets representantskap som under detta år alltjämt hette Läkardag genomfördes digitalt under våren men kunde genomföras fysiskt på hösten. Dessa inrymmer lokalföreningarnas och specialitetsföreningarnas representantskap. På den gemensamma tiden fanns precis som ordförandekonferensen fokus på ett utökat samarbete inom förbundet. Blicken var särskilt riktad på krisberedskap – både hur sjukvården arbetar med det (med besök från utredaren Åsa Kulerg och direktör Joakim Ramsberg) och hur förbundet förhåller sig till avtal och villkor under kriser.

Mot slutet av året gick startskottet för **Läkarbesöket**. Läkarbesöket är ett projekt som innebär att förbundets ordförande besöker samtliga 21 regioner för att tillsammans med lokalföreningarna påverka regionalpolitikerna utifrån förbundets politik. Det första besöket ägde rum i Örebro där förbundets ord-



I slutet av året gick startskottet för projektet **Läkarbesöket** med första besöket i Örebro. Under hösten kunde även **Läkardagen** genomföras fysiskt.



förande tillsammans med ordföranden i Örebro läns läkarförening träffade beslutsfattare på olika nivåer inom regionen. Projektet fortsätter in i nästa verksamhetsår.

Årets **Studierektorskonferens** fick 263 deltagare, vilket är rekord. Under konferensen gavs möjlighet att lyssna till och diskutera med Socialstyrelsen vad gäller den nya BT- och ST-föreskriften. Deltagarna fick även en dragning kring den kartläggning som förbundet gjort kring förekomsten av Ledarskaps-ST nationellt. Slutligen gavs möjlighet att diskutera kring tre aktuella frågeställningar om utbildning, fortbildning och handledning.

På grund av pandemin var även vårens upplaga av **AT-turnén** digital. Turnén är ett årligt samarbete mellan Läkarförbundet och delföreningen SYLF. Under turnén, som hölls på kvällstid, informerade förbundet tillsammans med lokala SYLF-föreningar blivande AT-läkare på universitetsorterna om vad som gäller för AT-tjänstgöring. Vid mötena läggs också stor tonvikt på vikten av medlemskap i Läkarförbundet.

Arbetet med att nominera ledamöter till de Nationella Arbetsgrupperna (NAG) inom ramen för nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård fortsatte under året och vidare in i nästa verksamhetsår. Här är Läkarförbundet den förmedlande länken till förbundets specialitetsföreningar, som är de som föreslår ledamöter.

Nordic Medical Council (NMC)

Läkarförbundet var detta år värd för de nordiska läkarförbundens höstmöte och förbundet representerades av Sofia Rydgren Stale och Hans Dahlgren. På mötet beslutades om ett nytt juridiskt samarbetsavtal för de nordiska läkarorganisationer vilket innebär att medlemmar i en nordisk läkarorganisation kan få rådgivning och juridisk hjälp utan krav på medlemskap i mottagarlandets läkarorganisation i samband med kortare arbetstillfällen i ett annat nordiskt land. Utöver rapporter om aktuella händelser på läkarförbunden, diskuterades bland annat hur vårdskulden har påverkat läkares arbetsmiljö och vilka metoder kan användas för att få läkare till primärvården i glesbygden.

Comité Permanent des Médecins Européens (CPME)

CPME är de europeiska läkarorganisationernas förbund och Sveriges läkarförbund är medlem. Förbundet representerades under året av styrelseledamoten Tina Crafoord. CPMEs möten har försvärats av pandemin men kunde genomföras i Oslo under hösten, där Tina medverkade. Tema var hälsostatistik eftersom flera läkarorganisationer upplevt problem med att OECD:s statistik skiljer sig från den nationella statistiken, vilket lett till att politiker använt OECD:s statistik för att dra förenklade slutsatser om bland annat läkartätheten eller sjukvårdskostnader. På mötet valdes Christiaan Keijzer från Nederländerna till CPME:s nya ordförande för 2022-2024.



Union Européenne des Médecins Spécialistes (UEMS)

UEMS är den europeiska organisationen för specialitetsföreningar. Läkarförbundet är medlem och företräds av förbundets ordförande Sofia Rydgren Stale. Även ordförande för Specialitetsföreningarnas Representantskap, som under året var Peter Elbe, representerar förbundet i UEMS. Läkarförbundets specialitetsföreningar är också medlemmar och hemmavid finns därför också ett möte för svenska representanter i UEMS, som möttes under året med Läkarförbundet som värd. UEMS själv höll möte (digifysiskt) på Cypern. Mötet antog European Training Requirements (ST-målbeskrivningar) för allmän kirurgi, neurokirurgi, angiologi och oromaxillofacialiskirurgi. På mötet skapades också en arbetsgrupp för övre gastrointestinal kirurgi, en arbetsgrupp för huvud- och halskirurgi och en arbetsgrupp för genus, mångfald och inkludering.

British Medical Association (BMA)

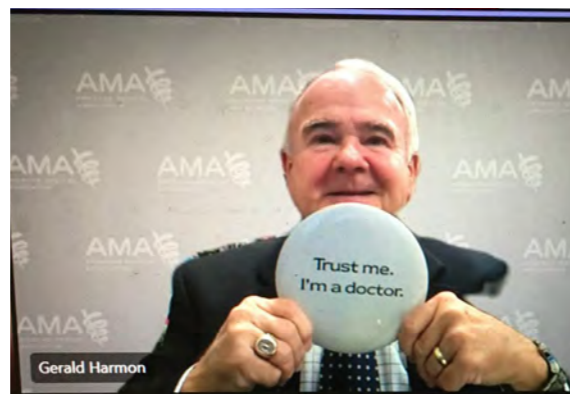
Sofia Rydgren Stale bjöd under året in ordföranden för British Medical Association, Sir Harry Burns, till ett möte för att diskutera erfarenheter om den pågående pandemin och vaccinationer. Erfarenheterna var relativt lika för Sverige och Storbritannien med bland annat dålig beredskap för pandemier initialt och båda förbunden har lyft frågan om bättre nationell beredskap för framtida gränsöverskridande hälsohot. Problemet med upphörandet av automatiskt erkännande av läkarnas yrkeskvalifikationer efter Brexit diskuterades också och BMA hade en stark önskan om att SLF ska försöka påverka regeringen att teckna ett bilateralt avtal med Storbritannien då det inte är möjligt att skapa ett avtal med hela EU.

Canadian Medical Association (CMA)

Sveriges läkarförbund har under mycket lång tid haft ett särskilt nära samarbete med CMA, både inom och utom arbetet i WMA (varom mer senare). Under året bjöd förbundets ordförande in ordföranden för det kanadensiska läkarförbundet, Katharine Smart, till ett digitalt möte den 15 september för att diskutera aktuella ärenden. De kunde konstatera att det fanns många likheter i de utmaningar som uppstått i pandemihanteringen, till exempel den initiala bristen på skyddsutrustning, ojämlig regional vård och behovet av etiska riktlinjer för triagering. Kanadas läkarförbund satsar på påverkansarbete för att förbättra äldre vården vilket ledde till en diskussion om bristen på läkarmedverkan inom äldre vården.

American Medical Association (AMA)

Ända sedan Koreakriget har Sveriges läkarförbund haft och upprätthållit ett nära samarbete med AMA, med årligt utbyte. Under året bjöd förbundsordförande Sofia Rydgren Stale ordföranden för det amerikanska läkarförbundet, Gerald Harmon, till ett digitalt möte för att diskutera aktuella ärenden och erfarenheter. På mötet diskuterades revisionen av WMA:s "International Code of Medical Ethics" och den gemensamma utmaningen av bristen på läkare i glesbygden. I USA är bristen på bland annat psykiatriker stor på de mindre städerna och en



lösning på problemet har blivit digitala konsultationer mellan psykiatriker och familjeläkare för att skapa en psykiatrisk behandlingsplan som familjeläkaren kan följa upp. Amerikanska läkarförbundet har nyligen startat en kampanj "Trust me. I'm a doctor" mot antivaccinationsrörelsen.

World Medical Association (WMA)

WMA är den globala sammanslutningen för läkarorganisationer. Svenska läkarförbundet är medlem och innehade under året posten som President Elect genom Heidi Stensmyren fram till oktober det året, då WMA hade General Assembly och hon trädde in som President. Under General Assembly antogs en resolution till stöd för länder som drabbats särskilt hårt av Covid-19 pandemin. I resolutionen uppmanade WMA det internationella samfundet att prioritera stöd till dessa länder, inklusive i form av utrustning, vaccin och läkemedel. WMA manar också till förstärkning av hälso- och sjukvårdssystemen, så att de bättre förmår stå emot kommande pandemier.

Läkarförbundet fortsatte att medverka i arbetsgruppen som ser över WMA:s International Code of Medical Ethics. Förbundet lämnade också synpunkter på tio WMA-policies. Dessa handlade bland annat om ansvar vid patientskador i vården och principer för idrottsmedicin. Läkarförbundet betonade särskilt vikten av en föreslagen uppdaterad policy om vård för migranter, där det klart anges att vård ska ges med utgångspunkt från medicinskt behov, inte individens juridiska status. Förbundet föreslog bland annat att också asylsökande som fått avslag på sin ansökan uttryckligen ska omfattas av policyn. Därtill föreslog förbundet justeringar i ett förslag till policy om Läkares vård av närstående i syfte att tydliggöra att sådan vård ofta är värdefull och adekvat. Slutligen ville förbundet att WMA ser över ett antal (14) policies, som inte reviderats på länge.

Kansliledning

Förbundskansliets organisation och ledningsstruktur förblev väsentligen oförändrad under 2021 med undantag från samlandet av alla administrativa resurser till en gemensam grupp, placerad vid avdelningen Verksamhetsstöd. På motsvarande vis samlades medlemsvårdande resurser till Kommunikationsavdelningen.

Kompetensförsörjningen riktas mot att möta förbundets aktuella behov och medför i sig förändringar. Så har Kommunikationsavdelningen till exempel stärkt sin kompetens inom medlemsvård och avdelningen Arbetsliv och Juridik fortsätter sin anpassning mot efterfrågan av rådgivning respektive juridiskt stöd och förhandling. Dessa förändringar kommer till uttryck både genom rekryterandet av personal med behövd kompetens, och fortbildning av befintlig personal.

Även utan organisationsförändringar sker en kontinuerlig förändring av arbetssätt för att möta behoven. 2021 var såtillvida inget undantag och förbundskansliets fleråriga trend att arbeta i nätverksliknande och avdelningsöverskridande grupper fortsätter.

Förbundskansliet fortsätter sitt systematiska **arbetsmiljöarbete** och under året infördes ett nytt verktyg för medarbetarenkäter, som medger tätare och mer riktade pulsmätningar. Förbundet har under året

utvecklat en ny kompetensförsörjningspolic och i samband med det förbättrat rekryteringsprocesser och stödjande mjukvara. Läkarförbundet har under året bjudit in utbildare från SuntArbetsliv och med hjälp av dem tagit fram så kallade OSA mål, som står för Organisatoriska och Sociala Arbetsmiljömål och dessa mål har varit styrande för kansliets arbete.

Året medgav utrymme att blicka tillbaka på pandemins effekter på kansliet, trots att den fortfarande hade sådana under första dryga halvan av året. Det var framför allt medlemmarnas beteenden som förändrats och förbundet hade inte längre samma sorts efterfrågan från medlemmar på rådgivning rörande pandemin. Mot slutet av året hade förbundet inte heller samma restriktioner för arbete på plats som tidigare, även om dessa sedermera återkom. En större utvärdering genomfördes med medarbetarna, och Förbundsstyrelsen, vilken resulterade i en strategi för arbetet vid Förbundskansliet efter att restriktioner släppt. Vilket emellertid inte inträffade under detta verksamhetsår.

Under 2021 genomfördes en **förebyggande hälsosatsning** för medarbetare på Läkarförbundets kansli. Hälsosatsningen är ett led i Läkarförbundets strävan att arbeta förebyggande med hälsa och arbetsmiljö. Satsningen innefattar en rad olika möjligheter att motionera, föreläsningar kopplat till hälsoområdet samt en självskanning av egenupplevs hälsa och uppföljning av densamma. Satsningen genomförs i nära samarbete med företagshälsovården.

Årets lönerrevision slutfördes i enlighet med gällande rutiner och det sifferlösa löneavtal som Läkarförbundet har med de två lokala fackliga organisationerna. Utfallet skedde enligt tidplan.

Ett projekt med fokus på att stärka Läkarförbundets kansli som arbetsgivare startades upp under 2021. Bakgrunden till projektet är ett behov av att genom att utvecklas som arbetsgivare säkra kompetensförsörjningen samt tydliggöra vad Läkarförbundet står för som arbetsgivare. Projektet fortsatte in i nästa verksamhetsår.

Stödverksamhet

Ekonomistöd

Läkarförbundet övergick under året till mjukvaran Capego inklusive dess boksluts- och koncernmodul. Tidigare har förbundet använt Hogia.

Förbundet genomförde en kundnöjdhetsundersökning bland de delföreningar som köper administrativt stöd av Läkarförbundets kansli. Det skedde dels genom en enkät, dels genom möten med föreningarna i fråga. Enkäten och mötena visar att föreningarna över lag är nöjda med de tjänster de köper av förbundet.

Digitala system

Årets största förändring kom att bli införandet av mjukvaran Stratsys, på Läkarförbundet kallat **Opus**. Mjukvaran är ett lednings- och uppföljningssystem. Systematisk uppföljning och ledning är ingenting nytt för förbundet men den nya mjukvaran medger att medarbetare kan leda och organisera sitt eget arbete och att rapportering decentraliseras. Systemet medger också öppningar för framtida utveckling av så kallade Data-Warehouse och ökandet av andelen informationsbaserade beslut i organisationen.

Årets största förvärv av en helt ny förmåga var utan tvivel **studio**. Under första kvartalet byggdes en studio och ett kontrollrum på Villagatan med god kapacitet för produktion av sändning, podcast och webinarium, liksom utbildning. Redan innan färdigställandet var helt klart testades studion vid en serie centrala demokratiska forum, så som ordförandekonferensen detta år. Barnsjukdomar identifierades och studion kunde användas för full effekt vid årets (digitala) Almedalen, och nyttjades också av flera delföreningar.



Nytt avtal för telefonväxel samt abonnemang hann också bli avklarat under året och i samband med detta genomfördes implementationen av den nya telefonväxeln som ingår i avtalet. Förbundet har valt Tele2 som leverantör för dessa tjänster. Bytet innebär framför allt bättre funktionalitet och befrielse från de störningar som förbundet upplevt en längre tid. På längre sikt räknar förbundet också med lägre kostnader.

Förbundets **medlemsregister** (Salesforce) uppgraderades till att innefatta Pardot. Pardot är ett kampanjsystem med epostfunktioner som möjlighet att styra marknadsföring och se respons i flera kanaler (webb, epost och sociala medier), med processautomation för att kunna skicka riktad kommunikation både för grupp och individ beroende på uppsatta triggers i systemet. Systemet behövs för utvecklingen av förbundets CRM (medlemsvård). Salesforce uppgraderades också med förbättrad adressuppdatering. Under hela året arbetades med det så kallade **Arbetsplatsprojektet**, som syftar till att införa sökbar datakapacitet för medlemmarnas arbetsställen. Gränssnitt mot medlemmars Min Sida och förbundets databas medför utmaningar för projektet, som var för sig övervanns. Det hann inte slutföras under året men ungefär 6000 medlemmar har ändå fått sitt arbetsställe registrerat till följd av tester vid årsskiftet.

Läkarförbundet genomförde sin rutinmässigt återkommande upphandling av driftspartner inom IT tjänster. Kravställning och upphandling genomfördes med stöd av den externa parten Mission Point. Upphandlingen vanns av den befintliga driftspartnern Visolit, dock med ändrad avtalskonstruktion och supportorganisation. För avtalsperioden planeras framför allt slutförande av molnbaserade system.

Förbundets huvudsakliga affärssystem, BizView, flyttades under årets slut till en ny molnbaserad plattform (Saas). Detta medger så kallad SSO (Single Sign On) och åtkomst utan VPN tunnel. Lösningen håller en högre grad av säkerhet än den tidigare.

Fastighetsförvaltning

Läkarförbundets fastighet Linden på Östermalmsgatan i Stockholm blev under året färdigställd invändigt och hyresgästen Axel Johnson flyttade in. Under året kunde också fullföljas återställning av trädgård och mark samt målning av taket.

Även i Göteborg färdigställdes den nyrenoverade fastigheten. Därmed blev samtliga renoveringsarbeten fullföljda under året. Satsningen på att renovera fastighetsbeståndet hade då pågått sedan 2015. Under året upprättades därför nya och aktualiserade underhållsplaner för fastigheterna.

Den externa partnern Aktiv Bo genomförde en undersökning av kundnöjdhet under året för samtliga fastigheter i Stockholm och Göteborg. "Kunderna" har sinsemellan olika upplåtelseformer i dessa fastigheter.

Denna typ av mätningar görs rutinmässigt och tätt avseende förbundets samtliga fritidsfastigheter. Även dessa är nu alla nyrenoverade. En utvärdering skickas till alla gäster efter avslutad vistelse. Sammantaget visade mätningen 2021 att de medlemmar som nyttjat förbundets fritidsfastigheter fortsatt är nöjda. 95 procent kan rekommendera en kollega att hyra fritidshus via Sveriges läkarförbund och 94 procent har ett bra helhetsintryck av fritidshuset.

Under året togs också fram en förvaltningsplan fram för konferenser, utbildningar och möten på Villagatan. Syfte var att ge de medlemmar som önskar ha möten i huset ännu bättre välkomnande och service.

Medlemsvård

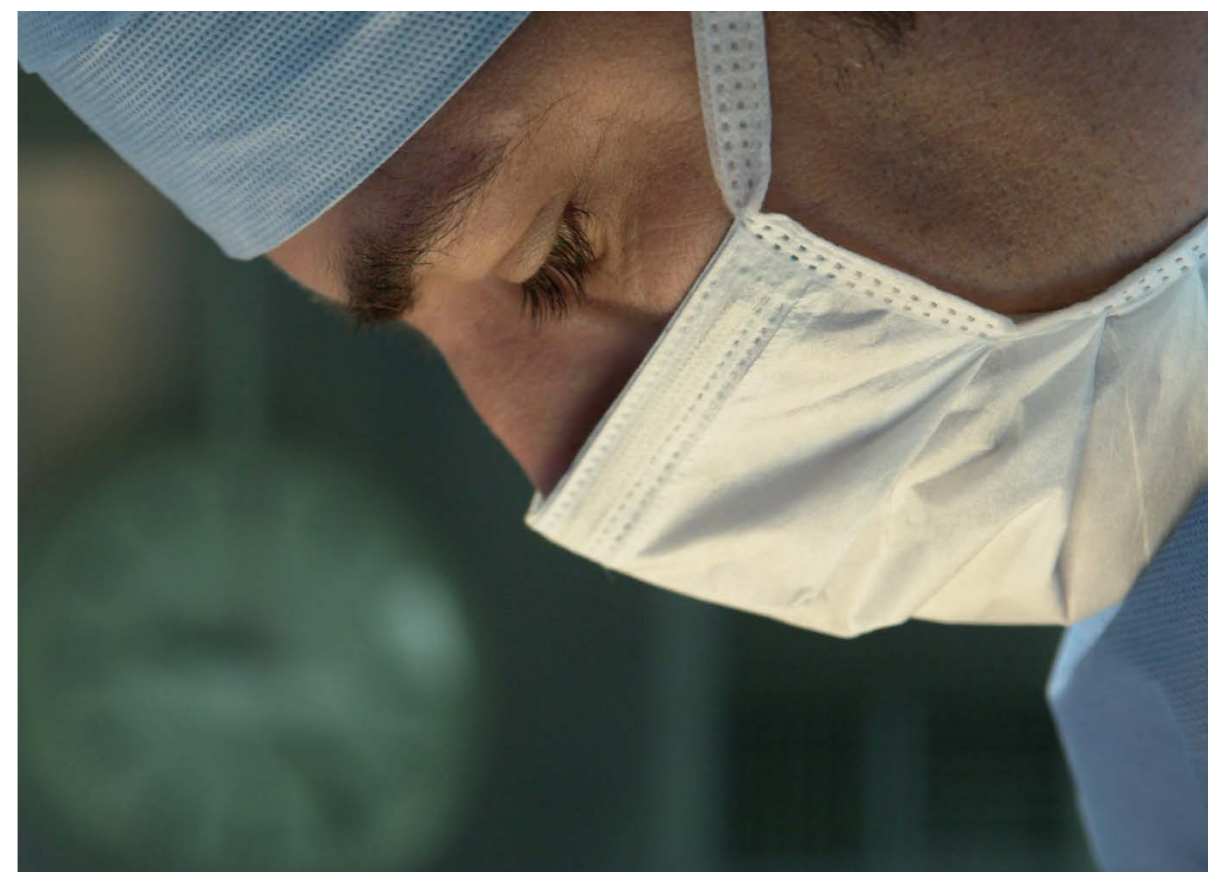
Medlemskap

En särskild satsning på läkare med utbildning utanför EU/EES genomfördes under året, med riktade informationsinsatser och ett nytt, förenklat ansökningsformulär på webbplatsen. Satsningen hann ge utdelning under året med ett ökat inflöde av medlemmar i denna kategori.

Under 2021 sändes också årsfakturan till studerandemedlemmar under februari, vilket fick den önskade effekten att många studenter som tagit examen blev påmind om att de skulle uppgradera sitt medlemskap till yrkesverksam medlem. Vilket många också gjorde.

Under året utvecklades ett nytt **välkomstbrev för nya medlemmar**. Det hann precis bli klart innan verksamhetsåret var slut. Nya medlemmar får nu ett välkomnande mejlutskick om medlemsnyttan som innehåller information om bland annat lönestatistik, rådgivning, digitala betalätt och medlemsförmåner. De första utskicken i slutet av året visade bra resultat med hög öppningsfrekvens och många medlemmar klickar sig vidare.

Som tidigare nämnts uppgraderades medlemsregistret Salesforce med Pardot. Detta möjliggör i sin tur kampanjfunktionalitet (att kunna genomföra och följa upp kampanjer med effekten av kampanjer) liksom



ett automatiserat välkomstprogram för nya medlemmar. Välkomstprogrammet innefattar medlemmar som byter förening och är nya i den berörda föreningen. Arbetet med den tekniska implementeringen av detta inleddes efter sommaren 2021 och pågick under året. Det planeras för genomförande under följande verksamhetsår.

Som också nämnts har den automatiska uppdateringen av adresser förbättrats. Folkbokföringsadresser uppdaterades efter den förbättringen mer eller mindre automatiskt och förbundet har även automatiserat en större del av filhanteringen för dotterbolaget Läkartidningen. Effekten för förbundet blev att minska manuellt återkommande arbete så att mer tid kunnat läggas på medlemservice och proaktiva aktiviteter inom medlems- och registervård. Förbättringsarbetet fortsatte under året med översyn av processen för specialistbevisuppdatering samt tillfälliga reduktioner, som exempelvis föräldradighet och boende/arbete utomlands.

