

Motion från Sjukhusläkarna:

Läkares pensioner

Ett arbetsliv för läkare kan innehålla perioder av arbete i landstingstjänst, statlig tjänst och olika typer av privat tjänst. Vi uppfattar det som positivt att möjlighet finns för olika arbetsgivare.

Vad vi däremot oroas över är att de olika pensionsavtalen gör det svårt att överblicka de ekonomiska konsekvenserna av att byta arbetsgivare. I vissa lägen kan byte av arbetsgivare ge stora konsekvenser för pensionen.

Sjukhusläkarna yrkar

- att** Läkarförbundet verkar för att våra medlemmar får objektiv och saklig information om hur olika pensionssystem fungerar.
- att** Läkarförbundet verkar för att medlemmar i Läkarförbundet kan få objektiv och saklig information om hur olika pensionssystem fungerar på individnivå, i god tid före pension och även i samband med byte av arbetsgivare.
- att** Läkarförbundet i sin politik verkar för att medlemmar får möjlighet att byta från landstingskommunal till statlig anställning och vice versa utan att detta negativt påverkar deras pension.
- att** Läkarförbundet verkar mot inlåsningsfenomen på grund av olika pensionssystem.

Cykelställsmotion

Vi vill uppmärksamma de medarbetare och förtroendevalda som ofta är ute och cyklar. Oavsett om man är Memil, hejdlös fardåre eller avsvimmad rullare ser vi gärna att alla dessa riddare och bärare av Hälso-och sjukvårdsorden kan ställa sina järnhästar regnfritt och vindskyddat medan de i lugn och utan rostoro kan utföra sitt viktiga värv.

Sjukhusläkarna, Svenska Företagsläkarföreningen, Svenska Distriktsläkarföreningen, Svenska Privatläkarföreningen, Sveriges Läkarförbund Student och Sveriges Läkarförbunds Chefsförening yrkar

- **att** Läkarförbundet på Villagatan säkerställer cykelställ och cykelstall i tillräcklig storlek för alla medarbetares och förtroendevaldas cyklar samt förbundets lånecyklar
- **att** Läkarförbundet inköper ett antal elcyklar och installerar laddstolpar för dessa i samma byggnad
- **att** Läkarförbundet gärna målar sina lånecyklar i en trevlig och hälsosam färg

Motion från Sjukhusläkarna:

Hot och våld i vården

Alla former av hot och våld är oacceptabelt - så beskrivs inte sällan arbetsgivarnas och politikernas hållning i frågan. Trots detta visar en färsk undersökning från SLF att 70% av medlemmarna inte har fått någon som helst utbildning i hot och våld.

Situationer med hot om våld i alla dess former (verbala, fysiska eller psykiska), ofredande, kränkningar eller olika grader av misshandel kan få mycket långtgående konsekvenser för såväl individer som arbetsgruppen, men även för deras familjer.

För närvarande lyder rekommendationen till utsatta kollegor att vända sig till närmaste chef. En utsatt kollega kan mycket snabbt behöva adekvat stöd för att minska risken för framtida PTSD, men också få skydd i händelse av en ökad hotbild, som även kan omsluta eller riktas mot familjemedlemmar eller andra närstående. Tyvärr har det visat sig att kollegor och deras anhöriga inte alla gånger får den hjälp och det skydd som behövs.

Sjukhusläkarna yrkar

- att** SLF verkar för att ett komplett material för säkrare arbetsplatser samt väl genomtänkta handlingsplaner för personer som drabbats av hot och våld tas fram.
- att** SLF verkar för att alla medlemmar regelbundet genomför, av branschen godkänd och för arbetsmiljön ändamålsenlig, säkerhetsutbildning i hot och våld.
- att** SLF tillser att skyddsombud får en gedigen utbildning i hot och våld.
- att** SLF avsätter resurser centralt för att hjälpa förtroendevalda att bedöma och handlägga frågor som rör hot och våld.
- att** SLF är behjälpligt med formuleringar av skrivelser och bedömningar, t.ex. om agerandet faller under allmänt åtal.

Motion från Sjukhusläkarna:

Etiska genvägar är senvägar

Hela det svenska medicinska forskarsamhället har skakats om av den debatt som följt av senaste årens oredlighet i forskning vid några av våra mest kända universitet. Några av de problem som uppdragats är en valhant hantering av ett flertal etiska frågor. I kölvattnet till denna diskussion har även frågor väckts vad som gäller för kvalitetsarbeten som inte direkt omfattas av etikprövningslagen (EPL) och hit hör exempelvis olika former av student-, ST-och kvalitetsarbeten. Även EU:s nya dataskyddsdirektiv har ökat den allmänna medvetenheten om integritet, sekretess och skydd av datoriserade personuppgifter. Studentarbeten och andra utvecklingsprojekt inom hälso- och sjukvården behandlar känsliga personuppgifter.

I slutet av 2017 presenterades betänkandet av utredningen: *"Etikprövning – en översyn av reglerna om forskning och hälso- och sjukvård"* (SOU 2017:104). I betänkandet föreslås att studentarbeten som utgör forskning och faller inom EPL:s tillämpningsområde ska etikprövas. För att inte skapa undanträngningseffekter på de regionala nämnderna föreslås även att om forskningen bedrivs inom ramen för statlig högskoleutbildning så ska etikprövningen ske av ett särskilt organ hos lärosätet, så att bara de projekt som behöver formenlig prövning förs vidare till nämnden.

Vår tolkning är att studentarbeten eller utvecklingsprojekt som inte faller inom högskoleförordningen och som inte omfattas av EPL således inte behöver ha någon extern etisk granskning. Några av hindren för formenlig etikprövning är att en del projekt sker under viss tidspress vilket försvårar etikprövning i förväg, att en prövning är förenad med en viss kostnad och att nämnderna inte skulle mäkta med den utökade arbetsbördan volymmässigt. Å andra sidan kan värdet av att etikpröva projekt tidigt i en forskarutbildning inte underskattas.

Sjukhusläkarna yrkar

- att** man inom Läkarförbundet arbetar för att ett regelverk utformas för etisk granskning av projekt och utvecklingsarbeten som inte omfattas av nuvarande och kommande etikprövningslag.
- att** man inom Läkarförbundet verkar för en ökad medvetenhet om behovet av etisk granskning av projekt och utvecklingsarbeten, inklusive student- och ST-arbeten.