

SJUKHUSLÄKARNAS POLICYSAMLING

Polycysamlingen ska användas till att styra delar av Sjukhusläkarnas styrelsearbete så att alla arbetar på ett likartat sätt, mot gemensamma mål och med likvärdiga förutsättningar. Ordet policy är i detta sammanhang liktydigt med rekommendation eller riktlinje. Sjukhusläkarnas styrelse fastslår minst årligen vid ett protokollfört möte denna polycysamling. Denna polycysamling beslutades 2020-06-23 och ersätter tidigare regelverk.

SJUKHUSLÄKARNAS POLICYSAMLING	1
SJUKHUSLÄKARNAS RESEPOLICY.....	2
SJUKHUSLÄKARNAS ERSÄTTNINGSGREGLER.....	3
SJUKHUSLÄKARNAS ATTESTORDNING.....	5
SJUKHUSLÄKARNAS PLACERINGSPOLICY.....	6
SJUKHUSLÄKARNAS MALL OCH RIKTLINJER FÖR SJUKHUSLÄKARNAS LOKALAVDELNINGARS KAPITALPLACERING	7
SJUKHUSLÄKARNAS RIKTLINJER FÖR STIPENDIETILLDELNING	8
SJUKHUSLÄKARNAS ÄGARPOLICY FÖR TIDNINGEN SJUKHUSLÄKAREN	9
SJUKHUSLÄKARNAS ANNONSPOLICY	9

Sjukhusläkarnas resepolicy

Målsättning och bakgrund

Konferenser, resande och representation är en viktig del av arbetet inom Sjukhusläkarna vars verksamhet till största delen finansieras av medlemmarna. Det är därför viktigt att Sjukhusläkarnas medel används på ett försvarbart sätt så att de tillvaratar medlemmarnas intressen. Vid planering av aktiviteter skall dessa i möjligaste mån samordnas samt planeras och beställas tidigt för att minimera kostnaden, minimera frånvaro på ordinarie arbetsplats och samtidigt visa bästa möjliga hänsyn till miljön. Med nya tekniska möjligheter bör man överväga om videokonferens eller telefonmöte kan ersätta en resa för alla eller några deltagare.

Blomgren Travel Group

Medarbetare och förtroendevalda inom Sjukhusläkarna använder **Blomgren Travel Group** som resebyrå, som följer Läkarförbundets resereglemente och har tillgång till de avtal och överenskommelser som Läkarförbundet har med tredje part vilket ofta ger gynnsammare pris. Tel: 08-509 350 20; Fax: 08-509 350 99; sif@blomgretravel.se; www.blomgretravel.se. Om inte resan bokats genom *Blomgren* ska utlägg styrkas med originalkvitto eller biljett.

Försäkring

Läkarförbundet har via Saco en kollektiv reseförsäkring hos Trygg Hansa för samtliga tjänsteresor. För rekvisering av särskilt försäkringsintyg kontakta Trygg Hansa på telefon 075-243 25 49 försäkringsnummer 25-0461325. Anmäl alltid skada eller förlust till Trygg Hansa på telefon +46 75 243 25 49 (fax +46 75 243 38 02) och spara kvitton på dina utlägg som har samband med skadan eller förlusten. Anmäl stöld, rån eller inbrott till polisen på orten och tillse att få kopia av anmälan. Anmäl till transportföretag om resgods kommit på avvägar. Vid sjukdom, olycksfall eller dödsfall då omedelbar transport till Sverige är nödvändig SOS International, telefon +45 70 10 50, sos@sos.dk

Tåg eller flyg?

Inrikesresor bör normalt ske med tåg men flyg kan övervägas om tidsvinsten, i förhållande till tågresan, blir minst två timmar vardera på utresan och hemresan (totala restiden inklusive anslutningstransporter och väntetider för de olika färdstegen ska jämföras).

- Tågresor får bokas i 1:a klass och resa med nattåg får göras i egen kupé.
- Flyg bokas i första hand i ekonomiklass, men om denna är fullbokad eller mötestiden inte kan beräknas i förväg kan ombokningsbar biljett bokas, liksom vid mycket god framförhållning och bra prisbild. Klimatkompensation kan väljas som tillägg (ingår ex. automatiskt om resa med SAS bokats med Eurobonusnummer). Vid resa från Stockholm city till Arlanda ska i första hand Arlanda Express användas alternativt samåkning i taxi.