Rådgivningen arbetade under hela året med flera förbättringsarbeten. Ett av de större arbetena var kategorisering och sortering av ärenden i systemen som syftar till att minska antalet klick och förbättra arbetssituationen för rådgivarna. Arbetet hann inte klart under 2021. Ytterligare ett projekt som påbör-

jades var utveckling av Kundo. Kundo är medlemmarnas kunskapsdatabas och syftet är att utveckla en så kallad "Q&A" funktion till den för att förbättra medlemsupplevelsen och förenkla informationssökning. Det arbetades också med en fördelningsnyckel i systemet, med syftet att snabbare och effektivare slussa frågor till rätt kompetens och förbättra medlemsupplevelsen.

Som redan nämnts har förbundets växelsystem bytts under 2021 och för medlemsrådgivningen medförde det betydande förbättring såtillvida att tidigare ofta förekommande problem och störningar närmast upphörde helt.

Rådgivarna fortsätter att vara följsamma med efterfrågan och prövar nya kompetenssammansättningar och arbetsfördelningar för att möta medlemsbehovet.

Medlemsstatistik

Läkarförbundets löneenkät gick ut till medlemmarna under 2020 och kunde fullföljas under 2021. Svarstatistiken bland yrkesverksamma medlemmar var 48 procent. Lönestatistiken blev synlig i Saco lönesök i mars 2021. Många lönerevisioner och lönesamtal hade tyvärr inte hunnit genomföras under perioden som löneenkäten skulle besvaras. Svarefrekvensen har på så vis påverkats och många svar avser 2019 års lönenivå. Som en lösning har medlemmar möjligheten att se reviderade löner för 2020 genom att lägga till ett filter i Saco lönesök.

Saco lönesök är för sin del en mjukvara som ägs av Saco. Mjukvaran har utvecklats under 2020 och 2021 och förbundet medverkar i utvecklingsarbetet.

Under 2021 startades försök med en lokal analysrapport inom Läkarförbundet. Syftet är att bryta ned utfallet av löneenkäten på regional nivå för att kunna följa utveckling lokalt och identifiera angelägna frågor för lokalföreningarna. Det första försöket avgränsades till att redogöra för resultat kopplade till löneprocessen och löneöversynsarbetet. Försöket mottogs väl och arbete pågick in i nästa verksamhetsår för att utveckla och standardisera denna typ av rapport.

Medlemsrekrytering

Utfallet för årets medlemsutveckling visar på stora framgångar, vilket redovisas i ett eget kapitel i verksamhetsberättelsen (kapitel 8).

Under oktober 2021 genomfördes en **rekryteringskampanj** med erbjudande om tre månader kostnadsfritt medlemskap för alla läkare som blev nya medlemmar under kampanjperioden. Den resulterade i totalt 206 nya medlemmar, varav 171 i kategorin yrkesverksamma. Resterande 35 nya medlemmar är läkare med examen utanför EU/EES, på väg mot svensk läkarlegitimation. Kampanjen exponerades i Läkarförbundets egna kanaler och med hjälp av annonsering i sociala kanaler samt på Google. Det resulterade i 47 200 extra besökare till lakarforbundet.se och närmare fyra miljoner exponeringar via Facebook, Instagram och Google. Kampanjen bidrog också till en ökad synlighet om vad medlemskapet innehåller och en ökad kännedom om Läkarförbundet.

Under året har ett **nytt utställningsmaterial** producerats i form av nya roll-ups och en bakgrundsvepa. Materialet ska i huvudsak användas på mötesplatser och mässor där förbundet deltar för att rekrytera

nya medlemmar och vara synliga och tillgängliga för befintliga medlemmar. Detta hann bli klart innan årsskiftet men hann inte användas under 2021.

Samarbetet med Sveriges läkarförbund Student har fortsatt under året. Bland annat genomfördes en rekryteringstävling där studentavdelningarna tävlade mot varandra om flest nyrekryterade medlemmar. I samband med att ordförande Sofia Rydgren Stale besökte Örebro i november anordnades också en föreläsning för läkarstudenterna. Resultatet av dessa aktiviteter tillsammans bidrog till 115 nya studentmedlemmar, en ökning med närmare 50 procent jämfört med samma period 2020. En digital rekryteringskampanj genomfördes och resulterade i 67 procent fler nya studentmedlemmar jämfört med samma period föregående år. En enklare analys genomfördes för att få ökad kunskap om potentialen bland läkarstudenterna, betalningsviljan och lojaliteten. Utifrån analysen har en rekryterings- och medlemsvårdsplan för studentmedlemmar skapats. Försöksverksamhet med sådana planerades för nästkommande verksamhetsår.

Som nämnts under medlemsstatistiken släpptes den nya lönestatistiken under våren 2021 och detta nyttjades till att också anlägga ett rekryteringsperspektiv i kommunikationen av statistiken. Bland annat producerades en film med konkreta tips inför löneförhandling med hänvisning till aktuell webbsida om lönestatistik och Läkarförbundets medlemsrådgivning. Filmen publicerades i sociala kanaler i samband med att den nya lönestatistiken var på plats. Läkarförbundet fortsätter kombinera aktuella medlemsnyttor med rekrytering då det ger en effekt när medlemsvärdet blir tydligt.



På Infarten uppdaterades sidorna om rekryteringsstöd under året och dessa innehåller nu ett smörgåsbord med inspiration, tips och råd som stöd för den medlemsnära rekryteringen. Här ges konkreta exempel på övningar och samtalsunderlag som kan göra det enklare att få upp medlemsrekrytering och medlemsvård på föreningens agenda. Innehållet uppdateras löpande och är till nytta för alla som på olika sätt möter medlemmar och potentiella medlemmar i sin vardag. Ett **nytt workshopunderlag** publicerades också på Infarten, kopplat till medlemsrekrytering och medlemsvård. Underlaget kan användas när förtroendevalda i en lokal- eller yrkesförening vill diskutera hur man kan få fler och nöjdare medlemmar till sin förening. Innehållet uppdateras löpande och anpassas efter behov från Läkarförbundets förtroendevalda och tjänstemän lokalt och centralt.

Under andra kvartalet implementerades därtill ett nytt innehållsschema för att förmedla medlemsnyttan för såväl medlemmar som presumtiva medlemmar i sociala medier. Målet var att publicera två till tre inlägg i veckan med exempel på vad som ingår i medlemskapet enligt områdena i innehållsschemat: 1) fackligt stöd, 2) karriärfrågor och 3) andra förmåner. För att skapa ännu mer konkret innehåll gällande det fackliga stödet påbörjades ett arbete under året för att samla in "case" baserat på olika typer av ärenden som hanteras dagligen via Medlemsrådgivningen eller någon av Läkarförbundets jurister, skyddsombud med flera.

Vykortet med uppmaningen "Ge mig till en kollega du tycker ska bli medlem i Läkarförbundet" som togs fram i samband med Läkarförbundets Fullmäktige 2020, skickades ut till samtliga lokalföreningar under 2021. Vykortet som är ett bra stöd för att starta ett rekryterande samtal, blev mycket uppskattat och finns fortsatt att beställa. Också en uppdaterad rekryteringsfolder togs fram under våren 2021.

Nya medlemsporträtt togs fram under andra kvartalet 2021 där medlemmarna själva berättar om sin väg till yrket som läkare, drivkrafter, utmaningar och hur de ser på sitt medlemskap i Läkarförbundet. De medlemmar som medverkar är särskilt utvalda från de medlemsgrupper där potentialen att rekrytera är något högre, vilket är yngre läkare nya i yrket, läkare med inriktning mot allmänmedicin samt läkare utbildade utanför EU/EES på väg mot svensk läkarlegitimation. Medlemsporträtten användes i den redan nämnda rekryteringskampanjen under oktober 2021.

Förhandling

Kollektivavtal

Förhandlingarna rörande nytt omställningsavtal för regional sektor ("KOM-KR"), förhandlingar rörande nytt pensionsavtal med SKR och Sobona liksom den partsgemensamma avsiktsförklaringen rörande friska arbetsplatser har redan beskrivits i kapitel 4 liksom under Demokratistöd i detta kapitel. Också arbetet med en ny arbetsrättslig lagstiftning – den så kallade bokstavsutredningen – nämns där. Nämnt där är också att Läkarförbundet sade upp avstämningarna med Vårdföretagarna inom vissa branscher.

Under 2021 aktiverade flera regioner i regional-kommunal sektor krislägesavtalet. En region aktiverade det endast för omsorgspersonal. Kännetecknande var korta aktiveringsperioder och samtliga avaktiverade avtalet under våren 2021.

Inom privat sektor har förhandlingar har förts under året med **DMS AB** som är ett dotterbolag till Kry International där läkare anslutna till Kry-appen samt flertalet av Kry's fysiska vårdcentraler är anställda. Förhandlingarna har avsett anslutning till kollektivavtal. Kry International äger sedan tidigare bolaget Helsa Primärvård AB som omfattas av ett centralt kollektivavtal för läkare genom medlemskap i Vårdföretagarna inom Almega. I december 2021 beslutade Kry's ledning att DMS AB ska fusioneras in i Helsa Primärvård AB. Övergången kommer att träda i kraft först under 2022. Efter verksamhetsövergången kommer cirka 300 läkare anställda i Kry-appen, samt de cirka 40 läkare som idag är anställda på Kry's fysiska vårdcentraler, att omfattas av det centrala kollektivavtalet för branschområde vård och omsorg samt äldreomsorg E/F. Sveriges läkarförbund och Vårdföretagarna planerar flera gemensamma satsningar, varav några hann startas under året. De fokuserar på förutsättningar för fackligt arbete (särskilt på koncernnivå), registrering av arbetstid, samt läkare som chefer. Läkarförbundet tecknade avtal med Vårdföretagarna, Arbetsgivaralliansen och Fremia om förlängning av möjligheterna till korttidsarbete för läkare fram till sommaren 2021.

Inom statlig sektor har Saco-S (där Läkarförbundet ingår) och Arbetsgivarverket träffat ett nytt avtal om tidsbegränsad anställning som postdoktor. Avtalet gäller från den 1 februari 2022 och ersätter det tidigare avtalet från 2008. Avtalet medger en tidsbegränsad anställning i minst två år och högst tre år mot tidigare maximalt två år. För att stödja och stärka de centrala parternas arbete med arbetsmiljöfrågor inom statlig sektor har en ny arbetsgrupp inrättats på central nivå, Stödgrupp i vissa arbetsmiljöfrågor ("SIVAN"). Gruppen hann bara inleda sitt arbete under 2021. Saco-S höll också årsmöte under året. Då beslutades bland annat om verksamhetsplanen för det kommande året och en ny styrelse valdes. Presidiet fick två nya ledamöter och bestod i sin helhet av ordförande Anna Steen, Akavia och de två vice ordförande Robert Andersson, Sulf och Andreas Nyström, Sveriges Ingenjörer. Saco-S verksamhet fokuserar på att genomföra det arbete som Saco-S och Arbetsgivarverket kom överens om vid förra årets avtalsförhandlingar. Ett annat viktigt arbete är den egna utvärderingen av löneavtalet Rals-T.

Inom den **nationella läkarvårdsersättningen** ("Taxan") har Läkarförbundet under året träffat avtal om förlängning beträffande den så kallade Nationella taxan vilket innebär att läkarvårdsersättningen kommer att räknas upp med 2,3 procent även för året 2022 samt att möjligheten till ersättning för digitala vårdkontakter kvarstår under året 2022.

Juridiskt stöd

Från år 2021 finns följande *arbetsrättsliga ärenden* att rapportera.

Avskedanden fortsatte att vara en vanlig grund för att medlemmar sökt stöd av förbundet. Ett flertal medlemmar blev avskedade utan grund och de förhandlingar förbundet avslutade under året slutade alla med att medlemmarna fick ersättning. Några ärenden fortsatte till nästa verksamhetsår. Bland de som pågick vid årets slut finns en medlem som blev avskedad för att hen gått till arbetet med sjukdomssymptom som kunnat vara Covid. Bland grunderna för avsked syns bland annat brottslighet, som inte har direkt koppling till yrkesutövningen men som arbetsgivaren hävdar har raserat förtroendet för medlemmen som

läkare. Det var ett sådant ärende som blev den enda stämningen av arbetsgivaren till Arbetsdomstolen som förbundet gjorde under året. Behörighetsöverträdelser utgjorde under året ett mindre antal ärenden, vilket är normalt. Bara en medlem blev avskedad på grund av otillåten sökning i journaler.

Disciplinåtgärder var också de på en normal nivå. Skriftliga varningar från arbetsgivare, stadigvarande förflyttningar, frångående av arbetsuppgifter och chefskap figurerade alla i dessa ärenden. Somliga disciplinåtgärder tolkade förbundet som de facto uppsägningar och kunde i de fallen utverka ersättning för medlemmarna. Avstängning är exempel på en åtgärd från arbetsgivaren, ofta motiverad av anmälningar till HSAN, som i flera fall vid närmare granskning utgjorde de facto uppsägningar. Förbundet har kunnat utverka ersättning till medlemmarna i fråga men naturligtvis saknas möjlighet att återvinna deras anställningar.

Diskrimineringsärenden är mycket få, men förekommer. Samtliga under 2021 rörde rekrytering och tillsättning. Merparten löstes genom att arbetsgivarna i fråga valde att betala ett skadestånd innan tvisten var löst, men ett ärende fortsatte in i nästa verksamhetsår utan att vara löst.

Att arbetsgivaren hindrar eller försvårar det lokala fackliga arbetet förekommer också och under 2021 ovanligt ofta, att döma av antalet ärenden. Det är framför andra skyddsombuden som hindras i sina uppdrag och detta förekom både i offentlig och privat sektor. I flera av ärendena samarbetade förbundet med andra berörda fackförbund.

Twister om löner och ersättningar är tyvärr relativt vanliga och under 2021 gällde de alla löneskulder.

Läkarförbundet har även hjälpt en medlem att överklaga en regions beslut om att avslå medlemmens begäran som privatperson att få ut lönelistor avseende specialistläkare. I överklagandet till kammarrätten argumenteras för att löneuppgifterna är allmän handling, som inte omfattas av sekretess och att lönelistorna därför ska lämnas ut.

Läkarförbundet har genomfört **lokal och central tvisteförhandling** avseende utebliven löneutfyllnad för arbetstagare med anställning i region men som tillfälligt tjänstgör som reservofficer inom Försvarmakten. SKR menade att skrivningarna i kollektivavtalet om löneutfyllnad bara kan komma ifrågasättas då arbetstagaren är skyldig att genomföra tjänstgöring i Försvarmakten enligt officersförordningen. Den i tvisten aktuella tjänstgöringen är enligt SKR frivillig och då kan löneutfyllnad ej medges.

En tvist som inträffade under 2021 var ovanlig, i det att Försäkringskassan krävde en medlem på pengar för utbetalad sjukpenning. Frågan kunde delvis lösas, genom reducerade krav från Försäkringskassan. Denna typ av ärenden, som rubriceras försäkringsbedrägeri, är mycket ovanliga för förbundet.

Förbundet hjälpte faktiskt också en medlem som fått beviljad **omskolning**. Det beror på att denna omskolning i själva verket dolde ohälsa till följd av mångåriga arbetsmiljöproblem för medlemmen. Beviljad fortbildning är inte alltid vad den verkar vara.

Medlemmar som råkat illa ut i sociala medier förekom också under året. Tre medlemmar som riskerade att bli avstängda av arbetsgivaren efter att deras privata chatt i en socialmedia-plattform blev hackad och utdrag ur konversationen skickades av okänd hackare till medlemmarnas arbetsgivare. I samband

med detta publicerade en högerextrem publikation utdrag från chatten och hängde ut medlemmarna vid flera tillfällen. Medlemmarna hade diskuterat vissa patientfall i chatten och arbetsgivaren menade att det utgjorde sekretessbrott. Förbundet bistod dem med juridiskt stöd.

Det tvistades vidare om **Region Stockholms avslutanden av läkaretableringar**. Vi såg detta under 2020 och det fortsatte under 2021. Sammanfattningen är att Region Stockholm avslutat vissa läkaretableringar med läkarvårdsersättning enligt lagen (1993:1651) om läkarvårdsersättning ("LOL") och förordningen (1994:1121) om läkarvårdsersättning ("FOL"), men gjort det utan grund. Förbundet biträder drabbade medlemmar och flera av dem har processat i Förvaltningsdomstol under året. Förhandlingarna föll inte väl ut för medlemmarna, domstolens ställningstagande innebar att avregistreringarna skulle uppfattas som en administrativ åtgärd utan rättsverkan. Region Stockholm riktade därefter prompt återkrav mot de berörda medlemmarna. Det hann mynna ut i förlikning innan årets slut.

Läkarförbundet lämnar också biträde i **ansvarsrättsliga ärenden**. De rör medlemmar som anmälts till HSAN. Grunden för anmälan kan variera. Under 2021 rörde de flesta återkallelse av legitimation, med den näst vanligaste grunden varande patienters (eller anhörigas) anmälan av medlemmar gällande omhändertagande och vård. Enstaka orosanmälningar, normalt från medlemmens egen arbetsgivare, förekom. Ett ärende gällde intrång (data) och ett annat rattfylleri.

Facklig utbildning

Året var till hälften präglad av restriktionerna som var följd av pandemin. Årets produktion av facklig utbildning hade därför en lutning åt digitala erbjudanden, om än inte lika starkt som året innan.

Tre baskurser kunde genomföras, omfattande ett 90-tal deltagare. Tillika kunde facklig ledarskapskurs och grundkurs, liksom skyddsombudskurs genomföras två gånger vardera. Alla med mellan dussinet och 20 deltagare per gång. Några av dem kunde genomföras fysiskt.

Förbundet har också kunnat leverera sju temaföreläsningar (tre av dem fysiskt) och fem webinarier (tema Chef, Lön, BT, Anställningsvillkor, Sommarjobb).

Nytt för året var en ny fortsättningskurs. Kursens interaktiva del innehåller förhandlingsspel och genomfördes vid det första tillfället med 17 deltagare.

Påverkan

Extern kommunikation

Hela **Läkarförbundets webbnätverk uppgaderades** till Wordpress Gutenberg under 2021. Alla 183 registrerade redaktörer erbjöds digitala utbildningstillfällen i den nya editorn under september och oktober. På huvudsajten genomfördes en omarbetning av innehållet på utvalda sektioner: kunskapsbanken "Råd och stöd", "Vår politik" och sidorna för medlemsvård och rekrytering "Det här gör Läkarförbundet för dig". Medlemsansökan har uppdaterats till en ny struktur för att göra processen tydligare. Ambitionen är att öka användarvänligheten, innehållets relevans i sektionerna samt rekrytering av nya medlemmar.

Utöver det har navigeringen förändrats med tydligare struktur i toppen av alla sidor för att bli mer användarvänlig. Kontakta oss-sidan har utvecklats för att bland annat möta behov att visa förändrade öppettider. En knapp för att lättare bli medlem har lagts till, som följer sidfoten på alla sidor i webbnätverket.

En utvärdering av förändringarnas resultat kommer att genomföras under nästa verksamhetsår.

Med uppdateringen skapades också nya sidmallar som bland annat används för att skapa landningssidor/sektionssidor för frågor som integrerar kommunikationen i övriga kanaler. Så som löneenkäten; besökaren leds via Facebook till en landningssida som inte bara tillgängliggör inloggningen till Min sida för att fylla i sin individuella enkät, utan också till vidare läsning om innehållet som finns om lön och lönestatistik i kunskapsbanken Råd och stöd.

Ett arbete att optimera sökfunktionen på lakarforbundet.se och Infarten påbörjades under slutet av 2021 och arbetet fortsätter in i första tertialet 2022. Syftet är att göra det lättare för användare att söka och hitta rätt på alla sajter i nätverket.

I planerna för 2022 ligger även en förstudie med syfte att undersöka möjligheterna att utveckla Min sida och upplevelsen i det inloggade läget på webben. Detta är en viktig del i utvecklingsarbetet på webbplatsen kopplat till medlemsvärdet och möjligheten att skapa mer förutsättningar att leverera en bättre tjänst bakom inloggning.

Under 2021 kunde också den nya funktionaliteten införas som möjliggör ett utförligt och **GDPR-säkert samtyckesinsamlande** av cookies påverkat besöksstatistiken för lakarforbundet.se och tryggvard.se. Besökare som inte samtycker till cookies spåras inte, vilket innebär att uppföljningen av trafiken på webbplatserna inte reflekterar det verkliga användandet. Det går dock att analysera samtyckesstatistiken för att ta reda hur många besökare som faller bort genom att inte godkänna cookies och således landa på en besöksiffra.

Ett strategiskt arbete för att fortsätta utveckla Tryggvard.se ska påbörjades under tredje kvartalet och fortsätter in i nästa verksamhetsår. Sidan användes inte extensivt under 2021.

Under året gjordes flertalet insatser för att utveckla arbetet och få mer effekt i **sociala medier**. I april skapades en rutin för publicering. Mallar som följer den grafiska profilen utvecklades för samtliga sociala kanaler för att göra innehållet enhetligt. I maj infördes en rutin för hanteringen av statistik på veckobasis. Syftet är att analysera vilka sidor som besöks i högre grad än tidigare och således innehåller ämnen som har blivit mer aktuella för medlemmar. Med en bättre förståelse för vad som är aktuellt just nu skapas eller anpassas innehåll som är relevant i tid på sociala medier och på lakarforbundet.se. En vidareutveckling av arbetssättet sker löpande baserat på utfall och analys.

Resultatet från den årliga användarundersökningen som besökarna på lakarforbundet.se mött under mars och april sammanställdes under maj månad. En majoritet av besökarna svarade att de upplever webbplatsen som professionell och trovärdig och tycker att informationen de söker finns tillgänglig. Navigation och sökfunktionalitet framkom som förbättringsområden. Projektet med att uppgradera lakarforbundet.se och tryggvard.se till en ny version av Wordpress (versionen kallas Gutenberg) fortlöper och tar hänsyn till de flesta utvecklingspunkter som identifierats i resultatet av undersökningen. Dess-

utom genomförs en omarbetning av "Råd och stöd", "Vår politik", nya landningssidor för att bli medlem och sektionen "Om medlemskapet" för att öka användarvänligheten, innehållets relevans i sektionerna samt rekryteringen. Den nya versionen av Wordpress och alla förbättringar kopplade till uppgraderingen lanserades under året.

Läkarförbundet påbörjade också arbetet enligt en ny rutin för att målgrupps- och kanalanpassa budskap. Syftet är att skapa ett mer långsiktigt och systematiskt arbetssätt för att anpassa kommunikation utifrån mottagare och således få mer effekt. Arbetssättet testas i sociala medier till att börja med för att sedan vidareutvecklas och breddas. Läkarförbundet planerar även att ta fram en grundläggande medieutbildning i digital form med syfte skapa en lättillgänglig grundutbildning som kompletterar de mer interaktiva utbildningstillfällen som görs gruppvis efter behov i förbundet.

Intern kommunikation

Sedan lanseringen av **nya Infarten** sent under 2020 har nyhetsflödet (förbundsnyheter och kanalnyheter) fått en central plats och nyheter läggs upp löpande av flera olika kollegor inom förbundet. Under året publicerades det totalt 329 nyheter. Under juni genomfördes en utvärdering av lanseringen av nya Infarten för att mäta om de uppsatta målen hade nåtts. Utvärdering konkluderade att de främsta effekt- och projektmålen uppnåtts. Läkarförbundet har nu ett intranät för medarbetare och förtroendevalda med möjligheten hitta och dela relevant och aktuell information. Infarten används oftare och av fler och medför inga licenskostnader för Läkarförbundets delföreningar.

