

Fra møtet 20.10. 2004

Godkjenning av forhandlingsresultat

Sentralstyret godkjente de foreløpige forhandlingsresultater i Handels- og Service-næringens Hovedorganisasjon (HSH). Forhandlingene har ikke medført endringer for Legeforeningens medlemmer. Ingen av fellesbestemmelsene i overenskomsten var endret. Det vil nå bli opptatt lokale forhandlinger for leger. For øvrig skal det forhandles om revisjon av særavtalen for leger, foruten at de lokale avtaler kan reforhandles. Krav vil bli endelig utformet i samsvar med A2-krav og forhandlingsresultatet i NAVO Helse.

Samarbeidsavtale

Legeforeningens president gis fullmakt til å videreføre forhandlingene med Legemiddelindustriforeningen (LMI) om ny avtale om Retningslinjer for samarbeid og samhandling mellom leger, Legeforeningen og legemiddelindustrien. Endelig avtaleutkast forelegges sentralstyret for godkjenning. Sentralstyret forutsetter at det snarest opptas drøftinger om tilsvarende avtale med Leverandørforeningen for helsesektoren (LFH).

Organisasjonssaken

Sentralstyret har i et høringsnotat fremmet forslag om endringer i Legeforeningens organisasjon. Forslaget er basert på innspill, drøftinger og konklusjoner fra sentralstyrets arbeidsmøte 21.–22.9. 2004. Forslaget sendes på intern høring i organisasjonen med høringsfrist 3.1. 2005, som ledd i forberedelsene av saken for landsstyrebehandling i Bergen i mai 2005.

Høringsnotatet og høringsbrevet legges på foreningens Internett-sider for nedlasting. Det bes om at alle hørings svar også avgis elektronisk.

Sentralstyrets rapport finner du på www.legeforeningen.no/index.gan?id=52193

Endring i lånefondet

Sentralstyret vedtok å nedlegge lånefondsutvalget med virkning fra 1.1. 2005. Videre ble det vedtatt at beløpsgrensene for lån fra fondet heves til kr 1 000 000. Lånebehovet må dokumenteres.

Retningslinjene for lånefondet fremlegges for ny behandling. Sekretariatet bes om å forberede en landsstyresak, med samlet gjennomgang av vedtekter og retningslinjer for Legeforeningens lånefond til det kommende landsstyremøte.

Sentralstyrets møtekart for 2005

19. januar, 16. februar, 2.–3. mars (leder-møte), 16. mars, 20. april, 24. mai (Bergen – landsstyremøte), 22. juni, 24. august, 14. september, 12.–14. oktober – arbeidsmøte, 16. november, 9. desember.

Referat fra sentralstyremøtene finner du i fulltekst på www.legeforeningen.no/?id=35491

Ny embets- og tjenestemannslov

– Arbeids- og administrasjonsdepartementets forslag til ny lov om statens embets- og tjenestemenn fremmes på et altfor tidlig tidspunkt.

Dette skriver Legeforeningen i et hørings-svar til Akademikerne. – Siden regjeringen trolig tar sikte på å legge frem en odelsingsproposisjon om arbeidslivsloven til endelig behandling i løpet av våren 2005, forkutterer Arbeids- og administrasjonsdepartementet (AAD) at Arbeidslivslovsutvalgets (ALLU) innstilling får flertall i Stortinget, skriver Legeforeningen. På denne bakgrunn forutsetter foreningen at ny embets- og tjenestemannslov vil bli sendt på ny høringsrunde, dersom ALLUs innstilling blir betydelig endret fra det foreliggende utkast.

Legeforeningen etterlyser videre en vurdering av embetsmannsordningen, hvor det blant annet defineres hvem som er embetsmann. I dagens system er embete definert i departementenes personalreglement så langt ned i hierarkiet som blant annet stilling som byråsjef og underdirektør. AAD er gitt fullmakt til å bestemme at også andre departementsstillinger skal være embeter. Legeforeningen etterlyser en klarere avgrensning av embetsmannsbegrepet, i og med at man har ønsket å få størst mulig like regler for embetsmenn og tjenestemenn.

Legemiddelassistert rehabilitering i apotek

– Forslaget til nasjonale retningslinjer for håndtering av legemiddelassistert rehabilitering i apotek virker grundig gjennomtenkt og erfaringsbasert.

Det skriver Legeforeningen i en høringsuttalelse til Sosial- og helsedirektoratet. Bakgrunnen for retningslinjene er et initiativ fra Alliance-apotekene om å utvikle et kvalitetssikret opplegg for forsvarlig oppfølging av pasienter som er med i legemiddelassistert rehabilitering (LAR). Retningslinjene legger vekt på å sikre kommunikasjon og informasjonsutveksling mellom apoteket og den tverrfaglige ansvarsgruppen for den enkelte pasient, gjennom en forpliktende samarbeidsavtale. Samarbeidsavtalen forutsetter pasientens samtykke og er underlagt avtalepartenes yrkesmessige taushetsplikt.

Samtlige interne høringsinstanser gav sin tilslutning til initiativet og det foreliggende utkastet til retningslinjer.

Legeforeningen gir derfor sin tilslutning

Departementet foreslår å avvikle ventelønsordningen og redusere den eksterne fortrinnsretten til ett år. Legeforeningen går imot å fjerne disse ordningene, med begrunnelsen at de har vært et sikkerhetsnett for de ansatte i staten som blir uforskyldt oppsagt, ofte på grunnlag av politiske vedtak.

Legeforeningen deler ellers departementets syn på at eksisterende tjenestemannslov bør revideres. Foreningen er imidlertid av den oppfatning at eventuelle endringsforslag bør utsettes til etter Stortingets behandling av ALLU, og den endelige avklaring av forhold som vil kunne berøre *alle* ansatte i staten.

– Vi kan ikke støtte endringsforslag som innebærer en svekkelse av de rettigheter statens embets- og tjenestemenn har i dag, skriver Legeforeningen, og forutsetter derfor at de som i dag omfattes av loven, ikke får sine rettigheter vesentlig endret. Begrunnelsen for dette standpunktet er at statlige ansatte, med lavere gjennomsnittslønn enn i privat sektor, tradisjonelt har hatt et livstidsansettelsesperspektiv – med sterkt oppsigelsesvern, definerte karrierestiger og gode pensjonsordninger.

Les hele høringsuttalelsen: www.legeforeningen.no/index.gan?id=52034

Bente A. Kvamme

bente.kvamme@legeforeningen.no
Forhandlings- og helseerettsavdelingen



Illustrasjon Øystein Færre

til retningslinjene. De anses å utgjøre en faglig veileder, med ryddige og nyttige forslag til kjøreregler i samarbeidet mellom apotek og den øvrige helsetjenesten.

Foreningen understreker samtidig at det klart bør fremgå av veiledningen at fastlegen har en selvstendig plikt til enhver tid å vurdere om det er riktig å videreføre legemiddelassistert rehabilitering.

Tom Sundar

tom.sundar@legeforeningen.no
Medisinsk fagavdeling