Bil och hyrbil:

Ersättning för resa med egen bil utgår med 2.50 kr/km där kortaste resväg ska ligga till grund för ersättning. Kostnad för eventuell biltull/trängselskatt ersätts, men böter ersätts inte. Om Hyrbil krävs har Läkarförbundet avtal med *Hertz* och då bokas miljöbil kategori B eller C med självriskeliminering.

Lokaltrafik

För lokala transporter ska i första hand promenad, cykel (finns att låna på Villagatan) eller kollektiva transporter användas. Taxi ska användas sparsamt men kan användas vid exempelvis tidsbrist, rörelsehinder, tungt bagage, säkerhetsskäl eller om man har svårt att orientera sig. Använd företrädesvis miljöbil och samåkning.

Hotell och gruppresor

Normalt bokas hotell av mellanstandard i säkra områden. Om du inte är i behov av bokad logi, måste rummet avbokas. Rådfråga alltid förbundets resebyrå vid resor/arrangemang för tio personer eller fler eftersom då gäller andra villkor och möjligheter till förmånliga priser än vid individuella resor.

Medföljande barnpassare

Ledamot i Sjukhusläkarnas styrelse med barn upp till ett års ålder, eller äldre barn om särskilda skäl föreligger, kan erhålla ersättning för kostnader för resa och boende för barnet och medföljande barnpassare, om medföljandet är nödvändigt för att ledamoten ska kunna genomföra sitt uppdrag. Det åligger ledamoten själv att betala eventuell förmånsskatt.

Sjukhusläkarnas ersättningsregler

Ersättning i samband med möten – Reseräkning

Deltagande på flera möten samma dag ersätts endast en gång med arvode och förlorad arbetsinkomst. Vid upprättande av reseräkning som avser uppdrag för såväl föreningen, förbundet som delföreningar eller andra, ska upplysning lämnas om ersättningsanspråk även framförts till annan. Reseräkningen lämnas in snarast och senast 3 månader efter avslutad resa/möte och för att möjliggöra detta kan styrkande av inkomstbortfall (oftast kopia av lönebesked) ske som bilaga på senare reseräkning.

Varje styrelseledamot får närvara på konferenser och möten prioriterade av styrelsen varvid Sjukhusläkarna utger ersättning enligt detta regelverk. Riktvärde utöver protokollförda möten/representantskap och aktivt deltagande (moderator/föreläsare) i andra möten, exempelvis konferens med extern arrangör av intresse för Sjukhusläkarna, är fem dagar per år och styrelseledamot.

Inkomstbortfall

Styrkt inkomstbortfall utges i samband med möten enligt ovan. Ledighet tas vanligen som tjänstledighet för central facklig verksamhet utan lön, men kan tas ut som flextid, jourkomp eller semester. Ersättningen baseras på den förtroendevaldas fasta lön i ordinarie anställning. I första hand ges ersättning enligt faktiskt avdrag på lönebesked och om sådan ej är tillgänglig beräknas en heldags lönebortfallsersättning som ordinarie månadslön multiplicerat med 12, delat med 365 och därefter multiplicerat med 1,4.

För de utan kontinuerlig anställning där man inte kan styrka inkomstbortfall och med tjänstgöringsgrad motsvarande minst 60 % av en heltidstjänst på helårsbasis (ex egenföretagare eller timlön efter pension) sker ersättning med det belopp som styrelsen i förväg beslutar. Stilleståndsersättning tillämpas inte.

Mötesarvoden

- Styrelseledamot som deltar i möte har rätt till arvode beroende på mötestyp (se tabell nedan) där beloppen fastställs av Sjukhusläkarnas fullmäktige. Även om inte mötesarvode utges kan man få ersättning för inkomstbortfall (se rubriken "Ersättning i samband med möten").