Under året fortsatte Läkarförbundet att utveckla innehållet på Infarten och har även trimmat sökmotorn och sökresultaten. En uppskattad ny funktion på Infartens startsida är **"Läkarförbundet i siffror"** som visar daglig medlemsstatistik från medlemssystemet Salesforce på Sverige-nivå och regionalt. Under året gjordes publiceringen av kortare inlägg och nyheter till specifika målgrupper på Infarten enklare. Det innebär att alla användare (förtroendevalda och medarbetare) enkelt kan publicera egna kanalnyheter och skriva inlägg på anslagstavlan. Alla har uppmanats att göra ett aktivt val och lägga till kanaler som man vill följa för att få ett relevant nyhetsflöde av kanalnyheter utifrån egna behov.

I början av april lanserades en digital sociala medie-utbildning på basnivå med syfte att stötta föreningar som vill bli mer aktiva i sin kommunikation på sociala medier.



Medlemsutveckling 2021

Under 2021 har Sveriges läkarförbund fortsatt att öka i medlemsantal. Vid årsskiftet var 56 390 medlemmar i förbundet. Det är den högsta noteringen sedan förbundet började följa upp medlemsantalet 1994. Den största ökningen under 2021 står yrkesverksamma läkare för, med en ökning på hela 3,1 procent jämfört med 2020. Det betyder att ytterligare 1 210 yrkesverksamma läkare har valt medlemskap i Läkarförbundet.

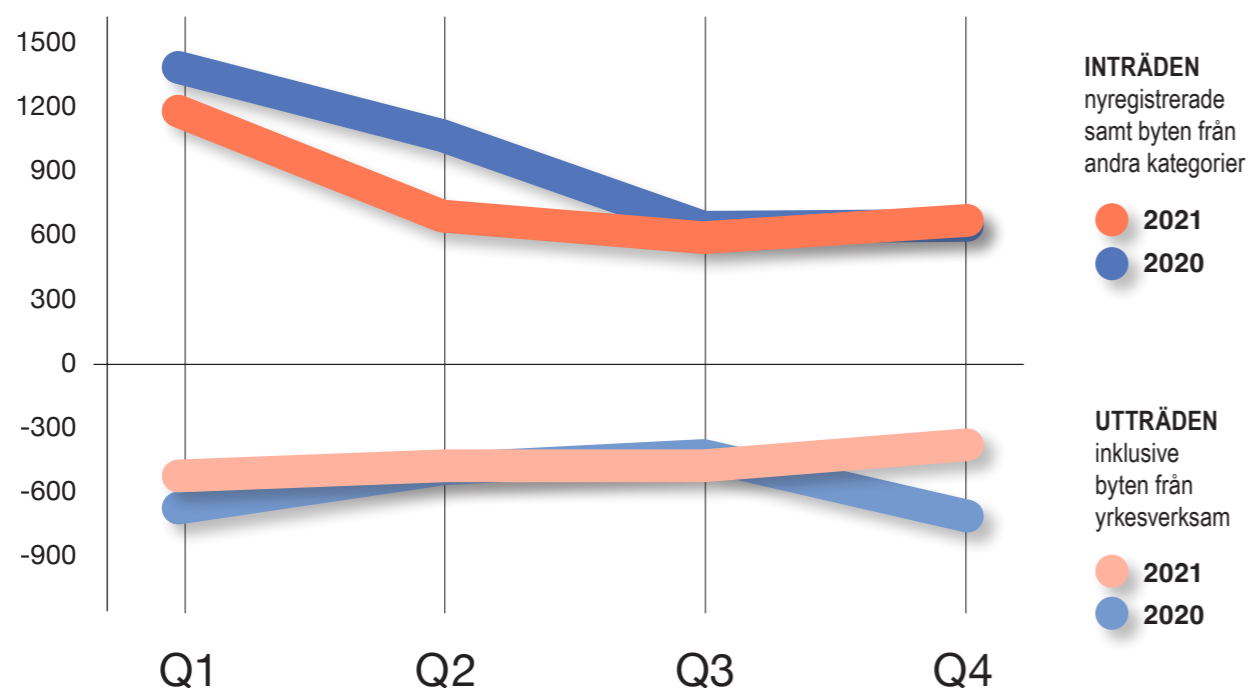
I tabellen nedan är medlemsantalet jämfört med föregående år uppdelat på medlemskategorierna: yrkesverksamma, studenter, varaktigt icke yrkesverksamma samt internationella läkare på väg mot svensk läkarlegitimation, som ännu inte påbörjat sin AT eller praktisk tjänstgöring. Det ger en summa på 56 390 medlemmar.

Medlemsgrupp	Antal per 31/12 2021	Antal per 31/12 2020	Utveckling	
			Antal	Procent
Yrkesverksamma	39 403	38 193	+ 1 210	+ 3,1 %
Varaktigt icke yrkesverksam	8 252	8 265	- 13	- 0,2 %
Studenter	8 421	8 837	- 416	- 4,7%
Internationella läkare på väg att skaffa svensk läkarlegitimation	314	206	+ 108	+ 52 %
Totalt	56 390	55 501	+ 889	+ 1,6 %

Det finns flera anledningar till ökningen bland yrkesverksamma medlemmar. Under pandemins andra år har Läkarförbundet bibehållit en hög synlighet och tillgänglighet för landets läkare i en fortsatt tuff situation. Läkarförbundet har bland annat satt ljus på brinnande frågor som bristen på vårdplatser, behovet av kompetensförsörjning och fler utbildningsplatser, en nationell primärvårdsreform med fast namngiven läkare, rätten till vila och återhämtning samt en god löneutveckling.

Tillströmningen av nya yrkesverksamma medlemmar var som störst under första kvartalet för att därefter stabiliseras. Ett undantag är oktober månad då Läkarförbundet genomförde en lyckad rekryteringskampanj, som resulterade i en större tillströmning av nya yrkesverksamma medlemmar. Totalt antal nya medlemmar var något lägre under 2021 jämfört med 2020, då pandemin tog fart och tillströmningen ökade markant.

Inträden och utträden per kvartal bland yrkesverksamma medlemmar jämfört med föregående år



Medlemmar i Läkarförbundet som tagit sin läkarexamen, räknas till kategorin yrkesverksam medlem. En medlem som tidigare varit medlem i Sveriges läkarförbund Student räknas då som ett inträde till yrkesverksam medlem genom sitt byte. Ett byte från yrkesverksam medlem är i huvudsak en medlem som övergår till varaktigt icke yrkesverksam medlem.

Under året har Läkarförbundet även lyckats behålla fler medlemmar, vilket är ett kvitto på att förbundet skapar medlemsnytta för befintliga medlemmar. Förbundet erbjuder ett gott stöd och har ett relevant medlemserbjudande. Samtidigt genomförs ett tydligt och framgångsrikt påverkansarbete i så väl sjukvårdspolitikerna som för läkarnas villkor med goda insatser nationellt samt från lokal- och yrkesföreningar.

Även om det totala antalet medlemmar ökade under 2021, har antalet studentmedlemmar fortsatt att minska. Detta är delvis på grund av att fysiska AT-mässor och andra aktiviteter där förbundet träffar potentiella medlemmar har ställts in eller genomförts digitalt. Precis som under föregående år har rekryteringsarbetet hos aktiva studentmedlemmar också försvårats, då fysiska mötesplatser bytts ut till digitala i stor utsträckning.

Antalet nyregistrerade medlemmar som är internationella läkare på väg mot svensk läkarlegitimation, som ännu inte påbörjat sin AT eller praktisk tjänstgöring, fortsätter att öka. Detta kan delvis härledas till Läkarförbundets särskilda insatser för att nå målgruppen.

Genomförda initiativ inom medlemsutveckling

Inom ramen för Läkarförbundets arbete med medlemsrekrytering och medlemsvård har det under 2021 genomförts ett antal initiativ som på olika sätt påverkar Läkarförbundets medlemsutveckling.

Medlemsrekrytering

Läkarförbundet har utvecklat arbetet med att lyfta värdet av medlemskapet genom medlemmarna själva. Under 2021 togs tre nya **medlemsporträtt** fram som bygger på läkarnas egna berättelser om vägen till yrket, personliga drivkrafter och nyttan av sitt medlemskap i Läkarförbundet. Genom intervjuer, bilder och filmer spreds berättelserna i digitala kanaler med goda resultat och högt engagemang.

Medlemsporträtten låg även till grund för en digital rekryteringskampanj i oktober månad som bidrog till en ökad tillströmning av nya medlemmar. Kampanjen inkluderade ett erbjudande om en kostnadsfri medlemsperiod på tre månader och riktade sig till yrkesverksamma läkare samt internationella läkare på väg mot svensk läkarlegitimation, som ännu inte påbörjat sin AT eller praktisk tjänstgöring.

Medlemmarna som rekryterades i kampanjen fick ett anpassat kommunikationsprogram de första månaderna av medlemskapet för att öka kännedomen om medlemsnyttan och därmed nöjdheten.

I samband med uppgraderingen av **Läkarförbundets webbverktyg** under 2021 gjordes en översyn av innehållet som beskriver medlemskapet på lakarforbundet.se. Resultatet blev en förbättrad navigering och innehållsstruktur som tydligare kommunicerar värdet i medlemskapet och förenklar för presumtiva medlemmar att bli medlem genom nya ansökningsformulär.

För att stödja rekryteringen av studentmedlemmar genomfördes ett antal aktiviteter med goda resultat så som riktade kampanjer i digitala medier samt rekryteringstävlingar.

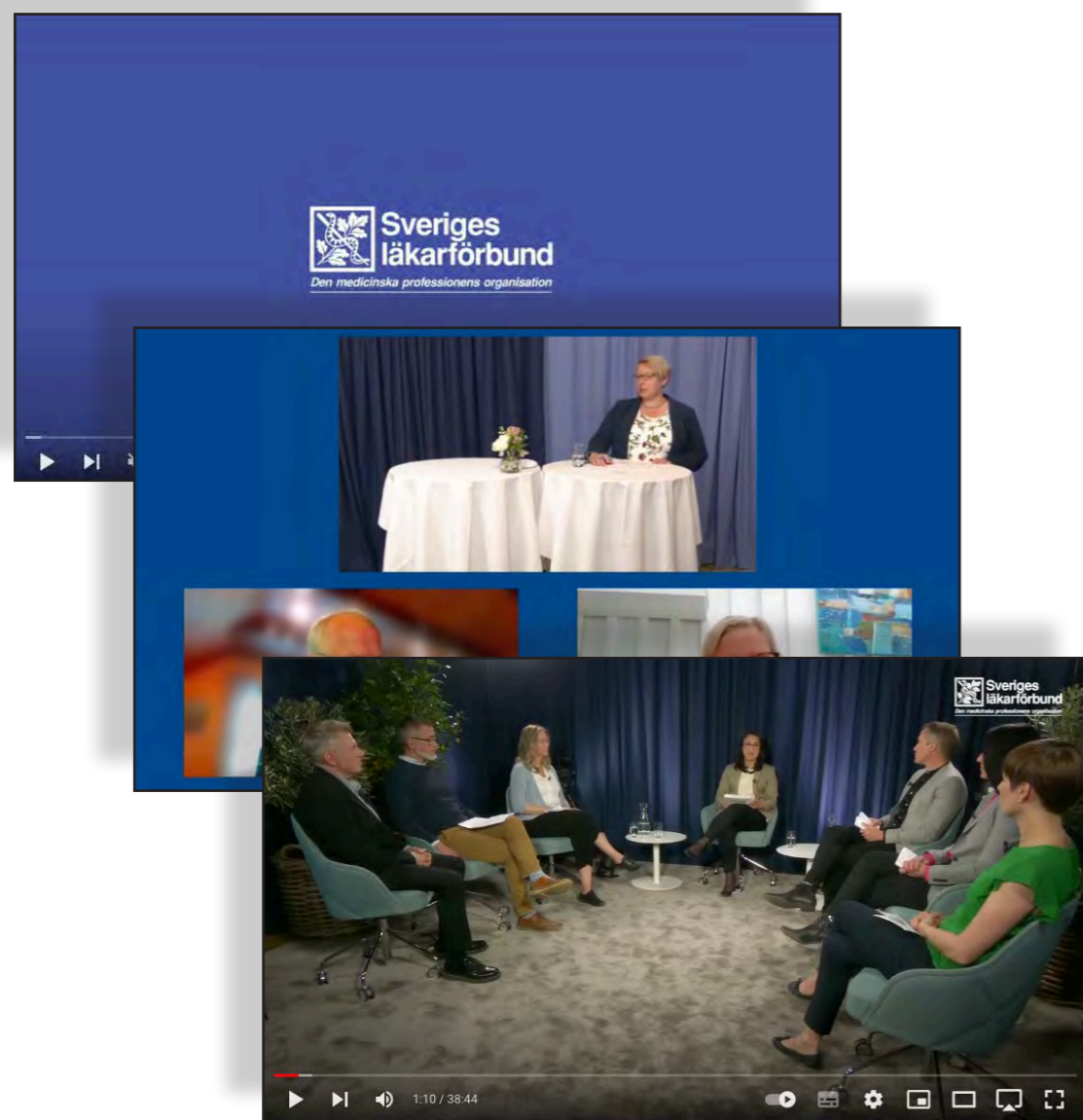
Läkarförbundets aktiviteter för att nå **internationella läkare** på väg mot svensk läkarlegitimation, som ännu inte påbörjat sin AT eller praktisk tjänstgöring, har också varit lyckosamma. Förbundet skapade bland annat ett nytt kommunikationsmaterial och ett förenklat ansökningsformulär på webben samt en riktad rekryteringskampanj i digitala medier.

Under året har ett nytt och uppskattat rekryteringsmaterial tagits fram för att stödja förtroendevalda i den medlemsnära rekryteringen.

Medlemsförmåner

En ny, exklusiv förmånsida, **Läkarförbundet Live**, lanserades på lakarforbundet.se under 2021. Där kan medlemmar ta del av Läkarförbundets föreläsningar och webinarier, både live och i efterhand. Inspelningarna äger rum i förbundets egen studio. Utbudet byggs ut successivt i syfte att erbjuda en ny plattform för medlemmar att ta del av relevant kunskap och stöd i aktuella ämnen. Vid årsskiftet erbjöds medlemmar åtta olika webinarier, bland annat med tips inför lönesamtal, lön i privat sektor, regler och praktiska frågor för bastjänstgöringen samt chefskap.

Läkarförbundet har arbetat aktivt med att utveckla kommunikationen för att bättre nå ut med fördelarna i medlemskapet. Bland annat har ett nytt sätt att kommunicera medlemsärenden tagits fram och testats i digitala kanaler. Kommunikationen förmedlar händelser där medlemmar fått råd och stöd från Läkarförbundet på olika sätt och ger goda exempel på det konkreta värdet av medlemskapet.



Medlemsvård

Läkarförbundet har fortsatt att arbeta systematiskt med att automatisera processer och utveckla rutiner inom medlemsvård och registervård för att skapa en sömlös och positiv medlemsresa. Bland annat har följande förbättringar implementerats;

- Uppdateringen av postala adresser i medlemsregistret sker nu regelbundet och per automatik från folkbokföringsregistret. Detta underlättar både i administrationen av registret samt för medlemmarna som inte längre själva behöver anmäla adressändring.
- Nya yrkesverksamma medlemmar får ett välkomstmajl för att introducera dem till förbundet, vilket har gett ett gott resultat med hög öppningsgrad.
- Ny rutin för månatligt medlemsbrev till medlemmar med tips och information om aktuella händelser och medlemsförmåner med god öppningsgrad.

Medlemsservice och administration

Under 2021 har antalet inkommande ärenden via mejl samt inkommande samtal fortsatt att minska. Medlemmarnas behov att ta kontakt för att få hjälp med administrativa frågor har minskat. Det betyder att Läkarförbundets systematiska arbete med automatiseringar, process- och kommunikationsförbättringar samt utveckling av digitala självservice tjänster gett resultat.

Fakturafrågor är fortsatt det mest frekventa ämnet bland inkomna ärenden även om dessa minskat med nästan en femtedel jämfört med föregående år. Minskning beror delvis på att **fler medlemmar väljer digitala betalsätt**. Även ärenden om Läkartidningen, föreningsbyten och påminnelser har minskat. Allt fler medlemmar genomför sina kategori- och föreningsbyten själva genom att logga in till Min sida via lakarforbundet.se vilket är en bidragande orsak till minskningen av dessa ärenden.

Fler medlemmar får också svar på vanliga frågor via sektionen Frågor & svar på webbplatsen som uppdateras löpande med aktuella ämnen. Detta medför i sin tur att medlemsadministrationen kan fokusera på ett mer proaktivt arbete för att få medlemmarna mer nöjda och lojala.

Mer information om aktiviteter och utfall inom ramen för medlemsutveckling finns att ta del av i kapitlet om basverksamheterna.



Fastigheter

Läkarförbundet äger och förvaltar fyra fastigheter i Stockholm och en i Göteborg med en total yta på cirka 9 200 kvadratmeter. I tre av fastigheterna finns lokaler för den egna verksamheten och för vissa delföreningar, men även för externa hyresgäster. Två av fastigheterna är bostadsfastigheter med inslag av butiker och kontor.

Förbundet äger även 39 fritidslägenheter i Skanör, Duved, Visby, Barcelona, Estepona och på Gran Canaria. Syftet är att erbjuda medlemmarna mervärde genom prisvärt semesterboende på samtliga platser utom Visby där vi har långtidsuthyrningar till externa hyresgäster men som Läkarförbundet nyttjar under Almedalsveckan och de två angränsande veckorna innan och efter. Med anledning av pandemin har nyttjandegraden av fritidsfastigheterna påverkats betydligt. Under 2021 ökade uthyrningen av fritidsfastigheterna i Sverige men minskade i Spanien. I jämförelse med 2020 ökade den totala nyttjandegraden av fritidsfastigheterna under 2021. Vanligtvis varierar även nyttjandegraden beroende på säsong. Liksom föregående år bokas boendet via förbundets hemsida men möjlighet till bokning via telefon och e-post finns också. Vid släppet av bokningar i september drabbades bokningssystemet av överbelastning vilket medförde att vissa medlemmar inte fick önskat boende. Dessa erbjöds en mindre ekonomisk kompensation för missade bokningar.

Det omfattande underhålls- och investeringsprogrammet som startade under 2017 var till sin huvuddel klart under 2020. Under 2021 färdigställdes renoveringen av fastigheten på Östermalmsgatan (Linden) och fastigheten kunde hyras till en extern hyresgäst. Ett 10-årigt hyresavtal tecknades och hyresgästen fick tillgång till fastigheten den 1 april 2021.

Det enda större som återstår att genomföra är ett traditionellt stambyte i fastigheten på Artillerigatan. Planerat genomförande 2024-2025.

Fastigheterna är en del av kapitalförvaltningen och ska ge avkastning på kapitalet. Fastigheterna bidrar också till en riskspridning av förbundets kapitaltillgångar. Det totala fastighetsvärdet har värderades till cirka 917 och förväntas stiga något ytterligare efter de nu genomförda renoveringarna. Resultat fastighetsrörelsen blev -1,3 mkr 2021 (-2,2 mkr).

Verksamhetstal och resultatanalys

	2021	2020	2019
Driftsnetto, hyresfastigheter	14,9 mkr	6,2 Mkr	4,3 Mkr
Driftsnetto, fritidshus	3,7 mkr	1,4 Mkr	2,1 Mkr

LIPUS

Verksamhetsberättelse 2021

Lipus verksamhet syftar till att främja livslångt lärande, bidra till en snabb kunskapsspridning och en jämn och hög utbildningskvalitet inom sjukvården, vilket bidrar till att trygga framtida kompetensförsörjning och en god vårdkvalitet med en hög patientsäkerhet. Bolaget erbjuder extern kvalitetsgranskning av läkarnas allmän- och specialiseringstjänstgöring enligt SPUR-modellen samt kvalitetsgranskning och certifiering av kurser och kongresser för läkare. Bolaget utvecklar även andra tjänster med tydlig koppling till verksamhetsområdet.

Efterfrågan på SPUR-granskningar ökade i takt med att samhälle och vårdinstitutioner öppnades upp under 2021, och Lipus tecknade under året nya avtal med flera regioner. Vid tillfällen då pandemin och rådande restriktioner förhindrat fysiska platsbesök har i viss mån granskning i digitalt format kunnat erbjudas, vilket blev aktuellt i 64 av 254 granskningar.

Under året utbildades 38 nya inspektörer i 19 specialiteter. 51 specialitetsföreningar hade vid årets slut SPUR-samordnare och antalet aktiva inspektörer uppgick till över 400.

Under året tecknade Lipus också ramavtal med Socialstyrelsen gällande SK-kurser för kursåren 2023-2026.

Flera satsningar har gjorts under året för att säkerställa en hög och jämn kvalitet i verksamheten. Bland annat på digitala fortbildningsmoduler för inspektörer, kalibrering, uppföljning samt att utveckla rollen som gästinspektör. Under året påbörjades även arbetet med anpassningar utifrån den nya ST-föreskriften samt arbetet med att ta fram modell för granskning av BT. En statistikdatabas har utvecklats och lanserats. Flera digitala SPUR-samordnarmöten har hållits med fokus på granskning i digitalt format samt kalibrering av bedömningsfrågor. Under året satte Lipus också samman ett Advisory Board för kurscertifiering som medverkar till att säkerställa att en hög och jämn kvalitet på kurscertifieringen uppnås, samt till att certifieringen utvecklas i riktning mot aktuella krav och föreskrifter. Rådet består av åtta yrkesverksamma specialistläkare och personer med annan relevant kompetens. Samtliga rådsmedlemmar är också externa granskare vid kurscertifieringen.

Lipus totala omsättning uppgick till 16,58 miljoner kronor. Rörelseresultatet före skatt var 2,36 miljoner kronor.

	2021	2020	2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013
Antal ST-granskningar	254	160	243	306	230	190	113	106	69
Antal AT-granskningar	0	0	2	7	0	3	8	0	1
Antal kursgranskningar	146	140	190	197	189	204	202	227	218
Antal CME-granskningar	-	6	27	45	47	52	40	70	33

Läkartidningen

Verksamhetsberättelse 2021

Läkartidningen är en publicistiskt självständig medicinskt vetenskaplig och läkarfacklig tidskrift som också är organ för Sveriges läkarförbund. Tonvikten ligger på medicinskt innehåll av internationell vetenskaplig standard. Den ska också skapa opinion och förmedla nyheter i hälso- och sjukvårdspolitiska frågor och vara ett forum för debatt och meningsutbyte inom den medicinska professionen. Tidningen tar även upp frågor som rör läkarrollen ur ett medicinskt, etiskt, professionellt och samhällligt perspektiv.

