

Kommunalt ansatte Oslo-leger forbereder seg til forhandlinger

Det var godt fremmøte da Oslo legeforening inviterte til informasjonsmøte om høstens forhandlinger i slutten av september.

Nærmere 20 tillitsvalgte for de snaut 100 legene som fortsatt er ansatt i Oslo kommune, deltok på informasjonsmøtet om lokale forhandlinger og særbestemmelser i Oslo.

De tillitsvalgte representerte alle de gruppene som fortsatt er tilknyttet Oslo kommune. I tillegg deltok styremedlemmer for Alment praktiserende lægers forening, Norsk arbeidsmedisinsk forening og Norsk overlegeforening.

Av de om lag 100 legene som fortsatt er ansatt i Oslo kommune etter at sykehuslegene fra 1.1. 2002 gikk over til helseforetakene, er ca. halvparten ansatt ved allmennseksjonen på legevakten. De øvrige er bydelsoverleger, noen få fastlønnede allmennleger, sykehjemsleger eller ansatte ved Mario og Olafiaklinikken. I tillegg er det noen bedriftsleger, to ved Helsevernetaten og et par enkeltleger.

Torunn Janbu, Oslo legeforening, innledet med å gi en oversikt over hvilke leger som nå er igjen i Oslo kommune og hvordan tillitsvalgtapparatet er organisert. Videre gav hun en kort oversikt over gjeldende avtale-

verk og orienterte om hvem de tillitsvalgte skal kontakte dersom de trenger hjelp.

Forhandlingsjef i Legeforeningen, Øyvind Sæbø, informerte om lokale forhandlinger og om gjeldende avtaler og spesielt særbestemmelsene.

Under spørsmålsrunden var det særlig de kommende lokale forhandlingene som opptok deltakerne. Kommunen har utsatt forhandlingene og fristen for innlevering av krav er nå fastsatt til 15.11. 2002 med frist for gjennomføring av forhandlingene innen 16.12. 2002. For at lønnstillegg skal komme med på årets lønn, må forhandlingene imidlertid være ferdige senest 5.12. 2002.

– Det som gjør det hele litt vanskelig, er at legenes særbestemmelser ikke er ferdig reforhandlet, sier Torunn Janbu.

– Vi og kommunen vil vente med dette til etter at NAVO-avtalen er i havn, forhåpentligvis 20.11. 2002. Fordi enkelte av elementene i særbestemmelsene omfatter leger som går i sykehusliknende turnus, noe som først



Torunn Janbu

og fremst gjelder for leger ved allmennseksjonen på legevakten, ønsker vi å utforme denne delen noe mer i tråd med NAVO, sier hun.

– Vi brukte derfor en god del tid av møtet til å forklare saksgangen i det lokale oppgjøret relatert til at særbestemmelsene ikke er ferdige. Konklusjonen er at tillitsvalgte må levere inn krav i henhold til det gamle avtaleverket og så får vi konvertere lønnen etter dette, sier hun.

Hvordan gjennomføres forhandlinger?

Den lokale potten som det i år skal forhandles om, er stor. – Dette bør inspirere de tillitsvalgte til en ekstra innsats for et godt resultat, sier Torunn Janbu, som forteller at deltakerne var svært interessert i hvordan man rent formelt og praktisk, skal gjennomføre forhandlingene. – Det ble også en diskusjon omkring en del lokale problemstillinger, bl.a. er legene på legevakten svært oppatt av å få en skikkelig grunnlønn. Slik det er i dag, tjener de mye av lønnen sin på vaksnavakter, sier hun.

Lise B. Johannessen
Informasjonsavdelingen

Endringer i de kirurgiske spesialiteter

Sekretariatet i Nasjonalt råd for spesialistutdanning av leger og legefördeling har lagt frem et høringsnotat om spesialitetsstrukturen i de kirurgiske fag, med konkrete forslag til endringer av spesialitetene.

I notatet foreslås det at alle kirurgiske grenspesialiteter omgjøres til hovedspesialiteter, mens den generelle kirurgien skal ivaretas av to års felles kirurgisk basisutdanning. Generell kirurgi er foreslått nedlagt som spesialitet, og oppgavene er foreslått overtatt av gastrokirurgi/bløtdelskirurgi.

Det er foreslått at urologi som egen spesialitet også skal inneholde endokrin kirurgi og mammakirurgi (urogenital og endokrin kirurgi). Karkirurgi og thoraxkirurgi er anbefalt slått sammen (kar- og thoraxkirurgi). Barnekirurgi er foreslått nedlagt som spesialitet, og den barnekirurgiske virksomheten foreslås organisert under de forskjellige kirurgiske spesialiteter.

Saken har vært omfattende drøftet i Nasjonalt råd for spesialistutdanning av leger og legefördeling, og resultatet ble at rådets



Mange nye forslag til endringer i utdanningen av kirurger. Illustrasjonsfoto

sekretariat skal utarbeide et nytt høringsnotat etter kontakt med de organer som er representert i rådet. Nytt høringsnotat fremlegges til rådets møte i november 2002 eller februar 2003.

1. oktober var det et møte mellom Legeforeningen, representanter for Norsk kirurgisk forening, spesialforeningene for de kirurgiske grenspesialitetene og Nasjonalt råds sekretariat. Det ble gitt korrigeringer til det foreliggende høringsnotatet, og synspunkter

på konsekvensene av forslagene. Også representantene for Nasjonalt råds sekretariat fant møtet konstruktivt og nyttig og vil bearbeide sitt høringsnotat på bakgrunn av informasjon og signaler som ble gitt i møtet.

Sentralstyreoppnevnt utvalg

For å sikre en best mulig behandling av en så prinsipielt viktig sak i Legeforeningen, har sentralstyret vedtatt å nedsette et hurtigarbeidende utvalg til å gjennomgå spesialitetsstrukturen i de aktuelle kirurgiske spesialitetene. Representanter til utvalget vil bli oppnevnt av spesialforeningene for generell kirurgi og de kirurgiske grenspesialitetene. Overlege Torgeir Løvig vil være leder og sekretær for utvalget. Utvalget skal klargjøre Legeforeningens standpunkter overfor eventuell endring av spesialitetsstrukturen i de kirurgiske spesialitetene, gjøre konsekvensvurderinger og trekke opp faglige grenseoppganger.

Lise B. Johannessen
Informasjonsavdelingen