MÖTESTYP	arvode	kommentar
Styrelsemöte	JA	
Presidie möte (Arbetsutskott – AU)	JA	
Redaktionskommitté och Webbmöte	JA	
Sjukhusläkarnas fullmäktige	JA	Mötesordförande, Styrelseledamot och suppleanter
Sjukhusläkarnas representantskap	JA	Styrelseledamot och suppleanter
Läkarförbundets fullmäktige	NEJ	
Andra yrkesföreningars årsmöten	JA	
NORDÖL	JA	
AEMH årligt möte	JA	
Konferenser (Almedalen, Vitalis, FSL ...)	NEJ/JA	JA, om moderator, panel, föredrar mm
Valberedning	JA	Sammanställande motsv Ordf, övriga motsv ledamot
Revisionsmöte	JA	Presidie och förtroendemanarevisor
Styrelseinternat	JA	Motsvarande arbetade heldagar max 5/v
Arbetsgrupper där uppgiften innefattar förberedelse	JA	Omfattning enligt styrelsebeslut
Aktiva uppdrag åt styrelsen (uppvaktning av myndighet, moderator, föredragshållare)	JA	
Deltagande i möte (egenutbildning)	NEJ	
Yrkesföreningarnas gemensamma möte	JA	

- Mötet skall avse ett föreningsuppdrag och revideras årligen (senaste ökning 2019 till 2020 med 2,3 %)
 - Ordförande 3 083 SEK per dag
 - 1e och 2e vice ordförande 2 644 SEK per dag
 - Ledamot 2 204 SEK per dag
- Vid protokollfört telefonsammanträde utgår arvode om deltagandet pågår minst en timme.

- Arbetsåtagandet som ordförande för Sjukhusläkarna brukar motsvara cirka 20-40 procent, för 1:e och 2:e vice ordförande cirka 10-20 procent och inkomstbortfall upp till denna nivå kan ersättas av Sjukhusläkarna.

Årsarvoden

Fasta årsarvoden baseras på lönestatistik presenterad av Läkarförbundet och avser genomsnittlig överläkarlön (ØÖL) där beräkningsätt beslutas av fullmäktige. Uppräkning av årsarvoden sker årligen den 1 juli och betalas ut två gånger om året under april respektive november där april månads utbetalning avser perioden 1 december till 31 mars och november månads utbetalning avser perioden 1 april till 30 november. Betalas årsarvodet ut som premier i en pensionslösning tillkommer kompensation för det minskade skatteuttaget, skillnaden mellan arbetsgivaravgift (31,42 %) och löneskatt (24,26 %).

Ordförande: 15 % av ØÖL (ØÖL x 12,2 månader x 15 %)

1:e och 2:e vice ordförande: 7,5 % av ØÖL (ØÖL x 12,2 månader x 7,5 %)

Ansvarig utgivare av Sjukhusläkaren: 7,5 % av ØÖL (ØÖL x 12,2 månader x 7,5 %)

Ansvarig för webben: 7,5 % av ØÖL (ØÖL x 12,2 månader x 7,5 %)

Styrelsen utser en ledamot till Henning och Greta Anderssons minnesfond där Sjukhusläkarna, DLF, SEB och Svenska Läkaresällskapet har varsin stående styrelseplats. Minnesfonden beslutar om årligt arvode till sin styrelse.

Telefon

- Ledamot i presidiet kan skaffa telefon genom föreningen och övrig ledamot om särskilda skäl föreligger.
- Ersättning för enstaka telefonsamtal med privat telefon anses inkluderade i mötesarvodet.

Traktamente och ersättning för måltider

- Traktamente utgår inte.
- Kostnader för måltid under resa redovisas med kvitto, men kostnad för alkoholhaltig dryck annat än lättöl eller motsvarande ersätts inte.

Representation

Enligt Skatteverket gäller skattefrihet för kostförmån i samband med informationsmöten och planeringskonferenser under förutsättning att sammankomsterna kan bedömas som intern representation och att dessa möten dokumenteras med uppgift om syfte för mötet, innehåll och vilka som deltagit. Sammankomsterna måste vara korta (högst en vecka) och tillfälliga (inte regelbundet återkommande oftare än varannan vecka).

Sjukhusläkarnas attestordning

Allmänt

Attestordningen är en intern instruktion som reglerar vilka personer som är berättigade att godkänna kostnader eller ingå avtal för Sjukhusläkarna.