- Tidningen finns tryckt och i webbversion.
- Tidningens sajt Läkartidningen.se fick fler besökare under 2021. I genomsnitt hade sajten 196 162 unika besökare per vecka, vilket är en ökning med 6,3 procent jämfört med år 2020. Enligt räckviddsundersökningen Orvesto Näringsliv lästes ett genomsnittligt nummer av Läkartidningen av 78 000 personer. Den distribuerade upplagan låg på cirka 46 100 exemplar vilket var en ökning med 1 500 exemplar jämfört med föregående år.
- Läkartidningen arrangerade 19 event under 2021.
- Under året gav Läkartidningen Förlag AB ut en ny bok.
- Trots att pandemin fortsatte att påverka Sverige som samhälle kunde Läkartidningens ekonomi återhämta sig i jämförelse med år 2020. Den viktigaste förklaringen till detta var att annonsförsäljningen utvecklades betydligt mer positivt än förväntat.
- Läkartidningen ska drivas affärsmässigt och ge avkastning till ägaren. Förlagets totala omsättning var 46,6 miljoner kronor, vilket innebar en ökning med 7,2 miljoner kronor jämfört med föregående år.
- Rörelseresultatet var 7,6 miljoner kronor, att jämföra med 1,5 miljoner kronor år 2020. Resultatet före skatt var 7,6 miljoner kronor (1,5 miljoner kronor).
- Styrelsen för Läkartidningen Förlag AB bestod under 2021 av följande personer: Pär Gunnarsson (chefredaktör), Hans Dahlgren (vd), Sofia Rydgren Stale (ordförande) och Andreas Gustafsson (avdelningschef för verksamhetsstöd vid Sveriges läkarförbund).



Fullmäktigeuppdragen

Bifallna att-satser vid Fullmäktigemötet 2020

20/02 Motionär: Ångermanlands läkarförening

att förbundet sammanställer användbar information inför nyanställning och gör denna lättillgänglig, i syfte att proaktivt stärka unga arbetstagares kunskaper om avtal och rättigheter.

Följande aktiviteter är genomförda med anledning av motionen

- » Råd och stöd riktade till individuella medlemmar kring nyanställning på publicerade på webben.
- » Rekommendation, med sammanfattning och analys, riktad till individuella medlemmar avseende första lön.
- » Webinar öppet för alla medlemmar rörande anställningsavtal.
- » Webinar öppet för alla medlemmar rörande första anställningen.

20/04 Motionär: Västra Götalands läkarförening

att Sveriges läkarförbund intensifierar arbetet med att arbetsgivarna ska använda adekvata verktyg för att kunna registrera arbetstid på ett korrekt sätt.

Följande aktiviteter är genomförda med anledning av motionen

- » Utveckla, distribuera och utvärdera en enkät kring regionanställda läkares arbetstid och registrering av densamma.
- » Framställa vägledning till medlemmar rörande hur man registrerar sin arbetstid när man arbetar inom regionen.
- » Utveckla metoder för registrering av arbetstid för anställda vid regionen tillsammans med SKR.
- » Rättsutredning rörande de juridiska förutsättningarna för att registrera arbetstid för anställda vid regionen.
- » Förutsättningarna för en stödjande mjukvara till medlemmar angående registrering av arbetstid ska utredas.

20/13 Motionär: Stockholms läkarförening

att sakkunnig med namn utses på förbundet som kan vara behjälplig för huvudskyddsombud och lokala ombud när arbetsgivaren inte följer gällande lagar och föreskrifter.

Följande aktiviteter är genomförda med anledning av motionen

- » Utveckla och besluta ny rutin rörande hur skyddsombud får stöd av förbundet.

20/13 Motionär: Stockholms läkarförening

att Sveriges läkarförbund tar fram ett stöddokument för hjälpa skyddsombuden att strukturera hur man ska göra ute i verksamheten.

Följande aktiviteter är genomförda med anledning av motionen

- » Utveckla och publicera vägledning riktad till alla skyddsombud rörande skyddsombudets rättigheter och skyldigheter.

20/14 Motionär: Sjukhusläkarna

att Sveriges läkarförbund ska verka för att AFA ska ge ersättning för sjukdomar orsakade av arbetet även om de inte finns med på ILO-listan.

Följande aktiviteter är genomförda med anledning av motionen

- » Genom OFR verka för att AFA förändrar sina regler för arbetsskador så att ersättning ges för sjukdomar som inte förekommer på ILO listan.
- » Tillsammans med SKR söka verka för att AFA förändrar sina regler för arbetsskador så att ersättning ges för sjukdomar som inte förekommer på ILO listan.

20/15 Motionär: Upplands allmänna läkarförening

att Läkarförbundet ska verka för att AFA ska kunna ge ersättning för sjukdomar orsakade av arbetet även om de saknas på ILO-listan.

Följande aktiviteter är genomförda med anledning av motionen

- » (Se ovan)

20/15 Motionär: Upplands allmänna läkarförening

att de som är anställda inom regioner (liksom statligt och privat anställda) ska ha rätt till ersättning från AFA vid arbetssjukdom för sveda och värk även om sjukskrivningen varat mindre 30 dagar totalt.

Följande aktiviteter är genomförda med anledning av motionen

- » Rättsutredning angående villkor för AFA försäkring och ILO-lista
- » (Se också ovan)

20/15 Motionär: Upplands allmänna läkarförening

att omvänd bevisbörda skall tillämpas vid smitta som skulle kunna hänföras till arbetsplatsen. D.v.s. att arbetsgivaren skall bevisa att smittan inte skett på, eller vid resa till eller ifrån arbetet.

Följande aktiviteter är genomförda med anledning av motionen

- » Kontakta Socialdepartementet och Försäkringskassan för att förbättra lagstiftning kring arbetsskada.

20/16 Motionär: Sjukhusläkarna

att arbetsgivaren står för karensdag och erbjuder full lönekompensation och pensionsavsättningar vid smitta.

att omvänd bevisbörda, slopande av karensdag och full kompensation vad det gäller lön, pension och andra ersättningar och förmåner kompenseras fullt ut gäller vid samtliga sjukdomar som kan tänkas härröra till arbetet, dvs säsongsbundna sjukdomar som "vinterkräksjuka", influensa därtill MRSA, Hepatit, TBC.

Följande aktiviteter är genomförda med anledning av motionen

- » Kontakta Socialdepartementet och Försäkringskassan för att förbättra lagstiftning kring arbetsskada.

20/17 Motionär: Sjukhusläkarna

att SLF ska verka för att sjukvårdspersonals covidsjukdom, om de insjuknar i samband med arbete, och i arbetet kan ha exponerats för Covid-19, ska kunna få infektionen klassad som arbetsskada.

att Läkarförbundet ska verka för att sjukvårdspersonals covidsjukdom, när de insjuknat i covid medan de varit i tjänst under pandemin och sannolikt träffat coronapatienter, ska klassas som arbetsskada även om smittan kan tänkas ha uppstått vid resa till och från jobbet.

att Läkarförbundet ska verka för att sjukvårdspersonals covidsjukdom, när de insjuknat i covid medan de varit i tjänst under pandemin och sannolikt träffat coronapatienter, ska klassas som arbetsskada om arbetsytor krävt att många vistas på en lite yta samtidigt, ex personalrum, läkarexpeditioner på akutmottagningar, eller påtvingat läkararbete på korridorsytor då expeditioner/kontor saknas.

att Läkarförbundet ska verka för att man i möjligaste mån ej ska exponera gravida vid nya okända sjukdomar.

Följande aktiviteter är genomförda med anledning av motionen

- » (Se ovan)

20/18 Motionär: Östra Skånes Läkarförening

att Förbundsstyrelsen skall verka för att begränsningen på 180 dagar för pandemiska infektions-sjukdomar ska slopas så att läkare som har blivit smittade på arbetsplatsen ska kunna ansöka om ersättning via arbetsskadeförsäkringen.

att Förbundsstyrelsen utreder möjligheten till risktillägg för läkarkollektivet i händelse av en framtida global pandemi.

Följande aktiviteter är genomförda med anledning av motionen

- » Rättsutredning om 180-dagarskravet.
- » Påverka SKR i syfte att klassa Covid-19 som arbetsskada.
- » En utredning med analys rörande risktillägg för arbete med risk för smitta framställs.

20/19 Motionär: Andreas Fischer

att Sveriges läkarförbund genom samarbete med sitt försäkringsbolag undersöker vad en sådan försäkringslösning kostar och om den är möjlig att teckna för medlem i Läkarförbundet.

Följande aktiviteter är genomförda med anledning av motionen

- » Kontakt tas med Folksam för kostnadsförslag rörande full inkomstförlustförsäkring för medlemmar.
- » Avstämning med Svensk Pilotförening rörande deras försäkringslösning.

20/22 Motionär: Malmö Läkareförening, Mellersta Skånes läkareförening samt Östra Skånes läkarförening

att Läkarförbundet tar fram en digital introduktionskurs för förtroendevalda.

Följande aktiviteter är genomförda med anledning av motionen

- » En digital introduktionskurs för förtroendevalda framtagen och publicerad.

20/23 Motionär: Stockholms läkarförening

att Läkarförbundet verkar för att tydliggöra för arbetsgivare och chefer innebörden och värdet av det fackliga uppdraget.

Följande aktiviteter är genomförda med anledning av motionen

- » Vägledning med checklista rörande det fackliga lokala uppdraget publiceras med lokalföreningarna som målgrupp.

20/23 Motionär: Stockholms läkarförening

att Läkarförbundet verkar för att tydliggöra för medlemmar vilket skydd man har som facklig förtroendemän.

Följande aktiviteter är genomförda med anledning av motionen

- » Utveckla ett informationsunderlag och publicera rörande skydd för fackliga förtroendemän.
- » Påverka Saco att utreda och informera om vikten av det lokala fackliga uppdraget.

20/23 Motionär: Stockholms läkarförening

att Läkarförbundet undersöker de fackligt förtroendevaldas situation i en riktad enkät till samtliga av dessa i lokalföreningarna.

Följande aktiviteter pågick fortfarande vid utgången av verksamhetsåret 2021 med anledning av motionen

- » Kartläggning av fackliga förtroendevaldas förutsättningar att verka lokalt i det fackliga uppdraget ska genomföras.

20/24 Motionär: Nordvästra Skånes läkareförening

att Läkarförbundet verkar för att träffa avtal med de större privata vårdaktörerna om att facklig tid att tilldelas fackliga förtroendevalda inom verksamheten.

Följande aktiviteter pågick fortfarande vid utgången av verksamhetsåret 2021 med anledning av motionen

- » Förhandla avtal med arbetsgivarparten som säkrar och förbättrar ersättningsnivåer för facklig tid.

20/24 Motionär: Nordvästra Skånes läkareförening

att Läkarförbundet verkar för att avtal träffas om lönerevisionsförhandlingar mellan Läkarförbundets medlemmar och arbetsgivaren lokalt så att traditionell förhandlingsmodell blir möjlig.

Följande aktiviteter är genomförda med anledning av motionen

- » Löneenkäten anpassas så att den medger översyn av löneavtal.
- » Utbildning produceras och publiceras med lokalföreningar som målgrupp rörande löneutbildning.

Följande aktiviteter pågick fortfarande vid utgången av verksamhetsåret 2021 med anledning av motionen

- » Kartläggning och sammanställning av samtliga statistikavtal med arbetsgivarparten görs.

20/24 Motionär: Nordvästra Skånes läkareförening

att Läkarförbundet verkar för att träffa avtal så att lokalföreningarna får tillgång till nyanställda läkares ingångslön och villkor.

Följande aktiviteter pågick fortfarande vid utgången av verksamhetsåret 2021 med anledning av motionen

- » Kartläggning med analys rörande villkor och löner för ingångsanställningar publiceras med lokalföreningar som målgrupp.
- » Utbildning produceras och publiceras med lokalföreningar som målgrupp rörande Saco Lönesök.
- » Analysera förekomsten av vägran av arbetsgivare att de dela med sig underlag om medlemmar i samband med lönefrågor.
- » Genomföra en rättsutredning om förbundets rätt att ta del av medlemmars löneuppgifter som finns hos arbetsgivaren i samband med löneförhandling.
- » (Se också ovan)

20/29 Motionär: Stockholms läkarförening

att Läkarförbundet arbetar för att läkare ska inneha en befattning som motsvarar dennes kompetens och arbetsuppgifter. Ökade ansvarsuppdrag ska motsvaras av en befattning som speglar detta.

Följande aktiviteter pågick fortfarande vid utgången av verksamhetsåret 2021 med anledning av motionen

- » Utforma checklista till lokalföreningar om befattning som motsvarar kompetens att använda vid anställningar

20/29 Motionär: Stockholms läkarförening

att i samband med det partsgemensamma arbetet med SKR om BT påtalas vikten av tillgång till handledning vid ST.

Följande aktiviteter pågick fortfarande vid utgången av verksamhetsåret 2021 med anledning av motionen

- » Under 2021 påtalades detta inom det partsgemensamma arbetet.

20/30 Motionär: Stockholms läkarförening

att utforma en nationell modell för ledarskaps-ST.

att lansera nationell modell för ledarskaps-ST.

Följande aktiviteter pågick fortfarande vid utgången av verksamhetsåret 2021 med anledning av motionen

- » Under 2021 utformades och lanserades denna modell.

20/31 Motionär: Mellersta Skånes Läkareförening och Östra Skånes läkareförening

att fullmäktige ger förbundsstyrelsen i uppdrag att verka för att funktionen "Medicinskt ansvarig läkare" införs i alla kommuner.

Följande aktiviteter är genomförda med anledning av motionen

- » Januarimingel om läkare i den kommunala vården
- » Gemensamt seminarium/panel med SKR om läkare i kommunala vården

20/32 Motionär: DLF och sjukhusläkarna

att SLF verkar för en förstärkning av den medicinska kompetensen i kommunen, en chefsläkarfunktion i form av en medicinskt ledningsansvarig läkare i varje kommun.

Följande aktiviteter är genomförda med anledning av motionen

- » (Se ovan)

20/35 Motionär: Chefsföreningen

att Läkarförbundet aktivt verkar för att läkare tidigare i karriären väljer en chefskarriär.

Följande aktiviteter är genomförda med anledning av motionen

- » DocPoll om chefers arbetssituation, mandat, befogenheter
- » Ta upp frågan om chefsutbildning med företrädare för SKR
- » Kartläggning av chefsavtal och lön
- » Utredning av problembilden rörande chefsskap

20/38 Motionär: DLF och Chefsläkarföreningen

att Sveriges Läkarförbund verkar för att arbetsgivaren erbjuder utbildning för de läkare som har eller önskar ta uppdrag med medicinskt ledningsansvar.

Följande aktiviteter är genomförda med anledning av motionen

- » (Se ovan)

20/39 Motionär: Seniora läkare

att Läkarförbundet analyserar effekterna av och arbetar för en ökad statlig styrning av hälso- och sjukvården.

Följande aktiviteter är genomförda med anledning av motionen

- » PM Förbundets vision av hälso- och sjukvårdens framtida organisation.
- » Har publicerat debattartikel och lyft frågan på flera seminarier.

20/45 Motionär: Upplands allmänna läkarförening och Sjukhusläkarna

att Läkarförbundet verkar för att SKR omfattas av kraven på offentlighet och sekretess.

att Läkarförbundet framför vikten av ansvarsutkrävande och transparens i SKRs verksamhet.

Följande aktiviteter är genomförda med anledning av motionen

- » Utpekad som problem i debattartiklar, bl.a. DI 210512
- » Rättsutredning om möjligheterna att låta SKR omfattas av OSL
- » stimulera riksdagsmotion om offentlighet och sekretess i SKR

Följande aktiviteter pågick fortfarande vid utgången av verksamhetsåret 2021 med anledning av motionen

- » Ta upp frågan om offentlighet och sekretess med företrädare för SKR

20/49 Motionär: DLF, Sjukhusläkarna och SPLF

att SLF ska verka för att ersättning utgår för löne- och produktionsbortfall till vårdgivare så att läkare kan delta i hälso- och sjukvårdsutveckling, på nationell och lokal nivå, oavsett om vårdgivaren är privat eller offentlig.

Följande aktiviteter pågick fortfarande vid utgången av verksamhetsåret 2021 med anledning av motionen

- » Skrivelse till Regeringskansliet och SKR om ersättning för deltagande i utvecklingsarbete

20/51 Motionär: Simon Larsson m.fl. (81 individuella medlemmar)

att styrelsen ges i uppdrag att utarbeta en klimatmässigt hållbar policy för Läkarförbundets ägande av semesterboenden.

Följande aktiviteter är genomförda med anledning av motionen

- » Ta fram policy som beskriver hur vi arbetar med klimatmässigt hållbar hantering av fritidsfastigheter

20/55 Motionär: Västra Götalands Läkarförening

att frågan om namn på denna dag lyfts på kommande "Läkardag".

Följande aktiviteter är genomförda med anledning av motionen

- » Läkardagsprojektet lyfter frågan om namn i projektet
- » Namnbyte genomfört

20/57 Motionär: Nordvästra Skånes läkareförening, Östra Skånes Läkarförening, Malmö Läkareförening

att Läkarförbundet under kommande år presenterar en mer utförlig årsredovisning i såväl årsmöteshandlingar som i redovisning under mötet.

Följande aktiviteter är genomförda med anledning av motionen

- » Fullmäktigeprojektet presenterar en mer utförlig årsredovisning i presentationen (skriftligt underlag är styrt av lag)

20/58 Motionär: Stockholms läkarförening

att FS i god tid innan motionstiden har gått ut redovisar, ex löpande uppdaterar på intranätet, hur arbetet med föregående års bifallna motioner fortgår.

Följande aktiviteter är genomförda med anledning av motionen

- » Listan över motionsinducerade aktiviteter publiceras löpande på Infarten

20/58 Motionär: Stockholms läkarförening

att Förbundsstyrelse ökar sina kommunikationsvägar gällande bifallna motioner inför varje FUM.

Följande aktiviteter är genomförda med anledning av motionen

- » Listan över motionsinducerade aktiviteter skickas ut till delföreningarna i samband med kallelsen till FUM

20/59 Motionär: Stockholms läkarförening

att Läkarförbundets kansli i filmklipp på förbundets hemsida presenterar samtliga kandidater till förbundsstyrelsen i god tid före fullmäktige.

Följande aktiviteter är genomförda med anledning av motionen

- » Fullmäktigeprojektet initierar dialog med valberedningen om presentation av kandidater

20/60 Motionär: Hallands läkarförening

att Sveriges Läkarförbunds protokoll från fullmäktige skall finnas att läsa på hemsidan senast 31 december samma år som fullmäktige haft sammanträde.

Följande aktiviteter är genomförda med anledning av motionen

- » Fullmäktigeprojektet publicerar protokollet på hemsidan senast den 31 december.

Sveriges läkarförbunds pågående hållbarhetsarbete

Hållbarhetsmålen, (SDGs eller Sustainable Development Goals) är en samling med 17 globala mål fastställda av FN, som regeringar över hela världen tillsammans har accepterat. De innehåller mål för att minska ojämlikhet, förbättra levnadsstandard samt skydda liv och planeten. Varje mål innehåller ett antal specificerade mål under sig, sammanlagt 169 delmål.

Genom olika aktiviteter och mål strävar förbundet aktivt efter att efterfölja de globala mål som Agenda 2030 listat. Läkarförbundet arbetar aktivt med flertalet av målen både internt och genom externt påverkansarbete och förbundsstyrelsen genomförde hösten 2019 en väsentlighetsövning för att definiera vilka mål som är extra prioriterade för Sveriges läkarförbund.



Mål 3: God hälsa och välbefinnande

Läkarförbundets verkar för ökad tillgänglighet, säkerhet och kvalitet i vården vilket främjar hälsa.

En bra arbetsmiljö för läkare är avgörande för säkerhet och kvalitet i vården: Läkarernas arbetsmiljö är patientens säkerhet.

Läkarförbundet verkar för en primärvårdsreform med fast läkarkontakt. Detta ger både bättre tillgänglighet, kontinuitet och mindre tryck på akutsjukvården vilket i sin tur kan leda till bättre hälsa och välbefinnande.

Jämlik vård är en grundläggande princip inom vården och förbundet arbetar för en god och jämlik vård.

Rätt till vård-initiativet där förbundet är part och driver allas rätt till sjukvård oavsett pappersstatus.

Sveriges läkarförbund arbetar inom den nationella läkemedelsstrategin med syftet att uppnå visionen "rätt läkemedelsanvändning till nytta för patient och samhälle".



Mål 4: God utbildning för alla

Sveriges läkarförbund verkar för att läkarnas grundutbildning, allmäntjänstgöring och specialiseringstjänstgöring ska vara av hög kvalitet, och att varje del av utbildningen ska bygga vidare på redan inhämtad kunskap och kompetens.

Sveriges läkarförbund verkar för att specialister ska ha god tillgång till fortbildning. Fortbildning är kritisk för läkarkårens kompetens och i förlängningen avgör det sjukvårdens kvalitet och säkerhet.

Vidare verkar Sveriges läkarförbund för att det ska vara möjligt att kombinera forskning och kliniskt arbete vilket kan bidra till att göra Sverige till en ledande kunskaps- och forskningsnation.



Mål 5: Jämställdhet

I avtalsrörelse, i påverkansarbete och i dialog med arbetsgivare verkar Läkarförbundet för jämställda löner samt jämlik vård. Internt arbetar Sveriges läkarförbund för jämställda löner genom att följa den antagna lönepolicyn.



Mål 6: Rent vatten och sanitet för alla

Läkarförbundet arbetar för att minska den påverkan på miljön som läkemedels-tillverkning och kassationen av läkemedel medför.



Mål 8: Anständiga arbetsvillkor och ekonomisk tillväxt

Läkarförbundet verkar för goda arbetsvillkor för läkare.

Läkarförbundet verkar även för ett hållbart arbetsliv för läkare. Ett hållbart arbetsliv ska ge möjlighet till olika karriärvägar under olika delar av yrkeslivet. Det måste även finnas en tydlig koppling mellan förutsättningar och uppdrag.

Läkarförbundets arbete med tredjelandsläkare syftar till att nyanlända snabbare ska kunna etablera sig i arbets- och samhällslivet.



Mål 9: Hållbar industri, innovation och infrastruktur

Vårdens IT-system är ett kontinuerligt verksamhetsutvecklingsprojekt. Systemen ska vara användarvänliga, stödja verksamheten samt stimulera innovation. Informationen ska bara behöva dokumenteras en gång och ska vara tillgängligt vid rätt tillfälle och för rätt person. Ändamålsenligt IT-stöd är en viktig förutsättning inte minst för god och säker läkemedelsbehandling.

Privata alternativ bidrar till hälso- och sjukvårdens kvalitet och utveckling.



Mål 10: Minskad ojämlikhet

Läkarförbundet verkar för jämställda löner samt jämlik vård.



Mål 13: Bekämpa klimatförändringarna

Klimatförändringar får konsekvenser för folkhälsan och medför allvarliga hälsorisker. Läkarförbundet kan via den egna organisationen och i samarbete med andra, både nationellt och globalt, vidga samhällets kunskap om klimatförändringens effekter på hälsa och sjukvård samt främja tvärvetenskapligt samarbete i dessa frågor.

