

Arbeidstakernes krav til sykehusreformen må høres

100 000 arbeidstakere blir berørt av den nye reformen om statlig overtakelse av sykehus. Dersom det ikke legges stor vekt på arbeidstakernes forslag og krav, kan ikke reformen gjennomføres, hevder de ansattes arbeidstakerorganisasjoner.

Legeforeningen, Kommuneforbundet, Norsk Helse- og Sosialforbund, Kommunalansattes Fellesorganisasjon og Norsk sykepleierforbund har lagt frem en felles uttalelse rettet mot den nye reformen om statlig overtakelse av sykehusene.

Kort frist

I uttalelsen gav organisasjonene uttrykk for at høringsfristen på seks uker var altfor kort sett i lys av reformens omfang. Det ble også understreket at reformen ikke kan bli noe av dersom de krav som organisasjonene stiller, ikke blir tatt til følge i odelstingsproposisjonen som legges frem for Stortinget 6. april.

President Hans Petter Aarseth påpekte at det er ønskelig med mest mulig ro i forbindelse med omstillingen og gjennomføringen av reformen: – Det er viktig å få etablert gode

ordninger og avtaler for arbeidstakerne og å få til en rolig prosess for hvordan man skal videreutvikle sykehusene. Organisasjonene ønsker å kvalitetssikre prosessen og gi en trygghetsgaranti til sine medlemmer. Han understreket at kravene ikke er ment som en trussel, men som et ønske om samarbeid.

Enig om prinsipper

Organisasjonene var enige om å kreve at staten og fylkeskommunene må legge følgende prinsipper til grunn ved gjennomføringen av reformen:

- Arbeidstakerorganisasjonene må sikres medvirkning og innflytelse i alle ledd i omorganiseringprosessen.
- Organisasjonene krever at samtlige arbeidstakere minst opprettholder den nåværende standard når det gjelder lønns- og arbeidsvilkår.
- Arbeidsgiveransvaret må klargjøres i god tid for staten ved helseforetakene overtar som eier.
- Alle arbeidstakerne må sikres opprettholdelse av pensjonsrettigheter ved at de nåværende pensjonsordninger videreføres.
- Arbeidstakere ansatt i fylkeskommunene som berøres av reformen, men ikke blir over-

ført til foretakene, må sikres fortsatt sysselsetting uten svekkelse av lønns- og arbeidsforhold.

- Helseforetakene og deres datterselskaper må alle samles i en arbeidsgiverorganisasjon.
- Alle foretakene må ha regulering av lønns- og arbeidsvilkår i tariffavtale og hovedavtale som trer i kraft senest samtidig med reformens gjennomføring. I dette ligger det bl.a. at det er helt nødvendig at det er etablert et partsnivå på arbeidsgiversiden for tvisteløsning mellom arbeidstakerorganisasjonene og arbeidsgiversiden.
- Arbeidstakerne må sikres å beholde sin arbeidsplass under hele gjennomføringen av reformen.

Organisasjonene krever at de sykehusene som overføres til foretakene, blir overdradd som en helhet og ikke stykket opp i forbindelse med omorganiseringen.

Kravene er sendt Sosial- og helsedepartementet, Arbeids- og administrasjonsdepartementet og sosialkomiteen i Stortinget.

Lise B. Johannessen
Informasjonsavdelingen

Enighet om spesialistutdanningen

Dekanene ved de medisinske fakultetene og Legeforeningen er enige om de overordnede mål for spesialistutdanningen.

Dekanene og Legeforeningen har hatt et møte for å klarlegge enighet og uenighet i forbindelse med de tilrådinger Nasjonalt råd for spesialistutdanning for leger og legefördeling er kommet med om spesialistutdanningen (1).

Partene er enige om å bidra til å sikre en spesialistutdanning på høyt faglig nivå med en nasjonal standard. Forskning skal være en del av spesialistutdanningen. Forsknings- eller fordypningsoppgaven skal vurderes tatt inn som et selvstendig læringselement og den skal ikke komme som erstatning for gruppeføring. Spesialistutdanningen bør inneholde perioder med klinisk tjeneste ved avdelinger med pågående forskningsaktivitet og akademisk kompetanse.

Betydningen av praksisbasert læring understrekes. Denne type læring danner den pedagogiske basis i spesialistutdanningen av leger. Det skal fortsatt foretas en evaluering av kandidater mot spesifiserte målbeskrivelser, og attesterte prosedyrelister er nødvendig også i fremtiden. Ordningen med vurde-

ring av den enkelte utdanningsavdeling mot minimumskrav og vurdert læringsmiljø skal videreføres.

Partene enige om at ledelsen ved de medisinske fakulteter og Legeforeningen skal møtes regelmessig for å utdype felles problemområder som gjelder spesialistutdanningen.

Det er uenighet mellom partene på noen områder. Blant annet mener fakultetene at spesialistkandidatene skal ha minimum tre måneders obligatorisk forsknings- eller fordypningsoppgave og at denne ikke skal komme istedenfor eller erstattes av klinisk praksis ved spesialiserte avdelinger.

Legeforeningen mener at en 12 måneders tjeneste ved akademisk avdeling, alternativt en seks måneders prosjektoppgave, er den mest fleksible og pedagogisk best egnede måten å innpasse forskning i spesialistutdanningen.

Begge parter mener at det må reserveres tid til forsknings-/fordypningsoppgave og at te må synliggjøres i avdelingenes budsjetter.

Ellen Juul Andersen
Informasjonsavdelingen

Litteratur

1. Husom N. Mot en dårligere spesialistutdanning? Tidsskr Nor Lægeforen 2001; 121: 115.

Informasjon til Oslo-leger

Oppgjørskontoret for behandlere i Oslo har fått nytt telefonnummer 23 40 36 50 og faksnummer 23 40 36 51.

Oppgjørskontoret for behandlere i Oslo ble opprettet i 1998. Kontoret har ansvar for utbetaling av trygderefusjon til bl.a. leger, fysioterapeuter, psykologer, logoped, røntgeninstitutter og laboratorier. Fastlegekontoret i Oslo er en del av oppgjørskontoret. Det ble opprettet i forbindelse med fastlegeordningen som trer i kraft 1.6. 2001. Kontoret vil ha ansvar for registrering av meldinger fra personer som ønsker fastlege i Oslo, eller som ønsker å bytte fastlege. Fastlegekontoret er en del av oppgjørskontoret. Begge kontorer er underlagt Helsfyr-Sinsen trygdekontor.