Attest- och inköpsrätt

Inköps- och attesträtt styrs av samma regelsystem och följer varandra. Attesträtt tillkommer ordförande, de två vice ordförande och kansliansvarig. Rätten att teckna firma för Sjukhusläkarna beslutas vid konstituerande styrelsemöte och innefattar i regel ovanstående funktionärer. Representation och andra kostnader/investeringar relaterade till den egna personen skall alltid attesteras av annan med attesträtt. Utlägg och arvoden för förtroendevalda i samband med möten attesteras av kansliansvarig.

Presidiet kan besluta om icke budgeterade kostnader upp till ett prisbasbelopp och Sjukhusläkarnas styrelse beslutar om icke budgeterade kostnader som överstiger ett prisbasbelopp.

Inköpsavtal

Omfattande avtal (mer än 3 månader eller över 200 000 SEK exklusive moms) inom budget som avser hyra av utrustning och lokaler, ramavtal för inköp av varor eller andra avtal som innebär varaktiga ekonomiska förpliktelser för Sjukhusläkarna skall alltid godkännas av presidiet eller styrelsen.

Anställningsavtal, bemanningsavtal och lönejusteringar

Anställningsavtal och andra avtal om anlitande av externa medhjälpare skall underställas presidiet för bedömning. Formellt undertecknande av avtal sker av ordförande. Lönejusteringar görs av ordförande i samråd med övriga presidiet. Personalavtal i original skall förvaras på kansliet.

Administrativ hantering

För att Sjukhusläkarna inte skall drabbas av onödiga kostnader i form av dröjsmålsräntor ska attestansvariga ha beredskap att attestera fakturor. Inga fakturor skall attesteras för betalning om invändningar finns.

Faktura skall före betalning kontrolleras av kansliansvarig som sedan skickar fakturan till redovisningsbyrån viken i sin tur lägger upp den i aktuellt system för digital hantering av leverantörsfakturor. Innan redovisningsbyrån ombesörjer utbetalning attesteras fakturan av kansliansvarig. På rese- och arvodesräkningar från anställda och förtroendemän krävs underskrift av utställare samt attestberättigad.

Med kontroll avses:

- att utgiften är riktig och verksamhetsrelaterad
- att kvantitet, kvalitet, pris samt övriga villkor är rätt
- att fakturan är rätt summerad

Med attest avses:

- att behörig person kontrollerat fakturan
- att utgiften belastar rätt kostnadsställe
- att utgiften ryms inom godkänd budget

Attest sker genom digital signatur eller att signatur lämnas på fakturan i konteringsstämpeln under attest. I det fall någon anmärkning finns mot en leverantörsfaktura måste leverantören utan dröjsmål underrättas för rättelse.

Sjukhusläkarnas placeringspolicy

Syfte:

Syftet med Sjukhusläkarnas placeringspolicy är att fastlägga regler för föreningens hantering av föreningens egna kapital och finansiella placeringar. Policyn skall fungera som vägledning för de som tecknar föreningens firma. Stiftelserna omfattas inte av denna policy.

Mål:

De likvida medel som hanteras i Sjukhusläkarnas verksamhet skall placeras med god säkerhet och vägas mot god avkastning och tillgänglighet.

Ansvarsfördelning:

- Styrelsen beslutar om placeringspolicy.
- Av styrelsen utsedd ledamot ansvarar för Sjukhusläkarnas placeringar samt för kontroll av att placeringspolicyn åtföljs.
- Kansliet utför uppdragen för placeringarna och redovisar utfall kvartalsvis till styrelsen.

Etiska riktlinjer för placeringar:

Direkta placeringar skall endast göras i företag som enligt bedömning på ett godtagbart sätt följer kraven i de internationella konventioner som Sverige har undertecknat eller på annat sätt anslutit sig till:

- Konventioner om de mänskliga rättigheterna
- Barnkonventionen
- Internationella miljö- och nyttjandekonventioner
- Konventioner mot mutor och korruption
- Konventionen om rättigheter för personer med funktionsnedsättning

Placeringar får inte direkt kunna förknippas med:

- Tobak och alkohol
- Vapentillverkning
- Vissa typer av spel (starkt vanebildande sådana)
- Pornografi eller sexuellt utnyttjande
- Fossila bränslen
- Finansiella instrument som i huvudsak spekulerar i ekonomisk nedgång såsom blankning eller hedgefonder.