Sveriges läkarförbund arbetar löpande med en Klimatpolicy som revideras årligen. Förbundet verkar för minskade utsläpp genom sin resepolicy som uppmanar till miljövänliga resesätt, till att välja kollektiva färdmedel om möjligt samt har förberett för låncyklar och laddstationer för cykel på Villagatan. I matsalen på kansliet gäller vegetarisk dag och det finns alltid vegetariska alternativ.

Digitaliseringsomställningen som skett senaste tiden har bäddat för att fler möten kan ske digitalt vilket genererar färre resor och hotellövernattningar.

I Sveriges läkarförbunds miljö- jämställdhets- arbetsmiljö- och löne- pensions- och resepolicy arbetar förbundet internt med att minska klimatpåverkan på olika sätt, samt arbeta för en god arbetsmiljö med jämställda villkor.

Förbundsstyrelsen



Sofia Rydgren Stale,
ordförande



Karin Bätelson,
1:e vice ordf



Marina Tuutma,
2:e vice ordf



Tina Crafoord



Erik Dahlman



Emelie Hultberg



Madeleine Liljegren



Shokoufeh Manouchehr
Pour Naeini



Torsten Mossberg



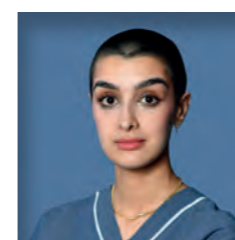
Saad Rammo



Lars Rocksén



Ylva Sandström



Niki Shams



Johan Styrud



Sven Söderberg

Bilaga 2 Förtroendevalda

Presidiet

Sofia Rydgren Stale, ordförande
Karin Bätelson, förste vice ordförande
(t.o.m. november, därefter Lars Rocksén)
Marina Tuutma, andre vice ordförande

Valberedning

Kristina Jennische, ordförande
Kristin Arthur,
Ulrika Matsson Kölfeldt,
Frida Schagelin,
Robert Svartholm
Jonas Holm, Suppleant
Elin Karlsson, Suppleant
Paula Wallmon, Suppleant

Revisorer

Auktoriserad revisor Veronica Carlsson, PwC
Förtroendemannarevisorer Thomas Brännström,
Jan Rosén (t.o.m. november, därefter Ove Andersson)
Linus Axelsson och Joanna Ahlkvist suppleanter

Lipus AB Styrelse

Hans Dahlgren, ordförande
Sofia Rydgren Stale, Ledamot
Peter Elbe, Ledamot
Madeleine Liljegren, Ledamot
Andreas Gustafsson, Ledamot

Läkartidningen Förlag AB Styrelse

Sofia Rydgren Stale, ordförande
Hans Dahlgren, VD
Pär Gunnarsson, Chefredaktör
Andreas Gustafsson, Ledamot

Arbetslivsgruppen

Emelie Hultberg, ordförande
Aida Mikaeili (t.o.m. feb 2022)
Andreas Fisher (t.o.m. mars 2021)
Benny Ståhlberg
Christina Sjöberg
Christofer Lindholm (fr.o.m. mars 2021)
Danial Maghsoudi Pour (fr.o.m. feb 2022)
Emma Ternér Viktor (fr.o.m. mars 2021)
Heiko Botman (fr.o.m. mars 2021)
Knut Bodin (t.o.m. mars 2021)
Maria Valeur (fr.o.m. mars 2021)
Mikael Nilsson
Ylva Rangnitt (t.o.m. mars 2021)

Etik- och Ansvarsrådet

Torsten Mossberg, ordförande
Bengt von Zur-Mühlen
Carina Iloson
Erik Dahlman
Julia Karlsson, adjungerad

Kristin Arthur
Sven Söderberg
Ulrika Sandvik

Förhandlingsdelegationen

Sofia Rydgren Stale, Ordförande
Elin Karlsson
Inge Eriksson
Johan Styrod
Madeleine Liljegren (t.o.m. september 2021)
Malin Bohlin
Martin Macek
Nadja Schuten-Huitink
Robert Holmqvist (fr.o.m. september 2021)

Kapitalplacerings- och Fastighetsrådet (KPFR)

Johan Styrod, ordförande
Karin Bätelson (t.o.m. november)
Lars Rocksén (fr.o.m. december)
Marina Tuutma
Sofia Rydgren Stale

Läkarförbundets Digitaliseringsråd

Marina Tuutma, ordförande
Daniel Moffitt Rylander, adjungerad
Eva Amtkil
Johan Månflod (fr.o.m december 2021)
Magnus Forssblad
Rikard Lövström (t.o.m. december 2021)
Tomas Haapaniemi

Rådet för Läkemedel och Medicinteknik

Karin Bätelson, ordförande
Anna-Maria Langkilde
Claudia Laueremann
Inge Eriksson
Magnus Simonsson
Shokoufeh Manouchehrpour
Synnöve Lindemalm

Utbildnings- och Forskningsrådet

Madeleine Liljegren, ordförande
Ann Hermansson
Annika Lindström
Camilla Ringström Lindh (fr.o.m. juni 2021)
Camilla Sandin Bergh
Fredrik Gustafsson
Nina Nelson Follin
Peter Elbe
Rofida Ghazvinian
Tora Borén (t.o.m. juni 2021)

Bilaga 3 Förbundets representanter 2021

AEA

Sofia Rydgren Stale

Arbetsmiljörådet

Peter Wursé

Comité Permanent des Médecins Européens (CPME)

Tina Crafoord
Sofia Rydgren Stale
Saad Rammo

Cancerfondens styrelse

Gunilla Enblad

Coronakommissionen

Sofia Rydgren Stale

European Union of Medicine in Assurance and Social Security, EUMASS

Gert Lindenger

Hälso- och sjukvårdens ansvarsnämnd

Martin Rödhalm, ledamot (representerar SACO, nominerad av Läkarförbundet)
Magnus Kåregård, ersättare (representerar SACO, nominerad av Läkarförbundet)
Göran Magyar, ersättare (representerar SACO, nominerad av Läkarförbundet)

Hälsa och life science – arbetsgrupp precisionsmedicin (undergrupp till regeringens samverkansprogram)

Karin Bätelson

Kansliet för hållbart arbetsliv

Peter Wursé (referensgrupp)

Nationella vårdkompetensrådets arbetsgrupp för AT och BT

Madeleine Liljegren

Nationella rådet för specialiserings-tjänstgöring, ST-rådet

Madeleine Liljegren

Nationell referensgrupp för kunskapsprov för läkare (Umeå universitet)

Sofia Rydgren Stale

Nationellt försäkringsmedicinskt forum

Erik Dahlman

Nordic Medical Council

Sofia Rydgren Stale

Nämnden för bedömning av läkemedelsinformation, NBL

Synnöve Lindemalm (utses av Lif:s styrelse i samråd med Läkarförbundet)
Magnus Simonsson (utses av Lif:s styrelse i samråd med Läkarförbundet)

Offentliganställdas förhandlingsråd, OFR

Sofia Rydgren Stale, styrelsen
Peter Wursé, överstyrelsen och förhandlingschefgruppen

PTK:s överstyrelse

Ove Rang, ordinarie
Peter Wursé, suppleant

Prioriteringscentrums referensgrupp (Linköpings universitet)

Torsten Mossberg

Roller och ansvar i receptkedjan, ROAR

Karin Bätelson
Shokoufeh Manouchehrpour
Anna Maria Langkilde

SACO:s styrelse

Sofia Rydgren Stale

SACO-S-styrelsen

Pantea Ansari

Samsjuklighetsutredningen

Sofia Rydgren Stale (sakkunnig)

Samverkansgrupp för apoteksforskning

Elin Karlsson

Samverkan för säker vård (samman kallande: Löf, regionernas ömsesidiga försäkringsbolag)

Tomas Hedmark

Samverkansgruppen för hälsa och life science (regeringens samverkansprogram)

Sofia Rydgren Stale

SBU:s nämnd för medicinsk och social utvärdering

Sofia Rydgren Stale

Sjukvårdens investeringar (professionsdialog)

Karin Bätelson

SNS referensgrupp Vård i det 21:a århundradet

Karin Bätelson

Socialstyrelsens uppdrag om kompetensförsörjning inom primärvården

Saad Rammo

Sunt arbetslivs partsgrupp

Pelle Avelin

SveaPrisets jury

Sofia Rydgren Stale

Svenska nätverket mot icke smittsamma sjukdomar, NCD-nätverket

Saad Rammo

Tillgänglighetsdelegationen

Johan Styrod
Saad Rammo (referensgrupp)

Union Européenne des Médecins Spécialistes (UEMS)

Sofia Rydgren Stale
Peter Elbe
Madeleine Liljegren

Union to Unions styrelse

Marina Tuutma

Uppdrag om kompetensförsörjning inom primärvården

Saad Rammo (arbetsgrupp)

Utredningen En sammanhållen, god och nära vård för barn och unga

Marina Tuutma (referensgrupp)

Utredningen om en äldreomsorgslag och stärkt medicinsk kompetens i kommuner

Sofia Rydgren Stale (referensgrupp)
Sven Söderberg (referensgrupp)

Utredningen om E-recept inom EES

Synnöve Lindemalm (referensgrupp)

Utredningen om hälso- och sjukvårdens beredskap

Karin Bätelson (expert)

Utredningen om privata sjukvårdsförsäkringar

Karin Bätelson (expert)

Utredningen Samordnad utveckling för god och nära vård

Karin Bätelson (referensgrupp)

Utredning om en översyn av arbets-skadeförsäkringen

Camilla Morath

Vitalis programråd

Karin Bätelson

World Medical Association

Sofia Rydgren Stale
Torsten Mossberg
Heidi Stensmyren

Bilaga 4 Anställda

Förteckning per 2021-12-31

Ledningsstab

Hans Dahlgren, Förbundsdirektör
Maximilian Schönhausen, Förbundssekreterare
Åsa Ehinger, Projektledare

Verksamhetsstöd

Andreas Gustafsson, Avdelningschef
Pia Leden, Personalansvarig/Bitr. avdelningschef
Karin Johndotter, Administratör
Marita Engstrand, Redovisningsekonom
Nina Blomkvist, Redovisningsekonom
Kristina Larsson, Arkivarie/registrator
Marie Andersson, Internservice
Christer Hörnqvist, Internservice
Sebastian Kindbom, Ekonom
Johnny Gustafsson, Administratör
Goran Gavric, IT-ansvarig
Johan Mejåre, Controller
Elin Johansson, Projektkoordinator
Hanna Nilsson, Projektkoordinator
Helena Törnkvist, Administratör
Julia Leander, Projektkoordinator

Arbetsliv och Juridik

Ove Rang, Avdelningschef
Alexander Kuzmicki, Chefsjurist,
biträdande avdelningschef
Peter Wursé, Chefsförhandlare
Tomas Hedmark, Förbundsjurist
Camilla Morath, Förbundsjurist
Mia Wallgren, Förbundsjurist
Ulrika Nyh, Förbundsjurist
Pelle Avelin, Ombudsman
Ann Garö, Ombudsman
Martin Ekdal, Ombudsman
Hanna Widegren, Ombudsman
Pantea Ansari, Ombudsman
Sara Altino, Ombudsman
Maria Tillström, Ombudsman
Ida Maria Hagström, Rådgivare
Matilda Edrén, Rådgivare

Kommunikationsavdelningen

Hanna Lundstedt, Kommunikationschef
Cecilia Sandahl, Presschef
Victor Harju, Kommunikationsstrateg
Sofia Karlsson, Kommunikatör
Veronica Stolt, Kommunikatör
Sara Widebeck, Kommunikatör
Alicia Hegner, Kommunikatör, Studenthandläggare
Susann Kinberg, Medlemsvårdsansvarig
Eva Giannini, Medlemsadministratör
Hampus Carlson, Politisk sekreterare

Politik och profession

Ulf Öfverberg, Avdelningschef
Hanna Vihavainen, Internationell sekreterare
Eva Stina Lönngren, Utredare
Jonas Lilleberg Eriksson, Utredare
Stina Jakobsson, Utredare
Sofia Karlsson, Utredare
Therese Wallqvister, Utredare
Sara de Haas, Utredare
Carl Hellström, Utredare

Bilaga 5 Avgivna remissyttranden 2021

Regeringen

Justitiedepartementet

- Ett förstärkt skydd mot sexuella kränkningar (SOU 2021:43)
- Struktur för ökad motståndskraft (SOU 2021:25)
- Ökad kvalitet i rättsintyg

Socialdepartementet

- En stärkt försörjningsberedskap för hälso- och sjukvården (SOU 2021:19)
- EU-kommissionens meddelande om en läkemedelsstrategi för Europa (COM (2020) 761 final)
- Förslag om ändring av lagen (2006:323) om utbyte av sprutor och kanyler
- God och nära vård – Rätt stöd till psykisk hälsa (SOU 2021:6)
- Informationsöverföring inom vård och omsorg (SOU 2021:4)
- Ny lag om statlig ersättning för personskada orsakad av vaccin mot covid-19 (S2021/02048)
- Promemoria Avgift för intyg om godkänd bastjänstgöring (S2021/01368)
- Promemoria Konsekvenser av justerade åldersgränser i pensionssystemet och i andra trygghetssystem
- Promemorian Vaccinationsbevis som smittskyddsåtgärd
- Remiss av betänkandet Ombuds tillgång till vård- och omsorgsuppgifter och förenklad behörighetskontroll inom vården (SOU 2021:39)
- Remiss av promemoria - förordning om statsbidrag för att främja ett hållbart arbetsliv inom vård och omsorg (S2021/02252)
- Remiss av promemoria - utkast till lagrådsremiss Nya regler för organdonation
- Remiss av Socialstyrelsens rapport: Förutsättningar för att reprocessa och återanvända medicintekniska engångsprodukter i Sverige (S2019/05187/FS)
- Remisslista avseende betänkandet Vilja välja vård och omsorg – En hållbar kompetensförsörjning inom vård och omsorg om äldre (SOU 2021:52)
- Remiss Äldre har aldrig varit yngre allt fler kan och vill arbeta längre (SOU 2020:69)
- Vissa undantag från bestämmelserna om karensavdrag
- Vägen till tillgänglighet – långsiktig, strategisk och i samverkan (SOU 2021:59)

Utbildningsdepartementet

- Bättre möjligheter för elever att nå kunskapskraven – aktivt stöd och elevhälsoarbete samt stärkt utbildning för elever med intellektuell funktionsnedsättning (SOU 2021:11)

Myndigheter m fl

Arbetsmiljöverket

- Förslag till ändring av föreskrifter (AFS 2020:9) med särskilda bestämmelser om personlig skyddsutrustning med anledning av hotet från covid-19

Folkhälsomyndigheten

- Remiss angående Folkhälsomyndighetens förslag till vägledning "Smittspårning vid objektburen smitta – vägledning enligt miljöbalken"

Kemikalieinspektionen

- Remiss om förslag till föreskrifter om fortsatt giltighet av Kemikalieinspektionens föreskrifter (KIFS 2020:3)

Läkemedelsverket

- Förslag till nya föreskrifter (HSLF-FS 2020:xx) om blodverksamhet
- Förslag till reviderad förordning (2010:1167) om avgifter för den statliga kontrollen av läkemedel
- Remiss avseende föreskrifter om förordnande och utlämnande av läkemedel och teknisk sprit samt detaljhandel vid öppenvårdsapotek, dnr 3.1.1-2021-049329
- Remiss avseende förslag att skjuta fram ikraftträdandet av elektronisk förskrivning som huvudregel, dnr 3.1.1- 2021-045856
- Remiss avseende förslag till föreskrifter om registrering för försäljning av homeopatiska läkemedel, dnr 3.1.1-2021-051691

SIS – Swedish Standards Institute

- Remiss gällande programvara för appar (CEN ISO/DTS 82304-2 Health software - Part 2: Health and wellness apps - Quality and reliability)
- SIS-Remiss 21780 Hälso- och sjukvårdsinformatik

Socialstyrelsen

- Förslag till föreskrifter och allmänna råd om särskilt förordnande att utöva läkaryrket (Dnr 4.1-17943/2021)
- Förslag till föreskrifter om ändring i föreskrifterna (HSLF-FS 2020:81) om behörighet för sjuksköterskor att ordinera läkemedel för vaccination mot sjukdomen covid-19 (Dnr 4.1-28533/2021)
- Förslag till ändring i Socialstyrelsens föreskrifter om vävnader och celler (SOSFS 2009:30 och SOSFS 2009:32), Socialstyrelsens dnr 4.1-38063/2020
- Försäkringsmedicinskt beslutsstöd – vägledning om sjukskrivning för covid-19 respektive postcovid
- Kunskapsinhämtningen för kommande Nationella planeeringsstöd (NPS)

- Postcovid– kvarstående eller sena symtom efter covid-19
- Remiss avseende förslag till föreskrifter om fortsatt giltighet av föreskrifterna (HSLF-FS 2020:38) om tillfälliga villkor för avgiftsfri screening med anledning av sjukdomen covid-19
- Remiss avseende förslag till föreskrifter om ändring i Socialstyrelsens föreskrifter (HSLF-FS 2020:81) om behörighet för sjuksköterskor att ordinera läkemedel för vaccination mot sjukdomen covid-19
- Remiss avseende förslag till Meddelandeblad om fast läkar-kontakt m.m.
- Remiss avseende förslag till nya föreskrifter om uppgifts-skyldighet till Socialstyrelsens patientregister (HSLF-FS 2021:XX)
- Remiss avseende sakkunniggruppers genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård
- Remiss - Förslag till upphävande av föreskrifter och all-männa råd om samordning av insatser för hab/rehab Dnr 4.1-30267/2021
- Socialstyrelsens termbank: remiss för begrepp relaterade till kontaktorsak
- Socialstyrelsens termbank: remiss för begrepp rörande besökstyper
- Socialstyrelsens termbank: remiss för begrepp rörande uppmärksamhetsinformation
- Terminologiremiss: begrepp inom läkemedelsområdet
- Uppdaterad version av Socialstyrelsens rekommendation om screening för livmoderhalscancer – remiss
- Vägledning - Stöd för arbetssättet fast läkarkontakt och Pla-neringsverktyget – Stöd för arbetet med fast läkarkontakt

Transportstyrelsen

- Remiss av förslag till föreskrift om ändring i Transportstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (TSFS 2010:125) om medicinska krav för hinnehav av körkort m.m.
- Översyn av de trafikmedicinska kraven gällande bruk av substans som påverkar förmågan att köra motorfordon

Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket

- Förslag till ändring av Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets föreskrifter (TLVS 2009:3) om handelsmarginal för läkemedel och andra varor som omfattas av läkemedelsförmånerna

Saco

- En reformerad arbetsrätt – för flexibilitet, omställningsförmåga och trygghet på arbetsmarknaden (Ds 2021:17)
- EU förslag direktiv om åtgärder för transparens i lönesättning
- Frågor om arbetsmarknad och tillfällig föräldrapenning. VAB-utredningen
- Grundläggande omställnings- och kompetensstöd – för flexibilitet, omställningsförmåga och trygghet på arbetsmarknaden (Ds 2021:16)

- Hårdare regler för nya nikotinprodukter (SOU 2021:22)
- Omställningsstudiestöd - för flexibilitet, omställningsförmåga och trygghet på arbetsmarknaden (Ds 2021:18)
- Promemoria - Undantag från bedömningen av arbetsförmågan mot normalt förekommande arbete vid uppskjuten vård och rehabilitering
- Skatteverkets promemorior Skattefri ersättning vid tillfälliga anställningar och uppdrag på annan ort i högst en månad och Tjänsteställe för tillfälligt anställd personal i offentlig verksamhet under samhällskriser
- Sveriges läkarförbund har fått rubricerad remiss från Arbetsmarknadsdepartementet.
- Säker och kostnadseffektiv it-drift - rättsliga förutsättningar för utkontraktering (SOU 2021:1)
- Vem kan man lite på? Enkel och ändamålsenlig användning av betrodda tjänster i den offentliga förvaltningen (SOU 2021:9)

Internremisser

- Remissversion Utbildningsregioner – regioner med ett särskilt utbildningsuppdrag

Internationella organ

CPME

- Position paper on European Health Union Package
- Position Paper on the Pharmaceutical Strategy
- Policy on Telemedicine
- Policy on European Health Data Space (EHDS)
- Policy on the Health Workforce
- Response to the European Commission public consultations on air quality
- Response to the Revision of the general pharmaceutical legislation

WMA

- Proposed WMA Statement on Physicians Treating Relatives and Friends
- Proposed revision of WMA Resolution on Women's right to Health Care and How that Relates to the Prevention of Mother-to-Child HIV Infection
- Proposed revision of the Declaration on Principles of Health Care for Sports Medicine
- Proposed revision of the WMA Statement on Medical Liability
- Proposed WMA Statement on Access to Surgery and Anesthesia Care
- Proposed revision of Council Resolution on Trade Agreements and Public Health
- Proposed revision of WMA Statement on Family Violence

- Proposed revision and consolidation of WMA policies on migration
- Proposed WMA Resolution on LGBTQ Equity in Venues Hosting WMA Meetings and Functions
- Proposed revision of the WMA Statement on Medical Ethics in the Event of Disasters
- Proposed revision of the WMA Statement on Guiding Principles for the Use of Telehealth for the Provision of Health Care
- Proposed revision of the WMA Resolution Supporting the Rights of Patients and Physicians in the Islamic Republic of Iran
- Proposed revision of WMA International Code of Medical Ethics
- Proposed Amendments of WMA Bylaws
- Proposed revision of the Rules Applicable to WMA Associate Membership

ÅRSREDOVISNING 2021

FINANSIELLA RAPPORTER 2021

Styrelsen och förbundsdirektören för Sveriges Läkarförbund får härmed avge årsredovisning och koncernredovisning för räkenskapsåret 2021-01-01 -- 2021-12-31.

Årsredovisningen omfattar

Sid 70	FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE
Sid 75	RESULTATRÄKNING
Sid 76	BALANSRÄKNING
Sid 78	KASSAFLÖDESANALYS
Sid 79	NOTER

Sveriges läkarförbund

Org nr 802002-1906

Förvaltningsberättelse

Allmänt om verksamheten

Sveriges läkarförbund med säte i Stockholm är läkarnas fackliga och professionsorganisation med syfte att stärka och värna om medlemmarnas fackliga och yrkesmässiga intressen samt att påverka hälso- och sjukvårdens utveckling.

Förbundet är moderförening i en koncern. Koncernens verksamhet består av fem verksamhetsgrenar:

- Facklig och professionsverksamhet (ideell och icke-momspliktig verksamhet)
- Läkartidningen (närings- och momspliktig verksamhet)
- LIPUS (närings- och momspliktig verksamhet)
- Fastighetsrörelse (närings- och momspliktig verksamhet)
- Finansrörelse (näringsverksamhet)

Verksamheten i Läkartidningen Förlag AB, Läkarnas institut för professionell utveckling LIPUS AB, Appendix Fastighets AB (Kommendörsgatan 9), SMA Spanien 2017 SL, Fastighetsbolaget Factrio HB och Ankaregården EF bedrivs i dotterbolag, se not 16 och 17.

