

# Må etablere nye avtaler for sykehussektoren

**En foreløpig forhandlingsdelegasjon skal representere Legeforeningen i arbeidet med ny avtalestruktur og forhandlingsordning for sykehusansatte leger.**

Dette vedtok sentralstyret på sitt møte i juni. Det er statlig overtakelse av sykehusene som krever at det utarbeides både ny avtalestruktur og forhandlingsordning. Den nye forhandlingsmotparten Legeforeningen skal forholde seg til, er Norsk arbeidsgiverforening for virksomheter med offentlig tilknytning (NAVO).

## Blir største enhet

Helseministeren kunngjorde i begynnelsen av juli at NAVO var valgt som arbeidsgiverorganisasjon for de nye helseforetakene. Antall arbeidstakere som omfattes av avtaleverket til NAVO er, før NSB og Posten også tilsluttes, ca. 40 000. Med helseforetakenes over 100 000 ansatte blir dette den største gruppe arbeidstakere NAVO etablerer avtaler med. Totalt vil avtaleverket omfatte omkring 180 000 ansatte.

## Nye avtaler må forhandles

NAVO opplyser på sine nettsider at de ikke er interessert i at avtaler fra en sektor eller virksomhet overføres til andre sektorer. De

har derfor i øyeblikket ingen avtaler som gjelder eller kan gjelde for de fremtidige helseforetakene eller virksomheter knyttet til disse. NAVOs hovedavtale for nåværende medlemmer er sagt opp per 1.7. 2001 og skal være ferdig forhandlet innen årsskiftet.

– Det er uavklart om nåværende hovedavtale er hensiktsmessig for de fremtidige sykehusforetak, opplyser Karl-Arne Johannessen. Den tidligere Ullevål-direktøren er ansatt som spesialrådgiver i NAVO.



Karl-Arne Johannessen

## Individuelle rettigheter

Overføring av arbeidstakerne fra fylkeskommunene og den statlige spesialisthelsetjenesten til de nyetablerte helseforetakene, skal behandles etter arbeidsmiljølovens regler om virksomhetsoverdragelse. Tariffavtalenes individuelle rettigheter gjelder ut tariffperioden. Endringene innebærer at alle ansatte vil bli omfattet av arbeidsmiljøloven, også nåværende tjenestemenn i den statlige spesialisthelsetjenesten. Sistnevnte får etter forslaget i en overgangsperiode begrenset til tre år etter overdragelsen, noen særrettigheter som fortrinnsrett til annen statsstilling og rett til ventelønn ved oppsigelse fra arbeidsgiver.

## Forhandlingsutvalg

NAVO vil organisere helseforetakene i en egen enhet, formelt avgrenset fra NAVOs øvrige medlemmer. Det skal etableres et eget forhandlingsutvalg hvor bindende beslutninger kan tas.

Legeforeningens sentralstyret vedtok før sommerferien å nedsette en foreløpig strategigruppe og forhandlingsdelegasjon som skal ivareta forberedelsene til forhandlinger med NAVO. Denne

gruppen består, foruten president Hans Petter Aarseth, av to representanter fra Norsk overlegeforening, to representanter fra Yngre legers forening og en representant fra henholdsvis Foreningen for leger i vitenskapelige stillinger, Praktiserende Spesialisters Landsforening, Alment praktiserende lægers forening og Norsk medisinstudentforening. I tillegg møter ansatte i Legeforeningens sekretariat i gruppen.

Mer om NAVO finnes på nettsiden: [www.navo.no](http://www.navo.no)

Stine Bjerkestrand Nesje  
Nettredaksjonen

# Interessert helseminister møtte leger fra Vesterålen

**Helseminister Tore Tønne møtte fire engasjerte Vesteråls-leger i sommer. Temaene var samfunnsmedisinens situasjon i fastlegeordningen, interkommunal legevakt og økonomiske konsekvenser for kommunene.**

– Vi hadde et to timer langt møte med helseministeren, sier kommunelege I i Hadsel kommune, Henning Aanes. Møtet var en oppfølging av besøket Tore Tønne var på i Vesterålen i fjor. De øvrige som deltok var kommunelegene Ellen B. Pedersen, Øksnes, Anders Svensson, Bø og Arne Vassbotn, Sortland.

– Vi tok opp saker som er viktige for oss, og hensikten med møtet var å skape en riktig forståelse i Oslo for hva som er vår situasjon som leger i Distrikts-Norge. Utgangspunktet var kommunelege Is ståsted. Vi omtalte særlig samfunnsmedisinens stilling i fastlegeordningen, og uttrykte at det



Spente leger fra Vesterålen før møtet med helseministeren. Fra venstre Anders Svensson, Arne Vassbotn, Ellen B. Pedersen og Henning Aanes. Foto E.J. Andersen

var viktig at dens stilling blir befestet, sier Aanes.

Et problem i distriktene er legevaktorganisering: – Vi trakk frem at det er så elendig kommuneøkonomi at organisering av

interkommunal legevakt representerer en økt økonomisk belastning for kommunene. Kommunene blir pålagt ekstra økonomiske byrder ved interkommunal legevakt. Utgiftene blir overført fra Rikstrykdeverket til kommunene. Våre lokalpolitikere frykter at servicen overfor befolkningen blir dårligere, når det blir enda større utgifter på kommunene, sier han.

– Vi understreket at fastlegereformen er en statlig reform og at en bedre organisert legevaktjeneste skal strande på noe så prosaisk som at kommunene blir påført utgifter som staten sparer, går ikke an. Vårt inntrykk var at både helseministeren og hans medarbeidere forstod situasjonen, sier Henning Aanes.

Ellen Juul Andersen  
Informasjonsavdelingen