Metod för bedömning:

Förvaltaren av Sjukhusläkarnas placeringar skall tillse att de fonder eller företag i vilka placeringar görs följer de ovan angivna kraven utifrån officiella värderingar av företagen eller de finansiella instrumenten. I bedömningen får man väga in positiva aspekter såsom miljöcertifiering eller rättvisemärkning. I tveksamma fall skall Sjukhusläkarnas styrelse konsulteras.

Placeringsinstruktioner:

Överskottslikviditet i verksamheten får endast placeras i värdepapper på penningmarknaden om de

- har utfärdats eller garanterats av staten
- har utfärdats av bankföretag som driver verksamhet i Sverige eller hypoteksinstitut som ägs av svensk bank eller står under Finansinspektionens tillsyn

Placeringarna skall ske med begränsad risk och genomsnittligt över senaste året rymmas inom nedan angivna gränser

- Av Sjukhusläkarnas samlade medel (summa tillgångar enligt senaste årsredovisningen var 11 683 276 kronor 191231 skall genomsnittligt över senaste året 60 - 80 % vara räntebärande placeringar och således kan genomsnittligt över senaste året 20 - 40 % vara placerade i aktier eller aktiefonder
- Placering i aktier/aktiefonder skall företrädesvis ske i "etiska fonder" eller "miljöfonder"
- Placering i miljöfonder eller motsvarande ska ske med minst cirka en femtedel av aktieinnehavet.

Sjukhusläkarnas mall och riktlinjer för Sjukhusläkarnas lokalavdelningars kapitalplacering

1. Allmänt

Denna kapitalplaceringspolicy reglerar förvaltningen av likvida tillgångar och kortfristiga placeringar hos Sjukhusläkarnas lokalavdelning i _____. Syftet med policyn är att ange mål för föreningens kapitalförvaltning, definiera rutiner, riskspridning och ansvarsfördelning.

2. Förvaltningsmål

Målet med kapitalförvaltningen är att föreningen genom sina placeringar erhåller en så god kombination av låg risk och hög kapitalavkastning som möjligt. Föreningens kapitalplacering ska bidra till hållbar utveckling, innefattande miljöhänsyn, socialt och ekonomiskt ansvar med god etik i investeringsprocessen. Kapitalet får inte bli för litet i förhållande till föreningens verksamhet och därför bör det egna kapitalet, inte understiga en årsomsättning.

3. Ansvarsfördelning

- 3.1. **Årsmötet** beslutar budget för verksamheten
- 3.2. **Styrelsen** förvaltar årsmötets budgetbeslut, fastställer placeringspolicyn årligen och väljer kapitalförvaltare (bank) och fastställer kassörens förslag om val av placeringar
- 3.3. **Kassören** har det övergripande ansvaret för att föreningens ekonomi sköts i medlemmarnas intresse. Kassören tar fram förslag om placeringar avseende val av värdepapper/fond för styrelsebeslut och rapporterar till styrelsen kvartalsvis saldo av kapitalförvaltningen.
- 3.4. **Revisorerna** ska kontrollera att styrelsen sköter sitt uppdrag i enlighet med medlemmarnas beslut och intressen.

4. Förvaltning

4.1. Val av förvaltare

Föreningen måste välja förvaltare som står under Finansinspektionens kontroll, omfattas av insättningsgarantin och bör vara allmänt känd såsom exempelvis någon av storbankerna. Kapitalförvaltaren ska kunna erbjuda placeringar som bidrar till hållbar utveckling.

4.2. Tillåtna tillgångsslag

Likvidkonton, räntebärande värdepapper, aktier, aktiefonder samt blandfonder. Värdepapper ska vara noterade på fondbörs.