Främjande av föreningens syfte

Sveriges läkarförbund, som är läkarnas fackliga sammanslutning, har till uppgift

- att upprätthålla en god och värdig anda inom kåren
- att tillvarata medlemmarnas yrkesmässiga, sociala och ekonomiska intressen
- att främja medlemmarnas utbildningsmässiga och vetenskapliga intressen
- att befordra hälso- och sjukvårdens ändamålsenliga utveckling

Förbundets verksamhet beskrivs i den tryckta verksamhetsberättelsen för året.

Årets resultat i koncernen

Rörelsens intäkter för verksamhetsåret uppgick till 194,2 mkr, vilket är att jämföra med 172,6 mkr föregående år.

Förbundets medlemsintäkter ökade med 4,1 mkr. I de två största dotterbolagen, Läkartidningen förlag AB och LIPUS AB, ökade omsättningen (exkl. distributionsersättning) med 6,8 mkr respektive 6,4 mkr, i jämförelse med föregående år. Det positiva resultatet som dotterbolagen bidrar med gör att koncernens rörelseresultat blir positivt, 7,1 mkr.

Årets resultat efter skatt blev -4,6 mkr (2,7 mkr). Det negativa resultatet beror främst på nedskrivningar av vissa finansiella innehav.

Antalet anställda, omräknat till heltidstjänster, var i koncernen 80 (80) stycken för 2021.

Kommentarer till årets resultat per verksamhetsgren

Medlemsintäkterna uppgick till 121,9 mkr (117,8 mkr) vilket är 2 mkr högre än budgeterat och beror på en fortsatt ökad medlemstillströmning. Fullmäktige beslutade 2018 om en årligt indexerad avgiftshöjning och genom effektiviseringar på kostnadssidan är målet att nå en full kostnadstäckning av förbundets verksamhet år 2025.

Personalkostnaden ökade med 6,4 mkr i koncernen och med 3,5 mkr i moderföreningen, jämfört med föregående år. De ökade kostnaderna beror främst på att fler aktiviteter inom den demokratiska verksamheten kunde genomföras 2021, exempelvis genomfördes fullmäktige på sedvanligt sätt.

Fastighetsrörelsen

Under de senaste åren har omfattande renoveringsarbeten genomförts av förbundets fastigheter. Värdet har därmed ökat väsentligt i fastigheterna och utöver höjda marknadsvärden ser förbundet flertalet goda intäktsår framför sig i fastighetsrörelsen. Överlag är samtliga fastigheter/lokaler uthyrda och ett nytt 10-årigt avtal tecknades i april med en extern hyresgäst för den nyrenoverade fastigheten på Östermalmsgatan 40.

Intäkterna för fritidshusen ökade med 1,7 mkr i jämförelse med 2020 då uthyrningen stabiliserat sig till viss del, det vill säga effekterna av pandemin var mindre än föregående år.

Under året har ett bolån tagits på 30 mkr för att finansiera ombyggnationen av fastigheten på Östermalmsgatan 40 i Stockholm och ett lån på 15 mkr för fastigheten på Lennart Torstenssonsgatan 7 i Göteborg. Den löpande fastighetsrörelsen visar ett resultat före skatt på -1,3 mkr (-7,5 mkr). I resultatet för 2020 ingick en nedskrivning av andelarna i det spanska dotterbolaget med 4,5 mkr. Driftresultatet framledes bedöms bli positivt på grund av lägre investeringsbehov med anledning av att det omfattande investeringsprogrammet som till stora delar är färdigställt. Fastigheterna värderades vid årsskiftet 2019/2020 till totalt 917 mkr. Marknadsvärdet bedöms idag dock vara högre med anledning av de omfattande renoveringarna.

Sveriges läkarförbund

Org nr 802002-1906

Förvaltningsberättelse

Finansrörelsen

Finansrörelsen visar ett underskott på -8,1 mkr (21,5 mkr). Innehavet LFS invest AB har under året skrivits ner med ytterligare 9,7 mkr då värdet på investeringen bedöms som ringa. Övervärdet på de finansiella placeringarna uppgår totalt till 210 mkr (125 mkr). Läkarförbundets långfristiga finansiella tillgångar ligger i enlighet med antagen placeringspolicy huvudsakligen placerade i räntebärande papper, i aktierelaterade instrument med global exponering samt i investeringar med låg korrelation med aktiemarknaden för att minska risken i portföljen.

Dotterbolagen

Omsättningen i Appendix Fastighets AB uppgår till 5,0 mkr (4,8 mkr). Planerade renoveringar har inte gjorts i den omfattning som budgeterats varpå resultatet överstiger budget. Detta beror på att vissa renoveringar fått senareläggas och bedöms påverka resultatet för år 2022.

Omsättningen i Factrio HB uppgår till 1,7 mkr (0,6 mkr). Omsättningsökningen beror framförallt på omförhandlade hyreskontrakt då fastigheten är nyrenoverad.

Läkartidningens intäkter uppgick till 46,6 mkr (39,4 mkr) och intäktsökningen beror främst på ökade annonsintäkter. Verksamheten påverkades fortsatt av covid-19 under året men kostnaderna lyckades hållas nere vilket sammantaget gav ett positivt rörelseresultat på 7,6 (1,5 mkr).

LIPUS intäkter uppgick till 16,6 mkr (10,2 mkr) vilket något sämre än budget med 1,5 mkr. Flera planerade granskningar har skjutits fram eller ställts in under året. Samtidigt har verksamheten lyckats ställa om och hålla nere kostnaderna. Rörelseresultat blev 2,4 mkr (-0,7 mkr), jämfört med budget 1,5 mkr.

I förbundets innehav i spanska fastighetsbolaget SMA Spanien 2017 SL har ytterligare nedskrivning gjorts med 1,5 mkr.

Förvaltade stiftelser

Sveriges läkarförbund har fyra stiftelser med anknuten förvaltning. Stiftelserna har egna årsredovisningar. Tillgångarna i stiftelserna är placerade i aktier och andra värdepapper och dessa har följande värden:

	Bokfört värde tkr	Marknadsvärde tkr
Stiftelsen Bokelunds Donationsfond	1 752	2 477
Stiftelsen bildades 1929 genom ett testamente efter avlidne doktor Axel Bokelund och hans maka Hedvig Bokelund. Ändamålet består i att lämna understöd åt i behov varande änkor eller barn efter avlidna svenska läkare. Utdelade stipendier 57 667 kr (25 303 kr)		
Stiftelsen Sveriges läkarförbunds Forskningsfond	2 041	3 212
Stiftelsen har till ändamål att främja vetenskaplig forskning genom att ta emot gåvor och andra donationer och ur fonderade medel i enlighet med föreskriven inriktning utdela stipendier och andra bidrag till angelägen medicinsk forskningsverksamhet. Utdelade stipendier 60 000 kr (40 000 kr)		
Stiftelsen Nanna och Albert Skantzés Minnesfond	725	1 054
Stiftelsen har till ändamål att genom utdelande av årliga stipendier till förtjänta personer främja klinisk medicinsk forskning och utbildning. Utdelade stipendier 51 320 kr (0 kr)		
Stiftelsen Sveriges Läkarförbunds Understödsfond	59 448	88 927
Stiftelsen har till ändamål att lämna understöd åt förbundsmedlemmar som råkat i nödställd belägenhet, och åt behövande änkor och oförsörjda barn efter förbundsmedlemmar. Sedan år 2000, då anvisningarna för utdelning av understöd ändrades, kan läkarstuderande medlemmar som ej beviljats studiestöd för hela utbildningen och som i övrigt är behövande, beviljas understöd för högst två terminer. Utdelade stipendier 2 031 115 kr (982 697 kr)		

Väsentliga händelser under räkenskapsåret

71

Sveriges läkarförbund

Org nr 802002-1906

Förvaltningsberättelse

Sveriges läkarförbund har fortsatt påverkats av den globala pandemin Covid-19. Flertalet aktiviteter har fått genomföras digitalt. Dock kunde årets fullmäktige genomföras i november som planerat.

Många nya medlemmar har tillkommit under året, både genom aktiva kampanjer och genom fortsatt positiv tillväxt. Medlemssystemet som driftsattes i början av 2019 har vidareutvecklats med nya rutiner vilket ytterligare förstärkt kontrollen över betalflöden och förbättrade möjligheter till statistik och uppföljning. Detta gäller såväl förbundet som de yrkes- och lokalföreningar som förbundet administrerar avisering åt.

Tillgängligheten har förbättrats för medlemmarna i och med att de digitala kanalerna utvecklats ytterligare. Sveriges Läkarförbunds webbplats och nätverk fortsätter att växa också då fler lokal- och yrkesföreningar läggs upp.

Finansiell riskhantering

Risikexponeringen i form av finansiella instrument reglerades i samband med ett beslut i fullmäktige i november 2021 fastställt placeringspolicy som ses över årligen. Huvuddelen av de likvida tillgångarna finns i indexreglerade aktiefonder och räntebärande fonder, samt en illikvid portfölj där fastigheter och alternativa placeringar lagts. Risikexponeringen mot aktiemarknaden speglar till stor del världsindex och har en övervikt mot den svenska marknaden.

Koncernens kreditrisker är i stort begränsade till löpande kundfordringar och historiskt har kundförlusterna varit försumbara.

Ränte- och valutarisker finns endast i finansförvaltningen och huvuddelen av innehaven är i svenska kronor.

Hållbarhet

Sveriges läkarförbund definierar ansvarstagande som att sträva efter att förbundets placeringar inte står i motsats till FN:s 17 globala mål för hållbar utveckling, samt att förbundet respekterar de tio principer som återfinns i FN:s Global Compact gällande mänskliga rättigheter, arbetsrätt, miljö och anti-korruption. Definitionen av ansvarstagande omfattar också ILO:s (International Labour Organization) åtta kärnkonventioner gällande förenings- och organisationsfrihet, avskaffande av tvångsarbete, avskaffande av barnarbete samt avskaffande av diskriminering.

Detta innebär att förbundet exkluderar branscher som bryter mot lagar, förordningar eller konventioner inom miljöområdet i de länder där de är verksamma, eller som är vedertagna inom Sverige. Placeringar undviks i bolag som verkar inom alkohol- och tobaksindustrin samt i bolag med fossila bränslen som huvudsaklig verksamhet.

Sveriges läkarförbund ska, där det är möjligt, uppmuntra utvecklandet av miljövänlig teknik. Kapitalplacering- och fastighetsrådet (KPFR) har säkerställt att förbundets finansiella innehav efterlever placeringspolicyen vad avser hållbara placeringar och förbudsstyrelsen har gjort en väsentlighetsanalys utifrån FN:s 17 globala mål. I verksamhetsberättelsen finns mer utförlig information om hur förbundet arbetat med hållbarhetsfrågorna.

Sveriges läkarförbund

Org nr 802002-1906

Förvaltningsberättelse

Flerårsöversikt

Koncernens nyckeltal	2021	2020	2019	2018
Rörelsens intäkter (mkr)	194,2	172,6	180,8	179,9
Rörelseresultat (mkr)	7,1	-11,4	-27,0	-19,2
Årets resultat (mkr)	-4,6	2,7	-9,7	-26,1
Soliditet	75%	76%	81%	87%
Antal anställda (omräknat till heltidstjänster)	80	80	83	85
Balansomslutning (mkr)	925,7	928,7	862,2	815,7

Resultat per verksamhetsgren	2021	2020	2019	2018
— Facklig och professionsverksamhet	-5,5	-2,4	-6,5	-12,1
— Facklig och professionsverksamhet utanför budget	0,0	-4,6	-12,0	-7,8
— Läkartidningen	7,6	1,5	0,0	8,0
— Lipus	2,4	-0,7	1,4	1,5
— Fastighetsrörelse koncern	-1,3	-7,5	-5,9	-4,9
— Finansrörelse koncern	-8,1	21,5	23,0	-2,7
Skatter och koncernmässiga justeringar	0,3	-5,1	-9,7	-8,1
Årets resultat koncern	-4,6	2,7	-9,7	-26,1

Moderföreningens nyckeltal	2021	2020	2019	2018
Rörelsens intäkter (mkr)	144,3	137,3	133,7	121,9
Rörelseresultat (mkr)	-3,8	-9,5	-26,9	-27,2
Årets resultat	-13,4	-2,8	-8,2	6,2
Soliditet	76%	75%	81%	87%
Antal anställda (omräknat till heltidstjänster)	57	56	56	58
Balansomslutning (mkr)	830,1	859,7	795,7	749,7

Medlemsutveckling

Medlemskategori	2021-12-31		2020-12-31	
	Antal 1)	Andel	Antal 1)	Andel
Läkare, yrkesverksamma	39 403	69,9%	38 109	68,7%
Läkare, varaktigt icke yrkesverksam	8 252	14,6%	8 265	14,9%
Studenter	8 421	14,9%	8 837	15,9%
Läkare under kompletteringsutbildning	314	0,6%	290	0,5%
	56 390	100%	55 501	100%

Medlemsavgifterna för verksamhetsåret 2021 var:

- För fullbetalande medlemmar: 260 kr/mån (3 120 kr/år)
- För varaktigt icke yrkesverksam medlem: 76 kr/mån (914 kr/år)
- För medlemmar tillhörande Sveriges läkarförbund Student: 60 kr/år
- För medlemmar under kompletteringsutbildning: 627 kr/år

1) Antalet medlemmar innehåller medlemmar med reducerat medlemspris, med försenad betalning och är en bild av medlemsläget vid årsskiftet.

Framtida utveckling

Läkarförbundets framtida planer beskrivs i av fullmäktige 2021 beslutad Verksamhetsplan 2021-2025 och Budget 2022.

Under 2022 fortsätter det framgångsrika arbetet med att synliggöra Läkarförbundet i samtliga kanaler och fortsätter påverkansarbetet enligt prioriteringarna i strategi 2025.

Sveriges läkarförbund

Org nr 802002-1906

Förvaltningsberättelse

Läkarförbundet fortsätter att erbjuda medlemmar efterfrågade och uppskattade kurser så som facklig baskurs med flera. Det internationella samarbetet fortsätter inte minst via World Medical Association (WMA).

I och med införandet av det medlemssystem som togs i drift under 2019 utökas möjligheterna för förbundet att ge god service till medlemmar, lokalföreningar och yrkesföreningar i form av mer detaljerade rapporter och dynamiska analyser. Vidareutveckling och automatisering av processerna i systemet fortgår alltså. Fokus kommer även 2022 att vara arbete med medlemsvård och rekrytering. Även fortsatt arbete med att förbättra IT- infrastrukturen och erbjuda föreningar att ta del av en sådan kommer att fortsätta. Vid årsskiftet 2021/2022 implementerades ett uppföljningssystem för utvecklingsverksamheten som bedrivs inom förbundet. Uppföljningssystemet är en vidareutveckling av den tidigare aktivitetslistan.

Under 2022 planeras försäljning av förbundets innehav av lägenheter i Barcelona. Detta med anledning av förändrat regelverk för uthyrning i Barcelona som inte kunde förutses när lägenheterna förvärvades.

Sveriges läkarförbund

Org nr 802002-1906

Resultaträkning

	Not	Koncernen		Moderföreningen	
		2021-01-01 -2021-12-31	2020-01-01 -2020-12-31	2021-01-01 -2021-12-31	2020-01-01 -2020-12-31
(SEK)					
Rörelsens intäkter					
Medlemsavgifter		121 889 709	117 772 482	121 889 709	117 772 482
Bidrag		-	38 520	-	38 520
Fastighetsrörelse	3,4	20 352 999	14 567 959	15 731 942	11 512 099
Övriga rörelseintäkter	3	51 985 644	40 223 535	6 659 355	7 961 186
Summa rörelsens intäkter		194 228 352	172 602 496	144 281 006	137 284 287
Rörelsens kostnader					
Direkta produktions- och distributionskostnader		-10 569 262	-11 737 735	-17 404 311	-16 925 515
Övriga externa kostnader	5,6,7	-63 827 356	-69 979 442	-50 640 479	-58 137 192
Personalkostnader	8	-99 137 921	-92 752 387	-69 390 286	-65 936 130
Avskrivningar av materiella och immateriella anläggningstillgångar	1,12,13,14	-13 605 854	-9 497 592	-10 667 649	-5 766 978
Summa rörelsens kostnader		-187 140 393	-183 967 156	-148 102 725	-146 765 815
Rörelseresultat		7 087 959	-11 364 660	-3 821 719	-9 481 528
Resultat från finansiella investeringar					
Resultat från andelar i koncernföretag	9	-	-	-1 401 007	-8 513 569
Resultat från finansiella placeringar som är anläggningstillgångar	10	-8 091 467	21 484 427	-8 091 467	21 484 427
Ränteintäkter från koncernföretag		-	-	689 069	691 278
Övriga ränteintäkter		318 308	14 568	303 394	888
Övriga finansiella intäkter		649 064	-	649 064	-
		-7 124 095	21 498 995	-7 850 947	13 663 024
Räntekostnader		-1 525 721	-1 782 042	-1 300 957	-1 769 243
Övriga finansiella kostnader		0	-1 241 719	0	-1 241 719
		-1 525 721	-3 023 761	-1 300 957	-3 010 962
Resultat efter finansiella poster		-1 561 857	7 110 574	-12 973 623	1 170 534
Bokslutsdispositioner					
Årets skattekostnad	11	-3 018 361	-4 439 080	-457 903	-3 961 534
Årets resultat		-4 580 218	2 671 494	-13 431 526	-2 791 000

Sveriges läkarförbund

Org nr 802002-1906

Balansräkning

	Not	Koncernen		Moderföreningen	
		2021-12-31	2020-12-31	2021-12-31	2020-12-31
(SEK)					
Tillgångar					
Anläggningstillgångar					
Immateriella anläggningstillgångar					
Balanserade utgifter för programvara	12	4 338 866	5 630 363	3 295 670	4 157 071
		4 338 866	5 630 363	3 295 670	4 157 071
Materiella anläggningstillgångar					
Byggnader och mark	13	387 953 818	174 924 323	272 558 710	83 088 244
Pågående nyanläggning	14	63 629 266	238 288 958	58 649 307	216 594 358
Inventarier	15	6 355 101	9 248 341	5 745 321	8 540 519
		457 938 185	422 461 622	336 953 338	308 223 121
Finansiella anläggningstillgångar					
Andelar i koncernföretag	16,17	-	-	20 401 921	18 180 455
Andelar i ekonomisk förening	18	0	3 659 500	0	3 622 472
Andelar i bostadsrättsförening	19	4 250 000	4 250 000	4 250 000	4 250 000
Andra långfristiga värdepappersinnehav	20	321 870 184	330 394 113	321 870 184	330 394 113
Andra långfristiga fordringar	21	102 874	102 874	102 874	102 874
Andra långfristiga fordringar koncern		-	-	32 314 051	30 616 858
Uppskjutna skattefordringar	22	503 555	852 761	0	356 282
		326 726 613	339 259 248	378 939 030	387 523 054
Summa anläggningstillgångar		789 003 664	767 351 233	719 188 038	699 903 246
Omsättningstillgångar					
Kortfristiga fordringar					
Kundfordringar		12 704 376	9 955 503	197 412	28 100
Fordringar på koncernföretag		-	-	13 922 492	28 757 260
Skattefordran		13 870 349	10 556 517	12 767 638	8 362 557
Övriga fordringar		26 110 063	25 434 891	21 073 188	20 777 021
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	23	6 640 246	7 642 899	5 752 976	6 883 237
		59 325 034	53 589 810	53 713 706	64 808 175
Kassa och bank		77 391 065	107 777 872	57 193 790	94 960 732
Summa omsättningstillgångar		136 716 099	161 367 682	110 907 496	159 768 907
Summa tillgångar		925 719 763	928 718 915	830 095 534	859 672 153

Sveriges läkarförbund

Org nr 802002-1906

Balansräkning

	Not	Koncernen		Moderföreningen	
		2021-12-31	2020-12-31	2021-12-31	2020-12-31
Eget kapital och skulder					
Eget kapital					
Balanserad vinst	24	702 979 014	700 190 180	644 156 665	646 947 664
Årets resultat		-4 580 218	2 671 494	-13 431 526	-2 791 000
Annat eget kapital inklusive årets resultat		698 398 796	702 861 674	630 725 139	644 156 664
Avsättningar					
Uppskjutna skatteskuld	25	133 372	-	101 621	-
Summa avsättningar		133 372	0	101 621	0
Långfristiga skulder					
Övriga skulder (bolån)	26	144 818 000	101 843 000	129 683 000	101 668 000
Summa långfristiga skulder		144 818 000	101 843 000	129 683 000	101 668 000
Kortfristiga skulder					
Leverantörsskulder		13 954 481	19 534 145	10 213 146	16 624 334
Skulder till koncernföretag		-	-	732 142	716 714
Skatteskulder		381 766	256 463	-	-
Övriga skulder	27	36 025 736	75 220 951	31 720 667	72 511 279
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	28	32 007 612	29 002 682	26 919 818	23 995 162
Summa kortfristiga skulder		82 369 595	124 014 241	69 585 773	113 847 489
Summa eget kapital och skulder		925 719 763	928 718 915 0	830 095 533	859 672 153

Sveriges läkarförbund

Org nr 802002-1906

Redovisningsprinciper och noter

Leasing

Koncernen Sveriges läkarförbund innehar endast operationella leasingavtal som både leasegivare och leasetagare. Leasingintäkter avser hyresintäkter från externa hyresgäster, dotterbolag och delföreningar. I leasingnoten specificeras de hyresintäkter som koncernen har rätt till även om hyresgästen säger upp sitt avtal.

I leasingnoten specificeras de kostnader som koncernen är bunden av enligt icke uppsägningsbara leasingavtal.

Finansiella placeringar

Finansiella placeringar samt avkastning på finansiella placeringar redovisas under finansiella anläggningstillgångar i balansräkningen respektive i resultaträkningen. Finansiella placeringar i värdepapper är långsiktiga och kollektivt värderade (portföljvärdering). Nedskrivning sker när det totala verkliga värdet långsiktigt understiger det totala redovisade värdet.

Inkomstskatter

Redovisade inkomstskatter innefattar skatt som ska betalas eller erhållas avseende aktuellt år, justeringar avseende tidigare års aktuella skatter och förändringar i uppskjuten skatt.

Värderingar av skatteskulder/-fordringar sker till nominellt belopp och görs enligt de skatteregler och skattesatser som är beslutade.

Uppskjuten skatt beräknas enligt balansräkningsmetoden på temporära skillnader som uppkommer mellan redovisade och skattemässiga värden på skulder och tillgångar.

Förbundet ska betala skatt för inkomster som t ex räntor, utdelningar, vinst vid avyttring av värdepapper, rörelse- och fastighetsinkomster. För den ideella verksamheten utgår ingen skatt (till exempel medlemsintäkter).

Kassaflödesanalys

Kassaflödesanalysen upprättas enligt indirekt metod. Det redovisade kassaflödet omfattar endast transaktioner som medfört in- eller utbetalningar.

Not 2 Uppskattningar och bedömningar

För onoterade värdepapper har det gjorts en uppskattning av förväntad återbetalning enligt senast erhållna prognos över innehavet.

För förbundets spanska dotterbolag SMA Spanien 2017 SL, har det gjorts en bedömning av värdet av andelarna och därmed en nedskrivning så att andelarna motsvarar det egna kapitalet i dotterbolaget.

Det finns i övrigt inte några väsentliga poster i förbundets resultat- och balansräkning som baseras på uppskattningar och bedömningar.

Sveriges läkarförbund

Org nr 802002-1906

Redovisningsprinciper och noter

Not 3 Fastighetsrörelse och övriga rörelseintäkter

	Koncernen		Moderföreningen	
	2021	2020	2021	2020
Fastighetsrörelse:				
Moderföreningen	13 701 133	9 122 913	15 731 942	11 512 099
Appendix Fastighets AB	4 994 770	4 826 621	-	-
Factrio Fastighets HB	1 657 096	618 425	-	-
Summa fastighetsrörelse	20 352 999	14 567 959	15 731 942	11 512 099

I intäkter avseende fastighetsrörelsen i Moderföreningen ingår lokalhyror betalda av Läkartidningen Förlag AB och Lipus med 8,4% (12,9%).

	Koncernen		Moderföreningen	
	2021	2020	2021	2020
Övriga rörelseintäkter:				
Moderföreningen	6 158 435	7 554 118	6 659 355	7 961 186
Läkartidningen Förlag AB	29 242 241	22 462 130	-	-
LIPUS	16 584 968	10 207 287	-	-
Summa övriga rörelseintäkter	51 985 644	40 223 535	6 659 355	7 961 186

I övriga rörelseintäkter i Moderföreningen ingår intäkter avseende serviceavtal med Läkartidningen Förlag AB och Lipus med 7,5% (5,1%).

Not 4 Leasinguppgifter som leasegivare

	Koncernen		Moderföreningen	
	2021	2020	2021	2020
Framtida minimileaseavgifter som ska erläggas avseende icke uppsägningsbara leasingavtal.				
Förfaller till betalning inom ett år	8 706 424	5 846 798	6 059 914	3 320 084
Förfaller till betalning senare än ett år men inom fem år	-	-	-	-
Förfaller till betalning senare än fem år	-	-	-	-
Under perioden intäktsförda leasingavgifter	14 033 767	10 578 340	10 196 417	7 342 450

Moderföreningen innehar fastigheter som helt eller delvis hyrs ut till externa hyresgäster och dotterbolag. Moderföreningen har även andra intäkter från fastighetsrörelsen som inte klassificeras som leasingintäkter. Detta avser främst uthyrning av fritidshus.

Not 5 Övriga externa kostnader

	Moderföreningen	
	2021	2020
Lokalhyra och fastighetskostnader	13 837 883	12 549 627
Medlemsavgift SACO och övriga föreningskostnader	6 964 372	6 733 151
Övriga konsultkostnader	8 533 948	12 589 056
Administrationskostnader (porto, tryck etc)	2 762 449	5 620 039
IT-kostnader (inkl nytt medlemssystem)	10 999 042	10 820 535
Övrigt	6 656 722	9 286 888
Revision och rådgivning	886 063	537 896
	50 640 479	58 137 192

Av årets kostnader i moderföreningen avser 11,7% (11,5%) koncerninterna mellanhanden.

1) Ökningen jämfört med 2020 beror på ökade kostnader för reparationer, underhåll samt el och värme.

2) Minskning av konsultkostnader beror på vissa projekt som genomfördes 2020 bla filmen *Livet som läkare*, rapport om sjuklön, återflytten till Villagatan mm, utöver det beror minskningen på fullmäktigemötet som 2020 var digitalt och behövde nya tekniska lösningar.

3) Minskning jämfört med 2020 beror främst på lägre kostnader för nya pantbrev.

4) Minskningen av övriga kostnader består främst av lägre kostnad för inkomstförsäkring, förbrukningsinventarier och profilprodukter. I denna post ingår även kostnader bankavgifter, licenser, tidskrifter mm.

Not 6 Övriga externa kostnader

	Koncernen		Moderföreningen	
	2021	2020	2021	2020
Leasinguppgifter som leasetagare				
Framtida minimileaseavgifter som ska erläggas avseende icke uppsägningsbara leasingavtal.				
Förfaller till betalning inom ett år	1 480 422	1 159 613	1 461 717	1 136 424
Förfaller till betalning senare än ett år men inom fem år	625 450	1 039 022	628 450	1 019 698
Förfaller till betalning senare än fem år	-	-	-	-
Under perioden kostnadsförda leasingavgifter	1 615 565	1 409 340	1 584 968	1 376 248

Sveriges läkarförbund
Org nr 802002-1906
Redovisningsprinciper och noter

Not 7 Övriga externa kostnader	Koncernen		Moderföreningen	
	2021	2020	2021	2020
<i>Revisionskostnader</i>				
Revisionsuppdrag	1) 826 796	487 025	570 563	352 808
Revisionsverksamhet utöver revisionsuppdrag	315 500	185 088	315 500	185 088
	1 142 296	672 113	886 063	537 896

1) I kostnaden för revisionsuppdraget för moderföreningen 2021 ingår även kostnader som avsåg år 2020 med 160 000 kr.

Not 8 Personal

Kostnader för ersättning för förlorad arbetsförtjänst till förtroendevalda redovisas nedan under löner och ersättningar respektive sociala kostnader. Antal anställda är omräknat till heltidstjänster.

	Koncernen		Moderföreningen	
	2021	2020	2021	2020
Förbundsstyrelsen				
Kvinnor			8	9
Män			6	6
Presidium				
Kvinnor			3	3
Män			0	0

Bolagsstyrelser

	Koncernen		Moderföreningen	
	2021	2020	2021	2020
Kvinnor	3	3		
Män	8	8		

Förbundsstyrelse (moderförening) och VD (dotterbolag)

	Koncernen		Moderföreningen	
	2021	2020	2021	2020
Kvinnor	1	1	0	0
Män	2	2	1	1

Medelantalet anställda

	Koncernen		Moderföreningen	
	2021	2020	2021	2020
Kvinnor	53	51	36	33
Män	27	29	21	23
Totalt	80	80	57	56

Löner och ersättningar

Anställd personal	Koncernen		Moderföreningen	
	2021	2020	2021	2020
Förbundsstyrelse	2 808 391	2 576 921	1 339 642	1 177 148
Övriga anställda	46 629 039	44 826 294	33 044 623	31 523 117
Summa	49 437 430	47 403 215	34 384 265	32 700 265

Övriga arvoderade

Läkartidningen	530 400	460 400	-	-
LIPUS	2 628 987	1 419 691	-	-
Summa	3 159 387	1 880 091	0	0

Förtroendevalda

	Koncernen		Moderföreningen	
	2021	2020	2021	2020
Förbundsstyrelse	3 830 019	4 431 350	3 830 019	4 431 350
Övriga förtroendevalda	1 763 798	2 251 106	1 763 798	2 251 106
Summa	5 593 817	6 682 456	5 593 817	6 682 456
Totalt	58 190 634	55 965 762	39 978 082	39 382 721

1) I lönekostnader för förbundsstyrelse/VD ingår för moderföreningen kostnad för förbundsstyrelse SLF. I koncernen ingår lönekostnad för förbundsstyrelse Sveriges läkarförbund, VD för Läkartidningen samt VD för Lipus. Individuella pensionsförpliktelser eller avtal om avgångsvederlag för ledande befattningshavare finns ej.

Sveriges läkarförbund
Org nr 802002-1906
Redovisningsprinciper och noter

not 8 fortsättning

Sociala kostnader

Anställd personal

	Koncernen		Moderföreningen	
	2021	2020	2021	2020
Pensionskostnader för Förbundsstyrelse/VD	551 335	538 465	356 210	363 764
Pensionskostnader övriga anställda	9 287 426	10 073 815	5 922 689	6 477 404
Utbetalade pensioner till tidigare anställda	119 236	120 630	119 236	120 630
Sociala kostnader för Förbundsstyrelse/VD	882 396	809 669	420 915	392 515
Sociala kostnader övriga inkl övriga arvoderade	18 281 571	16 244 228	11 905 139	10 925 551
Summa sociala kostnader	29 121 964	27 786 807	18 724 189	18 279 864

Gottgörelse från pensionsstiftelse

	-119 236	-120 630	-119 236	-120 630
Summa sociala kostnader inklusive gottgörelse personal	29 002 728	27 666 177	18 604 953	18 159 234

Förtroendevalda

Sociala kostnader förbundsstyrelse och övriga förtroendevalda	1 757 577	2 099 628	1 757 577	2 099 628
Summa sociala kostnader	1 757 577	2 099 628	1 757 577	2 099 628

Övriga personalkostnader

Resekostnader anställda och förtroendevalda	4 730 137	2 993 608	3 662 139	2 274 435
Utbildning förtroendevalda	2) 975 626	1 109 959	975 626	1 109 959
Övriga kostnader anställda	4 481 219	2 917 253	4 411 909	2 910 153
Summa övriga kostnader	10 186 982	7 020 820	9 049 674	6 294 547

Totalt personalkostnader

	99 137 921	92 752 387	69 390 286	65 936 130
--	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------

2) Utbildning av förtroendevalda och medlemmar genom fackliga bas och fortsättningskurser, utbildning av FS ledamöter och i uppdraget inom råd och delegationer. (Exklusive kursmaterial och externa föreläsare)

Not 9 Resultat från andelar i koncernföretag

	Koncernen		Moderföreningen	
	2021	2020	2021	2020
Nedskrivning andelar i koncernföretag	1) -	-	-1 517 069	-4 526 023
Resultat vid försäljning av dotterbolag	-	-	-	-2 429 917
Resultatandel från handelsbolag	2) -	-	116 062	-1 557 629
	-	-	-1 401 007	-8 513 569

1) Avser SMA Spanien 2017 SL

2) Resultatandel gäller SLFs ägarandel i fastighetsbolaget Factrio.

Not 10 Resultat från finansiella placeringar

som är anläggningstillgångar
Finansiella placeringar - värdepappersportfölj

	Koncernen		Moderföreningen	
	2021	2020	2021	2020
Utdelningar	1 797 475	1 242 252	1 797 475	1 242 252
Realisationsresultat	117 290	23 445 908	117 290	23 445 908
Nedskrivning aktier och andelar	-9 677 090	-2 864 859	-9 677 090	-2 864 859
Förvaltnings- och bankkostnader	-329 142	-313 197	-329 142	-313 197
Förvaltningskostnader Morgan Stanley	-	-25 677	-	-25 677
Summa resultat	-8 091 467	21 484 427	-8 091 467	21 484 427

Övriga finansiella resultat

Räntetäckningar från koncernföretag	-	-	689 069	691 278
Övriga räntetäckningar	318 308	14 568	303 394	888
Övriga finansiella intäkter	649 064	-	649 064	-
Räntekostnader	-1 525 721	-1 782 042	-1 300 957	-1 769 243
Övriga finansiella kostnader	-	-1 241 719	-	-1 241 719
Summa övriga finansiella resultat	-558 349	-3 009 193	340 570	-2 318 796

Summa resultat	-8 649 816	18 475 234	-7 750 897	19 165 631
-----------------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------

Sveriges läkarförbund
Org nr 802002-1906
Redovisningsprinciper och noter

Not 11 Arets skattekostnad

	Moderföreningen	
	2021	2020
Aktuell skatt	-	-4 322 730
Inkomstskatt/moms Kanarieöarna (Rocas Rojas)	-	-16 476
Uppskjuten skatt	-457 903	356 282
Skatt från föregående år	-	21 390
	-457 903	-3 961 534

Not 12 Balanserade utgifter för programvara

	Koncernen		Moderföreningen	
	2021-12-31	2020-12-31	2021-12-31	2020-12-31
Ingående anskaffningsvärde	20 939 388	19 718 036	7 093 392	7 093 392
Under året balanserade utgifter	82 800	1 221 352	-	-
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	21 022 188	20 939 388	7 093 392	7 093 392
Ingående ackumulerade avskrivningar	-15 309 025	-13 142 392	-2 936 321	-2 074 920
Årets avskrivningar	-1 374 297	-2 166 633	-861 401	-861 401
Utgående ackumulerade avskrivningar	-16 683 322	-15 309 025	-3 797 722	-2 936 321
Utgående redovisat värde	4 338 866	5 630 363	3 295 670	4 157 071

Not 13 Byggnader och mark

	Koncernen		Moderföreningen	
	2021-12-31	2020-12-31	2021-12-31	2020-12-31
Ingående anskaffningsvärde	254 065 514	254 370 471	119 628 820	119 885 820
Justerat anskaffningsvärde	1 147 522	-	-	-
Konsolidering ansk.värde Ankaregården EF from 2021-01-01	5 209 926	-	-	-
Omklassificering	218 872 534	1 032 250	197 222 827	-257 000
Utrangering ansk.värde	-8 509 840	-	-8 214 840	-
Omräkningsdiff	639 402	-1 337 207	-	-
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	471 425 058	254 065 514	308 636 807	119 628 820
Ingående avskrivningar	-79 141 191	-74 959 479	-36 540 576	-34 553 828
Justerat värde ack avskr	-1 147 522	-	-	-
Konsolidering ack avskr Ankaregården EF from 2021-01-01	-1 527 947	-	-	-
Utrangering ack avskr	7 356 445	-	7 165 833	-
Omräkningsdiff	-46 098	87 815	-	-
Årets avskrivningar	-8 964 927	-4 269 527	-6 703 354	-1 986 748
Utgående ackumulerade avskrivningar	-83 471 240	-79 141 191	-36 078 097	-36 540 576
Utgående redovisat värde	387 953 818	174 924 323	272 558 710	83 088 244

Förvaltningsfastigheter

	Koncernen		Moderföreningen	
	2021-12-31	2020-12-31	2021-12-31	2020-12-31
Redovisat värde	94 874 609	33 390 115	71 457 699	11 334 395
Verkligt värde för förvaltningsfastigheter	356 000 000	276 000 000	205 000 000	125 000 000

Förvaltningsfastigheter innefattar fastigheter som innehas för att generera intäkter i form av hyror. Värdering har gjorts i slutet av 2019 av oberoende värderingsman. Fastigheten på Östermalmsgatan har från och med 2021 hyrts ut till extern hyresgäst och har därför omklassificerats till förvaltningsfastighet.

Sveriges läkarförbund
Org nr 802002-1906
Redovisningsprinciper och noter

Not 14 Pågående nyanläggning

	Koncernen		Moderföreningen	
	2021-12-31	2020-12-31	2021-12-31	2020-12-31
Ingående anskaffningsvärde	238 288 958	162 292 273	216 594 358	156 828 189
Inköp	41 974 340	75 996 685	39 913 742	59 766 169
Aktiveringar byggnad	-215 998 066	-	-197 222 827	-
Ombokning till resultaträkning	-635 966	-	-635 966	-
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	63 629 266	238 288 958	58 649 307	216 594 358

Not 15 Inventarier

	Koncernen		Moderföreningen	
	2021-12-31	2020-12-31	2021-12-31	2020-12-31
Ingående anskaffningsvärde	17 498 439	15 754 859	16 850 447	14 175 069
Justerat anskaffningsvärde	468 123	-	-	-
Konsolidering ack avskr Ankaregården EF from 2021-01-01	117 804	-	-	-
Omklassificering	-	-900 556	-	-
Omräkningsdiff	14 939	-31 242	-	-
Inköp	496 966	5 394 233	496 966	5 394 233
Försäljningar/utrangeringar	-378 000	-2 718 855	-378 000	-2 718 855
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	18 218 271	17 498 439	16 969 413	16 850 447
Ingående avskrivningar	-8 250 098	-7 915 979	-8 309 928	-8 109 954
Justerat värde ack avskr	-468 123	-	-	-
Konsolidering ack avskr Ankaregården EF from 2021-01-01	-62 829	-	-	-
Omräkningsdiff	-647	8 457	-	-
Försäljningar/utrangeringar	185 157	2 718 855	189 000	2 718 855
Årets avskrivningar	-3 266 630	-3 061 431	-3 103 164	-2 918 829
Utgående ackumulerade avskrivningar	-11 863 170	-8 250 098	-11 224 092	-8 309 928
Utgående redovisat värde	6 355 101	9 248 341	5 745 321	8 540 519

Not 16 Andelar i koncernföretag

	Moderföreningen	
	2021-12-31	2020-12-31
Ingående anskaffningsvärde	24 554 572	22 984 489
Ankaregården EF omklassas fr andelar i Ekonomisk förening	3 622 472	-
Aktieägartillskott till Lipus	-	4 000 000
Avyttringar	-	-2 429 917
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	28 177 044	24 554 572

Ingående nedskrivningar

Ingående nedskrivningar	-4 526 023	-
Nedskrivning andel i dotterbolag	-1 517 068	-4 526 023
Utgående ackumulerade nedskrivningar	-6 043 091	-4 526 023

Ingående nettoinsättning/uttag i handelsbolag

Ingående nettoinsättning/uttag i handelsbolag	-1 848 094	-290 465
Årets resultat i handelsbolag	116 062	-1 557 629
Utgående redovisat värde	20 401 921	18 180 455

Sveriges läkarförbund
Org nr 802002-1906
Redovisningsprinciper och noter

Not 17 Aktier och andelar i dotterföretag	Organisations- nummer	Företagets säte	Antal andelar	Kapital- andel	Bokfört värde
Direkt ägda:					
Läkarnas institut för professionell utveckling LIPUS AB	556042-7493	Stockholm	1 000	100%	4 100 000
Läkartidningen Förlag AB	559132-3380	Stockholm	50 000	100%	1 175 744
Appendix Fastighets AB	556734-5631	Stockholm	1 000	100%	751 274
SMA Spanien 2017 SL	B93595015	Malaga		100%	4 904 247
Fastighetsbolaget Factrio HB	916835-8621	Göteborg		75%	5 848 184
Ankaregården Ekonomisk förening	714606-9465	Skanör		98%	3 622 472
					20 401 921

Not 18 Andelar i ekonomisk förening	Koncernen		Moderföreningen	
	2021-12-31	2020-12-31	2021-12-31	2020-12-31
Ingående anskaffningsvärde	3 659 500	3 622 472	3 622 472	3 622 472
Omklass till andelar koncernföretag	-3 659 500	37 028	-3 622 472	-
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	0	3 659 500	0	3 622 472

Andelarna avser Ankaregården Ekonomisk Förening i Skanör (org nr 716406-9465).

Not 19 Andelar i bostadsrättsförening	Koncernen		Moderföreningen	
	2021-12-31	2020-12-31	2021-12-31	2020-12-31
Ingående anskaffningsvärde	4 250 000	0	4 250 000	0
Omklassificering från byggnad	-	4 250 000	-	4 250 000
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	4 250 000	4 250 000	4 250 000	4 250 000

Andelarna avser en lägenhet i Brf Utsikten (org nr 769621-7277)

Not 20 Andra långfristiga värdepappersinnehav	Koncernen		Moderföreningen	
	2021-12-31	2020-12-31	2021-12-31	2020-12-31
Ingående anskaffningsvärde	345 958 972	410 927 452	345 958 972	410 890 424
Omklassificering	-	-37 028	-	-
Försäljning och förvärv; netto	1 153 162	-64 931 452	1 153 162	-64 931 452
Utgående anskaffningsvärden	347 112 134	345 958 972	347 112 134	345 958 972
Ingående nedskrivningar	-15 564 859	-12 700 000	-15 564 859	-12 700 000
Nedskrivning	-9 677 091	-2 864 859	-9 677 091	-2 864 859
Utgående nedskrivningar	-25 241 950	-15 564 859	-25 241 950	-15 564 859
Utgående redovisat värde	321 870 184	330 394 113	321 870 184	330 394 113

Uppgifter gemensamma för koncern och moderförening

Finansiella placeringar	Bokfört värde		Marknadsvärde	
	år 2021	år 2020	år 2021	år 2020
Räntebärande	152 845 590	152 745 548	164 227 463	164 590 331
Aktieindexobligationer och aktiefonder	163 043 493	161 848 150	360 966 161	274 601 557
Alternativa investeringar	5 981 101	15 658 192	6 638 709	15 638 695
Saco Folksam Försäkrings AB	-	142 223	-	142 223
Summa finansiella placeringar	321 870 184	330 394 113	531 832 333	454 972 806

Sveriges läkarförbund
Org nr 802002-1906
Redovisningsprinciper och noter

Not 21 Andra långfristiga fordringar	Koncernen		Moderföreningen	
	2021-12-31	2020-12-31	2021-12-31	2020-12-31
Ingående fordran	102 874	-	102 874	-
Utlåning under året	-	102 874	-	102 874
Utgående fordran	102 874	102 874	102 874	102 874

Not 22 Uppskjutna skattefordringar	Koncernen		Moderföreningen	
	2021-12-31	2020-12-31	2021-12-31	2020-12-31
Ingående fordran	852 761	0	356 282	0
Förändring under året	-349 206	852 761	-356 282	356 282
Utgående fordran	503 555	852 761	0	356 282

Not 23 Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	Koncernen		Moderföreningen	
	2021-12-31	2020-12-31	2021-12-31	2020-12-31
Förutbetalda kostnader	6 640 246	7 592 499	5 752 976	6 883 237
Upplupna intäkter	-	50 400	-	-
Utgående fordran	6 640 246	7 642 899	5 752 976	6 883 237

Not 24 Eget kapital	Balanserat resultat	Årets resultat	Totalt eget kapital
Koncernen			
IB enligt årsredovisning år 2021-01-01:	700 190 180	2 671 494	702 861 674
Disponering 2020 års resultat	2 671 494	-2 671 494	-
Omräkningsdifferens	117 340		117 340
Resultat 2021 i koncernen	-	-4 580 218	-4 580 218
Utgående eget kapital	702 979 014	-4 580 218	698 398 796

Not 25 Uppskjuten skatteskuld	Koncernen		Moderföreningen	
	2021-12-31	2020-12-31	2021-12-31	2020-12-31
Ingående fordran	-	-	-	-
Förändring under året	133 372	-	101 621	-
Utgående fordran	133 372	0	101 621	-

Not 26 Långfristiga skulder	Koncernen		Moderföreningen	
	2021-12-31	2020-12-31	2021-12-31	2020-12-31
Bolån	142 515 000	99 500 000	127 515 000	99 500 000
Hysesdeposition	2 303 000	2 343 000	2 168 000	2 168 000
Utgående skulder	144 818 000	101 843 000	129 683 000	101 668 000

Av långfristiga skulder förfaller 123 555 000 kr (96 668 000 kr) till betalning senare än fem år efter balansdagen.

Not 27 Övriga skulder
Beviljat belopp för checkräkningskredit uppgår i koncernen till 40 000 000 (70 100 000 kr) och i moderföreningen till 40 000 000 kr (70 100 000 kr).