4.3. Riskspridning

- 4.3.1. Definiera behovet av likviditet så att man i ett enskilt ögonblick endast i undantagsfall behöver avvyttra långsiktiga placeringar och placera på likviditetskontot.
- 4.3.2. Definiera en årsomsättning som i huvudsak placeras med högre säkerhet. Har man eget kapital som överstiger en årsomsättning kan man lägga mer placeringar i aktier (i det övre intervallet av ramarna) *vice versa*. Vid val av placering i aktier ger sannolikt en placering i enskilda värdepapper lägre avgifter och i teorin högre avkastning, men blandfonder ger en betydligt högre diversifiering och säkerhet över längre tid. Man bör inom aktieslaget välja en portfölj med upp till en handfull blandfonder. Indexfonder ger lägre avgift och i allmänhet en mer balanserad risk. Vid val av fond ska man aktivt välja sådana med hållbar inriktning. Vid val av mer än en fond sprids risken med exempelvis Norden, Europa, Nordamerika, Tillväxtmarknad och Global, vilket över längre tid även sprider risken för valutaförändringar. Enskild placering i fonder som i huvudsak spekulerar i nedgång exempelvis blankning/hedgefonder är olämpligt för en fackförening.
- 4.3.3. Inriktningen skall vara långsiktig med översyn av placeringar fortlöpande där behov av byte av värdepapper sker sällan (någon gång per år).

4.4. Ramar

Av föreningens medel skall genomsnittligt över senaste året 60-80 % vara räntebärande placeringar och således kan genomsnittligt över senaste året 20-40 % få vara placerade i aktier eller aktiefonder

Sjukhusläkarnas riktlinjer för stipendietilldelning

Bakgrund

Sjukhusläkarna förvaltar två fonder som är registrerade i enlighet med bestämmelserna i Stiftelselagen med registreringsnummer SFS 1994:1220 i Stiftelseregistret fört av Länsstyrelsen Stockholm. Tillgångar sker med diskretionär förvaltning av SEB med vilka förste vice ordförande har minst ett årligt avstämningsmöte.

Stiftelsen Sjukhusläkarföreningens understödsfond (cirka 90 % av de samlade medlen)

Understödsfonden instiftades av Svenska lasarettläkarföreningen 1925. Understödsfondens ändamål är "att bereda understöd åt medlemmar av föreningen, som är i behov därav, åt behövande änkor/änklingar och barn efter avlidna föreningsmedlemmar samt till andra föreningens ändamål som styrelsen anser behövliga."

Stiftelsen Gustaf Wennerströms Donationsfond (cirka 10 % av de samlade medlen)

Lasarettläkare Gustaf Wennerströms Donationsfond grundades genom testamente år 1928 av Hilda Wennerström. Donationsfondens ändamål är "att utdela understöd åt avlidna föreningsmedlemmars efterlämnade familjer som är i behov därav".

Ansökan och utdelning

Sjukhusläkarnas styrelse utgör fondstyrelse. Utdelning ur fonderna sker en gång per år. Utdelning görs i enlighet med fondernas ändamål. Utdelningen uppgår till ca 80 % av fondernas avkastning efter avdrag för förvaltningskostnader (på senare år oftast kring 350 000 kronor). Ansökan om tilldelning ska göras senast 15 december och besked om tilldelning ska lämnas under första kvartalet nästkommande år. Ansökan sker på därför avsedd ansökningsblankett och åtföljs av kopia på senaste skattedeclaration.

Riktlinjer för tilldelning av medel

För att sökande ska komma ifråga för tilldelning måste i ansökan anges:

- motiv för ansökan
- anknytning till Sjukhusläkarna (medlem/anhörig)
- civilstånd och uppgift om familjeekonomi i form av hushållets sammanlagda inkomst

Stadgarna prioriterar barn och behövande änkor/änklingar till avlidna medlemmar. Från understödsfonden kan understöd vidare utgå till medlemmar som är i särskilt behov därav eller till andra ändamål som styrelsen anser behövliga. Sådana ändamål kan vara hjälporganisationer där styrelsen är förvissad om att medlen når fram till människor med stora behov eller nöd. Av skatteskal bör även finansiering av studier prioriteras.

Skattefrihet

För att stiftelsen fortsatt ska ha inskränkt skattskyldig krävs att den uppfyller tre grundkrav:

1. **Ändamålskravet** innebär att endast vissa ändamål är godkända.
2. **Verksamhetskravet** innebär att verksamhet som bedrivs så gott som uteslutande ska främja godkända ändamål. Annorlunda uttryckt godtas verksamhet "utanför" de godkända ändamålen endast i mycket liten omfattning (cirka 5 %).
3. **Fullföljdskravet** innebär att intäkterna i skälig omfattning ska användas för godkända ändamål. Det innebär enligt praxis att ungefär 75 – 80 % avkastningen ska användas. Avkastningen ska beräknas på visst sätt. Fullföljdskravet ska bedömas över ett antal år. Vanligtvis ser man till det aktuella beskattningsåret och fyra år bakåt i tiden. Även något år framåt i tiden kan beaktas. På grund av sin benefika karaktär (utan krav på motprestation) är stipendier en skattemässigt gynnsam finansieringsform bland annat för personer som genomgår utbildning. Enbart den anledningen att ett bidrag rubriceras som stipendium innebär dock inte att skattefrihet inträder. Som behövande enligt Skatteverket anses en person om den sammantagna inkomsten understiger fyra prisbasbelopp och förmögenheten understiger ett prisbasbelopp. Prisbasbeloppet för 2020 är 47 300 kronor.

I Skatteverkets handledning för beskattning av inkomst framgår att ett stipendium är skattefritt om mottagaren får det för sin utbildning. Ett stipendium är också skattefritt om mottagaren får det för annat ändamål än sin utbildning

och det inte betalas ut periodiskt, det vill säga under mer än två år, och det inte är ersättning för arbete som utförts eller ska utföras för utbetalarens räkning.

Sjukhusläkarnas ägarpolicy för tidningen Sjukhusläkaren

- **Sjukhusläkaren** – utgiven av Sjukhusläkarna – ska skapa sjukvårdspolitisk debatt kring *Sjukhusläkarnas* frågor, förmedla nyheter i hälso- och sjukvårdspolitiska frågor och frågor som rör läkarrollen ur medicinskt, etiskt, fackligt samt samhälleligt perspektiv.
- **Sjukhusläkaren** ska ge utrymme för Sjukhusläkarnas ledare.
- **Sjukhusläkarens** huvudsakliga målgrupp ska vara *Sjukhusläkarnas* medlemmar, det vill säga specialistkompetenta läkare på sjukhus eller sjukhusspecialister i öppenvård samt läkare verksamma som professorer, docenter eller högskolelektorer vid universiteten.
- **Sjukhusläkaren** ska även rikta sig till politiker, chefer, tjänstemän och övriga personalkategorier i den svenska hälso- och sjukvården.
- **Sjukhusläkaren** ska erbjuda ett forum för debatt och meningsutbyte inom läkarkåren samt i övrigt ha aktiv och god kontakt med läsekretsen.
- **Sjukhusläkaren** i tryckt form och på webbplatser ska ha publicistisk självständighet.
- **Sjukhusläkaren** ska följa utvecklingen inom medieområdet och ha en modern utformning.
- **Sjukhusläkaren** ska drivas ekonomiskt utifrån budget och behöver inte ge avkastning till ägaren.

Sjukhusläkarnas annonspolicy

Omfattning

Annonspolicyn avser både papperstidningen Sjukhusläkaren och webbtidningen www.sjukhuslakaren.se.

Ansvar

Ansvarig utgivare har ansvar för de annonser som publiceras och kan utan motivering vägra införande av annonser utifrån denna policy, Journalistförbundets "Spelregler för press, radio och TV" eller Tryckfrihetsförordningen.

Annonser tas inte in om de är/har;

- tveksamma hälsoprodukter eller tjänster som kan förknippas med kvacksalveri;
- drog, tobaks- eller alkoholreklam;
- åsikter, produkter och tjänster som kan uppfattas kränkande, diskriminerande (avseende kön, könsöverskridande identitet eller uttryck, etnisk tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning, funktionshinder, sexuell läggning eller ålder);
- anknytning till pornografi;
- anknytning till rasistiska eller odemokratiska organisationer;
- extremt religiösa eller politiska budskap;
- partipolitiska annonser;
- resor utan miljökompenserande alternativ;
- direkta personangrepp eller
- skadliga för Sjukhusläkarnas verksamhet eller medlemmar.

Utformning

Läsarna skall vid ett hastigt påseende kunna skilja mellan framställning i Sjukhusläkaren eller på webben som härrör från redaktionen (redaktionellt material) och sådan framställning som har annan avsändare, det vill säga annonser/textreklam eller mer renodlad facklig information. I tveksamma fall skall annonsen "annonsmärkas".

Hela denna policysamling är fastställd av Sjukhusläkarnas styrelse