Sveriges läkarförbund
Org nr 802002-1906
Redovisningsprinciper och noter

Not 28 Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter

	Koncernen		Moderföreningen	
	2021-12-31	2020-12-31	2021-12-31	2020-12-31
Upplupen semesterlön samt övertid	3 240 241	3 130 605	2 113 214	2 178 616
Upplupna sociala avgifter	1 049 796	1 016 126	656 439	684 521
Förutbetalda hyror	7 684 872	4 889 717	6 403 686	4 013 799
Förutbetalda medlemsavgifter	16 543 363	15 919 652	16 543 363	15 919 652
Övrigt	3 489 340	4 046 582	1 203 116	1 198 574
	32 007 612	29 002 682	26 919 818	23 995 162

Not 29 Ställda säkerheter

	Koncernen		Moderföreningen	
	2021-12-31	2020-12-31	2021-12-31	2020-12-31
Fastighetsinteckningar	157 684 000	119 800 000	132 600 000	103 800 000
Pant i värdepapper	-	120 364 460	-	120 364 460
	157 684 000	240 164 460	132 600 000	224 164 460

Not 30 Eventualförpliktelse

	Koncernen		Moderföreningen	
	2021-12-31	2020-12-31	2021-12-31	2020-12-31
Garantiförbindelse SACO	8 382 073	8 171 412	8 382 073	8 171 412
Ansvar som delägare i Fastighetsbolaget Factrio HB	15 445 210	708 832	15 445 210	708 832
	23 827 283	8 880 244	23 827 283	8 880 244

Not 31 Händelser efter balansdagen

Kriget i Ukraina kan komma att påverka Sveriges läkarförbunds finansiella placeringar då de huvudsakligen är indexplaceringar. Däremot har Förbundet inga placeringar med direkt exponering i Ryssland/Östeuropa.

Stockholm det datum som framgår av vår elektroniska underskrift.

Sofia Rydgren Stale
Ordförande

Tina Crafoord

Madeleine Liljegren

Torsten Mossberg

Ylva Sandström

Marina Tuutma

Vår revisionsberättelse har avgivits det datum som framgår av vår elektroniska underskrift

Öhrlings PricewaterhouseCoopers AB

Veronica Carlsson
Auktoriserad revisor

Thomas Brännström
Förtroendevald revisor

Ove Andersson
Förtroendevald revisor

UNDERSKRIFTSSIDA

Detta dokument har undertecknats med elektroniska underskrifter:

NAMN: TITEL, ORGANISATION: IDENTIFIKATIONSTYP: IDENTIFIKATIONS-ID: DATUM & TID:	Sven Johan Styrud Ledamot, Sveriges läkarförbund Svensk e-legitimation _08daf93e07f4fc44f7d4d6083d020f3bfe 2022-05-20 11:29:23 +02:00		NAMN: TITEL, ORGANISATION: IDENTIFIKATIONSTYP: IDENTIFIKATIONS-ID: DATUM & TID:	THOMAS BRÄNNSTRÖM Förtroendevald revisor, Sveriges läkarförbund Svensk e-legitimation _08e7ae60be67b2f55fd4aebb522c89a550 2022-05-24 11:27:27 +02:00	
NAMN: TITEL, ORGANISATION: IDENTIFIKATIONSTYP: IDENTIFIKATIONS-ID: DATUM & TID:	EMELIE HULTBERG Ledamot, Sveriges läkarförbund Svensk e-legitimation _093b3b564c2fc9c5b35bba8153e7154b95 2022-05-20 11:30:00 +02:00		NAMN: TITEL, ORGANISATION: IDENTIFIKATIONSTYP: IDENTIFIKATIONS-ID: DATUM & TID:	ERIK DAHLMAN Ledamot, Sveriges läkarförbund Svensk e-legitimation _0927a30b99a783665ccd8463be4499081d 2022-05-30 15:53:13 +02:00	
NAMN: TITEL, ORGANISATION: IDENTIFIKATIONSTYP: IDENTIFIKATIONS-ID: DATUM & TID:	OVE ANDERSSON Förtroendevald revisor, Sveriges läkarförbund Svensk e-legitimation _055be0e7d27638df742155e5bfa02fe99a 2022-05-20 11:31:42 +02:00		NAMN: TITEL, ORGANISATION: IDENTIFIKATIONSTYP: IDENTIFIKATIONS-ID: DATUM & TID:	Lars Tore Johannes Rocksén Ledamot, Sveriges läkarförbund Svensk e-legitimation _0613211ef1c751a031eaab7182e99a5d34 2022-05-30 16:27:02 +02:00	
NAMN: TITEL, ORGANISATION: IDENTIFIKATIONSTYP: IDENTIFIKATIONS-ID: DATUM & TID:	TINA CRAFOORD Ledamot, Sveriges läkarförbund Svensk e-legitimation _055ecdf302e38c469fc7b9c13475c79444 2022-05-20 12:01:56 +02:00		NAMN: TITEL, ORGANISATION: IDENTIFIKATIONSTYP: IDENTIFIKATIONS-ID: DATUM & TID:	Gabriella Emilie Schanning Ledamot, Sveriges läkarförbund Svensk e-legitimation _0571f2ce2aed9b2ce559dbc27afe5ea3fa 2022-05-30 16:32:53 +02:00	
NAMN: TITEL, ORGANISATION: IDENTIFIKATIONSTYP: IDENTIFIKATIONS-ID: DATUM & TID:	SOFIA RYDGREN STALE Förbundordförande, Sveriges läkarförbund Svensk e-legitimation _072f25b0976990e2e619443bcacd95c790 2022-05-20 12:15:24 +02:00		NAMN: TITEL, ORGANISATION: IDENTIFIKATIONSTYP: IDENTIFIKATIONS-ID: DATUM & TID:	SHOKOUFEH MANOUCHEHR POUR NAEINI Ledamot, Sveriges läkarförbund Svensk e-legitimation _0822d128536baa4cdbc7e6b1377b22a97 2022-05-30 17:04:51 +02:00	
NAMN: TITEL, ORGANISATION: IDENTIFIKATIONSTYP: IDENTIFIKATIONS-ID: DATUM & TID:	SAAD RAMMO Ledamot, Sveriges läkarförbund Svensk e-legitimation _08ffaa776db07da07d6e8f67c2874909b9 2022-05-20 12:22:19 +02:00		NAMN: TITEL, ORGANISATION: IDENTIFIKATIONSTYP: IDENTIFIKATIONS-ID: DATUM & TID:	MADELEINE LJLJEGREN Ledamot, Sveriges läkarförbund Svensk e-legitimation _0676f8c9a018e744db356215cf97ed2ed9 2022-05-30 17:07:29 +02:00	
NAMN: TITEL, ORGANISATION: IDENTIFIKATIONSTYP: IDENTIFIKATIONS-ID: DATUM & TID:	MARINA TUUTMA Ledamot, Sveriges läkarförbund Svensk e-legitimation _06514cd912cd99dcdf2d6538fe086644cf 2022-05-20 13:42:56 +03:00		NAMN: TITEL, ORGANISATION: IDENTIFIKATIONSTYP: IDENTIFIKATIONS-ID: DATUM & TID:	Ylva Maria Kristoferson Sandström Ledamot, Sveriges läkarförbund Svensk e-legitimation _057ab3c827765796733c10e938210f734e 2022-05-31 10:07:53 +02:00	
NAMN: TITEL, ORGANISATION: IDENTIFIKATIONSTYP: IDENTIFIKATIONS-ID: DATUM & TID:	BJÖRN TORSTEN MOSSBERG Ledamot, Sveriges läkarförbund Svensk e-legitimation _050240bd07692706fff8e4e83aab758640 2022-05-22 10:40:59 +02:00		NAMN: TITEL, ORGANISATION: IDENTIFIKATIONSTYP: IDENTIFIKATIONS-ID: DATUM & TID:	VERONICA CARLSSON Auktoriserad revisor, PWC Svensk e-legitimation _06180461a6520359350732cd671dac31c5 2022-05-31 13:37:39 +02:00	
NAMN: TITEL, ORGANISATION: IDENTIFIKATIONSTYP: IDENTIFIKATIONS-ID: DATUM & TID:	Christofer Lindholm Ledamot, Sveriges läkarförbund Svensk e-legitimation _0648cc783622f55c7c88c4479349c36f 2022-05-23 10:40:37 +02:00				

Certifierad av Comfact Signature
Accepterad av alla undertecknare
2022-05-31 13:37:50 +02:00
Ref: 1362602
www.comfact.se



[Validera dokumentet](#) | [Användarvillkor](#)

Revisionsberättelse

Till fullmäktigemötet i Sveriges läkarförbund, org.nr 802002-1906

Rapport om årsredovisningen och koncernredovisningen

Uttalanden

Vi har utfört en revision av årsredovisningen och koncernredovisningen för Sveriges läkarförbund för år 2021.

Enligt vår uppfattning har årsredovisningen och koncernredovisningen upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och ger en i alla väsentliga avseenden rättvisande bild av moderförbundets och koncernens finansiella ställning per den 31 december 2021 och av dessas finansiella resultat och kassaflöde för året enligt årsredovisningslagen. Förvaltningsberättelsen är förenlig med årsredovisningens och koncernredovisningens övriga delar.

Vi tillstyrker därför att fullmäktigemötet fastställer resultaträkningen och balansräkningen för moderförbundet och koncernen.

Grund för uttalanden

Vi har utfört revisionen enligt god revisionsred i Sverige. Revisorernas ansvar enligt denna sed beskrivs närmare i avsnitten *Den auktoriserade revisorns ansvar* samt *De förtroendevalda revisorernas ansvar*.

Vi är oberoende i förhållande till förbundets och koncernen enligt god revisorsred i Sverige. Jag som auktoriserad revisor har fullgjort mitt yrkesetiska ansvar enligt dessa krav.

Vi anser att de revisionsbevis vi har inhämtat är tillräckliga och ändamålsenliga som grund för våra uttalanden.

Styrelsens ansvar

Det är styrelsen som har ansvaret för att årsredovisningen och koncernredovisningen upprättas och att den ger en rättvisande bild enligt årsredovisningslagen. Styrelsen ansvarar även för den interna kontroll som den bedömer är nödvändig för att upprätta en årsredovisning och koncernredovisning som inte innehåller några väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller på misstag.

Vid upprättandet av årsredovisningen och koncernredovisningen ansvarar styrelsen för bedömningen av förbundets och koncernens förmåga att fortsätta verksamheten. Den upplyser, när så är tillämpligt, om förhållanden som kan påverka förmågan att fortsätta verksamheten och att använda antagandet om fortsatt drift. Antagandet om fortsatt drift tillämpas dock inte om styrelsen avser att likvidera förbundet, upphöra med verksamheten eller inte har något realistiskt alternativ till att göra något av detta.

Den auktoriserade revisorns ansvar

Jag har att utföra revisionen enligt International Standards on Auditing (ISA) och god revisionsred i Sverige. Mina mål är att uppnå en rimlig grad av säkerhet om huruvida årsredovisningen och koncernredovisningen som helhet inte innehåller några väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller på misstag, och att lämna en revisionsberättelse som innehåller mina uttalanden. Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men är ingen garanti för att en revision som utförs enligt ISA och god revisionsred i Sverige alltid kommer att upptäcka en väsentlig felaktighet om en sådan finns. Felaktigheter kan uppstå på grund av oegentligheter eller misstag och anses vara väsentliga om de enskilt eller tillsammans rimligen kan förväntas påverka de ekonomiska beslut som användare fattar med grund i årsredovisningen och koncernredovisningen.

Som del av en revision enligt ISA använder jag professionellt omdöme och har en professionellt skeptisk inställning under hela revisionen. Dessutom:

- Identifierar och bedömer jag riskerna för väsentliga felaktigheter i årsredovisningen och koncernredovisningen, vare sig dessa beror på oegentligheter eller på misstag, utformar och utför granskningsåtgärder bland annat utifrån dessa risker och inhämtar revisionsbevis som är tillräckliga och ändamålsenliga för att utgöra en grund för mina uttalanden. Risken för att inte upptäcka en väsentlig felaktighet till följd av oegentligheter är högre än för en väsentlig felaktighet som beror på misstag, eftersom oegentligheter kan innefatta agerande i maskopi, förfalskning, avsiktliga utelämnanden, felaktig information eller åsidosättande av intern kontroll.
- skaffar jag mig en förståelse av den del av förbundets interna kontroll som har betydelse för min revision för att utforma granskningsåtgärder som är lämpliga med hänsyn till omständigheterna, men inte för att uttala mig om effektiviteten i den interna kontrollen.
- utvärderar jag lämpligheten i de redovisningsprinciper som används och rimligheten i styrelsens uppskattningar i redovisningen och tillhörande upplysningar.
- drar jag en slutsats om lämpligheten i att styrelsen använder antagandet om fortsatt drift vid upprättandet av årsredovisningen och koncernredovisningen. Jag drar också en slutsats, med grund i de inhämtade revisionsbevisen, om huruvida det finns någon väsentlig osäkerhetsfaktor som avser sådana händelser eller förhållanden som kan leda till betydande tvivel om förbundets förmåga att fortsätta verksamheten. Om jag drar slutsatsen att det finns en väsentlig osäkerhetsfaktor, måste jag i revisionsberättelsen fästa uppmärksamheten på upplysningarna i årsredovisningen och koncernredovisningen om den väsentliga osäkerhetsfaktorn eller, om sådana upplysningar är otillräckliga, modifiera uttalandet om årsredovisningen och koncernredovisningen. Mina slutsatser baseras på de revisionsbevis som inhämtas fram till datumet för revisionsberättelsen. Dock kan framtida händelser eller förhållanden göra att ett förbund och en koncern inte längre kan fortsätta verksamheten.
- utvärderar jag den övergripande presentationen, strukturen och innehållet i årsredovisningen och koncernredovisningen, däribland upplysningarna, och om årsredovisningen och koncernredovisningen återger de underliggande transaktionerna och händelserna på ett sätt som ger en rättvisande bild.
- inhämtar vi tillräckliga och ändamålsenliga revisionsbevis avseende den finansiella informationen för enheterna eller affärsaktiviteterna inom koncernen för att göra ett uttalande avseende koncernredovisningen. Vi ansvarar för styrning, övervakning och utförande av koncernrevisionen. Vi är ensamt ansvariga för våra uttalanden.

Jag måste informera styrelsen om bland annat revisionens planerade omfattning och inriktning samt tidpunkten för den. Jag måste också informera om betydelsefulla iakttagelser under revisionen, däribland eventuella betydande brister i den interna kontrollen som jag identifierat.

De förtroendevalda revisorernas ansvar

Vi har att utföra en revision enligt revisionslagen och därmed enligt god revisionssed i Sverige. Vårt mål är att uppnå en rimlig grad av säkerhet om huruvida årsredovisningen och koncernredovisningen har upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och om årsredovisningen och koncernredovisningen ger en rättvisande bild av förbundets och koncernens resultat och ställning.

Rapport om andra krav enligt lagar och andra författningar

Uttalande

Utöver vår revision av årsredovisningen och koncernredovisningen har vi även utfört en revision av styrelsens förvaltning för Sveriges Läkarförbund för år 2021.

Vi tillstyrker att fullmäktigemötet beviljar styrelseledamöterna ansvarsfrihet för räkenskapsåret.

Grund för uttalande

Vi har utfört revisionen enligt god revisionssed i Sverige. Vårt ansvar enligt denna beskrivs närmare i avsnittet *Revisorernas ansvar*. Vi är oberoende i förhållande till moderförbundet och koncernen enligt god revisorssed i Sverige. Jag som auktoriserad revisor har i övrigt fullgjort mitt yrkesetiska ansvar enligt dessa krav.

Vi anser att de revisionsbevis vi har inhämtat är tillräckliga och ändamålsenliga som grund för vårt uttalande.

Styrelsens ansvar

Det är styrelsen som har ansvaret för förvaltningen.

Revisorernas ansvar

Vårt mål beträffande revisionen av förvaltningen, och därmed vårt uttalande, är att inhämta revisionsbevis för att med en rimlig grad av säkerhet kunna bedöma om någon styrelseledamot i något väsentligt avseende företagit någon åtgärd eller gjort sig skyldig till någon försummelse som kan föranleda ersättningsskyldighet mot förbundet.

Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men ingen garanti för att en revision som utförs enligt god revisionssed i Sverige alltid kommer att upptäcka åtgärder eller försummelser som kan föranleda ersättningsskyldighet mot förbundet.

Som en del av en revision enligt god revisionssed i Sverige använder den auktoriserade revisorn professionellt omdöme och har en professionellt skeptisk inställning under hela revisionen. Granskningen av förvaltningen grundar sig främst på revisionen av räkenskaperna. Vilka tillkommande granskningsåtgärder som utförs baseras på den auktoriserade revisorns professionella bedömning och övriga valda revisorers bedömning med utgångspunkt i risk och väsentlighet. Det innebär att vi fokuserar granskningen på sådana åtgärder, områden och förhållanden som är väsentliga för verksamheten och där avsteg och överträdelser skulle ha särskild betydelse för förbundets situation. Vi går igenom och prövar fattade beslut, beslutsunderlag, viktiga åtgärder och andra förhållanden som är relevanta för vårt uttalande om ansvarsfrihet.

Stockholm den dag som framgår av vår elektroniska underskrift

Öhrlings PricewaterhouseCoopers AB

Veronica Carlsson
Auktoriserad revisor

Thomas Brännström
Förtroendevald revisor

Ove Andersson
Förtroendevald revisor

ÖHRLINGS PRICEWATERHOUSECOOPERS AB 556029-6740 Sverige

Signerat med Svenskt BankID

2022-05-31 12:55:15 UTC

Namn returnerat från Svenskt BankID: VERONICA CARLSSON

Datum

Veronica Carlsson
Auktoriserad revisor

Leveranskanal: E-post

SVERIGES LÄKARFÖRBUND Sverige

Signerat med Svenskt BankID

2022-06-07 09:29:27 UTC

Namn returnerat från Svenskt BankID: OVE ANDERSSON

Datum

Ove Andersson

Leveranskanal: E-post

SVERIGES LÄKARFÖRBUND Sverige

Signerat med Svenskt BankID

2022-06-01 07:55:02 UTC

Namn returnerat från Svenskt BankID: THOMAS BRÄNNSTRÖM

Datum

Thomas Brännström

Leveranskanal: E-post

Rapport från förtroendemannarevisorer Sveriges Läkarförbund verksamhetsår 2021

Bakgrund/uppdrag

Syftet och mål med förtroendemannarevision

De förtroendevaldas revision ska komplettera yrkesrevisionen genom att arbeta med granskning av Läkarförbundets verksamhet och att verksamheten och förbundsstyrelsen förvaltning och verksamhet med utgångspunkt i ändamålsenlighet och effektivitet

Ändamålsenlighet och effektivitet

För att vara effektiv och ändamålsenlig skall Läkarförbundets och förbundsstyrelsens verksamhet

- vara stadgeenlig
- följa fullmäktiges beslut
- hushålla med medlemmarnas medel
- genomföras utifrån Läkarförbundets strategi och värdegrund
- styras, följas upp och utvärderas i lämplig grad och omfattning av förbundsstyrelsen

Revisorernas ansvar

För att på bästa sätt genomföra en effektiv revision ska de förtroendevalda revisorerna tillsammans med den auktoriserade revisorn ta fram en treårig granskningsplan som uppdateras årligen för att kunna fördjupa olika granskningsområden

Revisorernas Arbetssätt

Bedriva ett systematiskt och planerat arbete med att söka bevis och på annat sätt undersöka om verksamheten uppfyller kraven på ändamålsenlighet och effektivitet

Aktuell revisionsplan och revisionsområden 2021

Revisionsrapporten har under året fokuserat på två områden.

Vi för tredje året i rad granskat förbundets användning av externa konsulter och utvärderat dessa år för att göra en samlad bedömning huruvida detta har varit adekvat eller om frågan om kompetenser som förbundet själv har bör diskuteras ytterligare.

Revisionen har under 2021 specifikt tittat på hur pandemi och digitalisering påverkat interaktionen mellan förbundet och delföreningarna För att kartlägga detta fick deltagande delföreningars ordförande svara på frågor i samband med ordförandekonferensen i Halland 6- 8/4. Se resultat och analys 2021.

Resultat och analys 2021

Verksamhetsrevisorerna noterar kostnaderna för externa konsulter sjunkit under verksamhetsåret 2021. Dessutom har framkommit att vissa tidigare på konsulter utlagda uppgifter nu utföres av förbundets centrala kansli. Vår tolkning av dessa uppgifter är att förbundet nu kontinuerligt väger av vad som kan hanteras av egen personal och vad som otvetydigt kräver extern hjälp.

Frågor och resultat från enkät:

Hur har digitaliseringen, främst i form av nya mötesformer, påverkat kontakten mellan er och förbundet? Har det medfört att servicen och dialogen med er blivit bättre, oförändrad eller sämre?

Svar: Bättre 8, Oförändrad 7, Sämre 2

Positiva kommentarer:

- ” *tajtare dialog*
- ” *mycket snabba kontakt*
- ” *lättare att knyta kontakt och få direkta svar*
- ” *enklare att få möten*
- ” *god kontakt hela tiden*
- ” *lättare att kunna vara med*
- ” *bara med blandning av digitala och fysiska möten*
- ” *tisdagsmötena är väldigt värdefulla*
- ” *tidsbesparande*

Negativa kommentarer:

- ” *svårt att få svar på arbetsrättsliga frågor*
- ” *saknar dialogen*
- ” *behövs ett bättre fungerande intranät*
- ” *saknar personlig kontakt*
- ” *sämre dialog och mer enkelriktad information*
- ” *avsaknad av fysiska möten minskar möjlighet till interaktion och fördjupad information*

**Hur har förbundets övriga arbete under 2020-2021 påverkat kontakten mellan er och förbundet?
Har det medfört att servicen och dialogen med er blivit bättre, oförändrad eller sämre?**

Svar: Bättre 4, Oförändrad 9, Sämre 4

Positiva kommentarer:

- ” Bra med veckovisa digitala kontakter
- ” verkligen försökte möta upp den ökade förfrågan
- ” Det går alltid snabbt och bra att få kontakt och återkoppling.

Negativa kommentarer:

- ” Hög personalomsättning på kansliet har verkligen försvårat kommunikation/informationsspridning i vardagen.
- ” Spelreglerna ändras hela tiden utan tydlig kommunikation. Exv kring kurser.
- ” Lite otydligt vad kontaktombudsmannaskapet ska innefatta
- ” Svårare att ha möten/vistas i lokalerna
- ” När vi är på plats är vi nästan enbart i källaren vilket gör att nya tjänstemän inte har en aning om vilka vi är. Än mindre vad vi gör.
- ” Ingen spontan återkoppling på utskick och vi får ingen möjlighet till informella kontakter i viktiga frågor vilket ökar uppdelningen av förbundet. Upplever just nu inte att förbundet (kansli/tjänstemän) stöder oss i vårt arbete utan mer hittar en egen väg att lösa de problem dom uppfattar mer som ”deras” än ”våra”.

Sammanfattningsvis visar enkäten att service och dialog under året upplevts oförändrat jämförd tidigare. Digitaliseringen, främst utgående gällande tillkomst av nya mötesformer, har upplevts som positiv av en stor del av föreningarna. De mervärden som skapats har varit möjlighet till tätare dialog, ökat deltagande, ökad snabbhet samt att det för många varit tidsbesparande. Minskad personlig interaktion, ökad enkelriktad information plus ökad personalomsättning på förbundet har upplevts som en försämring jämfört med tidigare år. Där noteras att både digitaliseringen och personalomsättningen har bidragit till minskad personlig interaktion och möjlighet till mer fördjupade diskussioner.

Bedömning

Granskningen för 2021 visar inga uppenbara problem gällande ekonomisk och annan förvaltning. I de områden som specialbevakats har vi inte heller påvisat några uppenbara förhållanden som behöver åtgärdas.

Stockholm 2022-05-20

Thomas Brännström

Ove Andersson